

Meldunek 12/A/97

o zachorowaniach na choroby zakaźne, zatruciach i zakażeniach szpitalnych zgłoszonych w okresie od 1.12 do 15.12.1997 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 12/A		Dane skumulowane	
	1.12.97. do 15.12.97.	1.12.96. do 15.12.96.	1.01.97. do 15.12.97.	1.01.96. do 15.12.96.
Choroba wywołana przez ludzki wirus upośl.odp.: ogółem (B20-B24)	5	8	115	122
Dur brzuszny (A01.0)	-	1	6	7
Dury rzekome A.B.C. (A01.1-A01.3)	-	-	3	3
Salmonelozy: ogółem (A02)	537	610	22792	25536
Czerwonki: ogółem (A03; A06.0)	25	11	427	486
Biegunki u dzieci do lat 2 (A04; A08; A09)	443	467	16946	14084
Tężec: ogółem (A33-A35)	1	3	36	44
Błonica (A36)	-	-	-	9
Krzusiec (A37)	225	49	1866	289
Szkarlatyna /płonica/ (A38)	995	923	18021	20191
Zapalenie opon mózgowych: razem	209	326	4294	11548
w tym: meningokokowe (A39.0)	10	4	135	138
inne bakteryjne: ogółem (G00) ^a	50	63	1154	1596
wirusowe, określone i nie określone (A87; B00.3; B02.1)	122	217	2617	9236
inne i nie określone (G03)	27	42	388	578
Zapalenie mózgu: razem	29	16	583	583
w tym: meningokokowe i inne bakteryjne (A39.8; G04.2)	4	.	80	.
wirusowe, przenoszone przez kleszcze (A84) ^b	8	9	191	247
inne wirusowe: ogółem (A83;A85;A86;B00.4;B02.0;B25.8) ^c	11	2	200	125
poszczepienne (G04.0)	-	-	-	-
inne i nie określone (G04.8-G04.9) ^d	6	5	112	211
Riketsjozy: ogółem (A75-A79)	1	-	1	1
Ostre nagminne porażenie dziecięce (A80)	-	-	-	-
Ospa wietrzna (B01)	10232	9702	155215	123772
Odra (B05)	17	19	297	621
Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	1175	2308	137724	77049
Wirusowe zap. wątroby: typu B (B16; B18.0-B18.1)	183	235	4634	6168
"nie B": ogółem (B15;B17;B18.2-B18.9;B19)	268	547	5650	11512
Świnka /nagminne zapalenie przyusznic/ (B26)	8072	2278	76772	37803
Włośnica (B75)	-	3	18	32
Świerzb (B86)	1071	1117	18174	19003
Grypa: ogółem (J10; J11)	1046	2198	1577859	2706206
Bakteryjne zatrucia pokarmowe: razem	618	677	27375	28248
w tym: salmonelozy (A02.0)	534	609	22744	25485
gronkowcowe (A05.0)	-	-	421	213
jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	5	6	81	100
wywołane przez Cl.perfringens (A05.2)	-	-	-	-
inne określone i nie określone: ogółem (A05.3-A05.9)	79	62	4129	2450
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T62)	7	.	193	.
w tym: grzybami (T62.0)	7	3	179	209
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65)	472	.	8208	.
w tym: pestycydami (T60)	2	3	137	153
lekami i preparatami farmakologicznymi (T36-T50)	251	.	4428	.
Zakażenia szpitalne - objawowe i bezobjawowe: ogółem	96	76	2011	2119
w tym: na oddziałach noworodkowych i dziecięcych	47	21	704	562
następstwa zabiegów medycznych	23	39	623	745
wywołane pałeczkami Salmonella	4	-	174	298

Zmiany w rejestracji - w 1996 r. rejestrowano: a) łącznie z zapaleniem mózgu oraz opon i mózgu; b) łącznie z przenoszonym przez komary i inne stawonogi; c) bez przenoszonego przez stawonogi inne niż kleszcze oraz bez opryszczkowego, półpaścowego i cytomegalicznego; d) łącznie z opryszczkowym i podoстрыm stwardniającym zapaleniem mózgu.

Zachorowania zgłoszone w okresie 1-15.12.1997 r. wg województw

Województwo (St.- stołeczne M.- miejskie)	Choroba wyw.przez ludzki wirus upośl. odp.: ogółem (B20-B24)	Dur brzuszny (A01.0)	Dury rzekome A.B.C. (A01.1-3)	Salmonelozы: ogółem (A02)	Czerwonki: ogółem (A03;A06.0)	Biegunki u dzieci do lat 2 (A04; A08; A09)	Tężec: ogółem (A33-A35)	Krzusiec (A37)	Szkarlatyna (A38)	Zapalenie opon mózgowych		Zapalenie mózgu	
										Ogółem (A39.0; A87; B00.3; B02.1; G00; G03)	w tym: meningokoko- we (A39.0)	Ogółem (A39.8;A83-86; B00.4; B02.0; B25.8; G04.0; G04.2; G04.8-9)	w tym: wirusowe, prz. przez kleszcze (A84)
POLSKA	5	-	-	537	25	443	1	225	995	209	10	29	8
1. St.warszawskie	1	-	-	26	-	40	-	43	65	6	3	2	-
2. Białkopodlaskie	-	-	-	5	-	4	-	-	9	1	-	-	-
3. Białostockie	-	-	-	21	-	8	-	37	7	4	-	9	6
4. Bielskie	-	-	-	1	-	11	1	-	36	1	-	-	-
5. Bydgoskie	-	-	-	8	-	20	-	-	32	14	-	3	-
6. Chełmskie	-	-	-	4	-	3	-	-	5	-	-	-	-
7. Ciechanowskie	-	-	-	10	-	-	-	-	3	2	-	1	-
8. Częstochowskie	-	-	-	11	-	4	-	12	8	4	-	1	-
9. Elbląskie	-	-	-	6	-	8	-	-	20	2	-	-	-
10. Gdańskie	-	-	-	22	-	27	-	-	31	11	-	-	-
11. Gorzowskie	-	-	-	4	-	-	-	-	17	1	-	1	-
12. Jeleniogórskie	-	-	-	4	-	3	-	-	7	1	1	1	-
13. Kaliskie	-	-	-	9	-	7	-	-	7	7	-	-	-
14. Katowickie	1	-	-	27	-	47	-	1	190	42	-	-	-
15. Kieleckie	-	-	-	38	1	25	-	-	9	5	-	-	-
16. Konińskie	-	-	-	11	2	10	-	3	9	2	-	-	-
17. Koszalińskie	3	-	-	21	-	4	-	-	34	2	1	-	-
18. M.krakowskie	-	-	-	11	-	4	-	5	32	14	-	3	1
19. Krośnieńskie	-	-	-	1	-	3	-	-	6	1	-	-	-
20. Legnickie	-	-	-	11	-	10	-	1	18	-	-	-	-
21. Leszczyńskie	-	-	-	3	-	-	-	2	10	2	-	-	-
22. Lubelskie	-	-	-	17	-	6	-	-	12	2	-	-	-
23. Łomżyńskie	-	-	-	10	-	-	-	-	-	1	-	-	-
24. M.łódzkie	-	-	-	12	-	14	-	78	32	4	-	-	-
25. Nowosądeckie	-	-	-	8	1	6	-	-	17	13	1	-	-
26. Olsztyńskie	-	-	-	31	-	14	-	5	16	2	-	-	-
27. Opolskie	-	-	-	21	-	2	-	-	38	9	-	-	-
28. Ostrołęckie	-	-	-	6	-	2	-	-	6	2	-	-	-
29. Piłskie	-	-	-	3	-	6	-	-	7	1	-	1	-
30. Piotrkowskie	-	-	-	10	-	2	-	1	6	2	1	-	-
31. Płockie	-	-	-	6	2	6	-	1	10	-	-	-	-
32. Poznańskie	-	-	-	18	-	36	-	11	61	6	-	-	-
33. Przemyskie	-	-	-	2	-	12	-	-	3	2	-	-	-
34. Radomskie	-	-	-	2	-	1	-	-	17	1	-	1	-
35. Rzeszowskie	-	-	-	7	1	1	-	-	9	4	-	1	-
36. Siedleckie	-	-	-	8	-	8	-	1	8	2	-	-	-
37. Sieradzkie	-	-	-	3	-	3	-	-	6	-	-	-	-
38. Skierniewickie	-	-	-	8	-	-	-	2	8	-	-	-	-
39. Słupskie	-	-	-	9	-	13	-	-	15	2	1	-	-
40. Suwalskie	-	-	-	8	3	8	-	4	4	5	-	1	1
41. Szczecińskie	-	-	-	19	12	7	-	-	34	4	-	-	-
42. Tarnobrzeskie	-	-	-	5	-	15	-	-	15	2	-	1	-
43. Tarnowskie	-	-	-	9	-	7	-	-	7	7	-	2	-
44. Toruńskie	-	-	-	8	1	4	-	2	1	3	-	-	-
45. Wałbrzyskie	-	-	-	14	-	7	-	-	19	2	-	-	-
46. Włocławskie	-	-	-	2	-	8	-	1	24	1	-	-	-
47. Wrocławskie	-	-	-	12	-	5	-	14	51	7	1	1	-
48. Zamojskie	-	-	-	3	1	1	-	-	3	1	-	-	-
49. Zielonogórskie	-	-	-	22	1	11	-	1	11	2	1	-	-

