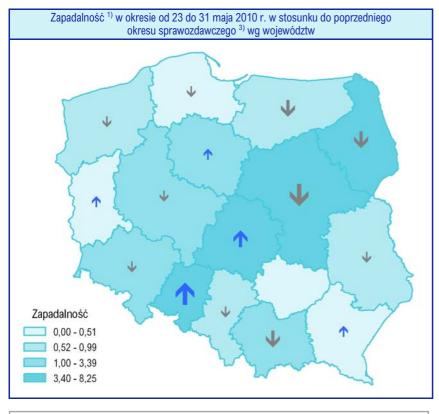
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

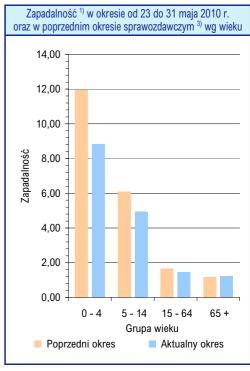
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwepidemiczny

Rok: **2010** Miesiąc: **Maj** Numer: **5D (20)** Okres: **23 – 31 maj** 

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 maja 2010 r. wg wieku i województw											
		Ogółem					Wiek (ukoŕ	czone lata	)		
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	- 14	15 -	- 64	65+	
vvojewodztwo	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	7417	2,16	-0,41	1532	8,82	1725	4,93	3586	1,47	574	1,24
Dolnośląskie	877	3,39	-0,07	215	17,42	346	14,34	285	1,52	31	0,89
Kujawsko-Pomorskie	337	1,81	0,17	47	4,85	51	2,59	190	1,42	49	2,09
Lubelskie	174	0,90	-0,05	53	5,45	32	1,55	56	0,41	33	1,18
Lubuskie	16	0,18	0,12	2	0,42	1	0,11	12	0,18	1	0,09
Łódzkie	802	3,50	1,77	104	9,68	121	5,61	515	3,17	62	1,81
Małopolskie	618	2,09	-1,35	97	6,28	105	3,25	367	1,76	49	1,22
Mazowieckie	1665	3,55	-2,73	357	14,43	412	8,86	718	2,18	178	2,62
Opolskie	766	8,25	4,94	136	35,00	128	14,50	459	6,85	43	3,26
Podkarpackie	97	0,51	0,49	27	2,84	21	0,98	39	0,29	10	0,41
Podlaskie	413	3,85	-1,33	132	25,96	125	11,12	140	1,87	16	1,01
Pomorskie	55	0,27	-0,10	18	1,57	15	0,69	22	0,15	-	-
Śląskie	316	0,76	-0,36	48	2,45	60	1,55	192	0,64	16	0,27
Świętokrzyskie	-	-	-0,01	-	-	-	_	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	127	0,99	-1,43	40	5,80	29	2,05	50	0,54	8	0,53
Wielkopolskie	1003	3,27	-0,40	228	13,45	248	7,61	455	2,06	72	1,98
Zachodniopomorskie	151	0,99	-0,55	28	3,68	31	2,01	86	0,78	6	0,32

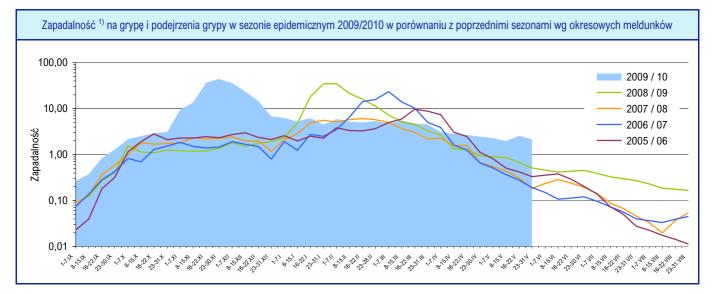


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks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

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>							
Województwo				e strony krążenia	objawy z układu odo	e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>		
POLSKA	57	0,77	10	17,5	42	73,7	11	19,3		
Dolnośląskie	-	-	х	х	х	Х	х	х		
Kujawsko-Pomorskie	1	0,30	-	-	-	-	1	100,0		
Lubelskie	16	9,20	-	-	16	100,0	-	-		
Lubuskie	-	-	x	х	х	х	х	х		
Łódzkie	20	2,49	8	40,0	12	60,0	-	-		
Małopolskie	2	0,32	-	-	2	100,0	-	-		
Mazowieckie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-		
Opolskie	1	0,13	-	-	1	100,0	-	-		
Podkarpackie	-	-	x	х	х	х	х	x		
Podlaskie	1	0,24	1	100,0	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	x	х	Х	х	х	х		
Śląskie	1	0,32	1	100,0	1	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	х	Х	х	х	х	х	x	x		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	х	х	х	х	x		
Wielkopolskie	14	1,40	-	-	9	64,3	10	71,4		
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	х	х	Х	Х		

