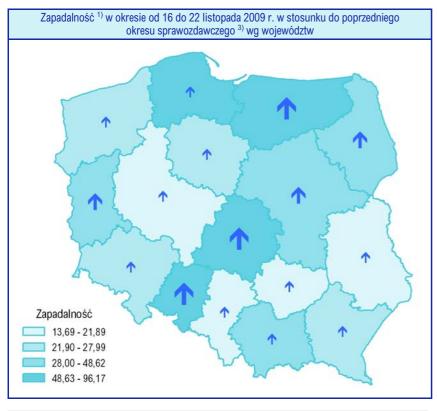
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

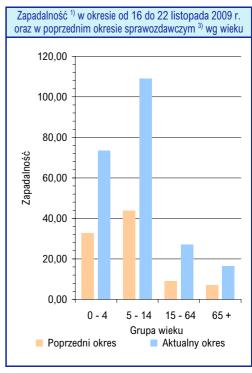
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwepidemiczny

Rok: 2009 Miesiąc: Listopad Numer: 11C (33) Okres: 16 – 22 listopad

	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)									
Województwo				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	97053	36,36	22,80	9692	73,32	30054	108,94	51423	27,05	5884	16,33		
Dolnośląskie	5637	27,99	16,85	574	61,15	1556	81,68	3139	21,53	368	13,55		
Kujawsko-Pomorskie	3740	25,84	21,16	376	50,86	1140	73,28	2013	19,43	211	11,58		
Lubelskie	2426	16,03	12,31	138	18,56	727	44,51	1459	13,78	102	4,70		
Lubuskie	2904	41,12	32,58	240	65,88	905	122,28	1596	31,14	163	19,57		
Łódzkie	11229	62,94	41,88	1320	161,46	3546	208,41	5571	44,03	792	29,65		
Małopolskie	7870	34,20	22,83	573	48,69	2210	86,73	4523	27,95	564	18,19		
Mazowieckie	16246	44,59	25,86	1945	104,08	5518	151,19	7403	28,89	1380	26,09		
Opolskie	5244	72,52	56,26	355	119,18	1609	229,58	2975	57,13	305	29,76		
Podkarpackie	3421	23,28	17,90	238	32,70	1108	65,59	1891	18,24	184	9,62		
Podlaskie	4055	48,62	30,85	491	126,81	1297	145,30	2010	34,48	257	20,88		
Pomorskie	9976	64,21	20,97	1248	144,04	3105	182,49	5184	46,84	439	23,08		
Śląskie	7119	21,89	14,25	550	36,89	2100	68,80	4163	17,78	306	6,70		
Świętokrzyskie	1220	13,69	8,25	65	16,06	428	46,71	687	10,96	40	3,03		
Warmińsko-Mazurskie	9607	96,17	53,22	1011	192,14	2885	258,34	5390	75,18	321	27,27		
Wielkopolskie	3358	14,12	11,62	280	21,76	896	34,92	1958	11,45	224	7,9		
Zachodniopomorskie	3001	25,32	17,82	288	49,53	1024	84,01	1461	17,00	228	15,6		



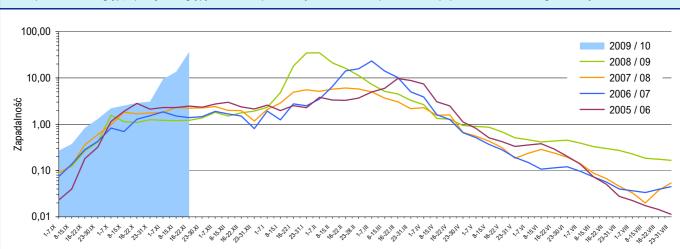
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie 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 8 do 15 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 powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 listopada 2009 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	/ania do sz	pitala ²⁾		
Województwo	Ogółem			ze strony krążenia	objawy z układu odo	e strony lechowego	inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	
POLSKA	1075	1,11	36	3,3	876	81,5	216	20,1	
Dolnośląskie	20	0,35	1	5,0	17	85,0	3	15,0	
Kujawsko-Pomorskie	54	1,44	-	-	43	79,6	12	22,2	
Lubelskie	102	4,20	4	3,9	80	78,4	32	31,4	
Lubuskie	36	1,24	3	8,3	29	80,6	6	16,7	
Łódzkie	118	1,05	2	1,7	47	39,8	79	66,9	
Małopolskie	48	0,61	3	6,3	44	91,7	3	6,3	
Mazowieckie	174	1,07	6	3,4	165	94,8	3	1,7	
Opolskie	57	1,09	2	3,5	53	93,0	4	7,0	
Podkarpackie	37	1,08	-	-	33	89,2	4	10,8	
Podlaskie	41	1,01	-	-	30	73,2	18	43,9	
Pomorskie	157	1,57	8	5,1	134	85,4	18	11,5	
Śląskie	54	0,76	2	3,7	46	85,2	9	16,7	
Świętokrzyskie	33	2,70	2	6,1	29	87,9	6	18,2	
Warmińsko-Mazurskie	65	0,68	-	-	57	87,7	8	12,3	
Wielkopolskie	55	1,64	3	5,5	50	90,9	6	10,9	
Zachodniopomorskie	24	0,80	-	-	19	79,2	5	20,8	