Zachorowania zgłoszone w okresie 1-15.12.1997 r. wg województw (cd.)

Województwo (St.- stołeczne M.- miejskie)	Ospa wietrzna (B01)	Odra (B05)	Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	Wirusowe zapalenie wątroby		Świnka (B26)	Włośnica (B75)	Świerzb (B86)	Grypa: ogółem (J10; J11)	Bakteryjne zatrucia pokarmowe: ogółem (A02.0; A05)	Zatrucia grzybami (T62.0)	Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65)	Zakażenia szpitalne - objawowe i bezobjawowe: ogółem
				typu B (B16;B18.0-.1)	"nie B": ogółem (B15; B17;B18.2-B18.9;B19)								
POLSKA	10232	17	1175	183	268	8072	-	1071	1046	618	7	472	96
1. St.warszawskie	419	1	116	7	21	354	-	-	341	25	-	3	1
2. Białkopodlaskie	101	-	-	1	10	11	-	61	2	5	-	4	-
3. Białostockie	194	-	6	5	18	82	-	50	-	20	5	17	13
4. Bielskie	333	-	27	10	9	249	-	10	-	1	-	5	35
5. Bydgoskie	249	-	30	6	1	363	-	15	15	11	-	24	-
6. Chełmskie	93	-	66	-	-	60	-	10	3	4	-	-	-
7. Ciechanowskie	78	-	4	3	-	14	-	1	-	10	-	3	-
8. Częstochowskie	166	-	24	5	1	170	-	11	-	11	-	11	1
9. Elbląskie	90	-	9	1	-	154	-	52	-	6	-	4	-
10. Gdańskie	375	-	32	3	6	605	-	37	-	32	-	23	-
11. Gorzowskie	140	-	2	1	3	72	-	35	-	6	-	11	-
12. Jeleniogórskie	259	1	24	3	2	89	-	6	-	4	-	-	1
13. Kaliskie	90	-	20	3	1	95	-	16	-	9	-	-	3
14. Katowickie	1309	-	83	33	27	1336	-	103	-	37	-	2	-
15. Kieleckie	632	-	51	5	16	373	-	22	-	49	-	43	2
16. Konińskie	44	-	3	2	-	116	-	8	-	11	-	-	-
17. Koszalińskie	68	-	3	2	16	99	-	20	-	27	-	8	6
18. M.krakowskie	268	2	35	10	5	528	-	7	-	22	-	6	-
19. Krośnieńskie	56	-	10	4	-	42	-	3	309	3	-	3	-
20. Legnickie	229	-	1	-	-	113	-	16	180	12	-	4	-
21. Leszczyńskie	50	-	8	1	-	124	-	4	88	3	-	-	-
22. Lubelskie	136	-	11	6	14	165	-	9	-	17	-	13	2
23. Łomżyńskie	107	-	2	4	-	3	-	13	-	10	-	-	-
24. M.łódzkie	160	-	47	7	7	128	-	53	7	12	1	158	4
25. Nowosądeckie	208	-	18	1	3	66	-	16	-	8	-	4	-
26. Olsztyńskie	278	-	4	4	1	38	-	58	-	32	-	1	-
27. Opolskie	371	-	15	2	2	245	-	9	-	21	-	1	1
28. Ostrołęckie	138	-	1	1	2	57	-	15	-	6	-	2	-
29. Piłskie	225	-	9	2	1	64	-	11	4	3	-	-	-
30. Piotrkowskie	140	2	11	1	5	85	-	39	-	10	-	13	1
31. Płockie	130	-	25	1	1	139	-	8	-	6	-	4	-
32. Poznańskie	456	1	52	3	2	245	-	41	48	18	-	16	4
33. Przemyskie	75	-	1	1	1	64	-	18	-	2	-	8	3
34. Radomskie	134	-	139	1	-	181	-	3	-	2	-	2	-
35. Rzeszowskie	148	-	1	1	-	75	-	12	3	7	-	7	-
36. Siedleckie	81	1	6	3	1	49	-	32	-	9	-	5	-
37. Sieradzkie	53	-	27	1	-	29	-	9	-	3	-	-	-
38. Skierniewickie	74	-	12	6	1	77	-	3	-	8	-	-	-
39. Słupskie	170	-	8	2	31	10	-	19	-	12	-	5	-
40. Suwalskie	262	8	7	1	4	59	-	9	10	8	-	7	6
41. Szczecińskie	255	-	50	5	14	34	-	41	-	38	-	11	1
42. Tarnobrzeskie	117	1	23	5	5	163	-	31	-	5	-	5	7
43. Tarnowskie	167	-	4	3	13	302	-	3	-	9	-	2	-
44. Toruńskie	89	-	16	2	10	158	-	26	-	8	-	1	-
45. Wałbrzyskie	223	-	22	3	2	206	-	13	-	14	-	14	-
46. Włocławskie	129	-	5	2	-	33	-	42	-	4	-	3	2
47. Wrocławskie	318	-	31	5	5	173	-	20	36	12	-	1	-
48. Zamojskie	104	-	54	2	4	50	-	30	-	3	-	3	-
49. Zielonogórskie	241	-	20	3	3	125	-	1	-	23	1	15	3

Sytuacja epidemiologiczna gruźlicy w Polsce w 1996 roku

Podobnie jak w latach poprzednich, sytuację epidemiologiczną gruźlicy w Polsce w roku 1996 oceniono w oparciu o rutynowo stosowane w takich ocenach mierniki epidemiologiczne: zapadalność, chorobowość i umieralność. Współczynniki obliczono w stosunku do 100.000 ludności. W nawiasach podano wartości z roku poprzedniego tj. 1995. Dane porównawcze zestawiono w tabeli 1.

