

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę 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: **Sierpień**

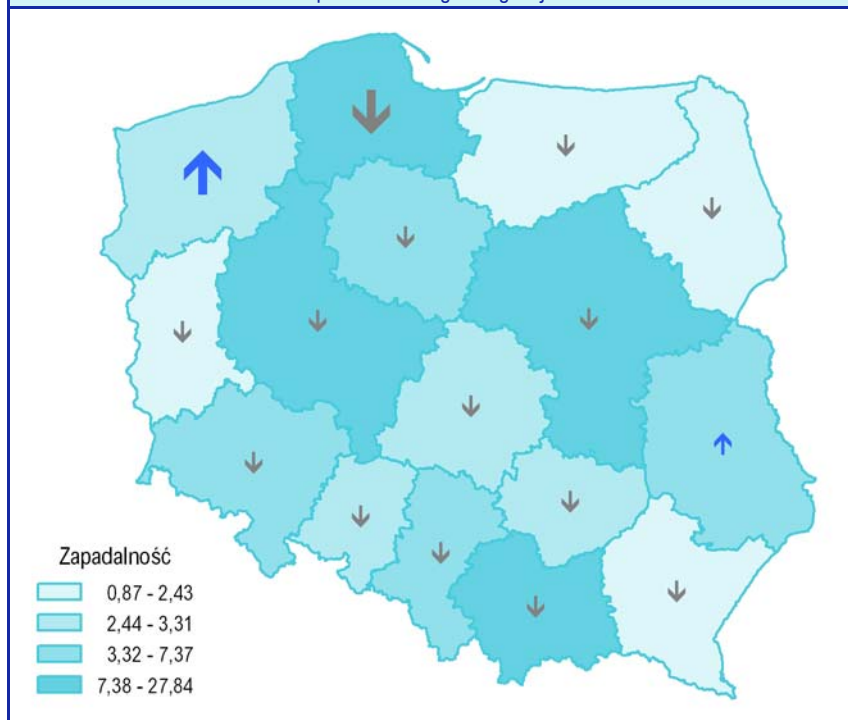
Numer: **8B (30)**

Okres: **8 – 15 sierpień**

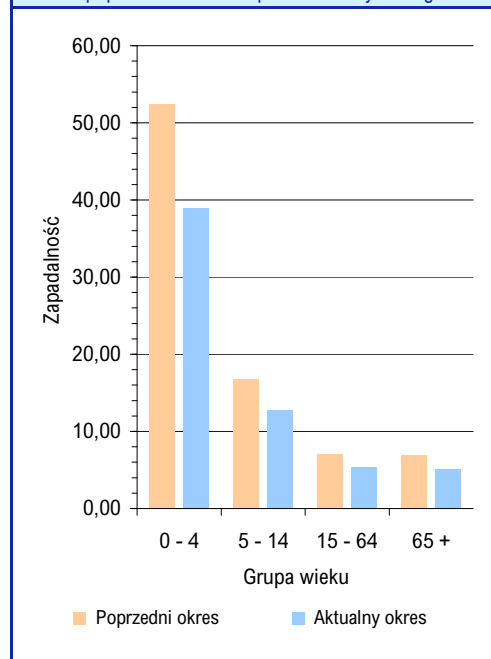
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 sierpnia 2019 r. wg wieku i województw

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	23819	7,75	-2,49	5944	38,96	4035	12,81	11140	5,37	2700	5,10
Dolnośląskie	862	3,71	-3,29	150	13,71	122	5,43	447	2,85	143	3,42
Kujawsko-Pomorskie	1227	7,37	-1,93	309	38,90	225	13,05	557	4,92	136	4,86
Lubelskie	763	4,50	0,35	179	22,69	127	7,43	360	3,14	97	3,23
Lubuskie	124	1,53	-0,88	32	8,19	25	2,94	65	1,17	2	0,15
Łódzkie	646	3,27	-1,10	172	18,97	157	8,21	254	1,93	63	1,66
Małopolskie	2335	8,60	-3,10	597	41,14	420	14,55	1097	5,97	221	4,97
Mazowieckie	5468	12,68	-1,90	1289	54,63	897	19,36	2557	8,93	725	9,65
Opolskie	262	3,31	-1,86	54	15,77	40	5,64	130	2,39	38	2,68
Podkarpackie	148	0,87	-0,05	35	4,25	13	0,74	75	0,64	25	0,91
Podlaskie	230	2,43	-0,73	82	18,20	26	2,82	101	1,56	21	1,30
Pomorskie	5186	27,84	-12,12	1507	146,08	815	39,38	2370	18,92	494	16,48
Śląskie	1780	4,90	-3,18	486	28,39	262	7,45	849	3,47	183	2,76
Świętokrzyskie	278	2,79	-2,32	76	17,87	51	5,40	126	1,87	25	1,34
Warmińsko-Mazurskie	193	1,69	-1,72	43	7,87	35	2,90	92	1,16	23	1,29
Wielkopolskie	3966	14,20	-2,48	878	57,92	780	25,50	1851	9,80	457	10,23
Zachodniopomorskie	351	2,58	0,54	55	8,82	40	2,95	209	2,25	47	1,99

