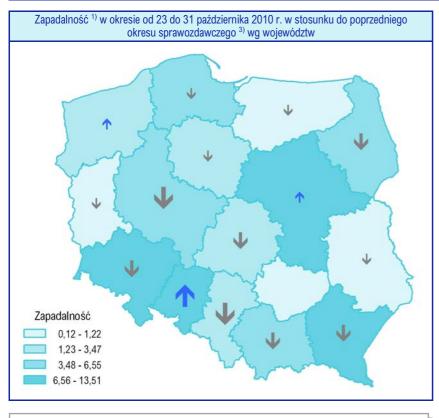
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

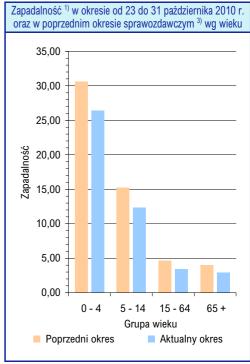
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2010 Miesiąc: Październik Numer: 10D (40) Okres: 23 – 31 październik

	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	5 – 14		15 – 64		5+		
Wojowodziwo	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	18753	5,46	-1,54	4642	26,41	4245	12,32	8497	3,47	1369	2,95		
Dolnośląskie	1892	7,31	-1,66	415	33,06	499	21,00	854	4,55	124	3,56		
Kujawsko-Pomorskie	461	2,48	-0,90	106	10,84	101	5,21	220	1,65	34	1,45		
Lubelskie	207	1,07	-0,56	52	5,32	56	2,76	90	0,66	9	0,32		
Lubuskie	55	0,61	-0,58	7	1,45	10	1,08	32	0,48	6	0,56		
Łódzkie	793	3,47	-2,62	115	10,60	180	8,48	421	2,59	77	2,25		
Małopolskie	1694	5,71	-2,51	290	18,53	252	7,91	1058	5,06	94	2,33		
Mazowieckie	6349	13,51	0,70	1750	69,84	1572	34,13	2530	7,65	497	7,29		
Opolskie	736	7,93	1,85	113	28,74	184	21,27	337	5,03	102	7,71		
Podkarpackie	1282	6,78	-1,76	312	32,72	307	14,65	586	4,38	77	3,11		
Podlaskie	583	5,44	-1,92	168	32,82	169	15,36	220	2,93	26	1,65		
Pomorskie	951	4,74	-0,38	234	20,19	181	8,43	440	3,08	96	3,90		
Śląskie	1183	2,83	-4,04	307	15,42	230	6,04	578	1,92	68	1,15		
Świętokrzyskie	14	0,12	-0,02	2	0,37	-	-	12	0,15	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	157	1,22	-1,15	38	5,46	44	3,16	72	0,78	3	0,20		
Wielkopolskie	2009	6,55	-4,20	605	35,16	404	12,54	872	3,95	128	3,52		
Zachodniopomorskie	387	2,54	0,42	128	16,68	56	3,69	175	1,58	28	1,4		

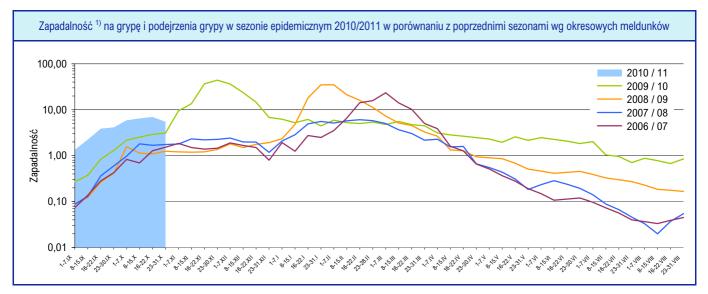


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2009 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 października 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 23 do 31 października 2010 r.
wa przyczyn i województw

