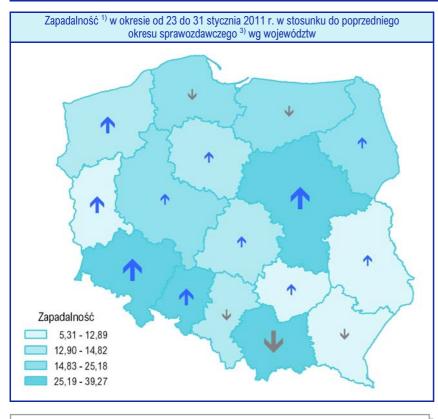
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

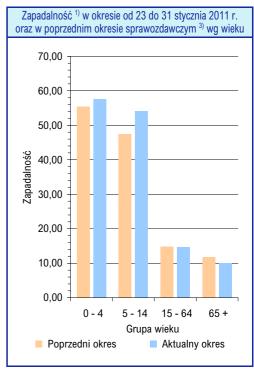
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2011 Miesiąc: Styczeń Numer: 1D (4) Okres: 23 – 31 styczeń

		0 (1		a grypę w okresie od 23 do 31 stycznia 2011 r. wg wieku i województw Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0 – 4					- 64	65+			
wojewouztwo	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	69512	20,23	0,36	10279	57,64	18472	54,13	36075	14,71	4686	10,07		
Dolnośląskie	7795	30,10	9,37	1188	93,08	2873	122,14	3376	17,97	358	10,29		
Kujawsko-Pomorskie	2760	14,82	1,01	262	26,45	547	28,55	1719	12,85	232	9,90		
Lubelskie	1029	5,31	0,47	130	13,21	242	12,09	602	4,42	55	1,97		
Lubuskie	811	8,92	4,63	52	10,62	249	27,17	499	7,54	11	1,03		
Łódzkie	3202	14,02	0,62	400	36,36	605	28,81	1826	11,25	371	10,85		
Małopolskie	11680	39,27	-20,40	1638	103,02	3540	112,21	5682	27,13	820	20,24		
Mazowieckie	12535	26,62	6,48	2060	80,63	3326	72,59	6381	19,27	768	11,23		
Opolskie	2826	30,49	5,08	327	82,72	844	99,04	1439	21,48	216	16,35		
Podkarpackie	2440	12,89	-0,84	377	39,16	562	27,19	1291	9,63	210	8,45		
Podlaskie	1646	15,38	3,29	291	56,19	423	39,07	848	11,27	84	5,32		
Pomorskie	3113	15,47	-1,18	544	46,20	539	25,23	1806	12,59	224	9,09		
Śląskie	5907	14,15	-2,03	741	36,60	1305	34,58	3378	11,26	483	8,11		
Świętokrzyskie	670	5,87	3,03	28	5,18	151	13,53	433	5,38	58	3,41		
Warmińsko-Mazurskie	3121	24,29	-0,98	515	73,16	669	48,64	1745	18,85	192	12,68		
Wielkopolskie	7737	25,18	2,08	1498	85,61	2058	64,34	3737	16,88	444	12,18		
Zachodniopomorskie	2240	14,70	3,55	228	29,39	539	35,94	1313	11,84	160	8,52		

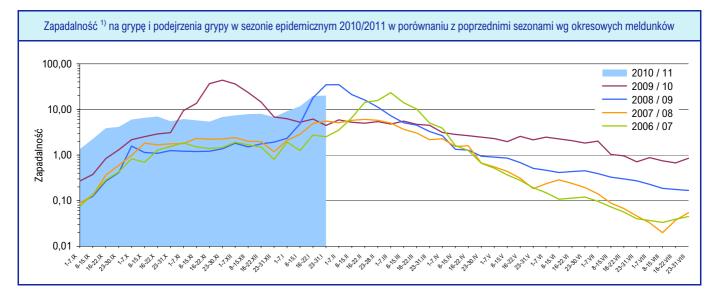


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2010 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 stycznia 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 23 do 31 stycznia 2011 r.
wa przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾								
Województwo	Ogółem		objawy z układu l	e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	784	1,13	37	4,7	686	87,5	103	13,1			
Dolnośląskie	20	0,26	-	-	19	95,0	1	5,0			
Kujawsko-Pomorskie	133	4,82	19	14,3	119	89,5	2	1,5			
Lubelskie	9	0,87	-	-	8	88,9	3	33,3			
Lubuskie	3	0,37	-	-	3	100,0	-	-			
Łódzkie	47	1,47	4	8,5	27	57,4	18	38,3			
Małopolskie	118	1,01	1	0,8	103	87,3	19	16,1			
Mazowieckie	85	0,68	-	-	85	100,0	-	-			
Opolskie	12	0,42	-	-	12	100,0	-	-			
Podkarpackie	68	2,79	2	2,9	61	89,7	6	8,8			
Podlaskie	20	1,22	-	-	19	95,0	5	25,0			
Pomorskie	51	1,64	1	2,0	49	96,1	2	3,9			
Śląskie	49	0,83	5	10,2	43	87,8	3	6,1			
Świętokrzyskie	20	2,99	3	15,0	14	70,0	12	60,0			
Warmińsko-Mazurskie	27	0,87	-	-	27	100,0	-	-			
Wielkopolskie	101	1,31	2	2,0	86	85,1	21	20,8			
Zachodniopomorskie	21	0,94	-	-	11	52,4	11	52,4			

