

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2019**

Miesiąc: **Styczeń**

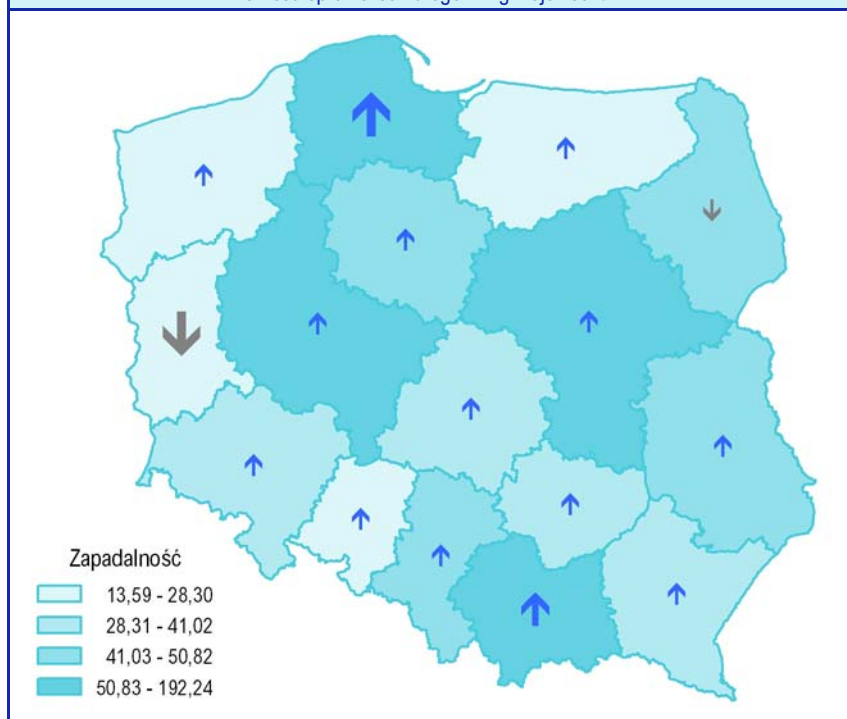
Numer: **1C (3)**

Okres: **16 – 22 styczeń**

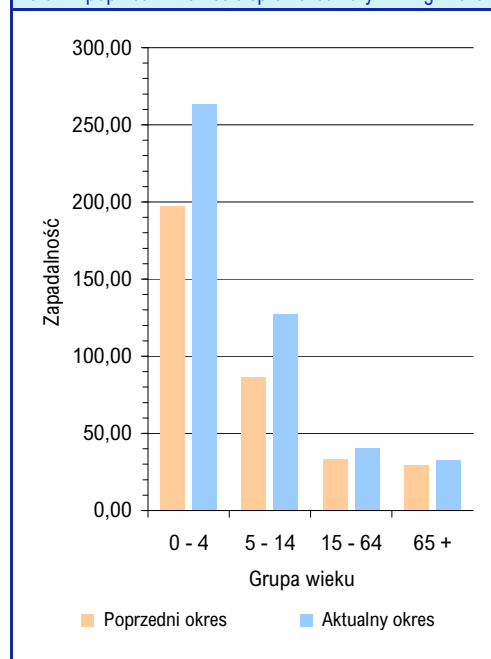
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 stycznia 2019 r. wg wieku i województw

