

Meldunek 8/B/05

o zachorowaniach na choroby zakaźne i zatruciach

zgłoszonych w okresie od 16.08 do 31.08.2005 r.

1. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.08.2005 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2005 r. w porównaniu do analogicznych okresów 2004 r.

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 8/B		Dane skumulowane ^{1/}	
	16.08.05. do 31.08.05.	16.08.04. do 31.08.04.	1.01.05. do 31.08.05.	1.01.04. do 31.08.04.
Cholera (A00)	-	-	-	-
Dur brzuszny (A01.0)	-	-	-	1
Dury rzekome A,B,C (A01.1-3)	1	-	3	3
Salmonelozy: ogółem (A02)	1342	1272	10337	10763
w tym: zatrucia pokarmowe (A02.0)	1328	1266	10245	10678
Czerwonka bakteryjna /szigelozja/ (A03)	4	11	53	55
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe: ogółem (A04)	221	244	3197	2563
w tym: zakażenie <i>Escherichia coli</i> - enterokrwotoczną (A04.3)	-	-	7	3
wywołane przez <i>Campylobacter</i> (A04.5)	2	2	11	17
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe: ogółem (A05)	288	388	2732	2730
w tym: zatrucie gronkowcowe (A05.0)	37	89	424	467
zatrucie jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	2	1	22	34
wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> (A05.2)	-	-	3	-
inne określone (A05.3-8)	23	4	124	43
nie określone (A05.9)	226	294	2159	2186
Lamblioza /giardioza/ (A07.1)	128	104	2061	1934
Kryptosporidioza (A07.2)	-	-	-	-
Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe: ogółem (A08)	210	381	9958	8232
w tym: nieżyt jelitowy wywołany przez rotawirusy (A08.0)	131	.	8282	.
Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	529	670	12828	12240
w tym: BNO, prawdopodobnie pochodzenia zakaźnego (A09)	304	424	5700	6291
Dżuma (A20)	-	-	-	-
Tularemia (A21)	2	-	3	-
Wąglík (A22)	-	-	-	-
Bruceloza: nowe zachorowania (A23)	1	-	2	1
Leptospiroza (A27)	1	-	2	1
Jersinioza: ogółem (A04.6; A28.2)	6	7	75	63
Listerioza: ogółem (A32; P37.2)	2	-	9	8
Tężec: ogółem (A33-A35)	1	3	12	13
Błonica (A36)	-	-	-	-
Krzztusiec (A37)	63	129	1493	1817
Płonica /szkarlatyna/ (A38)	99	76	6721	3858
Choroba meningokokowa, inwazyjna: ogółem (A39) ^{2/}	7	2	143	144
w tym: zapalenie opon mózgowych (A39.0)	3	2	84	81
zapalenie mózgu (A39.8/G05.0)	-	-	6	3
posocznica (A39.1-4)	5	1	90	63
Legioneloza (A48.1-2)	1	-	11	3
Borelioza z Lyme (A69.2)	324	254	2086	1940
Gorączka Q (A78)	-	-	59	-

1. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.08.2005 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2005 r. w porównaniu do analogicznych okresów 2004 r. (cd)