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 sierpnia 2019 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 sierpnia 2019 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



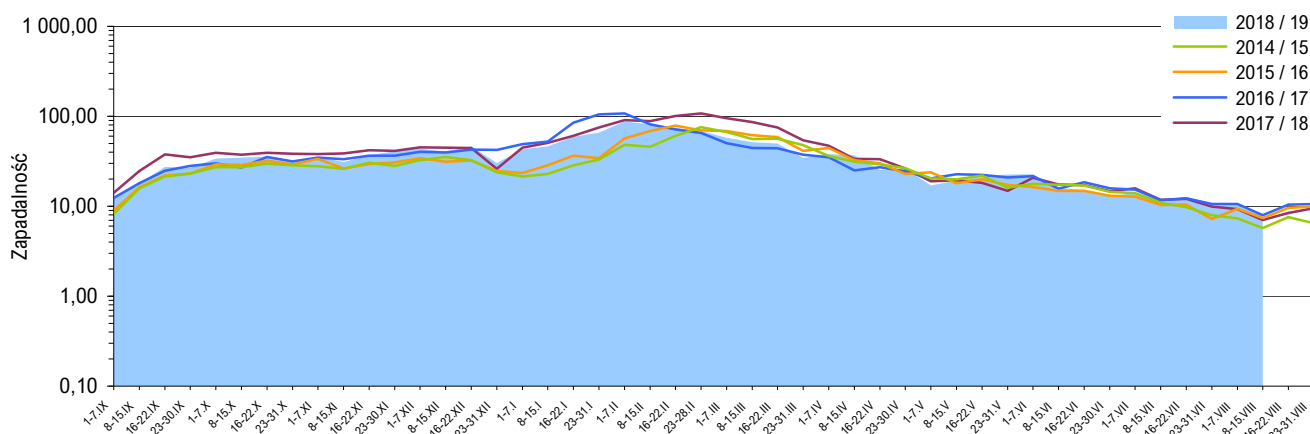
Objaśnienia:

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 1 do 7 sierpnia 2019 r.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzania 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 podejrzania grypy w okresie od 8 do 15 sierpnia 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	61	0,26	1	1,6	54	88,5	6	9,8
Dolnośląskie	3	0,35	-	-	3	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	4	0,17	-	-	1	25,0	3	75,0
Mazowieckie	7	0,13	1	14,3	5	71,4	1	14,3
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	2	0,87	-	-	2	100,0	-	-
Pomorskie	22	0,42	-	-	22	100,0	-	-
Śląskie	3	0,17	-	-	3	100,0	-	-
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	4	2,07	-	-	4	100,0	-	-
Wielkopolskie	15	0,38	-	-	13	86,7	2	13,3
Zachodniopomorskie	1	0,28	-	-	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 sierpnia 2019 r. wg wieku i województw

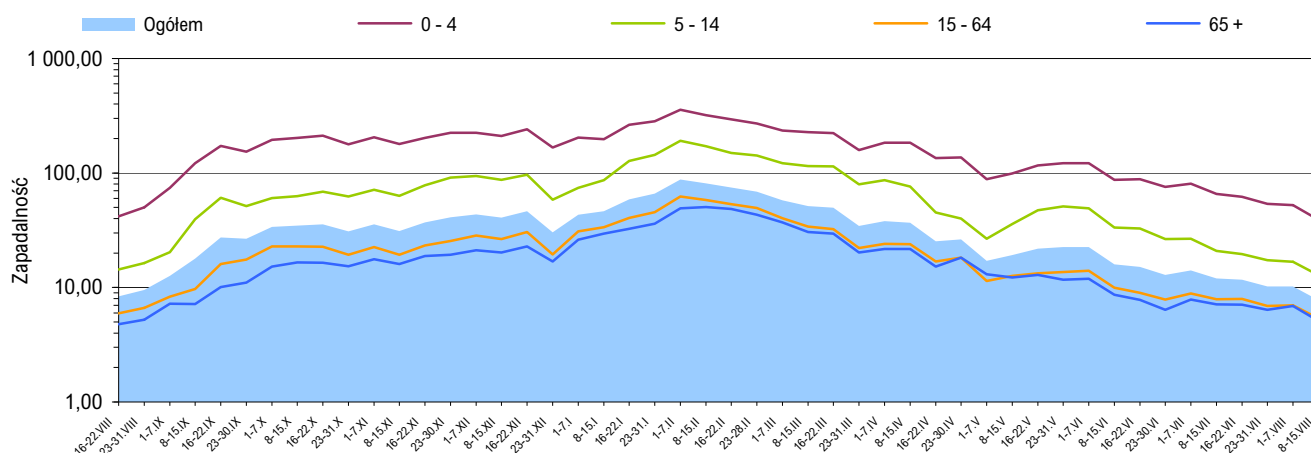
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 grypę.
- 4) W stosunku do ogółu osób skierowanych do szpitala z powodu grypy lub podejrzania grypy.