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	158756	59,04	12,58	35196	263,65	35071	127,22	73428	40,42	15061	32,51
Dolnośląskie	8163	40,20	9,27	1758	183,65	1916	97,40	3608	26,29	881	24,07
Kujawsko-Pomorskie	6558	45,04	1,41	1599	230,07	1433	95,02	2929	29,56	597	24,40
Lubelskie	7547	50,82	16,75	1311	189,94	1805	120,76	3729	37,15	702	26,71
Lubuskie	966	13,59	-3,43	307	89,76	228	30,62	371	7,66	60	5,11
Łódzkie	6648	38,44	7,10	1285	161,97	1417	84,66	3148	27,35	798	24,05
Małopolskie	20230	85,11	25,07	4570	359,94	3918	155,17	10013	62,25	1729	44,45
Mazowieckie	23580	62,48	2,04	4825	233,69	5295	130,60	11311	45,15	2149	32,71
Opolskie	1957	28,30	0,48	416	138,87	419	67,46	926	19,47	196	15,82
Podkarpackie	4518	30,32	7,86	686	95,14	1057	68,85	2284	22,30	491	20,42
Podlaskie	3823	46,18	-0,43	685	173,76	1001	123,88	1737	30,66	400	28,33
Pomorskie	31330	192,24	60,79	8109	898,33	7450	411,40	13100	119,52	2671	101,82
Śląskie	15270	48,05	15,14	3224	215,23	3290	106,87	7383	34,49	1373	23,67
Świętokrzyskie	3573	41,02	18,23	711	191,05	716	86,67	1665	28,30	481	29,52
Warmińsko-Mazurskie	2759	27,54	7,34	516	107,98	629	59,47	1289	18,62	325	20,82
Wielkopolskie	19237	78,73	10,98	4673	352,31	3952	147,65	8729	52,83	1883	48,19
Zachodniopomorskie	2597	21,78	5,48	521	95,48	545	46,01	1206	14,84	325	15,75

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 stycznia 2019 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 stycznia 2019 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



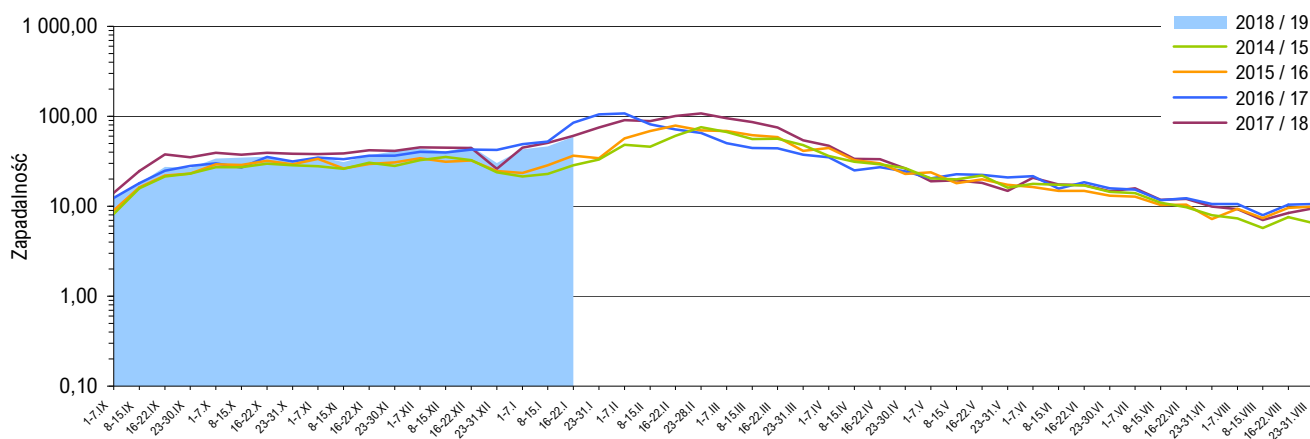
Objaśnienia:

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 2018 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 stycznia 2019 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2018/2019 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

Szczepienia przeciw grypie

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy.

Szczepienia są szczególnie ważne dla osób o wysokim ryzyku wystąpienia poważnych powikłań pogrypowych, a także dla ludzi z otoczenia osób z grupy wysokiego ryzyka oraz ich opiekunów.