Zapadalność na gruźlicę

Rok 1996 był trzecim z kolei rokiem, w którym zarejestrowano spadek zachorowań na gruźlicę po trzyletnim wzroście zachorowań w latach 1991-1993. W roku 1996 zarejestrowano 15.358 zachorowań na gruźlicę, współczynnik - 39,8 (41,4), był o prawie 4% niższy niż w roku poprzednim. Liczba nowych zachorowań zmniejszyła się o 601.

Wśród zarejestrowanych chorych u 8.087 (8.226) uzyskano bakteriologiczne potwierdzenie diagnozy. Zapadalność na tę postać gruźlicy - 21,0, była tylko nieznacznie niższa niż w roku poprzednim - 21,3. Udział tej grupy chorych, będących źródłem zakażenia dla innych był tylko nieznacznie wyższy niż w roku poprzednim i wynosił odpowiednio 52,7% i 51,5%. Wśród chorych prątkujących, szczególne znaczenie jako źródło zakażenia mają chorzy obficie prątkujący, to jest tacy, u których prątki stwierdza się w preparacie płwociny oglądanym pod mikroskopem, takich chorych było 4.199 (4.318), współczynnik 11,0 (10,5). Udział tej grupy chorych wśród ogółu nowo zarejestrowanych nie zmienił się w porównaniu z rokiem poprzednim 27,3% (27,1%) i od wielu lat nie zmienia się. W porównaniu z krajami o dobrej sytuacji epidemiologicznej odsetek ten jest niski. Wskazuje on na pilną potrzebę poprawy w zakresie diagnostyki bakteriologicznej chorych na gruźlicę. Na taką potrzebę wskazują również występujące między województwami różnice w odsetkach chorych prątkujących wśród ogółu nowych zachorowań. Odsetki te wahały się od 78,8% w woj. chełmskim i 75,1 w woj. legnickim, do 24,4% w woj. ostrołęckim i 39,2 w woj. wałbrzyskim. Tak znaczne zróżnicowanie nie znajduje uzasadnienia w istniejącej dostępności do badań bakteriologicznych.

Wśród nowych zachorowań na gruźlicę dominuje, podobnie jak w latach poprzednich, gruźlica układu oddechowego - 14.761 (15.311) chorych - stanowi ona 96,1% (95,9) ogółu nowo zarejestrowanych. Spośród 597 (648) zachorowań na gruźlicę pozapłucną - zapadalność 1,6 (1,7), najczęstszymi postaciami, tak jak w latach ubiegłych, były: gruźlica narządów moczowo-płciowych - 221 (231), gruźlica węzłów chłonnych obwodowych - 128 (146) oraz gruźlica kości i stawów - 120 (129). Na najgroźniejszą postać gruźlicy pozapłucnej - gruźlicze zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu zachorowało 23 (17) osób, w tym było 1 (2) dziecko do 14 roku życia. Nie było natomiast zachorowań wśród młodocianych (15-19 lat).

Tak jak w latach poprzednich, również w 1996 r. mężczyźni chorowali dwukrotnie częściej niż kobiety. Zarejestrowano 10.320 (10.506) mężczyzn - współczynnik 54,9 (55,9). Mężczyźni stanowili 67,2% ogółu chorych. Zapadalność kobiet na gruźlicę wynosiła 25,4 (26,9). Utrzymywała się wyższa zapadalność na gruźlicę mieszkańców wsi niż mieszkańców miast; wynosiła odpowiednio 40,8 (42,6) na wsi i 39,1 (39,8) w mieście.

Ryzyko zachorowania na gruźlicę wzrasta z wiekiem. Zapadalność na gruźlicę relatywnie niska wśród dzieci - 2,1 (2,3), wzrasta u młodocianych 9,2 (11,3), by osiągnąć najwyższą wartość wśród ludzi w wieku 65 lat i więcej - 77,3 (81,4). Spadek zapadalności na gruźlicę wystąpił we wszystkich grupach wiekowych chorych. W dalszym ciągu, mimo spadku, jest wysoka zapadalność na gruźlicę w grupie ludzi młodych w wieku 20-44 lata - 42,5 (44,5). Wysoki, znacząco wyższy niż w krajach z dobrą sytuacją epidemiologiczną, jest udział tych chorych wśród ogółu nowo zarejestrowanych - 39,7% (39,7%).

Utrzymują się znaczne różnice w zapadalności na gruźlicę między województwami. Zapadalność wahała się od 21,2 (17,1) w woj. leszczyńskim, 21,5 (24,8) w woj. pilskim i 26,2 (27,1) w woj. poznańskim, do 63,2 (65,0) w woj. siedleckim, 57,3 (56,1) w woj. ciechanowskim i 50,2 (57,2) w woj. elbląskim. W 19 województwach wzrosła w porównaniu z rokiem poprzednim zapadalność na gruźlicę.

Zapadalność na gruźlicę w Polsce jest nadal wysoka w porównaniu z naszymi sąsiadami zachodnimi i południowymi. W 1995 r. zapadalność na gruźlicę wynosiła w Niemczech 15,0; w Czechach 18,0; na Słowacji 28,7. Gorsza była sytuacja w Rosji 65,9; na Litwie 63,8 i na Białorusi 50,2. Najwyższą zapadalność zarejestrowano w Rumunii - 101,9.

Chorobowość

Ocenę przeprowadzono tylko w grupie chorych prątkujących, gdyż tylko oni uczestniczą w przekazywaniu zakażenia prątkiem gruźlicy.

Na dzień 31.12.1996 r. w poradniach gruźlicy i chorób płuc było zarejestrowanych 8.946 (9.162) chorych prątkujących, w tym 3.456 (3.718) chorych obficie prątkujących. Współczynnik chorobowości tej grupy (BK+) wynosił 23,2 (23,7). Największą liczbę źródeł zakażenia w stosunku do mieszkańców zarejestrowano w woj.: siedleckim - 39,7 (33,2), katowickim 30,4 (30,7) i zamojskim 29,5 (33,5). Najmniej takich źródeł zakażenia było w woj. leszczyńskim - 12,6 (10,3), tarnowskim - 13,2 (14,4) i olsztyńskim 14,2 (14,9)/100 000.

Umieralność

Przy współczesnych możliwościach leczenia przeciwprątkowego, zgon chorego z powodu gruźlicy winien być zdarzeniem wyjątkowym. Jeśli występują zgony w większej liczbie, to jest to sygnałem niepowodzeń programu zwalczania gruźlicy w zakresie wykrywania (późne wykrycie) i leczenia (złe leczenie z winy chorego lub lekarza).

