

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: **2011**

Miesiąc: **Maj**

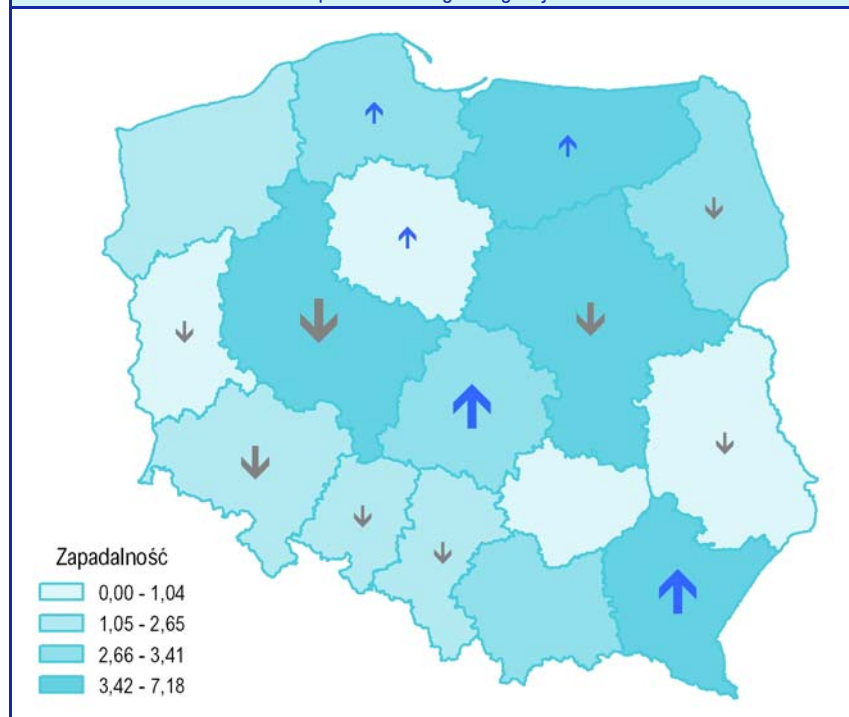
Numer: **5B (18)**

Okres: **8 – 15 maj**

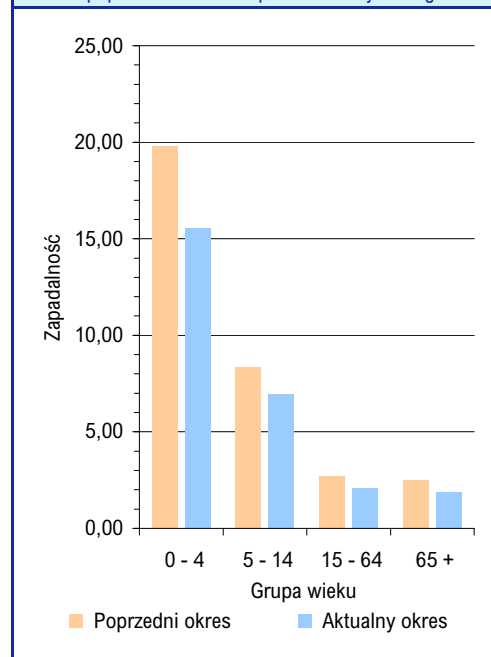
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 maja 2011 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost/spadek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
POLSKA	9866	3,23	-0,90	2463	15,54	2113	6,97	4514	2,07	776	1,88
Dolnośląskie	611	2,65	-2,13	156	13,75	213	10,19	217	1,30	25	0,81
Kujawsko-Pomorskie	173	1,04	0,24	43	4,88	46	2,70	68	0,57	16	0,77
Lubelskie	166	0,96	-0,20	39	4,46	56	3,15	60	0,50	11	0,44
Lubuskie	3	0,04	-0,06	1	0,23	1	0,12	1	0,02	-	-
Łódzkie	542	2,67	1,43	73	7,47	90	4,82	312	2,16	67	2,20
Małopolskie	810	3,06	-0,02	161	11,39	156	5,56	416	2,23	77	2,14
Mazowieckie	3005	7,18	-2,22	729	32,10	628	15,42	1372	4,66	276	4,54
Opolskie	172	2,09	-1,69	17	4,84	17	2,24	113	1,90	25	2,13
Podkarpackie	647	3,85	1,48	202	23,61	152	8,27	267	2,24	26	1,18
Podlaskie	324	3,41	-1,20	105	22,81	73	7,59	130	1,94	16	1,14
Pomorskie	510	2,85	0,16	176	16,82	98	5,16	194	1,52	42	1,92
Śląskie	849	2,29	-0,33	166	9,23	141	4,20	456	1,71	86	1,62
Świętokrzyskie	-	-	-0,03	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	394	3,45	0,18	145	23,17	95	7,77	145	1,76	9	0,67
Wielkopolskie	1518	5,56	-5,56	405	26,04	316	11,11	700	3,56	97	2,99
Zachodniopomorskie	142	1,05	-0,03	45	6,53	31	2,33	63	0,64	3	0,18