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 8/B		Dane skumulowane ¹⁾	
	16.08.05. do 31.08.05.	16.08.04. do 31.08.04.	1.01.05. do 31.08.05.	1.01.04. do 31.08.04.
Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat Ostre nagminne porażenie dziecięce /polio/: ogółem (A80) tym: wywołane dzikim wirusem (A80.1-2,4)	1 - -	- - -	21 - -	30 - -
Encefalopatie gąbczaste: ogółem (A81.0,2-9) w tym: wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba /vCJD/ (A81.0)	- -	1 -	6 -	6 -
Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień (Z20.3/Z24.2) Wścieklizna (A82)	473 -	437 -	5409 -	5140 -
Wirusowe zapalenie mózgu: przenoszone przez kleszcze (A84) inne, określone (A83;A85;B00.4;B02.0) ³⁾ nie określone (A86)	12 2 2	34 2 7	64 23 109	91 24 135
Wirusowe zap. opon mózgowych, określ. i nie określ. (A87; B00.3; B02.1)	65	56	559	518
Bakteryjne zap. opon i/lub mózgu: określone, NGI (G00.2-8; G04.2) ⁴⁾ nie określone (G00.9; G04.2)	14 23	. .	121 330	. .
Zapalenie mózgu inne i nie określone (G04.0,8-9) Zapalenie opon mózgowych inne i nie określone (G03)	1 10	2 21	45 147	69 140
Gorączka denga - klasyczna lub krwotoczna (A90-A91) Żółta gorączka (A95) Gorączka Lassa, krymsko-kongijska, Marburg, Ebola (A96.2; A98.0,3,4) ⁵⁾ Inne wirusowe gorączki krwotoczne (A92-A94; A96-A99) ⁵⁾	- - - -	- - - -	- - - -	- - - -
Ospa wietrzna (B01) Ospa prawdziwa (B03) Odra (B05) Różyczka: ogółem (B06; P35.0)	1152 - 2 154	1186 - - 116	107726 - 10 6025	108478 - 8 3493
Wirusowe zap. wątroby: typu A (B15) typu B - ogółem (B16; B18.0-1) ⁶⁾ typu C - ogółem (B17.1; B18.2) ⁶⁾ typu B+C (B16; B18.0-1 + B17.1; B18.2) inne i nie określ.(B17.0;B17.2-8;B18.8-9;B19)	2 83 105 3 6	2 61 82 - 6	33 1188 1990 70 51	56 1054 1386 72 80
Bezobjawowy stan zakażenia wirusem HIV (Z21) Choroba wywołana przez HIV /AIDS/: ogółem (B20-B24)	7 3	. 4	177 93	. 85
Świnka /nagminne zapalenie przyusznicy/ (B26) Zimnica /malaria/ (B50-B54) Bąblowica /echinokokoza/ (B67) Włośnica (B75) Świerzb (B86)	871 2 1 1 395	1974 2 2 3 320	64062 12 26 25 6881	104155 21 14 121 7026
Choroba wyw. przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> , inwazyjna: ogółem (B95.3) ⁷⁾ w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B95.3/G04.2; G00.1)	5 3	. .	115 80	. .
Choroba wyw. przez <i>Haemophilus influenzae</i> typu b, inwazyjna: ogółem (B96.3) w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B96.3/G04.2; G00.0)	2 2	1 1	55 44	89 54
Grypa i podejrzenia zachorowań na grype: ogółem (J10; J11) w tym: przypadki potwierdzone laboratoryjnie (J10; J11)	39 -	85 .	650517 42	287323 .
Zatrucia naturalnie toksycznym pokarmem: ogółem (T61-T62) ⁷⁾ w tym: grzybami (T62.0) ⁷⁾	29 20	11 11	68 52	63 57
Inne zatrucia: ogółem (T36-T60; T63-T65) ⁷⁾ w tym: pestycydami (T60) ⁷⁾ lekami, prep.farmakologicznymi i subst.biolog. (T36-T50) ⁷⁾ alkoholem (T51) ⁷⁾	329 7 202 90	348 5 230 67	7299 74 4145 1722	6832 80 4193 1131

2. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.08.2005 r. wg województw

Województwo	Dur brzuszny i dury rzekome (A01)	Salmonekozy: zatrucia pokarmowe (A02.0)	Czerwonka bakteryjna /szigelozą/ (A03)	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe		Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe		Wirusowe i in. określ. zakażenia jelitowe		Biegunki u dzieci do lat 2: ogółem (A04; A08; A09)	Leptospiroza (A27)	Jersinioza: ogółem (A04.6; A28.2)	Tężec: ogółem (A33-A35)
				Ogółem (A04)	w tym: <i>E.coli</i> - enterokrwotoczną (A04.3)	Ogółem (A05)	zatrucie jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1)	Ogółem (A08)	w tym: nieżyt jelit. wyw. przez rotawirusy (A08.0)				
POLSKA	1	1328	4	221	-	288	2	210	131	529	1	6	1
Dolnośląskie	-	47	-	6	-	12	-	12	7	25	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	125	1	12	-	7	-	31	21	50	-	-	-
Lubelskie	-	149	-	19	-	1	1	2	1	35	-	-	-
Lubuskie	-	111	-	3	-	4	-	4	4	4	-	-	-
Łódzkie	1	42	-	16	-	14	-	8	5	21	-	1	-
Małopolskie	-	97	-	18	-	54	-	6	5	27	-	-	-
Mazowieckie	-	182	-	9	-	3	-	25	15	39	-	-	-
Opolskie	-	28	3	1	-	1	-	-	-	7	-	1	-
Podkarpackie	-	109	-	23	-	-	-	10	7	45	-	-	-
Podlaskie	-	41	-	10	-	13	-	22	2	19	-	-	-
Pomorskie	-	75	-	26	-	70	-	22	19	37	-	-	-
Śląskie	-	112	-	43	-	34	-	22	10	68	1	2	1
Świętokrzyskie	-	32	-	15	-	4	-	7	7	29	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	33	-	5	-	29	1	17	17	60	-	1	-
Wielkopolskie	-	73	-	6	-	6	-	20	9	51	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	72	-	9	-	36	-	2	2	12	-	1	-

