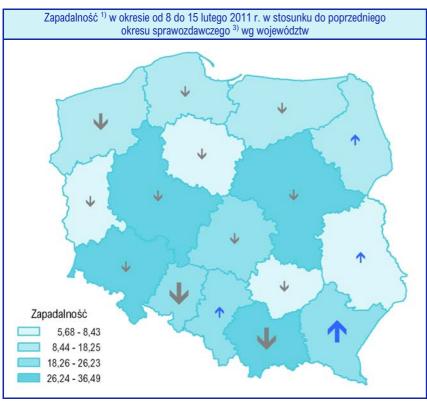
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

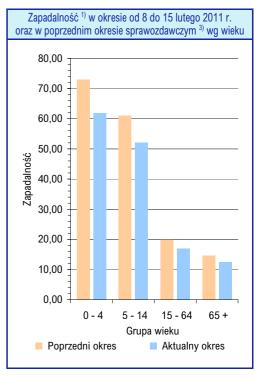
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2011** Miesiąc: **Luty** Numer: **2B (6)** Okres: **8 – 15 luty**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 lutego 2011 r. wg wieku i województw												
	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	- 14	15 -	- 64	65+		
	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	67827	22,20	-3,95	9817	61,93	15795	52,07	37079	17,01	5136	12,41	
Dolnośląskie	8399	36,49	-3,10	1211	106,75	2508	119,95	4025	24,10	655	21,18	
Kujawsko-Pomorskie	1316	7,95	-3,90	132	14,99	216	12,68	819	6,89	149	7,15	
Lubelskie	1453	8,43	2,22	156	17,83	485	27,25	730	6,03	82	3,30	
Lubuskie	459	5,68	-3,07	30	6,90	50	6,14	360	6,12	19	1,99	
Łódzkie	4732	23,30	-0,49	490	50,11	935	50,09	2917	20,22	390	12,83	
Małopolskie	7371	27,88	-21,51	982	69,48	1368	48,78	4372	23,49	649	18,02	
Mazowieckie	14653	35,01	-3,46	2476	109,03	3494	85,79	7702	26,16	981	16,14	
Opolskie	2161	26,23	-18,89	231	65,74	548	72,35	1196	20,08	186	15,84	
Podkarpackie	3833	22,79	7,87	634	74,10	1321	71,91	1641	13,77	237	10,73	
Podlaskie	1677	17,63	1,84	261	56,69	338	35,12	962	14,39	116	8,26	
Pomorskie	2187	12,23	-5,50	382	36,50	460	24,22	1202	9,43	143	6,53	
Śląskie	7006	18,88	2,21	724	40,23	1777	52,97	4022	15,09	483	9,12	
Świętokrzyskie	743	7,32	-1,34	64	13,32	150	15,12	477	6,66	52	3,44	
Warmińsko-Mazurskie	2084	18,25	-2,75	336	53,69	419	34,27	1074	13,06	255	18,95	
Wielkopolskie	8108	29,68	-6,43	1523	97,92	1367	48,08	4607	23,42	611	18,85	
Zachodniopomorskie	1645	12,14	-8,67	185	26,83	359	26,93	973	9,87	128	7,66	



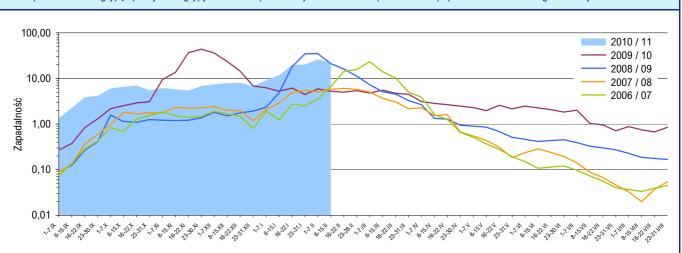
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 1 do 7 lutego 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 8 do 15 lutego 2011 r. wg przyczyn i województw

				Przycz	ny skierov	vania do sz	pitala ²⁾			
Województwo	Ogó	łem		ze strony krążenia		objawy ze strony ladu oddechowego inne pr				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	679	1,00	23	3,4	594	87,5	113	16,6		
Dolnośląskie	22	0,26	-	-	20	90,9	2	9,1		
Kujawsko-Pomorskie	41	3,12	2	4,9	37	90,2	4	9,8		
Lubelskie	18	1,24	-	-	16	88,9	8	44,4		
Lubuskie	3	0,65	-	-	3	100,0		-		
Łódzkie	61	1,29	9	14,8	30	49,2	25	41,0		
Małopolskie	89	1,21	1	1,1	88	98,9	2	2,2		
Mazowieckie	128	0,87	2	1,6	125	97,7	3	2,3		
Opolskie	7	0,32	-	-	7	100,0	-	-		
Podkarpackie	49	1,28	-	-	48	98,0	1	2,0		
Podlaskie	44	2,62	1	2,3	37	84,1	8	18,2		
Pomorskie	32	1,46	-	-	31	96,9	1	3,1		
Śląskie	31	0,44	2	6,5	27	87,1	6	19,4		
Świętokrzyskie	42	5,65	1	2,4	39	92,9	26	61,9		
Warmińsko-Mazurskie	16	0,77	2	12,5	14	87,5	-	-		
Wielkopolskie	72	0,89	3	4,2	57	79,2	18	25,0		
Zachodniopomorskie	24	1,46	-	-	15	62,5	9	37,5		