Gruźlicę jako wyjściową przyczynę zgonu rozpoznano u 1.024 (1.130) chorych. Współczynnik umieralności 2,7 był niższy niż w roku poprzednim - 2,9.

Zgony z powodu gruźlicy stanowiły 0,3% ogółu zgonów i 44,6% (46,0%) zgonów z powodu chorób zakaźnych i pasożytniczych.

Z powodu gruźlicy płuc zmarło 985 (1.103) chorych - współczynnik 2,6 (2,8); z powodu gruźlicy pozapłucnej zmarło 39 (27) - współczynnik 0,1.

Wśród osób zmarłych z powodu gruźlicy były 2 zgony dzieci do 14 roku życia i 2 zgony w grupie wieku 15-19 lat. Najwyższą umieralność tak jak w latach poprzednich zarejestrowano w grupie wiekowej 65 lat i więcej - 10,5 (10,9). Zgony z powodu gruźlicy chorych w wieku powyżej 65 lat stanowiły 44,7% (41,3%), a zgony osób w wieku powyżej 45 lat i więcej - 85,2% (82,7%) ogółu zgonów z

Tabela 1. Gruźlica w Polsce w latach 1996 i 1995. Zapadalność, chorobowość i umieralność z powodu gruźlicy według województw (współczynniki na 100.000 ludności).

Województwo (St.- stołeczne M.- miejskie)	Zapadalność						Chorobowość (BK+)		Umieralność	
	ogółem		0-14 lat		15-19 lat		1996	1995	1996	1995
	1996	1995	1996	1995	1996	1995				
POLSKA	39,8	41,4	2,1	2,3	9,1	11,3	23,2	23,7	2,7	2,9
1. St.warszawskie	47,5	50,7	2,5	3,0	10,7	8,4	23,7	25,6	2,7	2,6
2. Białkopodlaskie	41,7	48,5	2,6	-	15,6	15,6	22,0	28,1	2,6	3,2
3. Białostockie	34,4	35,0	8,8	11,3	7,2	5,4	22,5	21,0	2,7	1,6
4. Bielskie	42,0	41,7	2,3	1,9	7,8	-	18,1	19,2	2,1	3,6
5. Bydgoskie	26,4	24,3	1,1	1,1	2,1	5,2	16,2	14,7	1,9	2,4
6. Chełmskie	39,6	47,6	1,7	-	9,1	18,3	28,0	31,2	2,8	1,6
7. Ciechanowskie	57,3	56,1	1,9	2,8	21,6	27,1	27,9	23,1	5,3	3,9
8. Częstochowskie	35,3	42,6	1,8	1,8	9,7	8,1	21,5	27,7	4,1	4,9
9. Elbląskie	48,9	63,5	0,8	1,6	15,9	20,4	20,1	20,1	1,4	0,8
10. Gdańskie	35,4	36,7	2,7	1,5	2,5	9,0	19,0	18,5	1,5	1,7
11. Gorzowskie	31,8	32,8	-	-	4,4	8,9	14,3	8,8	1,2	1,4
12. Jeleniogórskie	47,9	53,8	5,2	9,5	4,6	13,7	25,2	28,2	4,0	6,1
13. Kaliskie	37,4	40,2	1,7	3,5	9,8	27,9	17,0	18,4	1,7	3,3
14. Katowickie	46,8	44,2	2,6	1,9	10,6	10,3	30,4	30,7	4,5	4,6
15. Kieleckie	50,2	57,2	0,8	0,8	16,7	19,8	24,9	25,3	2,5	2,6
16. Konińskie	39,2	33,8	-	-	14,6	9,8	24,8	22,9	1,3	2,3
17. Koszalińskie	31,9	31,3	-	0,8	4,4	8,7	15,1	15,3	1,0	1,0
18. M.krakowskie	27,7	32,1	1,2	1,2	6,2	8,3	21,2	23,5	1,2	1,5
19. Krośnieńskie	41,5	40,3	1,6	-	22,3	17,8	24,4	23,1	3,4	4,7
20. Legnickie	32,3	30,6	0,8	0,8	16,6	4,1	24,6	25,6	3,8	4,4
21. Leszczyńskie	21,2	17,1	2,0	3,0	5,9	2,9	12,6	10,3	1,8	0,8
22. Lubelskie	46,4	44,2	3,1	1,7	5,7	10,3	26,5	28,6	5,0	5,4
23. Łomżyńskie	39,3	49,2	-	9,8	6,7	16,8	18,9	20,9	5,4	4,5
24. M.łódzkie	41,0	42,5	6,8	6,8	8,6	12,3	22,1	21,8	0,4	1,3
25. Nowosądeckie	40,4	45,6	0,5	4,0	7,7	4,6	20,7	19,4	2,9	4,4
26. Olsztyńskie	29,9	33,6	-	0,5	8,6	10,0	14,2	14,9	2,3	1,7
27. Opolskie	36,4	38,4	1,7	1,3	14,3	16,7	21,9	21,8	1,8	2,1
28. Ostrołęckie	42,2	53,7	-	-	8,6	5,7	12,4	20,1	2,9	5,4
29. Piłskie	21,5	24,8	-	1,6	4,5	6,7	15,1	14,0	1,8	1,6
30. Piotrkowskie	46,7	54,5	0,7	7,4	3,7	9,3	26,1	31,0	3,3	3,9
31. Płockie	41,8	40,6	1,7	-	22,9	13,7	26,1	22,4	4,6	5,2
32. Poznańskie	26,2	27,1	2,0	3,0	6,2	7,1	19,4	17,4	1,9	2,5
33. Przemyskie	35,3	47,3	1,0	2,8	22,6	25,4	26,7	33,0	5,1	2,7
34. Radomskie	41,8	51,6	1,6	1,6	13,7	16,8	29,2	33,3	3,7	4,6
35. Rzeszowskie	42,0	33,0	2,7	2,1	3,1	9,3	22,4	18,4	1,7	2,4
36. Siedleckie	63,2	65,0	3,0	1,8	7,1	7,1	39,7	33,2	5,9	5,3
37. Sieradzkie	43,4	50,7	2,1	6,3	9,1	30,5	28,1	30,8	1,5	3,2
38. Skierniewickie	45,3	41,5	2,1	6,3	2,9	14,6	20,5	21,5	4,5	2,4
39. Słupskie	30,1	28,2	-	0,9	5,3	10,7	15,7	12,4	0,2	1,4
40. Suwalskie	31,1	28,2	3,1	2,3	16,6	7,1	17,2	14,2	0,2	0,4
41. Szczecińskie	29,5	25,9	0,9	0,5	4,7	10,7	21,2	23,2	0,7	1,7
42. Tarnobrzeskie	39,9	44,2	4,1	0,7	9,8	5,9	22,6	22,5	5,6	5,6
43. Tarnowskie	36,7	39,0	2,2	1,7	9,9	6,6	13,2	14,4	0,9	1,2
44. Toruńskie	36,7	36,6	5,6	1,9	8,6	29,1	20,4	21,3	2,2	2,2
45. Wałbrzyskie	48,2	51,8	1,3	0,6	9,9	14,8	23,3	24,1	1,9	3,2
46. Włocławskie	38,0	32,9	4,9	1,0	13,5	8,1	20,2	18,6	1,4	0,5
47. Wrocławskie	35,1	39,0	1,3	1,3	5,4	6,5	20,3	21,7	1,2	1,1
48. Zamojskie	46,0	46,6	0,8	-	12,4	5,0	29,5	35,5	3,5	2,4
49. Zielonogórskie	30,3	24,2	1,2	4,9	5,0	13,4	14,3	14,4	3,1	2,2
Mężczyźni	54,9	55,9	2,2	2,3	9,2	10,5	.	.	4,3	4,6
Kobiety	25,4	26,6	2,0	2,3	9,1	11,8	.	.	1,2	1,3
Miasto	39,1	39,8	2,1	2,5	8,7	10,0	.	.	2,2	2,6
Wieś	40,8	42,6	2,1	2,0	10,0	13,1	.	.	3,4	3,5