Województwo	Błonica (A36)	Krzusiec (A37)	Choroba meningokokowa			Ostre nagminne porażenie dziecięce /polio/: ogółem (A80)	Wirusowe zapalenie mózgu przenoszone przez kleszcze (A84)	Wirusowe zap. opon mózgow. i nie określ. (A87; B00.3; B02.1)	Bakteryjne zapalenie opon i/lub mózgu		Ospa wietrzna (B01)	Odra (B05)	Różyczka: ogółem (B06; P35.0)
			Ogółem (A39) ^{1/2}	w tym: zapalenie opon mózgowych (A39.0)	w tym: posocznica (A39.1-4)				określone, NGI (G00.2-8; G04.2) ^{4/4}	nie określone (G00.9; G04.2)			
POLSKA	-	63	7	3	5	-	12	65	14	23	1152	2	154
Dolnośląskie	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	71	-	10
Kujawsko-Pomorskie	-	8	2	2	1	-	-	2	1	-	81	-	12
Lubelskie	-	1	-	-	-	-	1	-	-	2	52	-	3
Lubuskie	-	2	-	-	-	-	-	2	2	1	16	-	4
Łódzkie	-	21	-	-	-	-	-	1	1	-	53	-	3
Małopolskie	-	1	1	-	1	-	-	4	-	-	84	-	16
Mazowieckie	-	10	-	-	-	-	-	2	1	2	155	1	22
Opolskie	-	2	-	-	-	-	1	2	-	1	31	-	2
Podkarpackie	-	2	-	-	-	-	-	10	1	2	38	-	9
Podlaskie	-	6	-	-	-	-	7	18	1	2	34	-	11
Pomorskie	-	1	-	-	-	-	-	2	-	2	55	-	9
Śląskie	-	5	1	1	-	-	-	3	2	3	153	-	20
Świętokrzyskie	-	1	-	-	-	-	-	5	1	2	55	1	14
Warmińsko-Mazurskie	-	1	2	-	2	-	3	4	1	5	40	-	4
Wielkopolskie	-	1	-	-	-	-	-	3	3	-	208	-	10
Zachodniopomorskie	-	-	1	-	1	-	-	6	-	1	26	-	5

2. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.08.2005 r. wg województw (cd)

Województwo	Wirusowe zapalenie wątroby			Choroba wywołana przez HIV/AIDS:/ ogółem (B20-B24)	Świnka /nagminne zapalenie przyuszniczy/ (B26)	Zimnica /malaria/ (B50-B54)	Włośnica (B75)	Choroba wywołana przez <i>S. pneumoniae</i>		Choroba wywołana przez <i>H. influenzae</i>		Grypa i podejrzana zachorowań na grypę	
	Typu A (B15)	Typu B: ogółem (B16; B18.0-1) ⁶	Typu C: ogółem (B17.1; B18.2) ⁶					Ogółem (B95.3) ⁷	w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B95.3/G04.2; G00.1)	Ogółem (B96.3)	w tym: zapalenie opon i/lub mózgu (B96.3/G04.2; G00.0)	Ogółem (J10; J11)	w tym: przypadki potwierdzone laboratoryjnie (J10; J11)
POLSKA	2	83	105	3	871	2	1	5	3	2	2	39	-
Dolnośląskie	-	10	11	3	20	-	-	1	-	-	-	21	-
Kujawsko-Pomorskie	-	2	14	-	68	1	-	-	-	1	1	6	-
Lubelskie	1	2	9	-	40	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	1	4	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	12	9	-	29	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	3	4	-	52	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	10	16	-	110	-	-	1	1	-	-	5	-
Opolskie	-	4	1	-	24	-	-	-	-	-	-	7	-
Podkarpackie	-	-	-	-	22	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	1	-	1	-	18	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	10	9	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	10	8	-	116	-	-	2	2	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	9	8	-	74	-	-	1	-	1	1	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	39	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	9	10	-	212	-	1	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	1	1	-	35	1	-	-	-	-	-	-	-