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 maja 2011 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 maja 2011 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



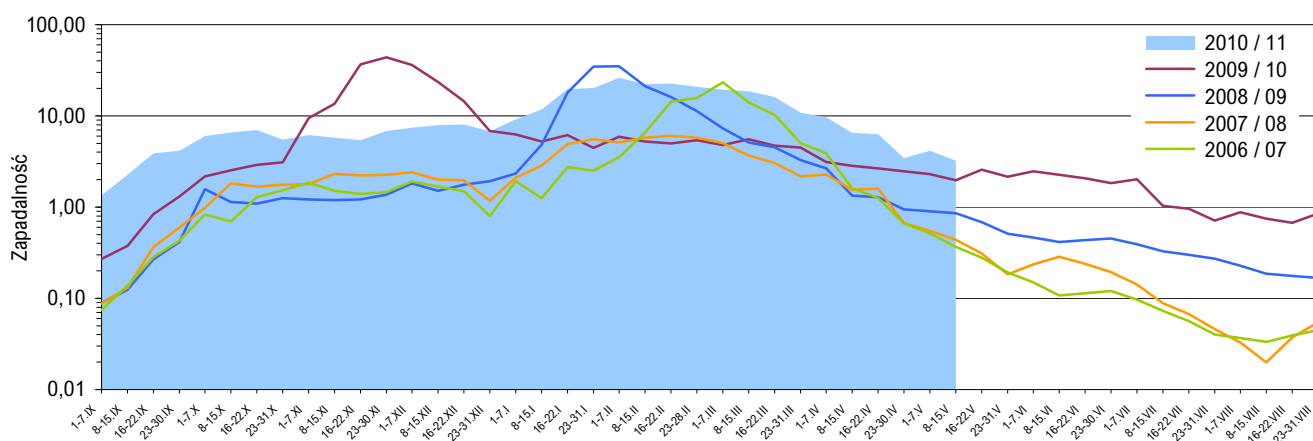
Objaśnienia:

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").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2010 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 7 maja 2011 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2010/2011 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 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 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 maja 2011 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	30	0,30	-	-	27	90,0	5	16,7
Dolnośląskie	1	0,16	-	-	1	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	0,58	-	-	-	-	1	100,0
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Mazowieckie	1	0,03	-	-	1	100,0	-	-
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Pomorskie	2	0,39	-	-	2	100,0	-	-
Śląskie	6	0,71	-	-	6	100,0	-	-
Świętokrzyskie	x	x	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	4	1,02	-	-	4	100,0	-	-
Wielkopolskie	15	0,99	-	-	13	86,7	4	26,7
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 maja 2011 r. wg wieku i województw

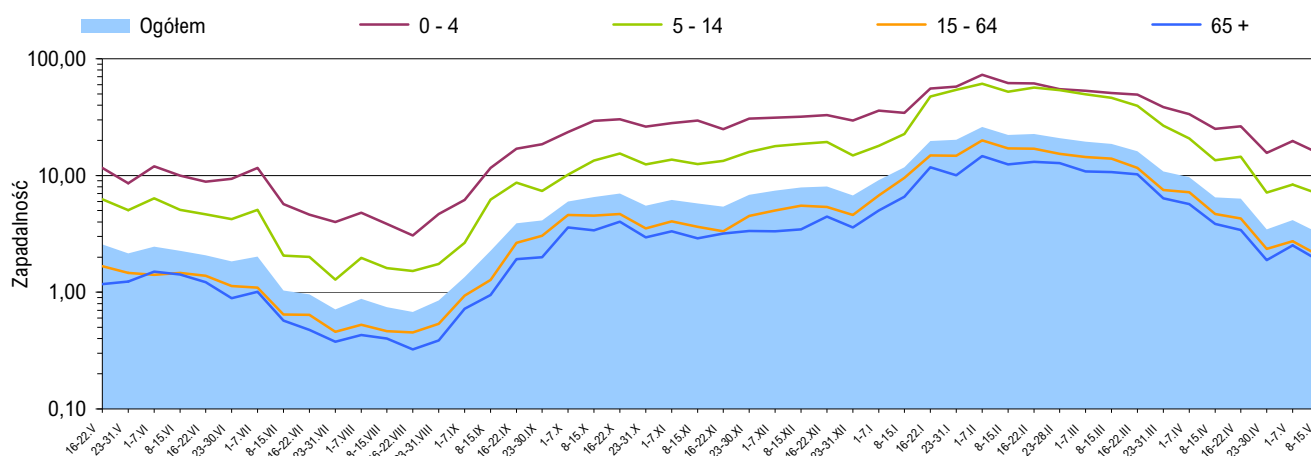
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 - 4	5 - 14	15 - 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2011 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2010 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 powiatowych i/lub 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 maja 2010 r. do 15 maja 2011 r. wg wieku i okresowych meldunków

