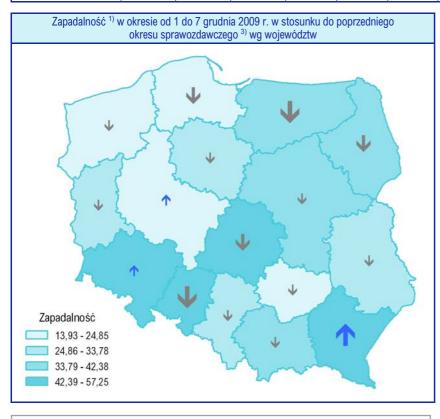
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

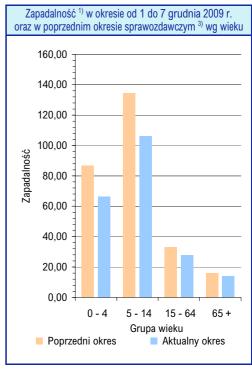
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwepidemiczny

Rok: 2009 Miesiąc: Grudzień Numer: 12A (35) Okres: 1 – 7 grudzień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 grudnia 2009 r. wg wieku i województw												
	Ogélom			Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogółem		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	96199	36,04	-7,94	8776	66,39	29238	105,98	53085	27,92	5102	14,16	
Dolnośląskie	9701	48,17	6,92	904	96,31	3093	162,36	5149	35,32	555	20,43	
Kujawsko-Pomorskie	4651	32,13	-1,14	552	74,67	1580	101,57	2375	22,93	144	7,91	
Lubelskie	4067	26,88	-3,14	275	36,98	1439	88,10	2238	21,14	115	5,30	
Lubuskie	2377	33,66	-13,06	214	58,74	836	112,96	1272	24,82	55	6,60	
Łódzkie	10214	57,25	-20,08	920	112,53	2771	162,86	5881	46,48	642	24,04	
Małopolskie	9659	41,98	-7,50	742	63,05	2528	99,21	5829	36,02	560	18,06	
Mazowieckie	13446	36,91	-5,38	1406	75,24	3753	102,83	7413	28,93	876	16,56	
Opolskie	3112	43,04	-38,99	216	72,52	777	110,87	1951	37,46	168	16,40	
Podkarpackie	7858	53,47	13,79	547	75,15	3056	180,91	3709	35,78	546	28,54	
Podlaskie	3535	42,38	-21,47	368	95,04	1189	133,20	1758	30,16	220	17,87	
Pomorskie	2531	16,29	-24,14	309	35,66	573	33,68	1453	13,13	196	10,30	
Śląskie	10986	33,78	-9,20	824	55,26	3037	99,50	6699	28,62	426	9,33	
Świętokrzyskie	1241	13,93	-7,11	142	35,08	402	43,87	655	10,45	42	3,18	
Warmińsko-Mazurskie	4139	41,43	-45,90	548	104,15	1223	109,51	2247	31,34	121	10,28	
Wielkopolskie	5910	24,85	6,49	546	42,44	2131	83,05	3010	17,60	223	7,88	
Zachodniopomorskie	2772	23,39	-6,31	263	45,23	850	69,74	1446	16,82	213	14,64	

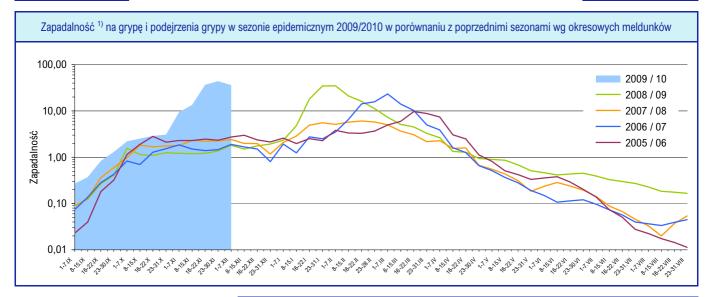


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie 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 31 grudnia 2008 r.
- Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 30 listopada 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 powe	odu grypy lub podejrzenia grypy	y w okresie od 1 do 7 grudnia 2009 r.
	wa przyczyn i województ	W