powodu gruźlicy. Zgony wśród mieszkańców miast były mniej nasilone - współczynnik 2,2 (2,6) od mieszkańców wsi - współczynnik 3,4 (3,5), a u mężczyzn - 4,3 (4,6) wy-

stępowały znacząco częściej niż u kobiet - 1,2 (1,3).

Najwyższą umieralność z powodu gruźlicy zarejestrowano w woj.woj.: siedleckim 5,9 (7,4), tarnobrzeskim 5,6

(5,6) i łomżyńskim 5,4 (4,5). Najniższą umieralność zarejestrowano w woj.woj.: suwalskim 0,2 (0,4), śluskim 0,2 (1,4) i łódzkim 0,4 (1,3).

Podsumowanie

Po okresie wzrostu zapadalności na gruźlicę w latach 1991-1993 od trzech lat rejestrowany jest ponowny spadek zapadalności.

Utrzymują się: wysoka zapadalność na gruźlicę w grupie młodych dorosłych (20-44 lat) a także znaczne różnice zapadalności między województwami. Niski odsetek chorych na gruźlicę potwierdzoną bakteriologicznie wśród ogółu chorych wskazuje na potrzebę poprawy w zakresie rozpoznawania gruźlicy.

Polska należy do krajów europejskich o wysokiej zapadalności na gruźlicę.

dr Ireneusz Szczuka
Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc

Kryteria oceny i wyniki krajowych programów zwalczania gruźlicy według raportu Światowej Organizacji Zdrowia

Centrala WHO w Genewie opublikowała raport "Global Tuberculosis Control WHO Report 1997" dotyczący podstawowych założeń, kryteriów oceny i wyników krajowych programów zwalczania gruźlicy.

Wytyczne WHO do krajowych programów zwalczania gruźlicy obejmują następujący zakres działań:

- wykrywanie zachorowań wśród chorych zgłaszających się do zakładów służby zdrowia z wykorzystaniem wyników badania mikroskopowego rozmazu płwociny,
- zastosowanie standardowego krótkiego postępowania terapeutycznego z kontrolą wyników,
- zapewnienie regularnego zaopatrzenia w podstawowe leki przeciwpłatkowe,
- wdrożenie i przestrzeganie wystandaryzowanego systemu zgłaszania i rejestracji zachorowań.

Wyniki uzyskiwane w ramach krajowych programów zwalczania gruźlicy zostały ocenione według następujących kryteriów:

- udział procentowy dodatnich wyników badania mikroskopowego rozmazów płwociny wśród wszystkich zarejestrowanych i nowo wykrytych zachorowań,
- wyniki przebiegu leczenia według podziału na sześć kategorii: pacjent wyleczony, leczenie zakończone, wynik leczenia niepomyślny u chorych bez odprątkowania po upływie pięciu miesięcy, leczenie nieudane u chorych, którzy nie otrzymywali leków przez okres dwóch miesięcy lub więcej, zgon i zmiana miejsca zamieszkania.

Według informacji uzyskanych ze 179 krajów zamieszkiwanych przez 97% ludności światowej w 1995 roku zgłoszono 3.277.331 zachorowań na gruźlicę, z których 1.151.623 miało rozmazy z dodatnim wynikiem (35%).

Procentowy rozkład zachorowań między regiony był następujący:

Region Południowo-Wschodniej Azji	42%
Region Zachodniego Pacyfiku	24%
Region Afrykański	14%
Region Europejski	9%
Region Amerykański	7%
Region Wschodnio-Śródziemnomorski	4%

W Regionie Europejskim największa zapadalność i cho-

robowość na gruźlicę (powyżej 100/100.000) dotyczyła Rumunii.

na podstawie WHO/TB/97/225
opracował Wojciech Żabicki

Zmiana szczepionki przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi i poliomyelitis w Danii w 1997 roku

W dniu 1 stycznia 1997 r. wprowadzono w Danii do programu szczepień szczepionkę "Di-Te-Ki-Pol". Jest to szczepionka skojarzona, zawierająca następujące komponenty: anatoksyny tężcową i błoniczą, wybrane antygeny komórek *B. pertussis* oraz inaktywowaną szczepionkę przeciw poliomyelitis.

Zastąpiono konwencjonalną monowalentną szczepionkę przeciw krztuścowi, która była stosowana w Danii od 1970 roku, acelularną komponentą krztuścową ("Ki"). Równocześnie zmieniono wiek tych szczepień; szczepionkę "Di-Te-Ki-Pol" podaje się w 3, 5 i 12 miesiącu życia.

Pierwsze półrocze 1997 traktowano jako okres przejściowy pomiędzy dawniej stosowanym, a obecnie prowadzonym schematem szczepień. W tym okresie podano łącznie 55.988 dawek szczepionki "Di-Te-Ki-Pol". Zgłoszono łącznie za okres 6 miesięcy 22 niepożądane odczyny poszczepienne związane z użyciem tej szczepionki. Charakter zgłaszanych odczynów (tab. 1) był podobny do odczynów dotychczas zgłaszanych po szczepionce "Di-Te-Pol".

Tabela 1. Niepożądane odczyny poszczepienne związane ze szczepieniami "Di-Te-Ki-Pol" oraz "Di-Te-Ki-Pol" + Hib, zgłoszone w Danii w pierwszym półroczu 1997r.

Rodzaj odczynu	Di-Te-Ki-Pol	Di-Te-Ki-Pol + Hib
Drgawki gorączkowe	1	0
Inny neurologiczny	0	1
Zwiększona drażliwość	2	1
Ciągły płacz	0	0
Gorączka	3	7
Pokrzywka	1	1
Wysypka	2	2
Nadmierny odczyn miejscowy	0	1
Inne	0	0
Razem	9	13

W omawianym okresie dwoje dzieci hospitalizowano w wyniku niepożądanych odczynów poszczepiennych: w jednym przypadku z powodu drgawek gorączkowych, w drugim przypadku z powodu gorączki i biegunki. Dla porównania, podczas 1994 roku hospitalizowano łącznie 30 dzieci, z tego 13 po podaniu szczepionki "Di-Te-Pol" i jednocześnie Hib, a 17 po szczepieniu przeciwko krztuścowi. Podczas pierwszego półrocza 1997 nie zanotowano ani jednego przypadku epizodu hypotensyjno-hyporeaktywnego ani ciągłego płaczu po szczepieniu.

