

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: **2020**

Miesiąc: **Kwiecień**

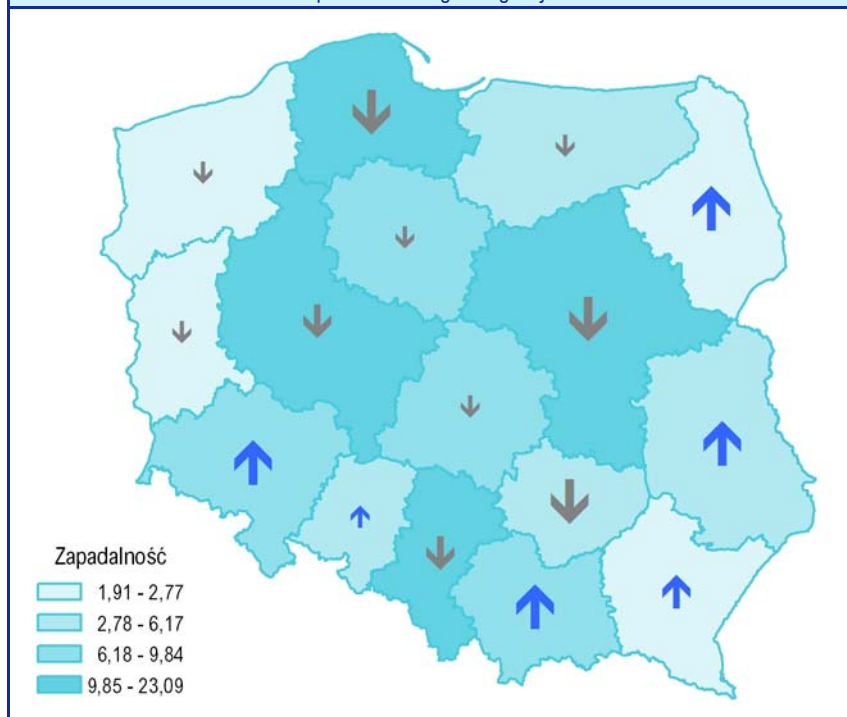
Numer: **4C (15)**

Okres: **16 – 22 kwiecień**

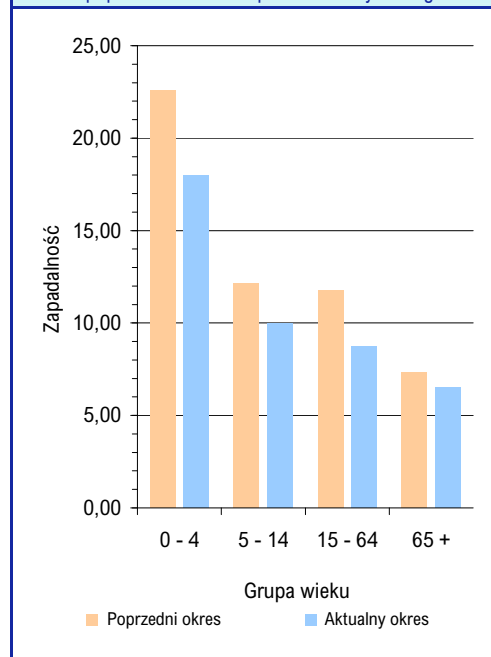
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 kwietnia 2020 r. wg wieku i województw

