

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 Przeciwdemiczny

Rok: **2009**

Miesiąc: **Marzec**

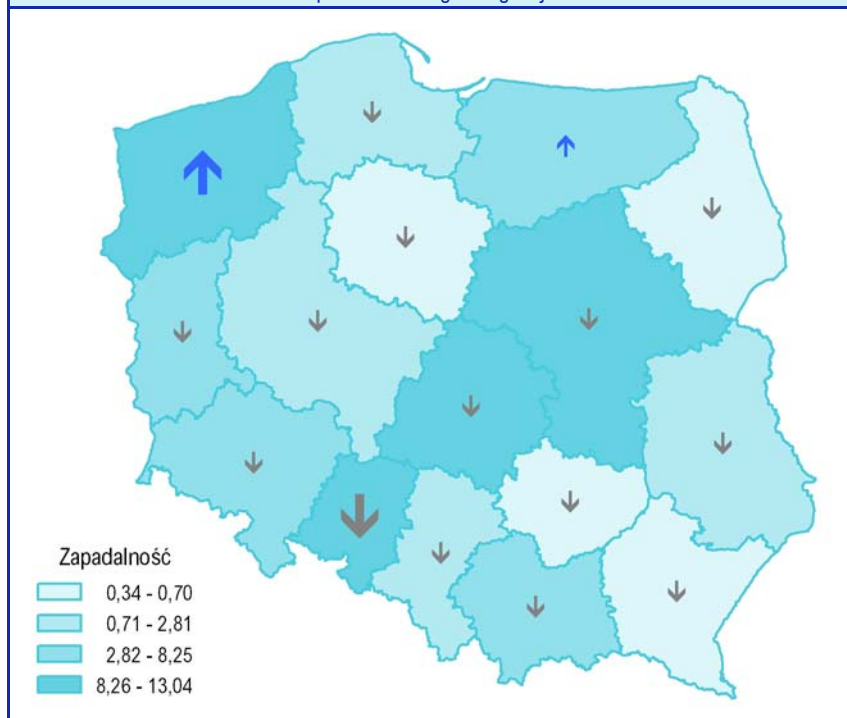
Numer: **3B (10)**

Okres: **8 – 15 marzec**

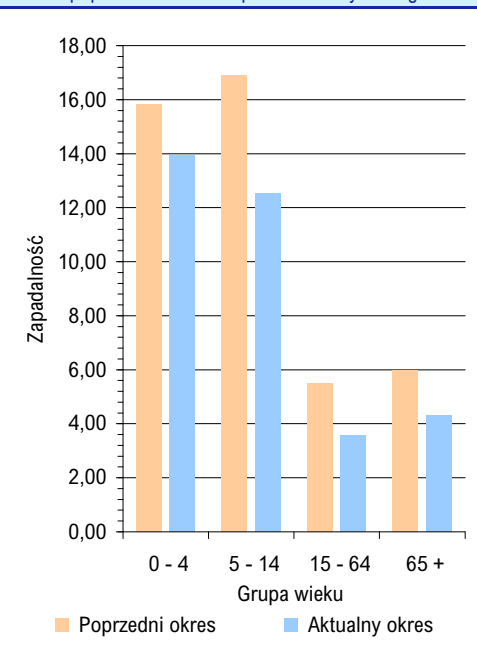
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 marca 2009 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	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	15616	5,12	-2,15	2068	13,95	4020	12,53	7751	3,57	1777	4,33
Dolnośląskie	1899	8,25	-0,89	293	27,99	483	21,79	935	5,62	188	6,05
Kujawsko-Pomorskie	116	0,70	-2,39	11	1,32	28	1,55	70	0,59	7	0,34
Lubelskie	137	0,79	-0,65	26	3,08	33	1,74	71	0,59	7	0,28
Lubuskie	270	3,35	-3,34	47	11,54	72	8,35	127	2,17	24	2,52
Łódzkie	2302	11,28	-2,42	309	33,62	617	31,15	1103	7,63	273	8,94
Małopolskie	1553	5,91	-2,46	152	11,50	216	7,30	935	5,07	250	7,08
Mazowieckie	3855	9,28	-1,88	638	30,63	1173	27,76	1593	5,45	451	7,48
Opolskie	783	9,46	-16,13	87	25,93	207	25,24	394	6,62	95	8,13
Podkarpackie	77	0,46	-1,45	7	0,85	20	1,02	49	0,42	1	0,05
Podlaskie	64	0,67	-0,50	15	3,43	14	1,34	29	0,44	6	0,43
Pomorskie	365	2,06	-2,01	41	4,23	98	4,98	217	1,72	9	0,42
Śląskie	1044	2,81	-2,02	101	6,06	239	6,73	593	2,21	111	2,14
Świętokrzyskie	35	0,34	-0,70	5	1,09	7	0,65	23	0,32	-	-
Warmińsko-Mazurskie	851	7,46	1,53	132	22,24	204	15,69	383	4,69	132	9,82
Wielkopolskie	500	1,84	-4,89	33	2,30	99	3,32	277	1,42	91	2,82
Zachodniopomorskie	1765	13,04	2,23	171	26,18	510	35,98	952	9,71	132	7,95

