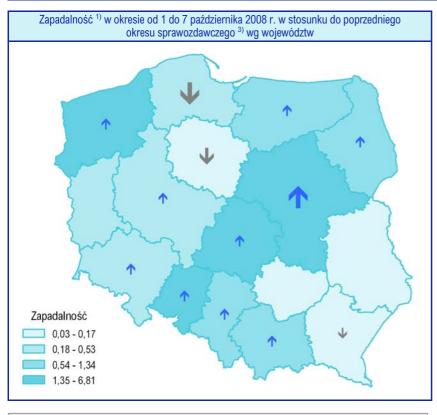
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

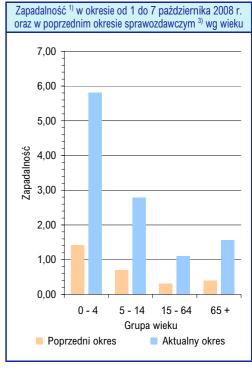
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwepidemiczny

Rok: 2008 Miesiąc: Październik Numer: 10A (27) Okres: 1 – 7 październik

		مر خامیم		Wiek (ukończone lata)							
Województwo		Ogółem		0 -	- 4		14		- 64	65+	
vvojewouztwo	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	4189	1,57	1,16	742	5,81	796	2,79	2089	1,10	562	1,56
Dolnośląskie	90	0,45	0,36	15	1,68	20	1,01	52	0,36	3	0,11
Kujawsko-Pomorskie	25	0,17	-0,23	-	-	1	0,06	22	0,21	2	0,11
Lubelskie	23	0,15	0,04	6	0,82	2	0,12	11	0,10	4	0,18
Lubuskie	29	0,41	0,04	4	1,14	4	0,52	20	0,39	1	0,12
Łódzkie	263	1,47	1,27	61	7,72	80	4,53	92	0,73	30	1,12
Małopolskie	307	1,34	0,82	35	3,07	37	1,41	209	1,30	26	0,84
Mazowieckie	2472	6,81	6,02	436	24,42	461	12,31	1149	4,50	426	8,07
Opolskie	149	2,05	0,47	-	-	26	3,54	96	1,84	27	2,64
Podkarpackie	8	0,05	-0,06	-	-	-	-	3	0,03	5	0,26
Podlaskie	48	0,57	0,44	15	3,96	9	0,96	21	0,36	3	0,24
Pomorskie	82	0,53	-0,28	23	2,77	25	1,43	34	0,31	-	-
Śląskie	187	0,57	0,34	16	1,12	19	0,60	142	0,60	10	0,22
Świętokrzyskie	3	0,03	0,03	-	-	-		3	0,05	-	-
Warmińsko-Mazurskie	105	1,05	0,91	25	4,87	16	1,38	62	0,87	2	0,17
Wielkopolskie	87	0,37	0,26	15	1,22	26	0,98	44	0,26	2	0,07
Zachodniopomorskie	311	2,63	1,29	91	16,16	70	5,55	129	1,51	21	1,45

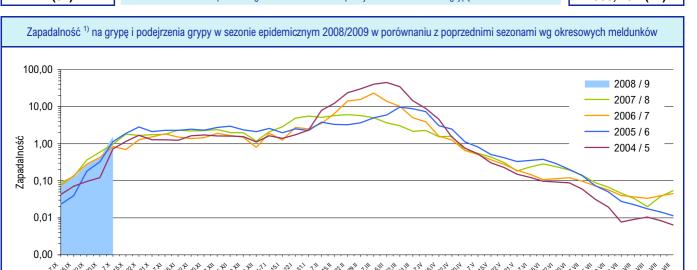


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie 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 2007 r.
- Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 30 września 2008 r.



Grypa

W przypadku podejrzenia zakażenia lub zachorowania na chorobę zakaźną, określoną w wykazie, (...) lub rozpoznania takiej choroby lekarz lub felczer ma obowiązek zgłoszenia tego faktu (...) właściwemu ze względu na miejsce zachorowania powiatowemu (...) inspektorowi sanitarnemu (...).

W przypadku stwierdzenia lub podejrzenia, że zgon nastąpił z powodu choroby zakaźnej określonej w wykazie, (...) lekarz ma obowiązek powiadomić o tym fakcie wojewódzkiego inspektora sanitarnego.

Kto (...) wbrew ciążącemu na nim obowiązkowi, (...) nie zgłasza przypadków zakażenia, zachorowania, podejrzenia o zakażenie, zachorowanie lub zgonu na chorobę zakaźną, (...) - podlega grzywnie.

Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384; z późniejszymi zmianami): Załącznik Nr 1 - Wykaz chorób zakaźnych i zakażeń, poz. 19; Art. 20, ust. 3; Art. 20 ust. 6; Art.35, ust. 1.