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	24021	8,94	-2,59	2408	17,97	2763	9,97	15715	8,74	3135	6,55
Dolnośląskie	1499	7,38	0,53	125	12,98	145	7,30	999	7,37	230	6,06
Kujawsko-Pomorskie	997	6,87	-1,41	154	22,31	145	9,62	553	5,65	145	5,73
Lubelskie	737	4,98	0,50	70	10,17	72	4,84	505	5,10	90	3,33
Lubuskie	161	2,27	-0,19	23	6,81	13	1,74	103	2,15	22	1,80
Łódzkie	1121	6,51	-1,37	93	11,78	115	6,85	753	6,64	160	4,69
Małopolskie	2345	9,84	0,61	265	20,54	285	11,22	1539	9,62	256	6,39
Mazowieckie	4119	10,87	-7,72	393	18,80	459	11,17	2732	10,97	535	7,89
Opolskie	307	4,46	0,01	22	7,30	19	3,05	217	4,63	49	3,84
Podkarpackie	413	2,77	0,30	33	4,54	62	4,05	261	2,57	57	2,30
Podlaskie	185	2,24	0,50	23	5,76	22	2,73	118	2,11	22	1,52
Pomorskie	3778	23,09	-7,82	435	47,57	393	21,50	2521	23,13	429	15,75
Śląskie	3130	9,88	-3,25	329	22,14	381	12,27	2065	9,79	355	5,94
Świętokrzyskie	390	4,50	-6,98	33	8,92	43	5,23	266	4,59	48	2,86
Warmińsko-Mazurskie	616	6,17	-0,23	78	16,45	86	8,15	303	4,44	149	9,19
Wielkopolskie	3996	16,33	-3,64	327	24,50	502	18,60	2609	15,92	558	13,79
Zachodniopomorskie	227	1,91	-1,37	5	0,93	21	1,77	171	2,13	30	1,40

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 kwietnia 2020 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 kwietnia 2020 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



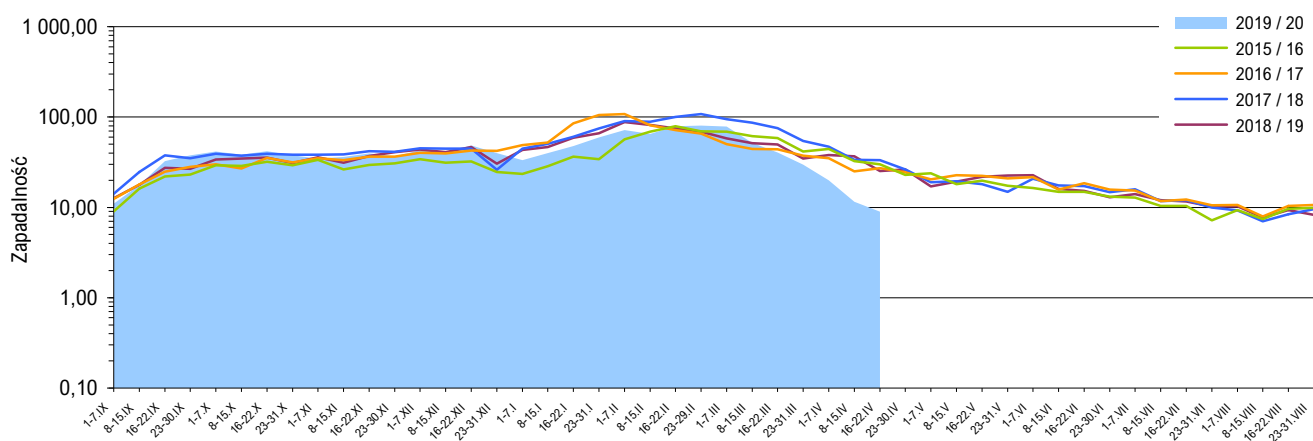
Objaśnienia:

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 2019 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 kwietnia 2020 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2019/2020 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 kwietnia 2020 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	120	0,50	9	7,5	101	84,2	23	19,2
Dolnośląskie	2	0,13	-	-	2	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	2	0,20	-	-	2	100,0	-	-
Lubelskie	1	0,14	-	-	1	100,0	-	-
Lubuskie	18	11,18	4	22,2	13	72,2	5	27,8
Łódzkie	6	0,54	-	-	6	100,0	-	-
Małopolskie	3	0,13	-	-	-	-	3	100,0
Mazowieckie	8	0,19	-	-	6	75,0	2	25,0
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	1	0,24	-	-	1	100,0	-	-
Podlaskie	1	0,54	-	-	1	100,0	-	-
Pomorskie	36	0,95	5	13,9	28	77,8	12	33,3
Śląskie	31	0,99	-	-	30	96,8	1	3,2
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	1	0,16	-	-	1	100,0	-	-
Wielkopolskie	8	0,20	-	-	8	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	2	0,88	-	-	2	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 kwietnia 2020 r. wg wieku i województw