3. Liczba zachorowań na wybrane choroby zarejestrowanych w okresie 16-31.08.2005 r. oraz skumulowana liczba zachorowań zarejestrowanych od 1.01.2005 r. wg definicji przypadku

Jednostka chorobowa (symbole wg "Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych" ICD-10)	Meldunek 8/B				Dane skumulowane ¹			
	Definicja przypadku ⁸			Razem	Definicja przypadku ⁸			Razem
	możliwe	prawdopodobne	potwierdzone		możliwe	prawdopodobne	potwierdzone	
Salmonelozы: ogółem (A02) ^{UE}	x	99	1243	1342	x	608	9729	10337
Czerwonka bakteryjna /szigelozа/ (A03) ^{UE}	x	-	4	4	x	1	52	53
Jersinioza: ogółem (A04.6; A28.2) ^{UE}	x	-	6	6	x	1	74	75
Zatrucie jadem kiełbasianym /botulizm/ (A05.1) ^{UE}	x	1	1	2	x	4	18	22
Leptospiroza (A27) ^{UE/PL}	-	-	1	1	-	-	2	2
Odra (B05) ^{UE}	1	1	-	2	3	6	1	10
Wirusowe zapalenie wątroby typu A (B15) ^{UE}	x	-	2	2	x	2	31	33
Zimnica /malaria/ (B50-B54) ^{UE}	x	x	2	2	x	x	12	12
Włośnica (B75) ^{UE}	x	-	1	1	x	4	21	25

Objaśnienia: (1) z uwzględnieniem ewentualnych korekt; (2) jedno zachorowanie może być wykazane w kilku pozycjach; (3) w 2005 r. zmiany w rejestracji, bez znaczącego wpływu na porównywalność danych z wcześniejszych lat; (4) niesklasyfikowane gdzie indziej (NGI), z wyłączeniem wywołanego przez *H. influenzae* lub *S. pneumoniae*; (5) szczegółowych informacji o zachorowaniu/zachorowaniach zarejestrowanych w okresie sprawozdawczym należy szukać na stronie 5., lub kolejnych; (6) łącznie z zachorowaniami z koinfekcją HBV/HCV; (7) rejestracja niepełna; (8) UE - standardowe definicje Unii Europejskiej, UE/PL - definicja Unii Europejskiej przystosowana do potrzeb nadzoru w Polsce; (-) nie było zachorowań; (.) brak danych; (x) nie dotyczy.

Nadzór nad kartami uodpornienia w II kwartale 2005 roku *

Tabela 1. Karty uodpornienia przechowywane przez wykonujących/nadzorujących szczepienia ochronne - wg roczników

Rok urodzenia	Stan w dniu 31.III.2005		Zmiany w kartotekach w okresie 1.IV.-30.VI.2005				Stan w dniu 30.VI.2005		Różnica	
	liczba kart	% ludności	karty założone ^a	karty otrzymane	karty usunięte	karty przekazane	liczba kart	% ludności	liczba kart	pkt %
2005	72.181	x	758	92.445	107	3.914	161.363	.	8.9182	x
2004	345.781	97,6%	102	7.386	211	6.340	346.718	97,9%	937	0,26%
2003	342.621	98,2%	39	5.129	133	4.972	342.684	98,2%	63	0,02%
2002	347.644	98,7%	35	4.553	114	4.399	347.719	98,7%	75	0,02%
2001	360.467	99,4%	20	4.705	103	4.577	360.512	99,5%	45	0,01%
2000	370.761	98,5%	35	5.115	190	5.345	370.376	98,4%	- 385	- 0,10%
1999	372.784	97,9%	57	4.715	216	4.701	372.639	97,9%	- 145	- 0,04%
1998	383.253	97,8%	36	4.438	152	4.962	382.613	97,7%	- 640	- 0,16%
1997	398.391	97,8%	69	8.947	144	8.541	398.722	97,9%	331	0,08%
1996	413.481	96,8%	39	6.868	133	6.226	414.029	97,0%	548	0,13%
1995	425.525	97,0%	56	6.950	161	6.112	426.258	97,2%	733	0,17%
1994	454.016	97,8%	71	7.010	197	6.772	454.128	97,9%	112	0,02%
1993	474.359	98,1%	60	6.746	167	6.659	474.339	98,1%	- 20	0,00%
1992	492.364	97,5%	44	8.269	174	29.146	471.357	93,3%	- 21.007	- 4,16%
1991	521.144	97,4%	51	7.323	131	7.671	520.716	97,3%	- 428	- 0,08%
1990	533.403	97,1%	21	7.475	136	7.604	533.159	97,0%	- 244	- 0,04%
1989	537.447	96,7%	27	11.084	117	73.164	475.277	85,5%	- 62.170	- 11,19%
1988	534.697	93,7%	52	11.452	103	14.239	531.859	93,2%	- 2.838	- 0,50%
1987	542.835	93,0%	53	11.696	198	16.125	538.261	92,2%	- 4.574	- 0,78%
1986	550.515	89,8%	44	25.529	192	84.570	491.326	80,1%	- 59.189	- 9,65%
starsi	1.577.948	5,4%	34.498	21.305	2.639	63.191	1.567.921	5,3%	- 10.027	- 0,03%
Razem	10.051.617	26,3%	36.167	269.140	5.718	369.230	9.981.976	.	- 69.641	x