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 stycznia 2011 r. wy wieku i województw

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewouztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	13	2	-	8	3				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	2	-	-	2	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	-	-	-	-	-				
Małopolskie	1	-	-	1	-				
Mazowieckie	1	-	-	1	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	1	1	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	6	1	-	2	3				
Świętokrzyskie	1	-	-	1	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	1	-	-	1	-				
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-				

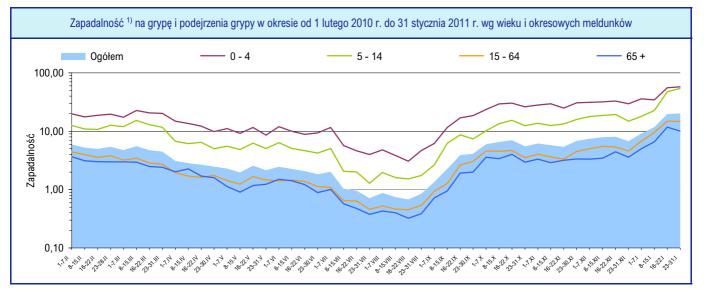
Objaśnienia:

- 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.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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 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 30.01.2011 r. od 24 do 30 stycznia 2011 r. (tygodnie 36/2010 - 4/2011) 2) (tydzień 4/2011) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 561 **POLSKA** 1.3 166 29.6 170 3.1 58 34.1 10 0,3 7 70,0 3 0,5 2 66,7 Dolnoślaskie 47 3,8 38,3 15 7,0 5 33,3 Kujawsko-Pomorskie 18 20 1 Lubelskie 3.4 5.0 1 1,3 33 Lubuskie 16,6 3 13 20,6 2 91 15,4 Łódzkie 27 1.2 7 25.9 7 14 0,2 Małopolskie 50,0 Χ Χ 7 16 0,2 13 5 Mazowieckie 43,8 1,3 38,5 3 6 Opolskie 16 1.1 18.8 2,7 Podkarpackie 77 4,0 40 51.9 19 10,0 15 78.9 Podlaskie 30 2.4 5 5 3.9 2 40.0 16.7 Pomorskie 31 1,4 11 35,5 14 5,8 6 42,9 0.4 5 2 Śląskie 15 33.3 4 0.9 50.0 40 9 15 28,8 Świętokrzyskie 31,5 22,5 4 28,6 Warmińsko-Mazurskie 46 4,8 14 30.4 14 5,8 25 Wielkopolskie 74 1,3 23 31,1 4,2 12 48,0 Zachodniopomorskie 65 7.3 6 9.2 23 13.2 3 13.0

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.

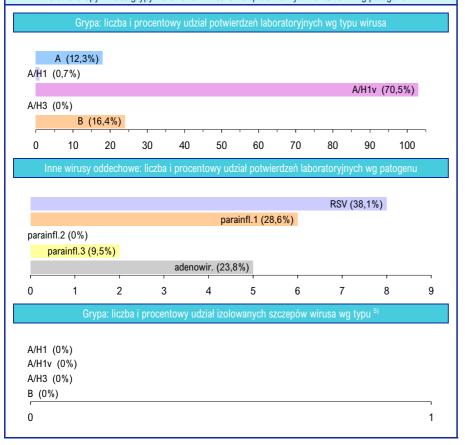
epidemicznym 2010/2011 wg wieku										
Wiek	od 06.	róbki pobra .09.2010 r. godnie 36/20	do 30.01.	.2011 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 24 do 30 stycznia 2011 r. (tydzień 4/2011) ²⁾					
(w latach)	ogo	ogółem w tym dodatnie ³				ółem	w tym do	v tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	42	0,5	18	42,9	14	1,8	8	57,1		
5 – 14	111	1,1	39	35,1	34	2,4	11	32,4		
15 – 64	388	1,8	105	27,1	118	4,2	38	32,2		
65 +	17	0,6	2	11,8	4	1,1	1	25,0		
Brak danych	3	Х	2	66,7	-	-	х	Х		
RAZEM	561	1,3	166	29,6	170	3,1	58	34,1		

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

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	gonowi	WOJCWO	uztvv			
Maiourá debura	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 30.01.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 4/2011) 3)											
Województwo	grypa						parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H1v	A/H3	В	RSV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	18	1	103	-	24	8	6	-	2	5		
Dolnośląskie	-	-	4	-	1	-	1	-	-	1		
Kujawsko-Pomorskie	8	-	8	-	-	2	-	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2		
Łódzkie	1	-	3	-	-	1	1	-	1	-		
Małopolskie	3	-	1	-	3	-	-	-	-	-		
Mazowieckie	1	-	5	-	1	-	-	-	-	-		
Opolskie	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-		
Podkarpackie	3	-	23	-	14	-	-	-	-	-		
Podlaskie	-	-	3	-	2	-	-	-	-	-		
Pomorskie	1	-	8	-	2	-	-	-	-	-		
Śląskie	-	-	4	-	-	-	1	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	7	-	1	-	1	-	1	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	14	-	-	-	-	-	-	-		
Wielkopolskie	-	1	22	-	-	-	-	-	-	-		
Zachodniopomorskie	-	_	1	_	_	3	_	-	_	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 od 06.09.2010 r. do 30.01.2011 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

