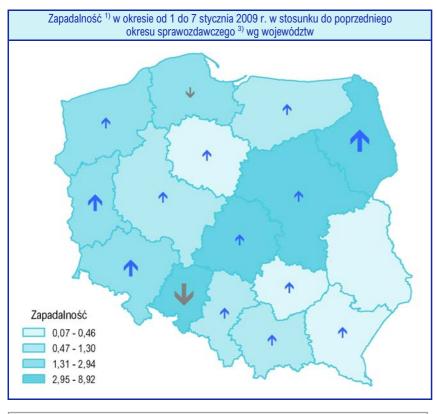
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

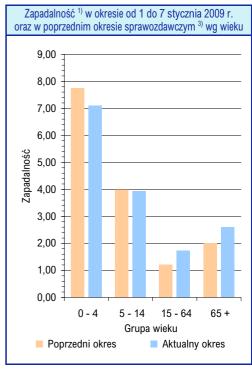
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwepidemiczny

Rok: 2009 Miesiąc: Styczeń Numer: 1A (1) Okres: 1 – 7 styczeń

	a grypę w okresie od 1 do 7 stycznia 2009 r. wg wieku i województw 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	6249	2,34	0,42	921	7,10	1102	3,93	3293	1,73	933	2,60
Dolnośląskie	434	2,16	1,55	30	3,28	58	2,99	270	1,85	76	2,80
Kujawsko-Pomorskie	67	0,46	0,18	7	0,96	14	0,88	34	0,33	12	0,66
Lubelskie	14	0,09	-0,03	1	0,14	2	0,12	10	0,09	1	0,05
Lubuskie	112	1,59	1,42	3	0,84	8	1,06	61	1,19	40	4,81
Łódzkie	570	3,19	0,10	92	11,44	121	6,98	280	2,21	77	2,88
Małopolskie	201	0,87	0,60	17	1,47	29	1,12	137	0,85	18	0,58
Mazowieckie	2526	6,95	0,24	458	25,13	518	14,01	1140	4,46	410	7,77
Opolskie	291	4,02	-1,29	13	4,43	43	5,99	175	3,36	60	5,87
Podkarpackie	68	0,46	0,13	1	0,14	6	0,35	53	0,51	8	0,42
Podlaskie	744	8,92	2,80	75	19,59	84	9,18	488	8,39	97	7,89
Pomorskie	220	1,42	-1,00	21	2,48	33	1,91	141	1,28	25	1,32
Śląskie	256	0,79	0,35	28	1,92	41	1,32	137	0,58	50	1,10
Świętokrzyskie	6	0,07	0,07	-	-	-	-	4	0,06	2	0,15
Warmińsko-Mazurskie	130	1,30	0,36	45	8,67	31	2,72	51	0,71	3	0,26
Wielkopolskie	262	1,10	0,71	51	4,05	51	1,96	145	0,85	15	0,53
Zachodniopomorskie	348	2,94	0,92	79	13,82	63	5,08	167	1,95	39	2,69

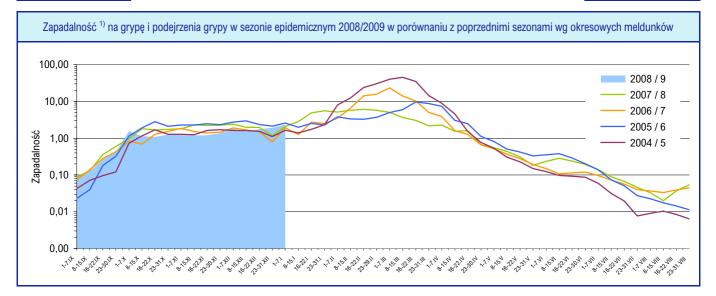


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie 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 2008 r.
- Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 31 grudnia 2008 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 zakaźnych, 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 stycznia 2009 r. wg 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	10	0,16	-	-	10	100,0	-	-			
Dolnośląskie	-	-	Х	х	х	х	Х	Х			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	х	х	x	x	х	х			
Lubelskie	-	-	х	х	x	x	Х	Х			
Lubuskie	-	-	х	х	x	x	Х	х			
Łódzkie	1	0,18	-	-	1	100,0	-	-			
Małopolskie	-	-	х	х	х	X	Х	Х			
Mazowieckie	-	-	х	х	X	x	Х	Х			
Opolskie	-	-	х	х	х	X	Х	Х			
Podkarpackie	-	-	х	х	х	X	Х	Х			
Podlaskie	9	1,21	-	-	9	100,0	-	-			
Pomorskie	-	-	х	х	X	x	Х	Х			
Śląskie	-	-	х	х	х	X	Х	Х			
Świętokrzyskie	-	-	х	х	х	X	Х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	х	X	x	Х	Х			
Wielkopolskie	-	-	х	х	х	x	Х	Х			
Zachodniopomorskie	-	-	х	х	х	х	Х	Х			