a. z wyłączeniem kart zakładanych przez oddziały noworodkowe

Tabela 2. Liczba kart dzieci w wieku 1-6 lat w stosunku do stanu w dniu 31.III.05 oraz liczby ludności (różnica w %)

Województwo	Liczba kart	Stan 31.III.05	Ludność
POLSKA	2.140.648	0,0%	- 1,6%
1. Dolnośląskie	146.863	- 0,1%	- 1,8%
2. Kujawsko-Pomorskie	121.612	0,2%	- 0,7%
3. Lubelskie	124.991	0,1%	- 2,4%
4. Lubuskie	57.468	0,0%	- 1,5%
5. Łódzkie	131.539	0,1%	- 1,9%
6. Małopolskie	199.615	0,2%	- 0,7%
7. Mazowieckie	287.217	0,0%	- 1,3%
8. Opolskie	51.415	0,0%	- 3,7%
9. Podkarpackie	127.114	0,0%	- 2,5%
10. Podlaskie	66.075	0,0%	- 2,6%
11. Pomorskie	136.132	- 0,2%	- 0,9%
12. Śląskie	237.220	0,0%	- 2,1%
13. Świętokrzyskie	68.597	0,0%	- 2,5%
14. Warmińsko-Mazurskie	86.794	0,0%	- 1,8%
15. Wielkopolskie	203.683	0,0%	- 0,4%
16. Zachodniopomorskie	94.313	0,1%	- 1,9%

Tabela 3. Liczba kart młodzieży w wieku 7-14 lat w stosunku do stanu w dniu 31.III.05 oraz liczby ludności (różnica w %)

Województwo	Liczba kart	Stan 31.III.05	Ludność
POLSKA	3.542.162	- 0,6%	- 3,0%
1. Dolnośląskie	247.323	0,0%	- 2,4%
2. Kujawsko-Pomorskie	204.522	0,0%	- 0,8%
3. Lubelskie	216.142	0,4%	- 2,1%
4. Lubuskie	97.073	- 0,2%	- 1,8%
5. Łódzkie	217.067	- 3,1%	- 4,5%
6. Małopolskie	323.063	0,0%	- 2,8%

tabela 3 - ciąg dalszy

7. Mazowieckie	442.097	- 1,5%	- 5,2%
8. Opolskie	91.973	0,0%	- 4,8%
9. Podkarpackie	221.027	- 0,3%	- 3,3%
10. Podlaskie	119.035	- 0,2%	- 3,6%
11. Pomorskie	207.366	- 1,2%	- 5,3%
12. Śląskie	395.282	- 0,5%	- 3,0%
13. Świętokrzyskie	120.594	- 1,9%	- 3,8%
14. Warmińsko-Mazurskie	148.224	- 0,1%	- 1,3%
15. Wielkopolskie	332.980	0,0%	- 0,7%
16. Zachodniopomorskie	158.394	0,0%	- 2,0%

Tabela 4. Liczba kart młodzieży w wieku 15-19 lat w stosunku do stanu w dniu 31.III.05 oraz liczby ludności (różnica w %)