Szczepienia Di-Te w Danii

Szczepienia podstawowe

Szczepienie podstawowe przeciwko błonicy i tężcowi realizowane jest obecnie w schemacie 3-dawkowym przy powszechnym użyciu szczepionki "Di-Te-Ki-Pol".

Pierwsza dawka tej szczepionki podawana jest w 3 miesiącu życia, druga w odstępie 1-2 miesięcy oraz trzecia po

kolejnych 6-12 miesiącach.

Szczepienia przypominające

Obecnie zrezygnowano w Danii z używania odrębnych szczepionek monowalentnych i skojarzonych przeciwko błonicy i tężcowi dla dzieci i osób dorosłych do szczepień przypominających. Od pierwszej dawki przypominającej, podawanej w 5 roku życia, stosuje się szczepionki o nazwach "szczepionka błoniczno-tężcowa do rewakcytacji" oraz "szczepionka błonicza do rewakcytacji" (w objętości 0,5 ml) oraz "szczepionka tężcowa do rewakcytacji" (w objętości 1,0 ml).

Zalecono, aby po urazach i zranieniach w celu profilaktyki przeciw tężcowej podawano "szczepionkę błoniczno-tężcowa do rewakcytacji" wszystkim osobom, które ukończyły cykl szczepienia podstawowego przeciwko błonicy i tężcowi. Jedynie osoby nie zaszczepione przeciwko błonicy winny otrzymać dawkę anatoksyny tężcowej i uzupełnić pełen cykl szczepienia podstawowego przeciwko błonicy w późniejszym terminie.

Monowalentna szczepionka acelularna przeciwko krztuścowi

Taka szczepionka jest obecnie dostępna w Danii do stosowania u dzieci w wieku od 3 miesiąca życia w szczególnych okolicznościach, np.:

- kiedy istnieją przeciwwskazania do stosowania szczepionki konwencjonalnej, a istnieją wskazania do zaszczepienia przeciwko krztuścowi (np. u dzieci z uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego i równoczesnym schorzeniem dróg oddechowych);
- kiedy rozpoczęto cykl szczepień z użyciem szczepionki "Di-Te-Pol";
- kiedy wystąpił poważny niepożądany odczyn poszczepienny po szczepionce czteroskładnikowej.

*na podstawie "Epi-News Denmark" (1997,40)
opracowała Joanna Tomaszunas-Błaszczuk*

Placówki w Polsce wykonujące badania przesiewowe w kierunku przeciwciał anti-HIV*

woj. st.warszawskie

- Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Zakład Serologii, ul. Chocimska 5, 00-957 WARSZAWA
- Instytut Wenerologii AM, Zakład Doświadczalno-Laboratoryjny, ul. Nowogrodzka 82a, 02-018 WARSZAWA
- Wojewódzki Szpital Zakaźny, Publiczny ZOZ, Centralne Laboratorium Analityczne, ul. Wolska 37, 01-201 WARSZAWA
- Przychodnia Lekarska PLL "LOT" S.A., Laboratorium, Aleje Jerozolimskie 65/79, 00-697 WARSZAWA
- ZOZ dla Szkół Wyższych, Przychodnia Specjalistyczna, ul. Mochackiego 10, 00-919 WARSZAWA
- Stołeczna Stacja Krwiodawstwa, Pracownia Diagnostyki Wirusów Przenoszonych przez Krew, ul. Saska 63/75, 03-958 WARSZAWA
- Spółdzielnia Pracy Specjalistów Rentgenologów, Analityka-Specjalna, ul. Waryńskiego 9, 00-655 WARSZAWA
- Zakład Transfuzjologii i Transplantologii, Centralny Bank Krwi Centralnego Szpitala Klinicznego WAM, ul. Szaseńców 128, 00-909 WARSZAWA

woj. białkopodlaskie

- Wojewódzki Szpital Zespolony, Wojewódzki Punkt Krwiodawstwa, Pracownia Immunoserologiczna, ul. Terebelska 57/65, 21-500 BIAŁA PODLASKA

woj. białostockie

- Wojewódzki Szpital Zespolony im. A.Śniadeckiego, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, ul. M.Skłodowskiej-Curie 26, 15-950 BIAŁYSTOK
- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. K.Dłuskiego, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, ul. Żurawia 14, 15-540 BIAŁYSTOK
- Ośrodek Badawczo-Diagnostyczny Chorób Przenoszonych Drogą Płciową, ul. Św. Rocha 3, 15-879 BIAŁYSTOK
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. M.Skłodowskiej-Curie 23, 15-275 BIAŁYSTOK

woj. bielskie

- ZOZ Laboratorium Centralne, ul. Daszyńskiego 12, 34-120 ANDRYCHÓW
- WSSE Dział Epidemiologii, ul. Broniewskiego 21, 43-300 BIELSKO-BIAŁA
- Pracownia Testów Immunoenzymatycznych ZOZ, Laboratorium Centralne, Śląski Szpital, ul. Bielska 4, 43-400 CIESZYN
- ZOZ Laboratorium Centralne, ul. Wysokie Brzegi 1, 32-660 OŚWIĘCIM
- Szpital Rejonowy, Centralne Laboratorium, ul. Karmelicka 5, 34-100 WADOWICE
- ZOZ Laboratorium Centralne, ul. Sienkiewicza 52, 31-300 ŻYWIEC

woj. bydgoskie

- WSSE Pracownia Wirusologiczna, ul. Kujawska 4, 85-031 BYDGOSZCZ
- Wojewódzki Szpital Obserwacyjno-Zakaźny, Laboratorium Analityczne, ul. Floriana 12, 85-030 BYDGOSZCZ
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Markwarta 8, 85-015 BYDGOSZCZ
- ZOZ Laboratorium Analityczne, Plac Niepodległości 7a, 89-600 CHOJNICE
- Laboratorium Analityczne ZOZ, ul. 1 Armii Wojska Polskiego 126, 86-100 ŚWIECIE N/WISŁA

woj. chełmskie

- Wojewódzki Szpital Zespolony, Wojewódzka Pracownia Serologii, ul. Nowy Świat 3, 22-100 CHEŁM

woj. ciechanowskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. Sienkiewicza 27/29, 06-400 CIECHANÓW
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Zakład Bakteriologii, Pracownia Wirusologiczna, ul. Powstańców Wielkopolskich, 06-400 CIECHANÓW
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Punkt Krwiodawstwa, ul. Powstańców Wielkopolskich, 06-400 CIECHANÓW
- Szpital - Pracownia Wirusologiczna, ul. Leśna 1, 13-200 DZIAŁDOWO
- Szpital - Laboratorium Diagnostyczne, Pracownia EIA, ul. Dobrskiej 1, 06-500 MŁAWA

woj. częstochowskie

- Szpital im. L.Rydygiera, Pracownia Immunopatologii Odczynów Serologicznych, ul. Mirowska 15, 42-200 CZE-

