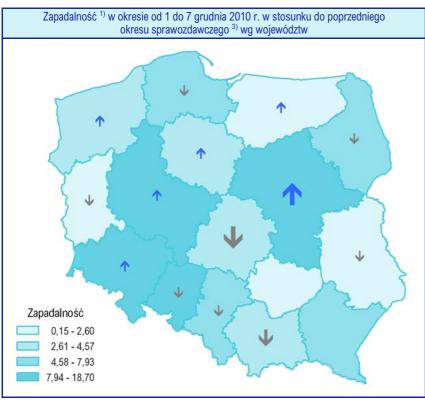
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

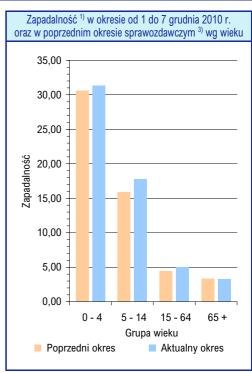
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2010 Miesiąc: Grudzień Numer: 12A (45) Okres: 1 – 7 grudzień

		Ogólom		Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+			
	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	wzrost/spa- dek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>		
POLSKA	19792	7,40	0,58	4342	31,30	4724	17,80	9522	4,99	1204	3,33		
Dolnośląskie	2082	10,34	0,65	377	37,98	508	27,77	1030	7,05	167	6,17		
Kujawsko-Pomorskie	598	4,13	0,97	97	12,59	116	7,78	328	3,15	57	3,13		
Lubelskie	223	1,48	-0,13	59	7,71	59	3,79	93	0,88	12	0,55		
Lubuskie	85	1,20	-0,31	6	1,58	14	1,96	62	1,20	3	0,36		
Łódzkie	702	3,95	-2,02	151	17,65	183	11,20	311	2,46	57	2,14		
Małopolskie	1056	4,57	-0,88	185	14,96	240	9,78	571	3,51	60	1,90		
Mazowieckie	6850	18,70	4,70	1501	75,54	1543	43,30	3442	13,36	364	6,84		
Opolskie	727	10,08	-0,40	143	46,51	152	22,93	348	6,68	84	8,18		
Podkarpackie	969	6,58	0,02	251	33,53	259	16,11	394	3,78	65	3,36		
Podlaskie	660	7,93	-0,46	149	36,99	209	24,82	275	4,70	27	2,20		
Pomorskie	909	5,81	-0,13	192	20,97	202	12,16	426	3,82	89	4,64		
Śląskie	1554	4,79	-0,53	367	23,31	437	14,89	698	2,99	52	1,12		
Świętokrzyskie	13	0,15	-0,02	-	-	2	0,23	10	0,16	1	0,08		
Warmińsko-Mazurskie	260	2,60	0,32	68	12,42	73	6,82	114	1,58	5	0,42		
Wielkopolskie	2740	11,46	1,11	700	51,43	632	25,40	1266	7,35	142	5,01		
Zachodniopomorskie	364	3,07	0,99	96	15,91	95	8,14	154	1,79	19	1,30		

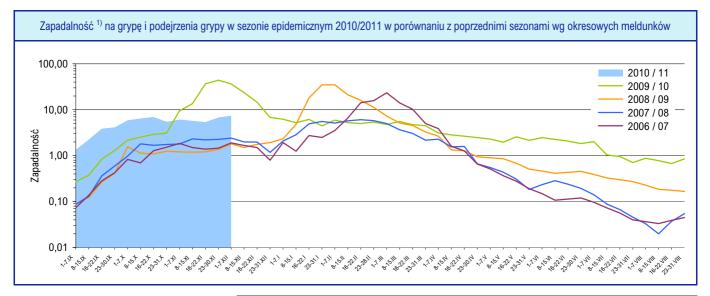


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 23 do 30 listopada 2010 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 1 do 7 grudnia 2010 r.
wa przyczyn i woiewództw

			Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>								
Województwo	Ogó	łem	objawy z układu l	e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>			
POLSKA	25	0,13	-	-	25	100,0	-	-			
Dolnośląskie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	x	х	х	х			
Lubelskie	-	-	x	х	X	х	Х	Х			
Lubuskie	-	-	x	х	x	х	Х	Х			
Łódzkie	-	-	x	х	X	х	Х	Х			
Małopolskie	1	0,09	-	-	1	100,0	-	-			
Mazowieckie	9	0,13	-	-	9	100,0	-	-			
Opolskie	-	-	x	х	X	х	Х	Х			
Podkarpackie	-	-	x	х	X	х	Х	Х			
Podlaskie	-	-	x	х	X	х	Х	Х			
Pomorskie	-	-	x	х	X	Х	Х	Х			
Śląskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	x	х	X	х	Х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	7	2,69	-	-	7	100,0	-	-			
Wielkopolskie	6	0,22	-	-	6	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	Х	Х	Х	Х			

#### Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 grudnia 2010 r. wg wieku i województw

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

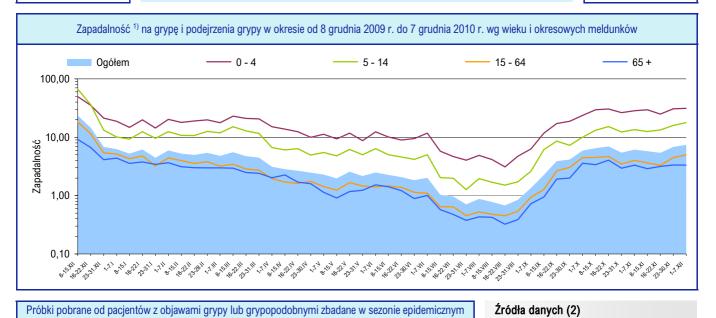
### Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2010 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 wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii NIZP-PZH.





#### 2010/2011 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 05.12.2010 r. od 29 listopada do 5 grudnia 2010 r. (tygodnie 36/2010 - 48/2010) 2) (tydzień 48/2010) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba % pobrań 4) pobrań 4) 101 **POLSKA** 0.5 8 7.9 12 0.6 4 0,2 2 50,0 Dolnoślaskie Χ Χ 7 Kujawsko-Pomorskie 1,5 1 14,3 Х 17 6.5 2 Lubelskie 1 5.9 8,7

#### Lubuskie 6,5 4 Χ Χ Łódzkie 13 1.4 2 15.4 Χ Χ Małopolskie Χ Х Mazowieckie Χ Х 3 2 Opolskie 0.5 66.7 1 1,4 Podkarpackie 10 1,2 Χ Χ Podlaskie 13 1.9 Χ Χ Pomorskie 2 0,2 Χ Χ 3 Śląskie 0.2 х Χ 1 Świętokrzyskie 4,7 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 1 0,4 Χ Χ Wielkopolskie 11 0,4 6 2,3 Zachodniopomorskie 12 3.6 3 9.1

65+

**RAZEM** 

Brak danych

2

101

0,2

0,5

### 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.

Χ

Χ

Χ

Χ

#### 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.

ı	epidemicznym 2010/2011 wg wieku											
	Wiek (w latach)	od 06.	róbki pobra .09.2010 r. jodnie 36/20	do 05.12.	.2010 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 29 listopada do 5 grudnia 2010 r. (tydzień 48/2010) <sup>2)</sup>						
ı		ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)				
		liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%			
ı	0 – 4	4	0,1	-	-	1	0,2	-	-			
	5 – 14	20	0,5	-	-	1	0,2	-	-			
ı	15 – 64	75	0,8	8	10,7	10	1,1	_	_			

Χ

7,9

12

0,6

Χ

8

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

#### Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg patogenów i województw

	see-ing spinion spi										
VA/-:	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 05.12.2010 r. (tygodnie 36/2010 - 48/2010) 3)										
Województwo	grypa						parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H1v	A/H3	В	RSV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	1	-	-	-	-	2	3	-	1	1	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	
Lubelskie	-	-	-	-	_	1	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	-	-	-	-	_	-	1	-	1	-	
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	-	
Opolskie	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	_	-	-	_	_	_	_	_	-	-	

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: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (100,0%) A/H1 (0%) A/H1v (0%) A/H3 (0%) B (0%) 1 Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu RSV (28,6%) parainfl.1 (42,9%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (14,3%) adenowir. (14,3%) 0 A/H1 (0%) A/H1v (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0

#### 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 <sup>5)</sup> w sezonie epi-demicznym 2010/2011 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 05.12.2010 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