Źródła danych (1)

Liczby zachorowań, podejrzeń zachorowań oraz zgonów: Dane z okresowych, zbiorczych „Meldunków o zachorowaniach i podejrzaniach 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 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 grypę (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w okresie od 16 sierpnia 2018 r. do 15 sierpnia 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 11.08.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 32/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 sierpnia 2019 r. (tydzień 32/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	842	0,2	368	43,7	-	-	x	x
Dolnośląskie	27	0,1	10	37,0	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	14	0,1	4	28,6	-	-	x	x
Lubelskie	60	0,4	20	33,3	-	-	x	x
Lubuskie	6	0,1	2	33,3	-	-	x	x
Łódzkie	18	0,1	4	22,2	-	-	x	x
Małopolskie	42	0,1	20	47,6	-	-	x	x
Mazowieckie	64	0,1	25	39,1	-	-	x	x
Opolskie	61	1,1	7	11,5	-	-	x	x
Podkarpackie	120	1,7	68	56,7	-	-	x	x
Podlaskie	48	0,6	21	43,8	-	-	x	x
Pomorskie	36	0,0	29	80,6	-	-	x	x
Śląskie	61	0,1	44	72,1	-	-	x	x
Świętokrzyskie	35	0,4	15	42,9	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	68	0,9	33	48,5	-	-	x	x
Wielkopolskie	170	0,3	65	38,2	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	12	0,1	1	8,3	-	-	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 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

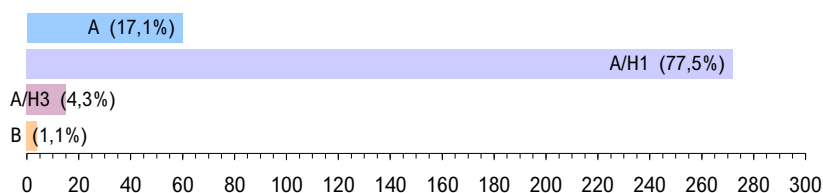
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 11.08.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 32/2019) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 sierpnia 2019 r. (tydzień 32/2019) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	102	0,1	60	58,8	-	-	x	x
5 - 14	124	0,1	78	62,9	-	-	x	x
15 - 64	530	0,3	200	37,7	-	-	x	x
65 +	73	0,2	28	38,4	-	-	x	x
Brak danych	13	x	2	15,4	-	-	x	x
RAZEM	842	0,2	368	43,7	-	-	x	x

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

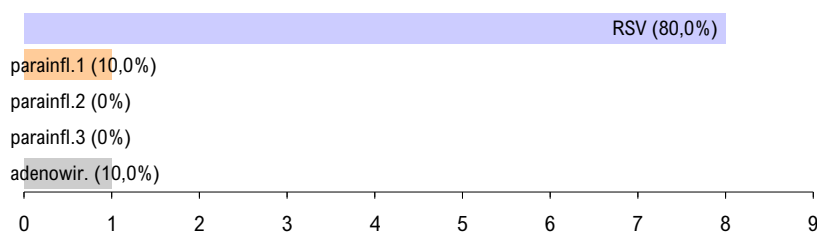
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 11.08.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 32/2019) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	60	272	15	4	8	1	-	-	1
Dolnośląskie	-	8	2	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	4	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	3	16	-	2	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	4	16	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	9	14	2	-	-	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	2	-	1	-	-	-
Podkarpackie	5	49	4	-	3	-	-	-	1
Podlaskie	3	15	3	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	14	15	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	4	39	-	-	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	13	2	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	3	27	2	-	1	-	-	-	-
Wielkopolskie	10	52	-	-	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-

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

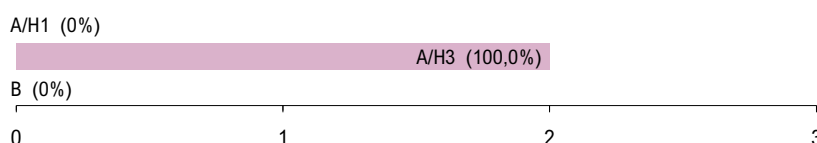
Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



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 11.08.2019 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	-	2	-
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	2	-
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