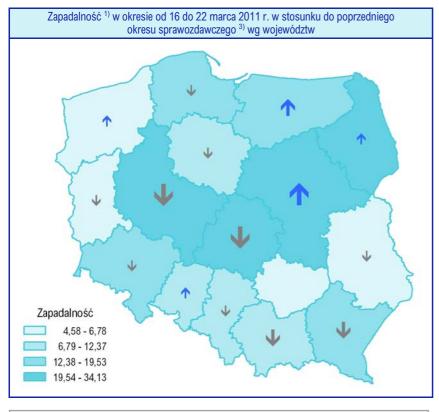
# Meldunki Epidemiologiczne

# Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

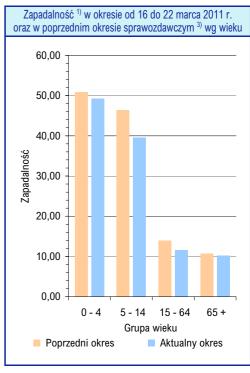
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2011** Miesiąc: **Marzec** Numer: **3C (11)** Okres: **16 – 22 marzec** 

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 marca 2011 r. wg wieku i województw												
		Ogółem		Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	14	15 -	- 64	65+		
vvojewodztwo	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	wzrost/spa- dek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność 1)	
POLSKA	43141	16,14	-2,51	6835	49,28	10507	39,59	22092	11,59	3707	10,24	
Dolnośląskie	2779	13,80	-3,14	384	38,68	574	31,37	1525	10,44	296	10,94	
Kujawsko-Pomorskie	1095	7,56	-1,63	137	17,79	372	24,96	502	4,83	84	4,61	
Lubelskie	1022	6,78	-4,22	140	18,29	242	15,54	557	5,26	83	3,81	
Lubuskie	436	6,16	-3,03	41	10,77	104	14,59	273	5,30	18	2,16	
Łódzkie	3942	22,18	-12,71	462	54,00	836	51,18	2236	17,72	408	15,34	
Małopolskie	2463	10,65	-5,72	422	34,12	529	21,56	1274	7,82	238	7,55	
Mazowieckie	9942	27,14	7,12	1670	84,04	2637	74,00	4687	18,20	948	17,82	
Opolskie	892	12,37	1,81	125	40,66	222	33,49	440	8,44	105	10,22	
Podkarpackie	2360	16,03	-8,03	360	48,08	565	35,15	1112	10,66	323	16,71	
Podlaskie	1882	22,61	0,12	332	82,42	527	62,58	928	15,86	95	7,73	
Pomorskie	2182	13,94	-2,94	373	40,73	506	30,45	1122	10,06	181	9,44	
Śląskie	3018	9,29	-0,97	507	32,20	640	21,80	1730	7,42	141	3,04	
Świętokrzyskie	407	4,58	0,04	36	8,56	98	11,29	248	3,96	25	1,89	
Warmińsko-Mazurskie	1952	19,53	2,71	386	70,50	514	48,05	882	12,25	170	14,44	
Wielkopolskie	8158	34,13	-10,89	1340	98,46	2020	81,19	4267	24,79	531	18,73	
Zachodniopomorskie	611	5,15	0,96	120	19,89	121	10,37	309	3,58	61	4,17	



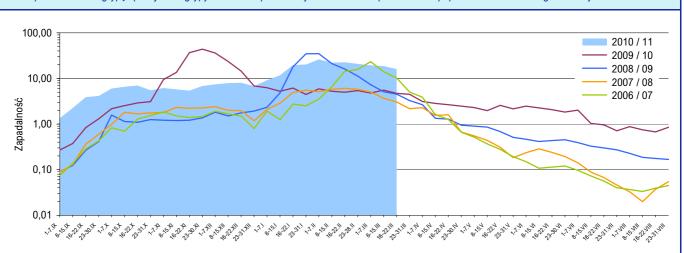
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").



### Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2010 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 marca 2011 r.





## Grypa

Lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, (...) ma obowiązek (...) zgłoszenia tego faktu (...).

Kto (...) wbrew obowiązkowi, (...) nie dokonuje zgłoszenia (...) podejrzenia o zakażenie i zachorowanie na chorobę zakaźną, (...) zakażenia i zachorowania lub zgonu na chorobę zakaźną (...) - podlega karze grzywny.

Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakażnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570): Załącznik - Wykaz zakażeń i chorób zakażnych, poz. 18; Art. 27, ust. 1; Art. 52.

Podejrzenia zachorowań oraz zachorowania na grypę zgłasza się w formie raportów zbiorczych, których wzór określają przepisy o statystyce publicznej.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2003 r. w sprawie wzorów formularzy zgłoszeń (...) oraz sposobu ich przekazywania (Dz. U. Nr 90, poz. 853; z późniejszymi zmianami): §2.

## Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 marca 2011 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	pitala <sup>2)</sup>		
Województwo	Ogó			e strony krążenia		ze strony dechowego			
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	
POLSKA	180	0,42	7	3,9	162	90,0	28	15,6	
Dolnośląskie	5	0,18	-	-	4	80,0	1	20,0	
Kujawsko-Pomorskie	1	0,09	-	-	1	100,0	-	-	
Lubelskie	22	2,15	-	-	18	81,8	4	18,2	
Lubuskie	-	-	x	х	X	x	Х	Х	
Łódzkie	12	0,30	3	25,0	11	91,7	1	8,3	
Małopolskie	13	0,53	-	-	13	100,0	-	-	
Mazowieckie	20	0,20	2	10,0	20	100,0	1	5,0	
Opolskie	-	-	x	х	x	x	Х	х	
Podkarpackie	2	0,08	-	-	2	100,0	-	-	
Podlaskie	12	0,64	-	-	11	91,7	1	8,3	
Pomorskie	7	0,32	-	-	7	100,0	1	14,3	
Śląskie	14	0,46	1	7,1	9	64,3	5	35,7	
Świętokrzyskie	6	1,47	-	-	6	100,0	6	100,0	
Warmińsko-Mazurskie	9	0,46	-	-	9	100,0	-	-	
Wielkopolskie	52	0,64	1	1,9	47	90,4	7	13,5	
Zachodniopomorskie	5	0,82	-	-	4	80,0	1	20,0	

## Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 marca 2011 r.

wg wieku i województw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +					
POLSKA	8	-	-	8	-					
Dolnośląskie	3	-	-	3	-					
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-					
Lubelskie	1	-	-	1	-					
Lubuskie	-	-	-	-	-					
Łódzkie	1	-	-	1	-					
Małopolskie	-	-	-	-	-					
Mazowieckie	-	-	-	-	-					
Opolskie	-	-	-	-	-					
Podkarpackie	-	-	-	-	-					
Podlaskie	-	-	-	-	-					
Pomorskie	-	-	-	-	-					
Śląskie	2	-	-	2	-					
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-					
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-					
Wielkopolskie	1	-	-	1	-					
Zachodniopomorskie	_	-	-	_	_					

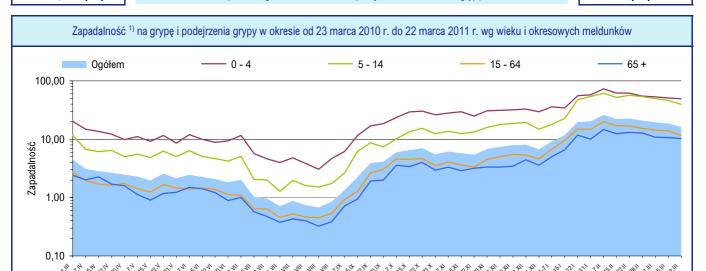
### Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2011 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2010 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ ogółu\ osób\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

## Źródła danych (1)

Liczby zachorowań, podejrzeń zachorowań oraz zgonów: Dane z okresowych, zbiorczych meldunków o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę, nadsyłanych do powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przez wszystkie jednostki ochrony zdrowia, do których zgłosili się chorzy, oraz dane ze zgłoszeń zgonów nadsyłanych do powiatowych i/lub wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii NIZP-PZH.





# Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie

### od 06.09.2010 r. do 20.03.2011 r. od 14 do 20 marca 2011 r. (tygodnie 36/2010 - 11/2011) 2) (tydzień 11/2011) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1204 443 **POLSKA** 1.4 36.8 36 0.8 11 30.6 33 0,4 25 75,8 0,3 100,0 Dolnoślaskie 1 104 5,0 49 50,0 Kujawsko-Pomorskie 47,1 8 6,9 4 59 3.5 3 9 7,5 Lubelskie 5.1 1 11.1 Lubuskie 46 8,1 3 2,0 6,5 1 Łódzkie 69 1.2 28 40.6 1 0,2 19 0,2 12 1 100,0 Małopolskie 63,2 1 0,4 61 0,3 30 0,4 2 50,0 Mazowieckie 49,2 4 38 6 Opolskie 1,5 15.8 1 1,2 Podkarpackie 122 2.7 62 50.8 Χ Χ Podlaskie 81 3.3 28 34.6 4 2.1 1 25.0 Pomorskie 61 1,5 22 36,1 Х Х 22 0.3 9 2 Śląskie 40.9 0.6 1 50.0 55 24 Świętokrzyskie 10,8 43,6 Χ Х Warmińsko-Mazurskie 94 4,0 45 47,9 Χ Χ 199 Wielkopolskie 1,7 90 45,2 1 0,1 Zachodniopomorskie 141 8.1 7 5.0 3 5.2

## Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesyłanych do Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP-PZH przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne, które otrzymały próbki do badań wirusologicznych od lekarzy pierwszego kontaktu, biorących udział w nadzorze nad grypą Sentinel. Próbki pobierane są od pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

## SENTINEL

Nadzór nad grypą Sentinel jest systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad grypą, który działa w Polsce od sezonu epidemicznego 2004/2005. Uczestniczą w nim wybrani lekarze pierwszego kontaktu, stacje sanitarno-epidemiologiczne oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy NIZP-PZH, pełniący rolę koordynatora.

## Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2010 r.
- 2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad grypą SENTINEL tygodnie zgodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.
- 3) Badania w kierunku zakażeń wirusami: grypy typu A, grypy typu B, RSV *(Respiratory Syncytial Virus)*, parainfluenzy typu 1, parainfluenzy typu 2, parainfluenzy typu 3 oraz w kierunku adenowirusów; przy czym badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 4) Liczba pobranych próbek na 1000 zachorowań i podejrzeń zachorowań zgłoszonych w okresie sprawozdawczym.

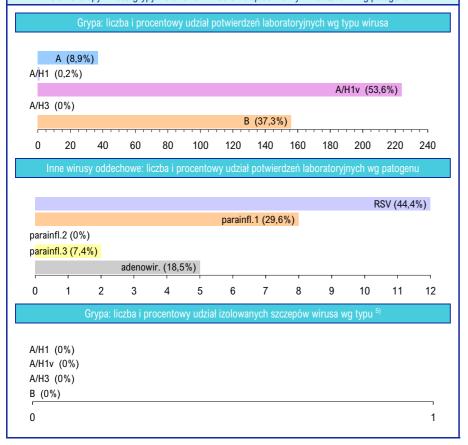
# Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg wieku

1 ,									
Wiek	od 06.	róbki pobra .09.2010 r. odnie 36/20	do 20.03.	2011 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 14 do 20 marca 2011 r. (tydzień 11/2011) <sup>2)</sup>				
(w latach)	ogá	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	ogé	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	90	0,6	38	42,2	1	0,1	1	100,0	
5 – 14	260	1,3	127	48,8	8	0,7	2	25,0	
15 – 64	801	1,9	269	33,6	23	1,0	7	30,4	
65 +	46	0,7	5	10,9	4	1,1	1	25,0	
Brak danych	7	Х	4	57,1	-	-	х	Х	
RAZEM	1204	1,4	443	36,8	36	0,8	11	30,6	

## Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg patogenów i województw

				,		0 1					
\A/= :	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 20.03.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 11/2011) 3)										
Województwo			grypa		RSV	pa	rainfluer	nza	adeno-		
	Α	A/H1	A/H1v	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	37	1	224	-	156	12	8	-	2	5	
Dolnośląskie	-	-	10	-	12	1	1	-	-	1	
Kujawsko-Pomorskie	12	-	12	-	24	2	-	-	-	-	
Lubelskie	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	
Łódzkie	8	-	13	-	3	2	1	-	1	-	
Małopolskie	3	-	1	-	8	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	2	-	18	-	10	-	-	-	-	-	
Opolskie	1	-	-	-	1	-	4	-	-	-	
Podkarpackie	3	-	37	-	22	-	-	-	-	-	
Podlaskie	4	-	14	-	10	-	-	-	-	-	
Pomorskie	1	-	18	-	3	-	-	-	-	-	
Śląskie	1	-	6	-	1	-	1	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	15	-	8	-	1	-	1	-	
Warmińsko-Mazurskie	2	-	37	-	6	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	-	1	42	-	47	-	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	_	_	1	_	_	4	_	-	_	2	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg patogenów



## Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza

ECDC: Influenza

www.who.int/topics/influenza/en

WHO: Influenza

www.who.int/csr/disease/influenza WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Re-

sponse - Influenza / Surveillance

www.euro.who.int/flu

WHO: Influenza and avian influenza

www.cdc.gov/flu/

CDC: Seasonal Influenza (Flu)

www.pandemicflu.gov

U.S. Government avian and pandemic flu in-

formation

## Objaśnienia:

- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metoda immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad grypą Sentinel - tygodnie zgodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.
- 4) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

## Liczba szczepów grypy izolowanych 5) w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie 06.09.2010 r. do 20.03.201					
	A/H1	A/H1v	A/H3	В		
POLSKA	-	-	-	-		
Dolnośląskie	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-	-		
Łódzkie	-	-	-	-		
Małopolskie	-	-	-	-		
Mazowieckie	-	-	-	-		
Opolskie	-	-	-	-		
Podkarpackie	-	-	-	-		
Podlaskie	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-	-		
Śląskie	-	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-		
Wielkopolskie	-	-	-	-		
Zachodniopomorskie	-	-	-	-		

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Magdalena Romanowska, Ewa Cielebak, Barbara Kondej, Ewa Staszewska Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zakład Epidemiologii, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 nic@pzh.gov.pl Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 epidemiologia@gis.gov.pl