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

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 15.05.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 19/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 maja 2011 r. (tydzień 19/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1260	1,3	465	36,9	1	0,1	-	-
Dolnośląskie	43	0,5	29	67,4	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	108	4,5	53	49,1	-	-	x	x
Lubelskie	59	3,1	3	5,1	-	-	x	x
Lubuskie	46	7,2	3	6,5	-	-	x	x
Łódzkie	77	1,1	29	37,7	1	2,1	-	-
Małopolskie	20	0,2	12	60,0
Mazowieckie	70	0,3	32	45,7	-	-	x	x
Opolskie	38	1,3	6	15,8	-	-	x	x
Podkarpackie	122	2,5	62	50,8	-	-	x	x
Podlaskie	87	2,9	32	36,8	-	-	x	x
Pomorskie	61	1,2	22	36,1	-	-	x	x
Śląskie	22	0,3	9	40,9	-	-	x	x
Świętokrzyskie	55	9,9	24	43,6	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	96	3,4	46	47,9	-	-	x	x
Wielkopolskie	214	1,5	96	44,9	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	142	7,4	7	4,9	-	-	x	x

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 2010 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)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 15.05.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 19/2011) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 9 do 15 maja 2011 r. (tydzień 19/2011) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	95	0,5	40	42,1	-	-	x	x
5-14	267	1,2	129	48,3	-	-	x	x
15-64	841	1,7	286	34,0	1	0,3	-	-
65+	48	0,7	6	12,5	-	-	x	x
Brak danych	9	x	4	44,4	-	-	x	x
RAZEM	1260	1,3	465	36,9	1	0,1	-	-

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 15.05.2011 r. (tygodnie 36/2010 - 19/2011) ³⁾									
	grypa					RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H1v	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	38	1	226	-	174	13	8	-	2	5
Dolnośląskie	-	-	11	-	15	1	1	-	-	1
Kujawsko-Pomorskie	12	-	13	-	27	2	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Łódzkie	8	-	13	-	3	3	1	-	1	-
Małopolskie	3	-	1	-	8	-	-	-	-	-
Mazowieckie	2	-	18	-	12	-	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	1	-	4	-	-	-
Podkarpackie	3	-	37	-	22	-	-	-	-	-
Podlaskie	4	-	14	-	14	-	-	-	-	-
Pomorskie	1	-	18	-	3	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	6	-	1	-	1	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	15	-	8	-	1	-	1	-
Warmińsko-Mazurskie	3	-	37	-	6	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	1	42	-	53	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	1	-	-	4	-	-	-	2

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza
ECDC: Influenza

www.who.int/topics/influenza/en
WHO: Influenza

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: Seasonal Influenza (Flu)

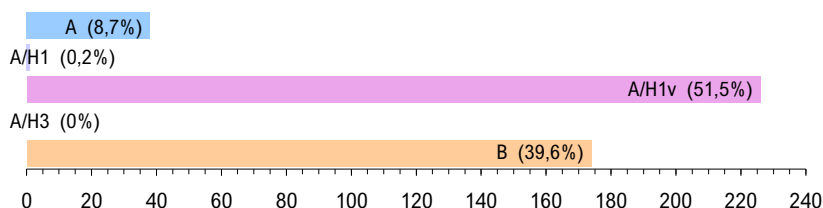
www.pandemicflu.gov
U.S. Government avian and pandemic flu information

Objaśnienia:

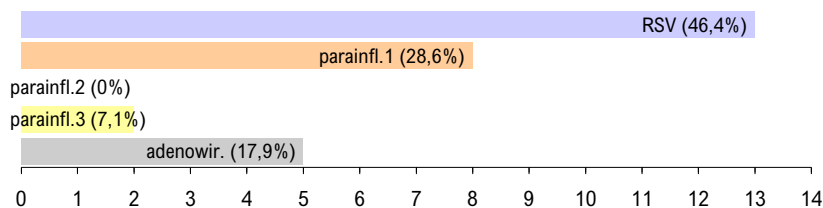
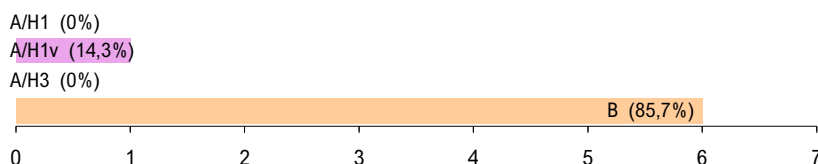
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).
- 2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 3) Okresy sprawozdawcze 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.

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



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

Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵⁾Liczba szczepów grypy izolowanych ⁵⁾ w sezonie epidemicznym 2010/2011 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2010 r. do 15.05.2011 r.			
	A/H1	A/H1v	A/H3	B
POLSKA	-	1	-	6
Dolnośląskie	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	1
Lubuskie	-	-	-	-
Łódzkie	-	1	-	2
Małopolskie	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	3
Opolskie	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), 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 Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 • epidemiologia@gis.gov.pl