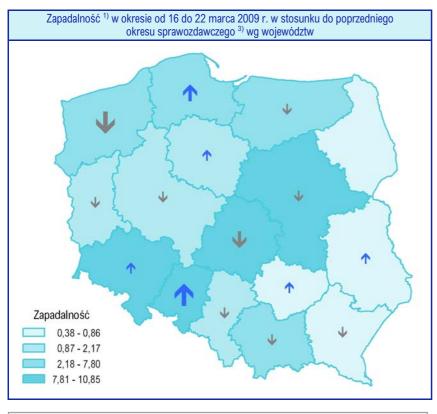
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

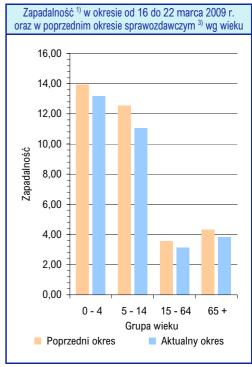
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwepidemiczny

Rok: 2009 Miesiąc: Marzec Numer: 3C (11) Okres: 16 – 22 marzec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 marca 2009 r. wg wieku i województw											
		Ogółem				,	Wiek (ukoŕ	czone lata)		
Województwo		Ogoleili		0 -	0-4		- 14	15 – 64		65+	
wojewodztwo	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾
POLSKA	12109	4,54	-0,58	1711	13,19	3102	11,05	5915	3,12	1381	3,84
Dolnośląskie	1705	8,47	0,22	241	26,32	433	22,32	895	6,14	136	5,00
Kujawsko-Pomorskie	177	1,22	0,52	15	2,06	50	3,16	104	1,01	8	0,44
Lubelskie	130	0,86	0,07	33	4,47	36	2,16	55	0,52	6	0,28
Lubuskie	153	2,17	-1,18	32	8,98	40	5,30	71	1,39	10	1,20
Łódzkie	1619	9,06	-2,21	304	37,81	475	27,41	667	5,27	173	6,48
Małopolskie	983	4,28	-1,64	126	10,90	181	6,99	524	3,25	152	4,92
Mazowieckie	3205	8,81	-0,46	421	23,10	791	21,39	1493	5,84	500	9,47
Opolskie	786	10,85	1,39	71	24,19	211	29,40	404	7,76	100	9,78
Podkarpackie	56	0,38	-0,08	2	0,28	7	0,41	47	0,46	-	_
Podlaskie	52	0,62	-0,05	19	4,96	13	1,42	16	0,28	4	0,33
Pomorskie	440	2,84	0,78	98	11,56	111	6,44	221	2,00	10	0,53
Śląskie	703	2,16	-0,65	96	6,58	169	5,44	389	1,66	49	1,08
Świętokrzyskie	58	0,65	0,31	-	_	21	2,24	24	0,38	13	0,98
Warmińsko-Mazurskie	714	7,15	-0,31	112	21,57	186	16,35	332	4,64	84	7,14
Wielkopolskie	404	1,70	-0,14	32	2,54	77	2,96	235	1,38	60	2,12
Zachodniopomorskie	924	7,80	-5,24	109	19,07	301	24,27	438	5,10	76	5,23

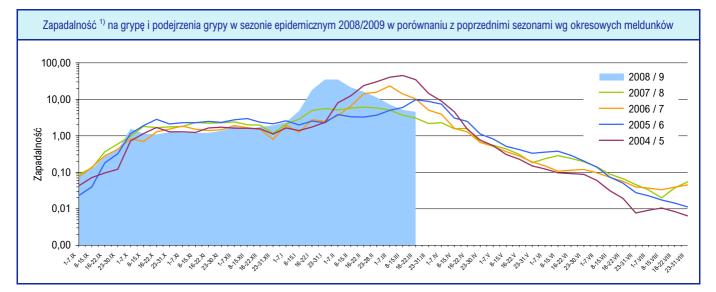


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie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



Objaśnienia:

- Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2008 r.
- Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 marca 2009 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 2009 r.
wą przyczyn i woiewództw

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾								
Województwo				e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	36	0,30	-	-	36	100,0	-	-			
Dolnośląskie	-	-	Х	х	Х	х	х	Х			
Kujawsko-Pomorskie	13	7,34	-	-	13	100,0	-	-			
Lubelskie	-	-	х	х	x	x	х	Х			
Lubuskie	-	-	х	х	x	x	Х	X			
Łódzkie	-	-	х	х	X	x	Х	Х			
Małopolskie	-	-	х	х	X	X	Х	Х			
Mazowieckie	-	-	х	X	X	x	Х	Χ			
Opolskie	-	-	х	х	X	x	Х	Х			
Podkarpackie	2	3,57	-	-	2	100,0	-	-			
Podlaskie	1	1,92	-	-	1	100,0	-	-			
Pomorskie	18	4,09	-	-	18	100,0	-	-			
Śląskie	-	-	x	х	X	x	Х	Х			
Świętokrzyskie	-	-	x	х	X	x	Х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	х	x	x	х	Х			
Wielkopolskie	2	0,50	-	-	2	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	Х	Х	Х	Х			

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 marca 2009 r.