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

W	g wieku i v	wojewódz	ztw						
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	Ogolelli	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	15	1	1	11	2				
Dolnośląskie	3	-	-	3	-				
Kujawsko-Pomorskie	2	-	-	1	1				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	2	1	-	1	-				
Małopolskie	1	-	-	1	-				
Mazowieckie	2	-	1	1	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	4	-	-	3	1				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	1	-	-	1	-				
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-				

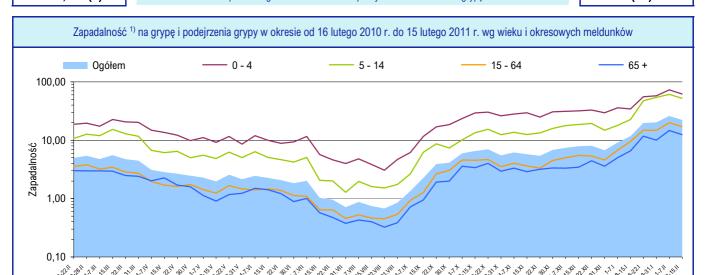
Objaśnienia:

- 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 13.02.2011 r. od 7 do 13 lutego 2011 r. (tygodnie 36/2010 - 6/2011) 2) (tydzień 6/2011) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 837 **POLSKA** 1.5 263 31.4 116 1.9 35 30.2 22 0.4 9 40.9 9 1,2 Dolnoślaskie 66 4,2 27 Kujawsko-Pomorskie 40,9 9 7,3 4 44,4 22 2.7 Lubelskie 1 4.5 Χ Χ 40 Lubuskie 12,8 3 7,5 Χ Χ Łódzkie 42 1.4 18 42.9 7 1,7 4 57.1 17 0,2 10 Małopolskie 58,8 Χ Х 40 0,3 19 6 Mazowieckie 47,5 11 0,8 54,5 32 5 Opolskie 1.6 15.6 q 4.3 1 11,1 Podkarpackie 106 4,3 57 10 3,1 8 0.08 53.8 Podlaskie 39 2.5 9 23.1 6 4.2 3 50.0 Pomorskie 47 1,7 13 27,7 12 5,9 0.4 7 Śląskie 19 36.8 1 0.2 1 100.0 52 23 4,5 2 66,7 Świętokrzyskie 18,9 44,2 3

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:

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2010 r.

70

103

120

5,0

1,4

9.1

31

24

7

44.3

23,3

5.8

9

7

23

4,8

1,0

14.5

- 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.

epidemicznym 2010/2011 wg wieku											
Wiek	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 13.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 6/2011) 2) W tym próbki pobrane w okres od 7 do 13 lutego 2011 r. (tydzień 6/2011) 2)										
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)				
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%			
0 – 4	65	0,6	23	35,4	10	1,1	2	20,0			
5 – 14	160	1,2	66	41,3	21	1,5	7	33,3			
15 – 64	574	2,0	168	29,3	72	2,2	24	33,3			
65 +	32	0,8	2	6,3	10	2,2	-	-			
Brak danych	6	Х	4	66,7	3	Х	2	66,7			
RAZEM	837	1,5	263	31,4	116	1,9	35	30,2			

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

5

1

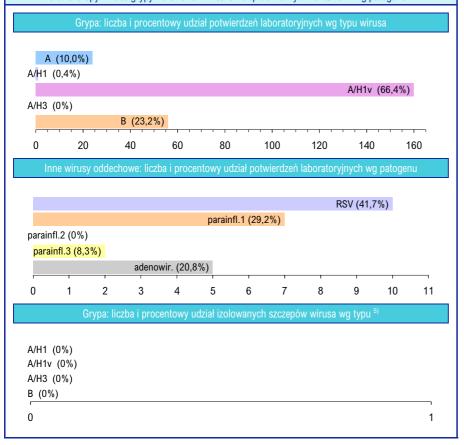
55,6

4.3

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg patogenów i województw

oddconowynn	W 30	zorne ep	IUCITIIUZI	19111 201	0/2011	wy pato	gunowi	WOJCWO	JZLVV		
Majouádatus	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 13.02.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 6/2011) 3)										
Województwo			grypa			RSV	pa	rainfluenza		adeno-	
	Α	A/H1	A/H1v	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	24	1	160	-	56	10	7	-	2	5	
Dolnośląskie	-	-	5	-	1	1	1	-	-	1	
Kujawsko-Pomorskie	10	-	11	-	5	2	-	-	-	-	
Lubelskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2	
Łódzkie	1	-	11	-	3	1	1	-	1	-	
Małopolskie	3	-	1	-	6	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	2	-	13	-	4	-	-	-	-	-	
Opolskie	1	-	-	-	1	-	3	-	-	-	
Podkarpackie	3	-	35	-	19	-	-	-	-	-	
Podlaskie	-	-	5	-	4	-	-	-	-	-	
Pomorskie	1	-	10	-	2	-	-	-	-	-	
Śląskie	1	-	5	-	-	-	1	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	15	-	7	-	1	-	1	-	
Warmińsko-Mazurskie	2	-	26	-	3	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	-	1	22	-	1	-	-	-	-	-	
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 Response - 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 epi-demicznym 2010/2011 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 13.02.2011 r.						
	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