Województwo	Liczba kart	Stan 31.III.05	Ludność
POLSKA	2.569.882	- 4,8%	- 10,5%
1. Dolnośląskie	195.695	- 0,2%	- 4,6%
2. Kujawsko-Pomorskie	154.155	0,2%	- 2,9%
3. Lubelskie	159.307	- 3,5%	- 8,3%
4. Lubuskie	76.965	- 0,3%	- 2,9%
5. Łódzkie	147.898	- 12,9%	- 16,2%
6. Małopolskie	232.409	- 0,5%	- 7,2%
7. Mazowieckie	279.143	- 11,3%	- 21,5%
8. Opolskie	75.112	- 0,1%	- 7,4%
9. Podkarpackie	156.733	- 8,9%	- 12,4%
10. Podlaskie	87.696	- 3,1%	- 11,1%
11. Pomorskie	127.995	- 12,4%	- 24,3%
12. Śląskie	307.230	- 3,1%	- 9,4%
13. Świętokrzyskie	76.054	- 18,8%	- 22,4%
14. Warmińsko-Mazurskie	114.586	0,0%	- 3,6%
15. Wielkopolskie	258.239	- 0,1%	- 1,7%
16. Zachodniopomorskie	120.665	- 0,3%	- 4,3%

Tabela 5. Liczba kart dzieci i młodzieży w wieku 1-19 lat (ogółem) w stosunku do stanu w dniu 31.III.05 oraz liczby ludności (różnica w %)

Województwo	Liczba kart	Stan 31.III.05	Ludność
POLSKA	8.252.692	- 1,8%	- 5,1%
1. Dolnośląskie	589.881	- 0,1%	- 3,0%
2. Kujawsko-Pomorskie	480.289	0,1%	- 1,5%
3. Lubelskie	500.440	- 1,0%	- 4,2%
4. Lubuskie	231.506	- 0,2%	- 2,1%
5. Łódzkie	496.504	- 5,5%	- 7,7%
6. Małopolskie	755.087	- 0,1%	- 3,7%
7. Mazowieckie	1.008.457	- 4,0%	- 9,4%
8. Opolskie	218.500	0,0%	- 5,4%
9. Podkarpackie	504.874	- 3,0%	- 6,1%
10. Podlaskie	272.806	- 1,1%	- 6,0%
11. Pomorskie	471.493	- 4,2%	- 10,3%
12. Śląskie	939.732	- 1,2%	- 5,0%
13. Świętokrzyskie	265.245	- 7,0%	- 9,7%
14. Warmińsko-Mazurskie	349.604	0,0%	- 2,2%
15. Wielkopolskie	794.902	0,0%	- 1,0%
16. Zachodniopomorskie	373.372	0,0%	- 2,7%

Tabela 6. Osoby uchylające się od obowiązku szczepień - wg województw

Województwo	Liczba osób	Wskaźnik ^a
POLSKA	3.776	0,4
1. Dolnośląskie	281	0,5
2. Kujawsko-Pomorskie	57	0,1
3. Lubelskie	70	0,1
4. Lubuskie	71	0,3
5. Łódzkie	241	0,5
6. Małopolskie	498	0,6
7. Mazowieckie	466	0,5
8. Opolskie	163	0,7
9. Podkarpackie	150	0,3
10. Podlaskie	0	0,0
11. Pomorskie	281	0,6
12. Śląskie	1.128	1,2
13. Świętokrzyskie	43	0,2
14. Warmińsko-Mazurskie	15	0,0
15. Wielkopolskie	259	0,3
16. Zachodniopomorskie	53	0,1

a. na 1.000 osób w wieku 0-19 lat, uwzględnionych w sprawozdaniach

* Na podstawie "Kwartalnych sprawozdań z realizacji szczepień ochronnych - Nadzór nad kartami uodpornienia" przesłanych do Zakładu Epidemiologii PZH przez Wojewódzkie Stacje Sanitarne-Epidemiologiczne. Ludność wg GUS - stan w dniu 31.XII.2004 r.