WHO zaleca szczepienia przeciwko grypie sezonowej:

- zalecenia o najwyższym priorytecie:
 - kobiety w ciąży
- zalecenia priorytetowe (kolejność dowolna):
 - dzieci w wieku 6-59 miesięcy
 - osoby starsze
 - osoby przewlekle chore
 - pracownicy służby zdrowia

Źródło: <http://www.who.int/influenza/vaccines/use/en>

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 stycznia 2019 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	759	0,48	21	2,8	701	92,4	75	9,9
Dolnośląskie	51	0,62	11	21,6	42	82,4	-	-
Kujawsko-Pomorskie	32	0,49	1	3,1	31	96,9	3	9,4
Lubelskie	77	1,02	-	-	74	96,1	7	9,1
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	6	0,09	-	-	6	100,0	-	-
Małopolskie	99	0,49	2	2,0	81	81,8	23	23,2
Mazowieckie	63	0,27	-	-	60	95,2	3	4,8
Opolskie	8	0,41	-	-	8	100,0	-	-
Podkarpackie	35	0,77	-	-	22	62,9	14	40,0
Podlaskie	73	1,91	1	1,4	72	98,6	-	-
Pomorskie	79	0,25	2	2,5	77	97,5	14	17,7
Śląskie	47	0,31	1	2,1	43	91,5	3	6,4
Świętokrzyskie	15	0,42	3	20,0	15	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	13	0,47	-	-	13	100,0	-	-
Wielkopolskie	153	0,80	-	-	149	97,4	8	5,2
Zachodniopomorskie	8	0,31	-	-	8	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 stycznia 2019 r. wg wieku i województw

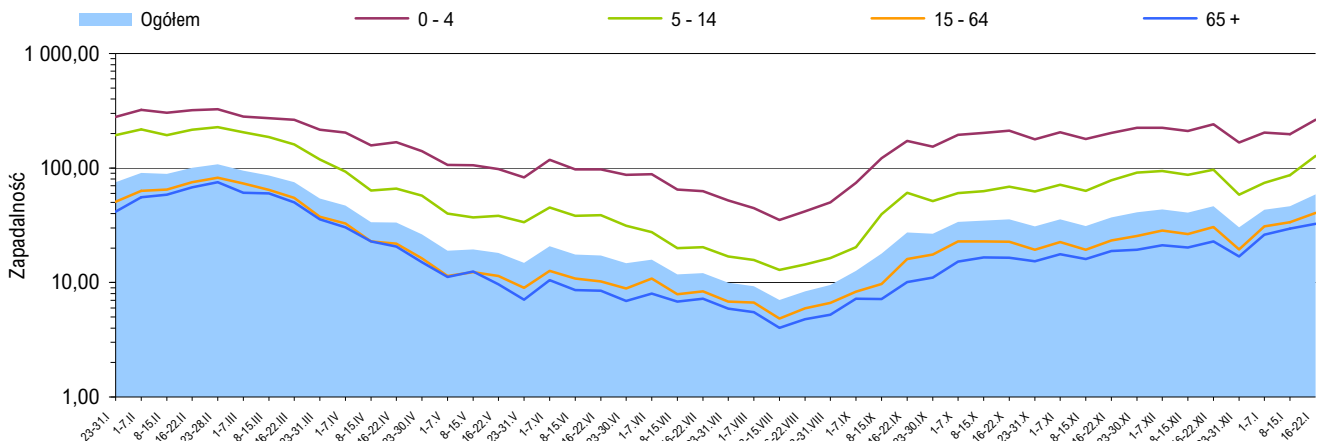
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2019 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2018 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. W "Meldunkach" - zgodnie z definicją grypy przyjętą na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej (Dz.U. L 262 z 27.9.2012) - wykazuje się grype (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 23 stycznia 2018 r. do 22 stycznia 2019 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 20.01.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 3/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 14 do 20 stycznia 2019 r. (tydzień 3/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	180	0,1	43	23,9	83	0,6	23	27,7
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	1	0,0	1	100,0	-	-	x	x
Lubelskie	2	0,0	-	-	1	0,1	-	-
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	9	0,1	-	-	-	-	x	x
Małopolskie	5	0,0	2	40,0	5	0,3	2	40,0
Mazowieckie	12	0,0	3	25,0	-	-	x	x
Opolskie	10	0,4	-	-	10	5,1	-	-
Podkarpackie	35	1,3	15	42,9	16	3,8	8	50,0
Podlaskie	11	0,3	4	36,4	3	0,8	3	100,0
Pomorskie	3	0,0	3	100,0	1	0,0	1	100,0
Śląskie	10	0,1	3	30,0	5	0,4	3	60,0
Świętokrzyskie	30	0,9	6	20,0	30	9,6	6	20,0
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Wielkopolskie	48	0,2	6	12,5	9	0,5	-	-
Zachodniopomorskie	4	0,1	-	-	3	1,2	-	-