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 1 do 7 paździe	mika 2008 r.
wa przyczyn i województw	

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala 2)							
Województwo			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	-	-	Х	Х	Х	Х	Х	Х		
Dolnośląskie	-	-	Х	х	х	х	Х	Х		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	Х	х	X	x	Х	х		
Lubelskie	-	-	х	x	x	x	Х	х		
Lubuskie	-	-	Х	x	X	x	Х	Х		
Łódzkie	-	-	Х	х	x	x	Х	х		
Małopolskie	-	-	Х	х	X	x	Х	Х		
Mazowieckie	-	-	Х	х	X	x	Х	Х		
Opolskie	-	-	Х	х	x	x	Х	х		
Podkarpackie	-	-	Х	х	X	x	Х	Х		
Podlaskie	-	-	Х	х	X	x	Х	Х		
Pomorskie	-	-	Х	х	X	x	Х	Х		
Śląskie	-	-	Х	х	X	x	Х	Х		
Świętokrzyskie	-	-	Х	х	X	x	Х	Х		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	Х	х	X	x	Х	Х		
Wielkopolskie	-	-	Х	х	x	x	Х	Х		
Zachodniopomorskie	-	-	Х	Х	Х	Х	Х	Х		

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 października 2008 r. wg wieku i województw

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

Objaśnienia:

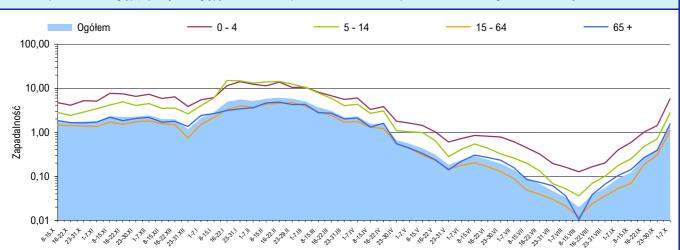
- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2008 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2007 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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 2008/2009 wg województw

		2008/2	2009 wg v	vojewództv	V			
Województwo	od 1.	róbki pobra .09.2008 r. odnie 36/20	do 5.10.2	008 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 29 do 5 października 2008 r. (tydzień 40/2008) ²⁾			
vvojewodztwo	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	34	5,5	4	11,8	19	5,7	1	5,3
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	х	х
Kujawsko-Pomorskie	12	79,0	2	16,7	5	145,4	-	_
Lubelskie	-	-	х	х	-	-	х	х
Lubuskie	1	12,2	1	100,0	1	34,5	1	100,0
Łódzkie	2	7,3	-	-	2	10,1	-	-
Małopolskie	8	12,9	1	12,5	4	15,8	-	-
Mazowieckie 5)	3	1,1	-	-	-	-	x	x
Opolskie	1	2,6	-	-	1	7,2	-	-
Podkarpackie	-	-	x	х	-	-	x	x
Podlaskie	-	-	x	х	-	-	x	x
Pomorskie	1	2,6	-	-	-	-	x	x
Śląskie	-	-	х	х	-	-	х	х
Świętokrzyskie	-	-	х	х	-	-	х	х
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	х	-	-	х	х
Wielkopolskie	6	41,1	-	-	6	86,2	-	-
Zachodniopomorskie	_	_	x	х	-	-	x	x

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 sanitarnoepidemiologiczną 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 2007 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.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg wieku

, ,									
Wiek	od 1	róbki pobra .09.2008 r. jodnie 36/20	do 5.10.2	008 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 29 do 5 października 2008 r. (tydzień 40/2008) ²⁾				
(w latach)	oge	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	6	5,5	1	16,7	2	3,4	-	-	
5 – 14	3	2,6	-	-	2	3,2	-	-	
15 – 64	24	7,9	3	12,5	14	8,5	1	7,1	
65 +	1	1,2	-	-	1	2,3	-	-	
Brak danych	-	Х	Х	Х	-	Х	х	Х	
RAZEM	34	5,5	4	11,8	19	5,7	1	5,3	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych	1) przypadków zakażeń wirusam	i grypy lub innymi wirusami
oddechowymi ²⁾ w sezonie ep	idemicznym 2008/2009 wg pato	aenów i woiewództw

•					0 1				
M	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 5.10.2008 r. (tygodnie 36/2008 - 40/2008) 3)								
Województwo		gry	/pa		RSV	parainfluenza		adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	ROV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy
POLSKA	1	-	-	-	3	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie 4)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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 5) w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (100,0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 1 2

		RS\	V (100,0%)	
parainfl.1 (0%)				
parainfl.2 (0%)				
parainfl.3 (0%)				
adenowir. (0%)				
	ı	ı	ı	1
0	1	2	3	2

Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵

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

Grypa w Internecie

www.eiss.org

European Influenza Surveillance Scheme

ecdc.europa.eu/Health_topics/influenza ECDC: Influenza / Influenza Newsletter

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-PZH.

Liczba szczepów grypy izolowanych ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg typu i województw

demicznym 2006/2009 wy typu i wojewodztw							
Województwo	Próbki pobrane w okresie o 1.09.2008 r. do 5.10.2008 i						
-	A/H1	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, Piotr Dacka, Ewa Cielebąk, Barbara Kondej 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