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾							
Województwo			objawy z układu l	e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	1430	1,49	36	2,5	1238	86,6	235	16,4		
Dolnośląskie	37	0,38	4	10,8	36	97,3	1	2,7		
Kujawsko-Pomorskie	57	1,23	1	1,8	49	86,0	9	15,8		
Lubelskie	72	1,77	1	1,4	70	97,2	24	33,3		
Lubuskie	29	1,22	2	6,9	27	93,1	4	13,8		
Łódzkie	116	1,14	2	1,7	56	48,3	59	50,9		
Małopolskie	102	1,06	-	-	98	96,1	14	13,7		
Mazowieckie	326	2,42	4	1,2	308	94,5	14	4,3		
Opolskie	8	0,26	2	25,0	7	87,5	-	-		
Podkarpackie	91	1,16	1	1,1	84	92,3	6	6,6		
Podlaskie	112	3,17	1	0,9	91	81,3	31	27,7		
Pomorskie	98	3,87	3	3,1	90	91,8	8	8,2		
Śląskie	113	1,03	6	5,3	99	87,6	10	8,8		
Świętokrzyskie	49	3,95	2	4,1	36	73,5	24	49,0		
Warmińsko-Mazurskie	52	1,26	1	1,9	49	94,2	2	3,8		
Wielkopolskie	143	2,42	6	4,2	119	83,2	20	14,0		
Zachodniopomorskie	25	0,90	-	-	19	76,0	9	36,0		

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 grudnia 2009 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewouztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +					
POLSKA	15	-	-	11	4					
Dolnośląskie	-	-	-	-	-					
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-					
Lubelskie	-	-	-	-	-					
Lubuskie	-	-	-	-	-					
Łódzkie	3	-	-	2	1					
Małopolskie	-	-	-	-	-					
Mazowieckie	4	-	-	2	2					
Opolskie	-	-	-	-	-					
Podkarpackie	-	-	-	-	-					
Podlaskie	-	-	-	-	-					
Pomorskie	3	-	-	3	-					
Śląskie	-	-	-	-	-					
Świętokrzyskie	2	-	-	2	-					
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-					
Wielkopolskie	2	-	-	1	1					
Zachodniopomorskie	1	-	-	1	-					

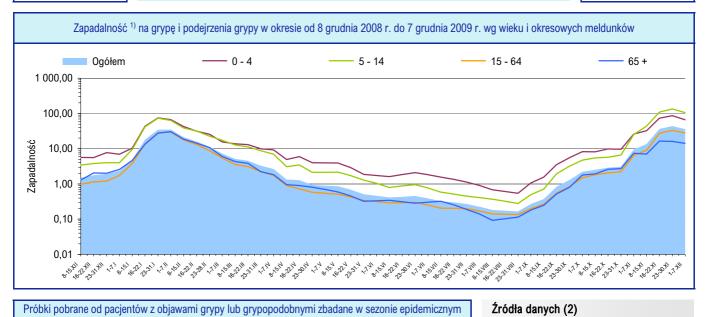
Objaśnienia:

- 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 31 grudnia 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.





2009/2010 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 6.12.2009 r. od 30 listopada do 6 grudnia 2009 r. (tygodnie 36/2009 - 49/2009) 2) (tydzień 49/2009) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1542 342 237 27.0 **POLSKA** 3,7 22.2 2.4 64 29 0.9 37,9 10 6 60,0 Dolnoślaskie 11 1,1 206 48 9 Kujawsko-Pomorskie 13,0 32 15,5 10,3 18,8 2 64 5.0 23 35.9 0.5 1 50.0 Lubelskie 7 Lubuskie 49 4,7 22 10 70,0 44,9 4,0 Łódzkie 60 1.2 1 1,7 6 0,6 135 3,5 55 Małopolskie 40,7 Χ Χ Mazowieckie 5) 33 0,5 14 3 42,4 4 0,3 75,0 91 2 2 Opolskie 4,6 2.2 11 3,1 18,2 Podkarpackie 159 8,5 31 19.5 45 4 8,9 5,9 Podlaskie 117 6.9 3 2.6 13 3.4 Pomorskie 84 2,7 1 8 1 12,5 1,2 2,6