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala 2)								
Województwo				e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	36	0,19	3	8,3	32	88,9	1	2,8			
Dolnośląskie	-	-	х	х	х	х	Х	Х			
Kujawsko-Pomorskie	1	0,22	-	-	1	100,0	-	-			
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	Х	х			
Lubuskie	-	-	x	х	x	x	Х	Х			
Łódzkie	1	0,13	-	-	-	-	1	100,0			
Małopolskie	5	0,30	-	-	5	100,0	-	-			
Mazowieckie	7	0,11	3	42,9	4	57,1	-	-			
Opolskie	-	-	x	х	x	x	Х	х			
Podkarpackie	5	0,39	-	-	5	100,0	-	-			
Podlaskie	1	0,17	-	-	1	100,0	-	-			
Pomorskie	-	-	x	х	X	x	Х	Х			
Śląskie	2	0,17	-	-	2	100,0	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	x	х	X	x	Х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	6	3,82	-	-	6	100,0	-	-			
Wielkopolskie	7	0,35	-	-	7	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	1	0,26	_	-	1	100,0	-	-			

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 października 2010 r.

wg wieku i wojewodziw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewodztwo	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	-	-	-	-	-					

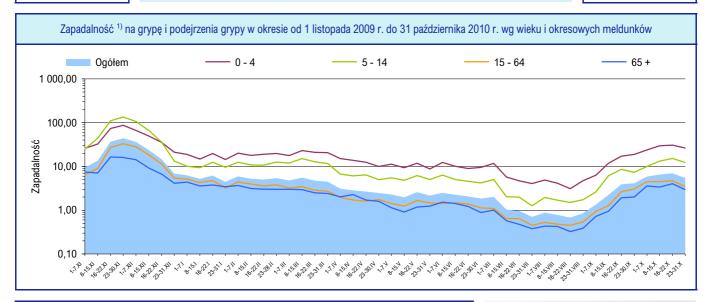
Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2010 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2009 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.





Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg województw

Województwo	od 06.	róbki pobra .09.2010 r. Jodnie 36/20	do 31.10.	2010 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 25 do 31 października 2010 r. (tydzień 43/2010) ²⁾						
vvojewodztwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie 3)	og	ółem	w tym dodatnie 3)				
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%			
POLSKA	47	0,5	4	8,5	19	1,3	1	5,3			
Dolnośląskie	2	0,2	1	50,0	2	1,4	1	50,0			
Kujawsko-Pomorskie	6	2,7	1	16,7	2	5,6	_	_			
Lubelskie	-	-	х	х	-	-	х	х			
Lubuskie	2	9,0	-	_	-	-	x	x			
Łódzkie	9	2,2	1	11,1	1	1,6	-	-			
Małopolskie	-	-	x	х							
Mazowieckie	-	-	x	x	-	-	x	x			
Opolskie	1	0,3	1	100,0	-	-	x	x			
Podkarpackie	10	2,8	-	-	8	8,0	_	_			
Podlaskie	8	2,3	-	-	3	6,6	-	-			
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x			
Śląskie	2	0,2	-	-	-	-	x	x			
Świętokrzyskie	1	6,5	-	-	-	-	x	х			
Warmińsko-Mazurskie	1	0,7	-	-	1	8,2	-	-			
Wielkopolskie	-	-	х	x	-	-	х	х			
Zachodniopomorskie	5	2,8	-	_	2	6,6	-	-			

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 31 grudnia 2009 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.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg wieku

Wiek (w latach)	od 06	róbki pobra .09.2010 r. odnie 36/20	do 31.10.	2010 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 25 do 31 października 2010 r. (tydzień 43/2010) ²⁾					
	oge	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	1	0,0	-	-	-	-	х	Х		
5 – 14	12	0,6	-	-	9	2,7	-	-		
15 – 64	33	0,7	4	12,1	9	1,4	1	11,1		
65 +	1	0,1	-	-	1	0,9	-	-		
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х		
RAZEM	47	0,5	4	8,5	19	1,3	1	5,3		

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg patogenów i województw

				,		0 1						
W. C.L.	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 31.10.2010 r. (tygodnie 36/2010 - 43/2010) ³⁾											
Województwo	grypa						parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H1v	A/H3	В	RSV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	1	-	-	-	-	1	-	-	1	1		
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-		
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Opolskie	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%) 0 1 Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu RSV (33,3%) parainfl.1 (0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (33,3%) adenowir. (33,3%) 0 A/H1 (0%) A/H1v (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 1

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza

ECDC: Influenza

www.who.int/csr/disease/influenza/ vaccinerecommendations/en

WHO: Recommendations for influenza vaccines

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 in-

Objaśnienia:

- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą 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 epi-demicznym 2010/2011 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 31.10.2010 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