Akredytacja Zakładu Wirusologii PZH w Programie Eliminacji Odry i Różyczki Wrodzonej WHO

Prowadzone przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) działania mające na celu eliminację odry i różyczki wrodzonej wymagają laboratoryjnego weryfikowania etiologii podejrzanych przypadków. Doświadczenia zgromadzone w trakcie realizacji programu eliminacji polio zaowocowały stworzeniem w regionie europejskim dwu-, trzystopniowej sieci laboratoriów prowadzących diagnostykę tych chorób dla potrzeb Programu. Sieć taką stanowią laboratoria referencyjne (dla Polski laboratorium referencyjnym jest Instytut

Kocha w Berlinie) oraz laboratoria krajowe. W przypadku dużych krajów lub dużej liczby badanych próbek, możliwe jest stworzenie laboratoriów niższego rzędu, podległych pod względem merytorycznym laboratoriom wyższego rzędu. Wszystkie laboratoria pracujące dla potrzeb Programu eliminacji odry zobowiązane są do uzyskania akredytacji WHO. Program zaleca również uzyskanie akredytacji krajowej w zakresie prowadzonych badań. W przypadku, gdy kraj nie zorganizuje akredytowanego laboratorium, WHO wskazuje laboratorium w sąsiednim kraju, które będzie prowadziło diagnostykę podejrzeń odry dla potrzeb programu WHO (oczywiście na koszt kraju nie posiadającego akredytowanego laboratorium).

Zakład Wirusologii PZH uzyskał akredytację WHO jako narodowe laboratorium referencyjne ds. diagnostyki odry i różyczki, po audycie w 2005 r. Akredytacja ta ma charakter tymczasowy, ponieważ akredytacja stała przyznawana jest dopiero po pozytywnych wynikach kilku kolejnych audytów. Przewiduje się, że Zakład Wirusologii PZH - posiadający akredytację Polskiego Centrum Akredytacji obejmującą diagnostykę odry i różyczki - otrzyma stałą akredytację WHO w przeciągu 2-3 lat.

Instytucja ubiegająca się o uzyskanie akredytacji WHO musi spełnić szereg warunków, w tym prowadzić wieloletnią diagnostykę pod nadzorem tej organizacji, oraz przejść trzy kolejne zewnętrzne sprawdziany jakości. Pierwszymi działaniami podjętymi przez Zakład Wirusologii było wykonanie w 1998 roku przeglądu serologicznego w kierunku odry, zleconego przez WHO. Kolejnym etapem było rozpoczęcie badań podejrzeń odry, przewidzianych w światowym programie eliminacji odry. Mimo nie otrzymania na ten cel środków finansowych, Zakład Wirusologii przystąpił do wewnętrznych sprawdzianów jakości pracy laboratoriów organizowanych przez WHO. Trzykrotne uczestniczenie w tych sprawdzianach otworzyło Zakładowi drogę do ubiegania się o akredytację, jak również pozwoliło na weryfikację stosowanych do diagnostyki odry i różyczki testów diagnostycznych. O ile test używany w Polsce do diagnostyki różyczki okazał się idealny (100% pozytywnych wyników we wszystkich sprawdzianach), o tyle test używany dla odry miał zbyt niską czułość (identyfikował próbki wątpliwe jako ujemne), co było przyczyną przejścia na bardziej czuły test.

Kolejne kryteria, które musi spełnić narodowe laboratorium mają charakter formalny. WHO wymaga, aby przysyłać raporty do Biura Regionalnego w Kopenhadze co miesiąc, nie później niż do 25 dnia następnego miesiąca; przysyłać zleciodawcy badań co najmniej 80% wyników w ciągu 7 dni od otrzymania zlecenia; oraz wykonywać badania serologiczne w kierunku odry i różyczki w liczbie gwarantującej utrzymanie kompetencji w tym zakresie.

Akredytację uzyskane przez Zakład Wirusologii PZH stanowią gwarancję wypełnienia przez Polskę zobowiązań do uczestnictwa w światowym Programie Eliminacji Odry i Różyczki WHO. W dalszych etapach tego Programu przewiduje się wzmocnienie nadzoru nad różyczką i wprowadzenie badań molekularnych umożliwiających identyfikację krążących szczepów oraz wykrywanie szczepów importowanych z innych rejonów świata. Będzie to wymagało nie tylko zwiększenia nakładów na realizację Programu przez Ministerstwo Zdrowia, ale również zacieśnienia współpracy pomiędzy Zakładem Wirusologii i Państwową Inspekcją Sanitarną. W chwili obecnej konieczne jest zwrócenie uwagi na prawidłowe wypełnianie zleceń, w których niezbędne jest podanie informacji o dacie zachorowania, pobrania materiału, zleciodawcy oraz celu i zakresie badania.

Włodzimierz Gut, Zakład Wirusologii PZH