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

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

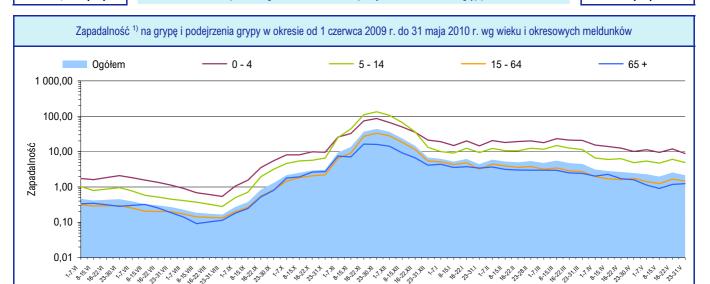
#### Objaśnienia

- 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 30 czerwca 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 2009/2010 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 30.05.2010 r. od 24 do 30 maja 2010 r. (tygodnie 36/2009 - 21/2010) 2) (tydzień 21/2010) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 2300 2 **POLSKA** 2.8 637 27.7 0.3 50.0 65 0,8 26 40,0 Dolnoślaskie Χ Х 258 45 Kujawsko-Pomorskie 8,4 17,4 1 3,8 95 4.3 26 27.4 Lubelskie Χ Χ Lubuskie 68 4,0 28 41,2 Χ Łódzkie 152 1.8 10 6,6 1 1,6 1 100.0 153 2,2 Małopolskie 57 37,3 49 0,4 17 Mazowieckie 34,7 Χ 2.8 2 Opolskie 115 1,7 Χ Χ Podkarpackie 215 6,9 77 35,8 Χ Χ Podlaskie 133 4.6 12 9.0 Х Χ Pomorskie 93 2,1 2 2,2 Х Х Śląskie 331 4.6 143 43.2 Χ 58 Świętokrzyskie 85 13,4 68,2 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 175 3,6 65 37,1 Χ Χ Wielkopolskie 174 2,6 63 36,2 х Χ Zachodniopomorskie 139 5.7 6 4.3

### 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 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.

epidemicznym 2009/2010 wg wieku										
Wiek	od 31.	róbki pobra .08.2009 r. .odnie 36/20	do 30.05.	2010 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 24 do 30 maja 2010 r. (tydzień 21/2010) <sup>2)</sup>					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	oge	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%		
Λ 1	256	2.3	05	37.1			v	v		

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

(w latach)	ogółem		w tym dodatnie 3)		ogá	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	256	2,3	95	37,1	-	-	х	Х	
5 – 14	536	2,4	207	38,6	-	-	х	х	
15 – 64	1417	3,4	325	22,9	2	0,7	1	50,0	
65 +	42	0,8	7	16,7	-	-	х	х	
Brak danych	49	Х	3	6,1	-	-	х	Х	
RAZEM	2300	2,8	637	27,7	2	0,3	1	50,0	

#### Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg patogenów i województw

ouddonon y in		como op	IGOTTIOLI	· 200	0/2010	ng pato	gononi	ojo ii o	u_c++		
NA/-:	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 30.05.2010 r. (tygodnie 36/2009 - 21/2010) 3)										
Województwo			grypa			RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H1v	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	68	2	400	-	16	81	20	10	21	19	
Dolnośląskie	-	-	22	-	-	2	1	-	1	-	
Kujawsko-Pomorskie	2	-	42	-	-	1	-	-	-	-	
Lubelskie	-	-	1	-	-	18	5	-	1	1	
Lubuskie	-	-	5	-	-	4	6	3	3	7	
Łódzkie	1	-	1	-	-	2	-	1	4	1	
Małopolskie	2	-	3	-	2	42	-	1	7	-	
Mazowieckie	-	-	17	-	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	12	2	62	-	-	-	-	-	-	1	
Podlaskie	-	-	9	-	-	-	1	1	1	-	
Pomorskie	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	
Śląskie	14	-	99	-	13	11	1	1	-	4	
Świętokrzyskie	22	-	36	-	-	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	6	-	59	-	-	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	9	-	41	-	-	-	6	3	4	-	
Zachodniopomorskie	_	-	-	_	-	1	_	_	_	5	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2009/2010 wg patogenów

#### Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A/H1 (0,4%) A/H1v (82,3%) A/H3 (0%) B (3,3%) 50 100 200 250 350 400 Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu RSV (53,6%) parainfl.1 (13,2%) parainfl.2 (6,6%) parainfl.3 (13,9%) adenowir. (12,6%) 0 10 20 30 40 50 60 70 80 A/H1 (0%) A/H1v (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 1

#### 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 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 2009/2010 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2009 r. do 30.05.2010 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

