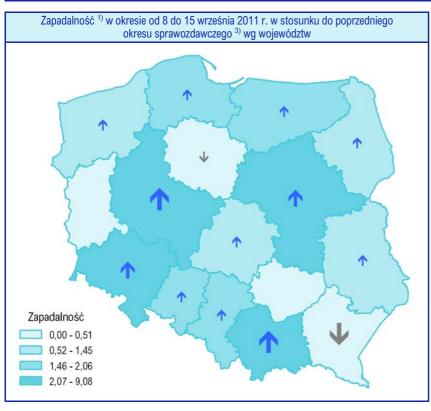
# Meldunki Epidemiologiczne

### Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

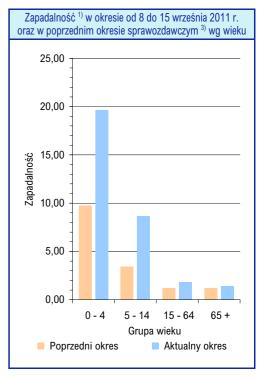
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2011 Miesiąc: Wrzesień Numer: 9B (34) Okres: 8 – 15 wrzesień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 września 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 <sup>1)</sup>	
POLSKA	10313	3,37	1,50	3151	19,64	2604	8,67	3971	1,82	587	1,42	
Dolnośląskie	1013	4,40	2,40	289	25,10	418	20,20	292	1,75	14	0,45	
Kujawsko-Pomorskie	85	0,51	-0,07	35	3,94	25	1,48	25	0,21	-	-	
Lubelskie	250	1,45	0,70	96	10,92	68	3,87	70	0,58	16	0,64	
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	211	1,04	0,82	36	3,64	40	2,17	78	0,54	57	1,87	
Małopolskie	1811	6,84	4,56	512	35,73	453	16,32	763	4,09	83	2,29	
Mazowieckie	2711	6,46	2,26	766	33,11	603	14,88	1155	3,92	187	3,07	
Opolskie	161	1,96	0,66	24	6,77	26	3,49	89	1,49	22	1,88	
Podkarpackie	49	0,29	-0,54	21	2,44	12	0,66	16	0,13	-	-	
Podlaskie	127	1,34	0,71	45	9,69	35	3,70	42	0,63	5	0,36	
Pomorskie	309	1,72	0,30	117	11,03	51	2,70	129	1,01	12	0,55	
Śląskie	765	2,06	0,93	255	13,94	153	4,61	316	1,19	41	0,77	
Świętokrzyskie	1	0,01	0,01	-	-	1	0,10	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	188	1,65	0,94	67	10,65	57	4,72	59	0,72	5	0,37	
Wielkopolskie	2483	9,08	3,90	826	52,44	628	22,24	892	4,53	137	4,22	
Zachodniopomorskie	149	1,10	0,07	62	8,94	34	2,58	45	0,46	8	0,48	

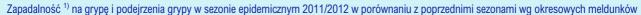


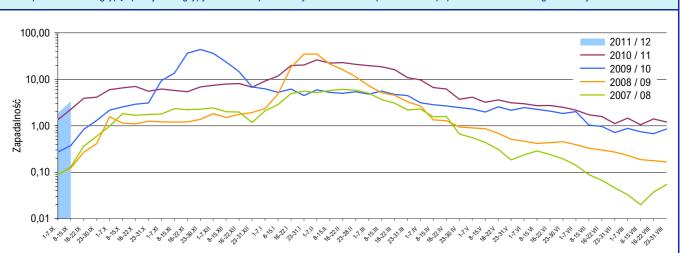
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks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



#### Ohiaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2010 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 września 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 zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570): Załącznik - Wykaz zakażeń i chorób zakaźnych, 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 8 do 15 września 2011 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala 2)					
Województwo	Ogółem <sup>-</sup>			objawy ze strony układu krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny	
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% 4)	liczba	% <sup>4)</sup>
POLSKA	23	0,22	-	-	20	87,0	3	13,0
Dolnośląskie	_	-	х	х	х	х	Х	х
Kujawsko-Pomorskie	3	3,53	-	-	-	-	3	100,0
Lubelskie	_	-	x	x	x	х	Х	x
Lubuskie	x	х	x	х	X	х	Х	х
Łódzkie	-	-	x	х	x	х	Х	x
Małopolskie	-	-	x	х	X	Х	Х	х
Mazowieckie	2	0,07	-	-	2	100,0	-	-
Opolskie	-	-	x	х	x	х	Х	x
Podkarpackie	-	-	x	х	X	Х	Х	х
Podlaskie	1	0,79	-	-	1	100,0	-	-
Pomorskie	-	-	x	х	X	Х	Х	х
Śląskie	-	-	x	х	X	х	Х	х
Świętokrzyskie	-	-	x	х	x	х	Х	x
Warmińsko-Mazurskie	3	1,60	-	-	3	100,0	-	-
Wielkopolskie	14	0,56	-	-	14	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	_	-	x	x	x	х	X	x

### Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 września 2011 r.

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Ogółem Wiek (ukończ		czone lata	zone lata)				
vvojewouztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	-	-	-	-	-				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	-	-	-	-	-				
Małopolskie	-	-	-	-	-				
Mazowieckie	-	-	-	-	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	-	-	-	-	-				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	-	-	-	-	-				
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-				

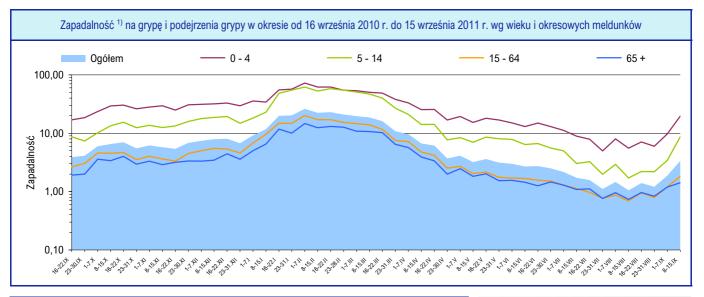
### Objaśnienia:

- 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 31 grudnia 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 2011/2012 wg województw

		2011/2	2012 wg v	vojewodztv	V				
Województwo	od 05.	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2011 r. do 11.09.2011 r. (tygodnie 36/2011 - 36/2011) 2) W tym próbki pobrane w ok od 5 do 11 września 2011 (tydzień 36/2011) 2)							
Województwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
POLSKA	-	-	Х	х	-	-	Х	Х	
Dolnośląskie	-	-	х	х	-	-	х	х	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	х	х	-	-	х	х	
Lubelskie	-	-	х	х	-	-	х	x	
Lubuskie	-	-	x	х	-	-	x	х	
Łódzkie	-	-	x	х	-	-	x	x	
Małopolskie	-	-	x	х					
Mazowieckie	-	-	х	x	-	-	х	x	
Opolskie	-	-	x	х	-	-	x	x	
Podkarpackie	-	-	x	х	-	-	x	x	
Podlaskie	-	-	x	х	-	-	x	x	
Pomorskie	-	-	x	х	-	-	x	x	
Śląskie	-	-	x	х	-	-	x	x	
Świętokrzyskie	-	-	x	х					
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	x	-	-	х	х	
Wielkopolskie	-	-	х	x	-	-	х	х	
Zachodniopomorskie	_	_	x	x	-	_	x	х	

### 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 31 grudnia 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 2011/2012 wg wieku

Próbki pobrane w okresie od 05.09.2011 r. do 11.09.2011 Wiek (tygodnie 36/2011 - 36/2011) <sup>2)</sup>					W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 września 2011 r. (tydzień 36/2011) <sup>2)</sup>				
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
5 – 14	-	-	Х	х	-	-	х	х	
15 – 64	-	-	Х	х	-	-	х	х	
65 +	-	-	Х	х	-	-	х	х	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	-	-	Х	Х	-	-	Х	Х	

#### Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2011/2012 wg patogenów i województw

			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · ·					
NA/a i a vyž alesty va	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2011 r. do 11.09.2011 r. (tygodnie 36/2011 - 36/2011) <sup>3)</sup>									
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	ROV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubelskie	-	_	-	-	_	-	_	_	-	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	-	_	-	-	_	-	_	_	-	
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Podlaskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	_	_	-	
Zachodniopomorskie	_	_	_	_	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2011/2012 wg patogenów

#### Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

RSV (0%)

parainfl.1 (0%)

parainfl.2 (0%)

parainfl.3 (0%)

adenowir. (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0

#### 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 2011/2012 wg typu i województw

	9 -7					
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2011 r. do 11.09.2011					
	A/H1	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