Zapadalność ¹⁾ w okresie od 8 do 15 marca 2009 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego ³⁾ wg województw



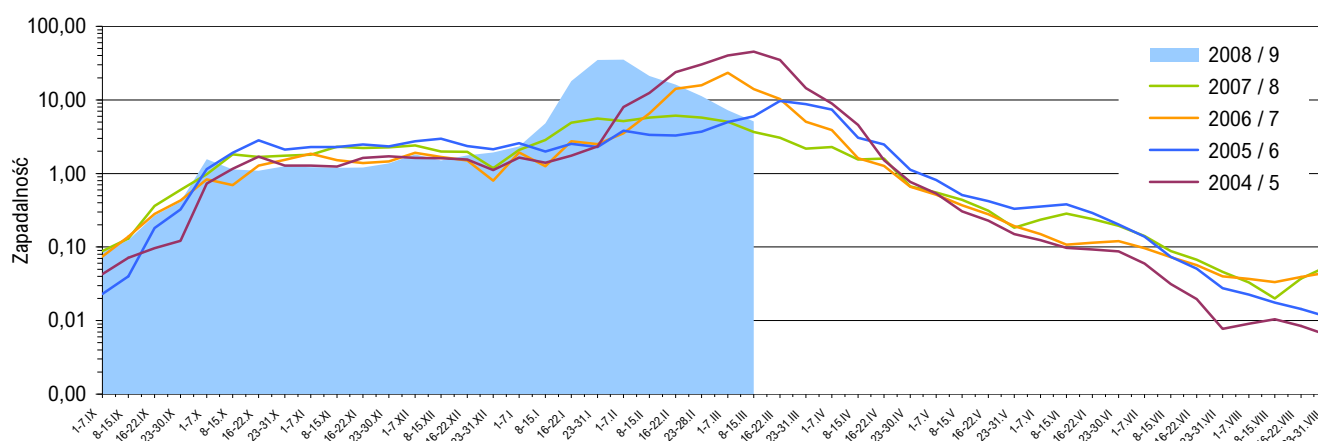
Zapadalność ¹⁾ w okresie od 8 do 15 marca 2009 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym ³⁾ wg wieku



Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2008 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 marca 2009 r.

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").

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2008/2009 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

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 obowiązkom, (...) 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 zakaźnych 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 grype 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 8 do 15 marca 2009 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	27	0,17	-	-	27	100,0	-	-
Dolnośląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Kujawsko-Pomorskie	5	4,31	-	-	5	100,0	-	-
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	9	0,58	-	-	9	100,0	-	-
Mazowieckie	5	0,13	-	-	5	100,0	-	-
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	2	3,13	-	-	2	100,0	-	-
Pomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Śląskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Wielkopolskie	5	1,00	-	-	5	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 marca 2009 r. wg wieku i województw

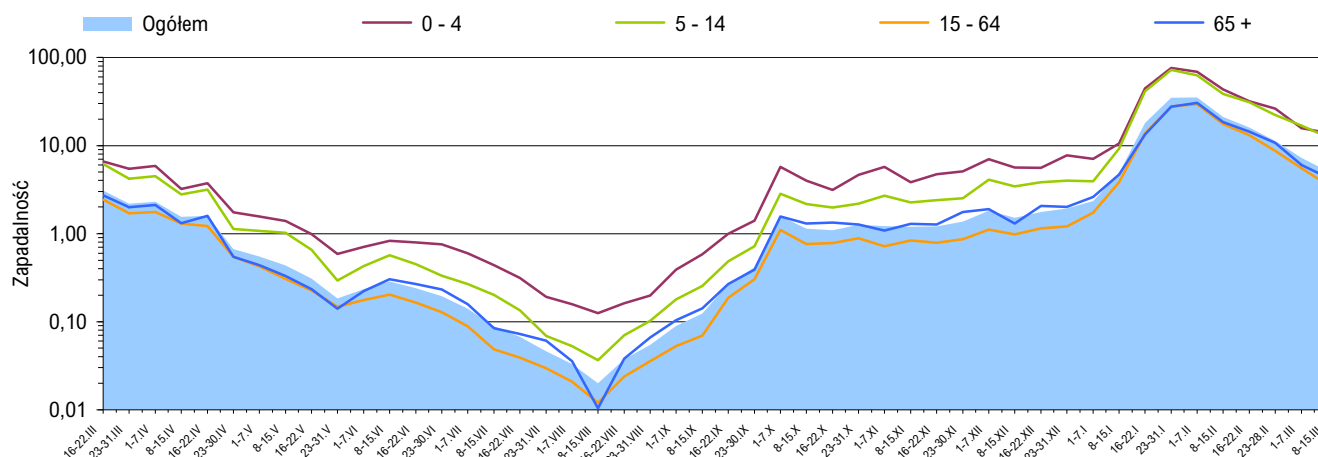
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 grype.
- 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 grype, 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.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w okresie od 16 marca 2008 r. do 15 marca 2009 r. wg wieku i okresowych meldunków