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 listopada 2009 r. wg wieku i województw

wg wieku i wojewodztw											
Województwo	Ogółem	W	/iek (ukoŕ	czone lata	a)						
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +						
POLSKA	5	-	-	4	1						
Dolnośląskie	-	-	-	-	-						
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-						
Lubelskie	-	-	-	-	-						
Lubuskie	-	-	-	-	-						
Łódzkie	5	-	-	4	1						
Małopolskie	-	-	-	-	-						
Mazowieckie	-	-	-	-	-						
Opolskie	-	-	-	-	-						
Podkarpackie	-	-	-	-	-						
Podlaskie	-	-	-	-	-						
Pomorskie	-	-	-	-	-						
Śląskie	-	-	-	-	-						
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-						
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-						
Wielkopolskie	-	-	-	-	-						
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-						

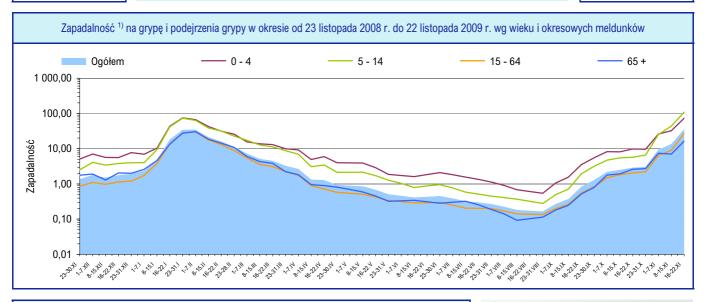
Objaśnienia:

- 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 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.





Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg województw Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 22.11.2009 r. W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 listopada 2009 r.

(tygodnie 36/2009 - 47/2009) 2) (tydzień 47/2009) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 937 17.2 **POLSKA** 4.6 189 20.2 430 4.4 74 17 7 41,2 17 3,0 7 41,2 Dolnoślaskie 1,1 97 Kujawsko-Pomorskie 15,3 19 19,6 66 17,6 13 19,7 48 29.2 44 18.1 14 Lubelskie 11.5 14 31.8 Lubuskie 24 5,3 10 24 10 41,7 41,7 8,3 Łódzkie 43 1.8 1 2.3 12 1,1 108 51 16 Małopolskie 6,2 47,2 2,0 Mazowieckie 5) 27 0,7 6 6 0,4 22,2 1 16,7 58 Opolskie 5,6 29 5,5 Podkarpackie 55 10.3 4,7 6 10,9 16 Podlaskie 78 10.1 4 29 7.2 3.4 5.1 1 Pomorskie 60 30 2,8 3,0 85 20 Śląskie 5.4 23.5 56 7.9 10 17.9 9,5 10 100,0 Świętokrzyskie 18 55,6 10 8,2 10 30,3 22,2 Warmińsko-Mazurskie 122 6,1 37 18 1,9 4 Wielkopolskie 47 8,0 3 6,4 39 11,6 3 7,7 Zachodniopomorskie 50 7.5 1 2.0 18 6.0 1 5.6

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:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2008 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.
- 5) W tym próbki badane w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP-PZH.

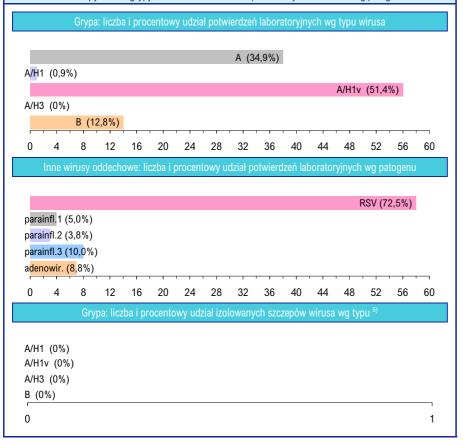
epidemicznym 2009/2010 wg wieku										
Wiek	od 31.	róbki pobra .08.2009 r. .odnie 36/20	do 22.11.	.2009 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 listopada 2009 r. (tydzień 47/2009) ²⁾					
(w latach)	ogo	ogółem w tym dodatnie 3) ogó		ółem	w tym dodatnie 3)					
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	126	5,0	50	39,7	29	3,0	7	24,1		
5 – 14	201	3,3	64	31,8	87	2,9	26	29,9		
15 – 64	536	5,2	72	13,4	252	4,9	38	15,1		
65 +	17	1,1	3	17,6	12	2,0	3	25,0		
Brak danych	57	Х	-	-	50	Х	-	-		
RAZEM	937	4,6	189	20,2	430	4,4	74	17,2		

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 2009/2010 wg patogenów i województw

	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 22.11.2009 r. (tygodnie 36/2009 - 47/2009) 3)											
Województwo	grypa					RSV	· ·	rainfluenza		adeno-		
	Α	A/H1	A/H1v	A/H3	В	ROV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	38	1	56	-	14	58	4	3	8	7		
Dolnośląskie	5	-	-	-	-	1	1	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	9	-	9	-	-	1	-	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-	-	-	9	3	-	1	1		
Lubuskie	5	-	1	-	-	-	-	1	-	3		
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
Małopolskie	1	-	-	-	2	40	-	1	7	-		
Mazowieckie 4)	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-		
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Podkarpackie	-	1	4	-	-	-	-	-	-	1		
Podlaskie	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Śląskie	-	-	-	-	12	6	-	1	-	1		
Świętokrzyskie	8	-	2	-	-	-	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	3	-	34	-	-	-	-	-	-	-		
Wielkopolskie	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Zachodniopomorskie	-	_	-	_	-	1	_	-	_	-		

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



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	Próbk 31.08.2	sie od 2009 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.), 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