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 stycznia 2009 r.

wg wieku i województw								
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	-	-	-	-	-			

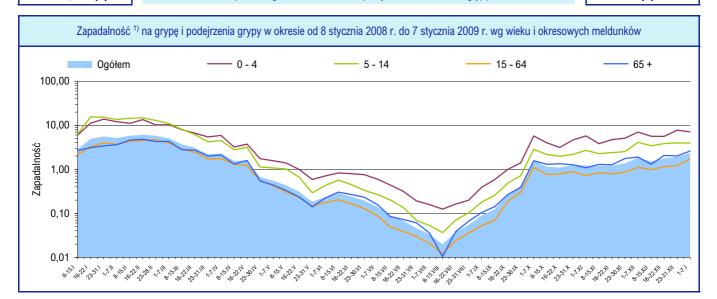
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2009 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 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 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 2008/2009 wg województw

		2000/		rojonrouzer	•				
Województwo	od 1	róbki pobra .09.2008 r. godnie 36/20	do 4.01.2	009 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 29.12.2008 r. do 4.01. 2009 r. (tydzień 1/2009) ²⁾				
vvojewodztwo	og	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	og	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
POLSKA	287	5,0	23	8,0	18	3,1	4	22,2	
Dolnośląskie	1	0,3	-	-	-	-	х	х	
Kujawsko-Pomorskie	36	60,0	10	27,8	9	160,9	4	44,4	
Lubelskie	-	-	х	х	-	-	x	х	
Lubuskie	4	13,5	3	75,0	-	-	x	х	
Łódzkie	9	1,5	-	-	-	-	x	Х	
Małopolskie	82	23,8	10	12,2	3	21,2	-	-	
Mazowieckie 5)	19	0,7	-	-	-	-	x	х	
Opolskie	46	11,7	-	-	-	-	x	х	
Podkarpackie	16	24,9	-	-	2	33,4	-	-	
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	x	х	
Pomorskie	20	9,1	-	-	4	14,0	_	-	
Śląskie	-	-	х	х	-	-	x	х	
Świętokrzyskie	-	-	х	x	-	-	x	х	
Warmińsko-Mazurskie	10	8,1	-	-	-	-	x	х	
Wielkopolskie	41	30,9	-	-	-	-	х	х	
Zachodniopomorskie	3	0,8	-	_	-	_	x	х	

15 - 64

RAZEM

Brak danych

65+

159

11

7

287

5,9

1,4

Х

5,0

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)

1,4

χ

3,1

1

4

Х

100.0

22,2

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 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.

epiderilicznym zodo/zoda wy wieku										
Wiek	od 1.	róbki pobra .09.2008 r. godnie 36/20	do 4.01.2	009 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 29.12.2008 r. do 4.01.2009 r. (tydzień 1/2009) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
0 – 4	77	7,6	14	18,2	11	11,5	2	18,2		
5 – 14	33	2,8	2	6,1	2	1,8	1	50,0		

3,8

14.3

8,0

1

18

6

1

23

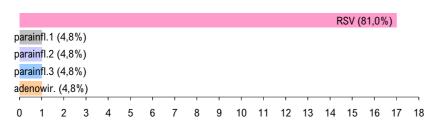
Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg patogenów i województw

	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 4.01.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 1/2009) 3)									
Województwo		gry	/ра		RSV	1	parainfluenza			
	Α	A/H1	A/H3	В	ROV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	2	-	-	-	17	1	1	1	1	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	9	-	-	-	1	
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	2	-	-	1	-	
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Małopolskie	2	-	-	-	6	1	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 2 1 3



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

www.ecdc.eu.int/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

definically fill 2000/200	ia wy typu	i wojewo	uztw
Województwo		brane w ol 8 r. do 4.0°	
-	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