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

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 15.03.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 11/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 marca 2009 r. (tydzień 11/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	2090	4,1	380	18,2	79	5,8	9	11,4
Dolnośląskie	24	0,5	4	16,7	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	203	11,2	54	26,6	11	108,4	1	9,1
Lubelskie	64	4,8	-	-	3	25,0	-	-
Lubuskie	46	2,0	28	60,9	-	-	x	x
Łódzkie	57	1,7	1	1,8	1	0,5	-	-
Małopolskie	599	10,0	215	35,9	28	20,6	2	7,1
Mazowieckie ⁵⁾	35	0,4	5	14,3	-	-	x	x
Opolskie	215	9,1	9	4,2	5	7,3	-	-
Podkarpackie	91	4,5	17	18,7	12	178,1	5	41,7
Podlaskie	21	2,3	-	-	-	-	x	x
Pomorskie	63	5,8	-	-	-	-	x	x
Śląskie	257	5,9	18	7,0	19	20,8	1	5,3
Świętokrzyskie	22	5,5	-	-	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	88	2,6	-	-	-	-	x	x
Wielkopolskie	199	3,9	12	6,0	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	106	4,0	17	16,0	-	-	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. Probki 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)

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.

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

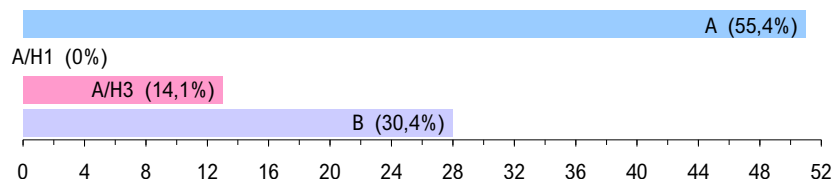
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 15.03.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 11/2009) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 marca 2009 r. (tydzień 11/2009) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	674	11,7	235	34,9	38	21,0	2	5,3
5 - 14	263	2,5	40	15,2	19	5,4	4	21,1
15 - 64	1027	3,6	90	8,8	15	2,2	-	-
65 +	94	1,6	7	7,4	-	-	x	x
Brak danych	32	x	8	25,0	7	x	3	42,9
RAZEM	2090	4,1	380	18,2	79	5,8	9	11,4

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2008/2009 wg patogenów i województw

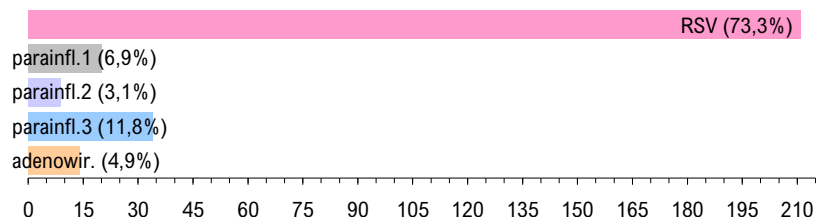
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 15.03.2009 r. (tygodnie 36/2008 - 11/2009) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	51	-	13	28	211	20	9	34	14
Dolnośląskie	3	-	1	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	10	-	-	1	38	-	-	3	2
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	4	-	1	4	16	1	-	2	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Małopolskie	16	-	-	19	138	14	2	25	1
Mazowieckie ⁴⁾	-	-	5	-	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	6	2	-	-	-	-	-
Podkarpackie	5	-	-	1	10	-	1	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	9	-	-	-	5	-	-	-	4
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	3	-	-	1	2	1	3	-	2
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	2	4	3	4	4

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

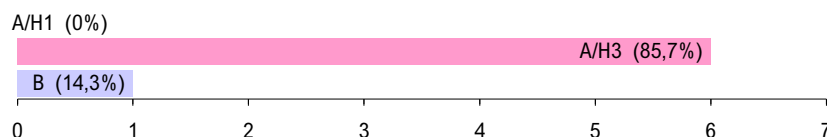
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu



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



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 gripą 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

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 1.09.2008 r. do 15.03.2009 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	-	6	1
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-
Opolskie	-	6	1
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