46

47

47

3

4

36.8

94,0

34,8

2,5

4.8

20

11

11

27

11

1.8

8,3

2,3

4,7

3.8

20

11

100.0

100,0

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 terywojewódzką stacją sanitarnoepidemiologiczną lub Krajowym Ośrodkiem ds. Grypy NIZP-PZH (tel. 022 54-21-274; e-mail: nic@pzh.gov.pl)

Objaśnienia:

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2008 r.

125

50

135

121

84

3.0

9,8

4,0

7,6

6.4

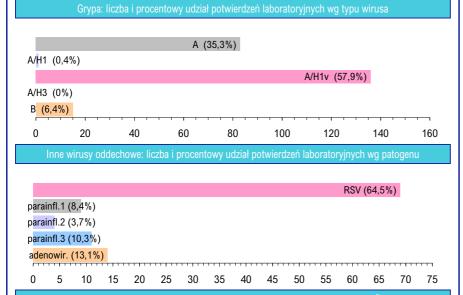
- 2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad grypą SENTINEL - tygodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.
- 3) Badania w kierunku zakażeń wirusami: grypy typu A, grypy typu B, RSV (Respiratory Syncytial Virus), parainfluenzy typu 1, parainfluenzy typu 2, parainfluenzy 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.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg wieku										
Wiek	od 31	róbki pobra 1.08.2009 r. Jodnie 36/20	. do 6.12.2	2009 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 30 listopada do 6 grudnia 2009 r. (tydzień 49/2009) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		oge	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	167	3,6	62	37,1	19	2,1	6	31,6		
5 – 14	358	2,8	114	31,8	54	1,8	17	31,5		
15 – 64	934	4,2	163	17,5	144	2,6	41	28,5		
65 +	25	0,9	3	12,0	2	0,4	-	-		
Brak danych	58	Х	-	-	18	Х	-	-		
RAZEM	1542	3,7	342	22,2	237	2,4	64	27,0		

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg patogenów i województw

				.,		9 P	9	,			
Weigned detect	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 6.12.2009 r. (tygodnie 36/2009 - 49/2009) ³⁾										
Województwo	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H1v	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	83	1	136	-	15	69	9	4	11	14	
Dolnośląskie	4	-	3	-	-	2	1	-	1	-	
Kujawsko-Pomorskie	13	-	18	-	-	1	-	-	-	-	
Lubelskie	2	_	-	_	-	15	4	_	1	1	
Lubuskie	2	_	4	_	-	2	4	2	2	6	
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	_	_	-	1	
Małopolskie	1	-	2	-	2	42	_	1	7	-	
Mazowieckie 4)	-	-	14	-	-	-	_	_	-	-	
Opolskie	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	16	1	13	-	-	-	-	-	-	1	
Podlaskie	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	1	-	_	_	-	-	
Śląskie	4	-	21	-	12	6	-	1	-	2	
Świętokrzyskie	33	_	14	_	-	-	_	_	_	-	
Warmińsko-Mazurskie	3	-	44	-	-	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	_	_	_	_	-	1	_	_	_	3	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 5) w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg patogenów



A/H1 (0%) A/H1v (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 1

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/Activities/ Surveillance/EISN

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/ Pages/Influenza.aspx

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-

Liczba szczepów grypy izolowanych 5) w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie 31.08.2009 r. do 6.12.200					
	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.), Magdalena Romanowska, Ewa Cielebąk, 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 Przeciwepidemiczny, 00-238 Warszawa, ul. Długa 38/40 epidemiologia@gis.gov.pl