STOCHOWA

- Wojewódzki Szpital Zespolony - Laboratorium, ul. PCK 1, 42-200 CZĘSTOCHOWA,
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Waszyngtona 42, 42-200 CZĘSTOCHOWA
- Pracownia Odczynów Serologicznych, ul. Okólna 18, 42-200 CZĘSTOCHOWA

woj. elbląskie

- Wojewódzki Punkt Krwiodawstwa, Pracownia Wirusologiczna, ul. Żeromskiego 22, 82-300 ELBLĄG

woj. gdańskie

- Wojewódzki Szpital Zakaźny, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 GDAŃSK
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Hoene-Wrońskiego 4, 80-210 GDAŃSK
- Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej, Zakład Mikrobiologii, Pracownia Diagnostyki HIV, ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 GDYNIA

woj. gorzowskie

- ZOZ Wojewódzka Przychodnia Skórno-Wenerologiczna, Pracownia Serologiczno-Bakteriologiczna, ul. Towarowa 6a, 66-400 GORZÓW WIELKOPOLSKI

woj. jeleniogórskie

- ZOZ Punkt Krwiodawstwa, Pracownia Serodiagnostyki WZW i Kiły, ul. Jeleniogórska 4, 59-700 BOLESŁAWIEC
- Szpital Wojewódzki w Budowie, Laboratorium Mikrobiologiczne, ul. Ogińskiego 6, 58-506 JELENIA GÓRA
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Wojewódzki Punkt Krwiodawstwa, Pracownia Wirusów Przenoszonych Przez Krew, ul. Jagiellońska 26, 58-560 JELENIA GÓRA
- Punkt Krwiodawstwa, Pracownia Odczynów Kiłowych i Serodiagnostyki WZW, ul. Dymitrowa 6, 58-600 LUBAŃ ŚLĄSKI
- Szpital Rejonowy, Pracownia WZW i Odczynu Kiłowego, ul. Morcinka 7, 59-600 LWÓWEK ŚLĄSKI
- ZOZ Punkt Krwiodawstwa, Pracownia Serodiagnostyki WZW, Kiły i AIDS, ul. Lubańska 11, 59-900 ZGORZELEC

woj. kaliskie

- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, Pracownia Diagnostyki Wirusów Przenoszonych Przez Krew, ul. Kaszubska 9, 62-800 KALISZ

woj. katowickie

- Górniczy ZOZ, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, Pracownia Immunologiczna, ul. Legionów 10, 41-902 BYTOM
- Wojewódzka Poradnia Chorób Zakaźnych, ul. Zjednoczenia 10, 41-500 CHORZÓW
- Miejski Zakład Lecznictwa Zamkniętego Nr 1, Punkt Krwiodawstwa, ul. Kościuszki 29, 44-100 GLIWICE
- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, Pracownia Diagnostyki Wirusów Przenoszonych Drogą Krwi, ul. Leśna 5, 44-330 JAS-TRZĘBIE
- Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych, Wojewódzka Przychodnia Dermatologiczna, ul. Raciborska 23, 40-951 KATOWICE
- Górnośląskie Centrum Medyczne, Zakład Bakteriologii, ul. Ziołowa 46, 40-635 KATOWICE

- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Raciborska 15, 40-074 KATOWICE
- ZOZ Poradnia Skórno-Wenerologiczna, ul. Gamowska 3, 47-400 RACIBÓRZ
- Laboratorium Bakteriologiczno-Analityczne i Pracownia Serologii ZOZ, ul. Okólna 8, 42-400 ZAWIERCIE

woj. kieleckie

- Wojewódzka Poradnia Skórno-Wenerologiczna, ul. Artwińskiego 1, 25-734 KIELCE
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Jagiellońska 66, 25-956 KIELCE
- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. Jagiellońska 68, 25-956 KIELCE
- Ośrodek Diagnostyki Medycznej s.c., Laboratorium Analityczne, ul. Wojska Polskiego 51, 25-375 KIELCE

woj. konińskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. Staszica 16, 62-500 KONIN

woj. koszalińskie

- Wojewódzki Szpital Zespolony, Dział Diagnostyczny, ul. Chałubińskiego 7, 75-581 KOSZALIN
- Wojewódzki Punkt Krwiodawstwa, ul. Piłsudskiego 37, 75-502 KOSZALIN

woj. m.krakowskie

- Klinika Chorób Zakaźnych, PSK Collegium Medicum UJ, Pracownia Serologii AIDS, ul. Śniadeckich 5, 31-531 KRAKÓW
- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, Os. Żłota Jesień 1, 31-826 KRAKÓW
- ZOZ Laboratorium Centralne, ul. Karmelicka 5, 34-100 WADOWICE

woj. krośnieńskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krośnie z/s w Sanoku, ul. Jezierskiego 39, 38-500 SANOK

woj. legnickie

- Punkt Krwiodawstwa ZOZ, ul. Kościuszki 15, 67-200 GŁOGÓW
- Szpital Chirurgiczny, Punkt Krwiodawstwa, ul. Piastowska 16, 59-220 LEGNICA
- ZOZ Wojewódzki Punkt Krwiodawstwa, ul. Bema 5, 59-300 LUBIN
- Szpital Miejski, Punkt Krwiodawstwa, ul. Hoża 11, 59-500 ZŁOTORYJA

woj. leszczyńskie

- Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 7, 64-000 KOŚCIAN
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Punkt Krwiodawstwa, ul. Kiepury 45, 64-100 LESZNO

woj. lubelskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. Pielegniarek 6, 20-708 LUBLIN
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. I Armii Wojska Polskiego 8, 20-078 LUBLIN

woj. m.łódzkie

- Specjalistyczny Dermatologiczny ZOZ, ul. Pogonowskie-

- go 44, 90-618 ŁÓDŹ
- Państwowy Szpital Kliniczny Nr 3 AM, ul. Sterlinga 1/3, 91-425 ŁÓDŹ
 - Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów, ul. Piotrkowska 17, 90-406 ŁÓDŹ
 - Zespół Immunologii Klinicznej AM, ul. Mazowiecka 11, 90-215 ŁÓDŹ

woj. nowosądeckie

- Szpital Rejonowy, Pracownia Immunologiczna, ul. Węgierska 21, 38-300 GORLICE
- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Pracownia Serologiczna, ul. Czarnieckiego 19, 33-300 NOWY SĄCZ
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Dział Mikrobiologii, ul. Młyńska 5, 33-300 NOWY SĄCZ

woj. olsztyńskie

- WSSE Oddział Mikrobiologii i Parazytologii, ul. Żołnierska 16, 10-561 OLSZTYN
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. H.Sawickiej 27, 10-247 OLSZTYN

woj. opolskie

- ZOZ Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej, ul. Kozielska 11, 47-200 KĘDZIERZYN-KOŹLE
- Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny, ul. Wodociągowa 4, 45-255 OPOLE
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Kośnego 55, 45-372 OPOLE

woj. ostrołęckie

- TSSE Pracownia Bakteriologii i Parazytologii, ul. Mickiewicza 31, 06-200 MAKÓW MAZOWIECKI
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Pracownia Bakteriologiczna, ul. Sienkiewicza 64, 07-400 OSTROŁĘKA

woj. piłskie

- Wojewódzki Szpital Zespolony, Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej, ul. Rydygiera 1, 64-920 PIŁA
- Klinika ARS Medical, Al. Wojska Polskiego 13, 64-920 PIŁA

woj. piotrkowskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. 3 Maja 8, 97-300 PIOTRKÓW TRYBUNALSKI

woj. plockie

- Centrum Diagnostyki Medycznej przy Fundacji "Serce-Sercu", ul. Dworcowa 2, 09-402 PŁOCK
- Laboratorium Centralne ZOZ, ul. Kościuszki 28, 09-402 PŁOCK

woj. poznańskie

- Katedra i Klinika Dermatologii AM, ul. S.Przybyszewskiego 49, 06-355 POZNAŃ
- WSSE Dział Epidemiologii, ul. Nowowiejskiego 110, 61-734 POZNAŃ
- Poznański Ośrodek Specjalistyczny, ul. Serbska 6, 61-696 POZNAŃ
- Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, 61-866 POZNAŃ
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Marcelińska 44, 60-354 POZNAŃ
- Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Juraszów 7/9, 61-740