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 wybiórczym nadzorze nad grypą Sentinel. Próbki pobierane są od niektórych pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad grypą Sentinel jest wybiórczym 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 2018 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 2018/2019 wg wieku

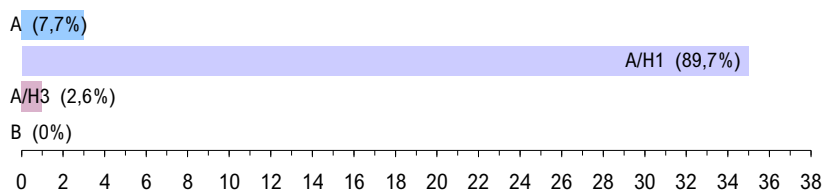
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 20.01.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 3/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 14 do 20 stycznia 2019 r. (tydzień 3/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	16	0,0	8	50,0	6	0,2	2	33,3
5-14	24	0,1	10	41,7	15	0,5	8	53,3
15-64	128	0,2	23	18,0	54	0,8	11	20,4
65+	12	0,1	2	16,7	8	0,5	2	25,0
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	180	0,1	43	23,9	83	0,6	23	27,7

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych patogenów i województw

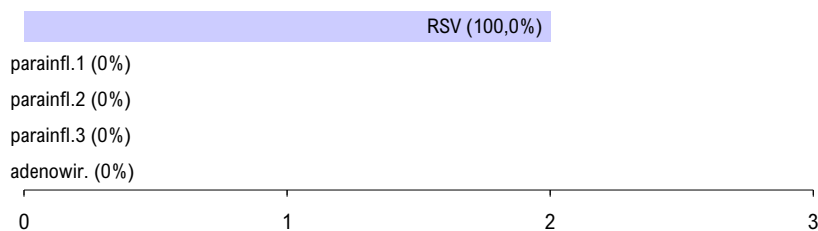
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 20.01.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 3/2019) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	3	35	1	-	2	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	1	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	3	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	1	10	-	-	2	-	-	-	-
Podlaskie	1	2	1	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	3	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	1	2	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	6	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	6	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych 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



Zapobieganie grypie

- Coroczne szczepienia przeciw grypie.
- Przestrzeganie higieny mycia i dezynfekcji rąk.
- Zakrywanie ust i nosa w czasie kaszlu i kichania.
- W okresie sezonu grypowego unikanie przebywania w pomieszczeniach o dużym zagęszczeniu ludzi.
- Unikanie przez osoby z objawami zakażenia górnych dróg oddechowych bezpośrednich kontaktów z innymi ludźmi.
- W zakładach medycznych wprowadzenie odpowiednich dla danej jednostki zarządzeń prewencyjnych i stworzenie technicznych warunków do ich respektowania.
- W innych zakładach pracy wprowadzenie rozwiązań technicznych i zarządzeń administracyjnych zapobiegających szerzeniu się zakażeń.

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 w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 20.01.2019 r.		
	A/H1	A/H3	B
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. / red.), Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, Katarzyna Łuniewska, Barbara Kondej, Katarzyna Kondratiuk, Ewa Staszewska-Jakubik, Karol Szymański • **Kierownictwo naukowe:** prof. dr hab. Andrzej Zieliński • **Konsultacja naukowa:** prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH, Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH, Zakład Badania Wirusów Grypy, 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