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone 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	-	-	-	-	-				

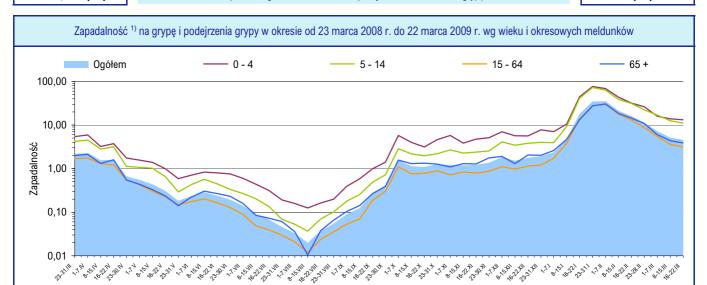
Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2009 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2008 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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 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 2008/2009 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 22.03.2009 r. od 16 do 22 marca 2009 r. (tygodnie 36/2008 - 12/2009) 2) (tydzień 12/2009) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 2147 **POLSKA** 4.1 388 18.1 56 4.6 6 10.7 24 0,5 Dolnoślaskie 4 16,7 Χ Χ 3 Kujawsko-Pomorskie 214 11,7 57 26,6 11 62,1 27,3 64 Lubelskie 4.8 Χ Χ Lubuskie 46 2,0 28 60,9 Χ Χ Łódzkie 58 1,7 3.4 1 0,6 630 10,4 216 Małopolskie 34,3 31 31,5 1 3,2 Mazowieckie 5) 35 0,4 5 14,3 221 Opolskie 9.0 10 4,5 6 7,6 Podkarpackie 96 4,7 19 5 2 40,0 19,8 89,3 Podlaskie 22 2.4 19.2 1 Pomorskie 65 5,7 2,3 Śląskie 257 5.8 18 7.0 χ χ

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesłanych 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, a także z placówek szpitalnych oraz dane Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP-PZH, który wykonuje badania próbek pobranych przez lekarzy pierwszego kontaktu lub przez placówki szpitalne. 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.

Lekarze zainteresowani udziałem w tym nadzorze mogą kontaktować się z właściwą im terytorialnie wojewódzką stacją sanitarno-epidemiologiczną lub Krajowym Ośrodkiem ds. Grypy NIZP-PZH (tel. 022 54-21-274; e-mail: nic@pzh.gov.pl)

Objaśnienia:

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2008 r.

22

88

199

106

5,4

2,5

3,8

3.9

12

17

6,0

16.0

RAZEM

2147

4,1

388

- 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.
- 5) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

7										
Wiek (w latach)	od 1.0	róbki pobra 09.2008 r. Jodnie 36/20	do 22.03.	2009 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 marca 2009 r. (tydzień 12/2009) ²⁾					
	ogo	ółem	w tym d	odatnie 3)	og	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	710	12,0	240	33,8	36	21,0	5	13,9		
5 – 14	276	2,5	43	15,6	13	4,2	1	7,7		
15 – 64	1036	3,6	90	8,7	7	1,2	-	-		
65 +	94	1,5	7	7,4	-	-	x	х		
Brak danych	31	х	8	25,8	-	х	х	х		

18,1

56

4.6

10,7

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

epidemicznym 2008/2009 wg wieku

Χ

Х

Х

Х

Χ

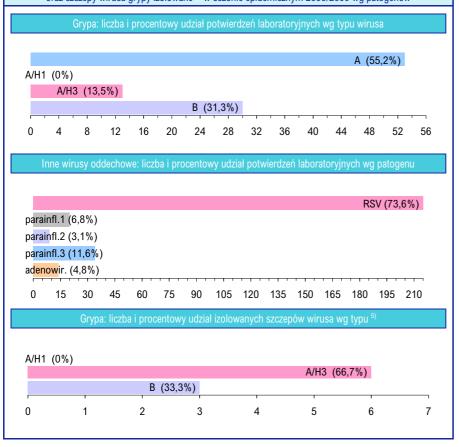
Χ

Χ

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusam	i
oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg patogenów i województw	

, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,											
NA	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 22.03.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 12/2009) ³⁾										
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	53	-	13	30	215	20	9	34	14		
Dolnośląskie	3	-	1	-	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	11	-	-	1	40	-	_	3	2		
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	_	-	-		
Lubuskie	4	-	1	4	16	1	-	2	-		
Łódzkie	-	-	-	1	-	-	-	-	1		
Małopolskie	16	-	-	19	139	14	2	25	1		
Mazowieckie 4)	-	-	5	-	-	-	-	-	-		
Opolskie	1	-	6	3	-	-	-	-	-		
Podkarpackie	6	-	-	1	11	-	1	-	-		
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Śląskie	9	-	-	_	5	-	_	_	4		
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Wielkopolskie	3	_	-	1	2	1	3	_	2		
Zachodniopomorskie	_	_	_	_	2	4	3	4	4		

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 5) w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg patogenów



Grypa w Internecie

www.eiss.org

European Influenza Surveillance Scheme

www.ecdc.eu.int/Health_topics/influenza ECDC: Influenza / Influenza Newsletter

www.who.int/csr/disease/influenza WHO: Epidemic and Pandemic Alert and Response - Influenza / Surveillance

www.euro.who.int/flu WHO: Influenza and avian influenza

www.cdc.gov/flu/ CDC: Influenza (Flu)

www.pandemicflu.gov U.S. Government avian and pandemic flu information

Objaśnienia:

- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (RT-PCR, 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) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.
- 5) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

Liczba szczepów grypy izolowanych 5) w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 22.03.2009 r.					
-	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	-	6	3			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	_	1			
Małopolskie	-	-	-			
Mazowieckie	-	_	-			
Opolskie	-	6	2			
Podkarpackie	-	_	-			
Podlaskie	-	-	-			
Pomorskie	-	-	-			
Śląskie	-	_	-			
Świętokrzyskie	-	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-			
Wielkopolskie	-	_	-			
Zachodniopomorskie	-	-	-			

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp.), Magdalena Romanowska, Piotr Dacka, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej 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 Przeciwepidemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 epidemiologia@gis.gov.pl