POZNAŃ

- Szpital Nr 1, Prywatna Lecznica "CERTUS", ul. Grunwaldzka 156, 60-309 POZNAŃ

woj. przemyskie

- WSSE Dział Epidemiologii, Pracownia HBs, ul. Mariacka 4, 37-700 PRZEMYŚL

woj. radomskie

- Laboratorium Analityczne Centralne ZOZ, Al. gen. Sikorskiego 10, 26-900 KOZIENICE
- WSSE Pracownia Wirusologiczna, 26-600 RADOM-JÓZEFÓW
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Laboratorium Szpitalne, ul. Tochtermana 1, 26-600 RADOM
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Limanowskiego 42, 26-600 RADOM

woj. rzeszowskie

- Szpital Wojewódzki Nr 1, Wojewódzka Przychodnia Dermatologiczna, Pracownia Badania Wirusa HIV, ul. Warzywna 3, 35-310 RZESZÓW
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Wierzbowa 14, 35-310 RZESZÓW

woj. siedleckie

- ZOZ Pracownia Serodiagnostyki Wirusów Przenoszonych Przez Krew, ul. Bema 2a, 08-100 SIEDLCE

woj. sieradzkie

- Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych, ul. Sieradzka 3, 98-290 WARTA
- Ośrodek Dializ, ul. Szpitalna 16, 98-300 WIELUŃ

woj. skierniewickie

- Wojewódzka Poradnia Skórno-Wenerologiczna, ul. Rybickiego 1, 96-100 SKIERNIEWICE
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Oddział Obserwacyjno-Zakaźny, ul. Sobieskiego 4, 96-100 SKIERNIEWICE

woj. słupskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. Drewniana 12, 76-200 SŁUPSK
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Szarych Szeregów 20, 76-200 SŁUPSK

woj. suwalskie

- Wojewódzki Szpital Zespolony, Wojewódzka Przychodnia Skórno-Wenerologiczna, ul. Szpitalna 60, 16-400 SUWAŁKI
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Punkt Krwiodawstwa, ul. Szpitalna 60, 16-400 SUWAŁKI

woj. szczecińskie

- Pracownia Serologiczna ZOZ, ul. Niechorska 27, 72-300 GRYFICE
- Portowy ZOZ, ul. Energetyków 2, 70-656 SZCZECIN
- Wojewódzki Szpital Zespolony, Wojewódzka Przychodnia Skórno-Wenerologiczna, ul. Piłsudskiego 40/42, 70-421 SZCZECIN
- Specjalistyczny ZOZ, Laboratorium, ul. L.Rayskiego 21, 70-442 SZCZECIN
- Państwowy Szpital Kliniczny Nr 1, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-344 SZCZECIN
- Stocznioowy ZOZ, Laboratorium Analityczne, ul. Duboisa

27, 71-616 SZCZECIN

- Spółdzielnia Pracy Lekarzy Specjalistów "MEDICUS", pl. Zwycięstwa 1, 70-233 SZCZECIN
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, Al. Wojska Polskiego 80/82, 70-482 SZCZECIN
- Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, Laboratorium, ul. Bolesława Śmiałego 33, 70-347 SZCZECIN
- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Laboratorium, ul. Spedytorska 6/7, 70-632 SZCZECIN
- ZOZ Punkt Krwiodawstwa, ul. Jana z Kolna 3, 72-600 ŚWINOUJŚCIE

woj. tarnobrzesckie

- Pani Janina Czwarno, Prywatna Pracownia Analiz Lekarskich, ul. Wiejska 3, 27-600 SANDOMIERZ
- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. 1 Maja 5, 39-400 TARNOBRZEG

woj. tarnowskie

- Wojewódzki Szpital Zespolony, Punkt Krwiodawstwa, Pracownia HBs i HIV, ul. Szpitalna 13, 33-100 TARNÓW

woj. toruńskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. Mostowa 30, 87-100 TORUŃ

woj. wałbrzyskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Pracownia Serologii, ul. Batorego 3, 58-300 WAŁBRZYCH
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Chrobrego 31, 58-300 WAŁBRZYCH
- Wojewódzka Poradnia Skórno-Wenerologiczna, ul. Główna 4, 58-309 WAŁBRZYCH

woj. wrocławskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Pracownia Serologiczna, ul. Płocka 45, 87-700 WŁOCŁAWEK
- Wojewódzki Szpital, ul. Wieniecka 43, 87-800 WŁOCŁAWEK

woj. wrocławskie

- Szpital Miejski, Laboratorium, ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 WOŁÓW
- Katedra i Klinika Chorób Zakaźnych AM, ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 WROCLAW
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Czerwonego Krzyża 5, 50-345 WROCLAW

woj. zamojskie

- Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. Peowiaków 96, 22-400 ZAMOŚĆ
- Wojewódzki Punkt Krwiodawstwa, ul. Peowiaków 1, 22-400 ZAMOŚĆ

woj. zielonogórskie

- Laboratorium Bakteriologiczno-Serologiczne ZOZ, ul. Chałubińskiego 1, 67-100 NOWA SÓL
- Wojewódzki Szpital, Wojewódzka Przychodnia Dermatologiczna, Laboratorium Serologiczno-Bakteriologiczne, Al. Niepodległości 32, 65-048 ZIELONA GÓRA
- Wojewódzka Stacja Krwiodawstwa, ul. Żyty 21, 65-046 ZIELONA GÓRA
- Laboratorium Analiz Medycznych "PLAZMED", ul. 11 Listopada 33, 68-200 ŻARY

* (1) bez MSW, PKP; (2) wykaz zawiera adresy placówek, o których Zakład Epidemiologii PZH uzyskał informację od lokalnych władz służby zdrowia i z Krajowego Biura Koordynacyjnego d/s AIDS, że prowadzą tego rodzaju badania i/lub które nadsyłały sprawozdania kwartalne przynajmniej do końca 1996 r.; (3) wykaz placówek wykonujących potwierdzenie obecności przeciwciał anti-HIV wraz z informacją o obszarze ich działania, zamieszczono w załączniku do meldunku 3/B/93; (4) na potrzeby służby krwi badania przesiewowe i potwierdzające obecność przeciwciał anti-HIV oraz nadzór nad podległymi placówkami wykonującymi badania przesiewowe, prowadzi Zakład Serologii Instytutu Hematologii i Transfuzjologii, ul. Chocimska 5, 00-957 Warszawa.

Zachorowania na grypę w Polsce w sezonie 1997/8 w porównaniu z sezonami 1994/5-1996/7
zapadalność na 100 tys. ludności wg dwutygodniowych meldunków