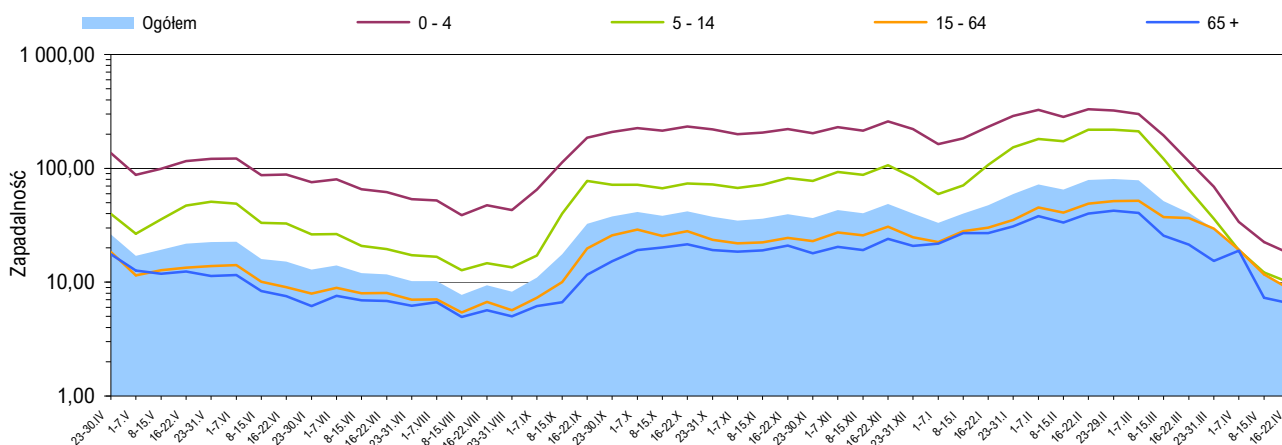
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2020 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2019 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 grype i podejrzenia grypy w okresie od 23 kwietnia 2019 r. do 22 kwietnia 2020 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2019/2020 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2019 r. do 19.04.2020 r. (tygodnie 36/2019 - 16/2020) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 kwietnia 2020 r. (tydzień 16/2020) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	692	0,2	360	52,0	-	-	x	x
Dolnośląskie	28	0,1	19	67,9	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	3	0,0	1	33,3	-	-	x	x
Lubelskie	95	0,7	64	67,4	-	-	x	x
Lubuskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x
Łódzkie	18	0,1	6	33,3	-	-	x	x
Małopolskie	82	0,2	41	50,0	-	-	x	x
Mazowieckie	80	0,1	53	66,3	-	-	x	x
Opolskie	27	0,7	-	-	-	-	x	x
Podkarpackie	69	0,9	30	43,5	-	-	x	x
Podlaskie	45	0,6	16	35,6	-	-	x	x
Pomorskie	47	0,1	24	51,1	-	-	x	x
Śląskie	18	0,1	13	72,2	-	-	x	x
Świętokrzyskie	8	0,1	4	50,0	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	86	1,1	49	57,0	-	-	x	x
Wielkopolskie	67	0,1	31	46,3	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	18	0,3	9	50,0	-	-	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. Próbkę 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 2019 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 2019/2020 wg wieku

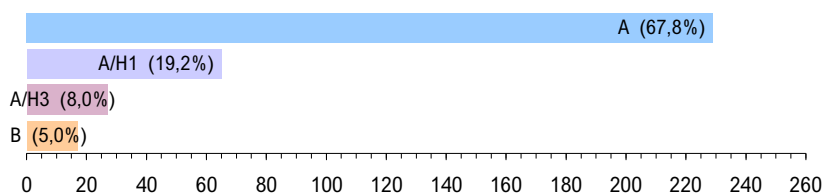
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2019 r. do 19.04.2020 r. (tygodnie 36/2019 - 16/2020) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 kwietnia 2020 r. (tydzień 16/2020) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	113	0,1	63	55,8	-	-	x	x
5-14	177	0,2	111	62,7	-	-	x	x
15-64	342	0,2	158	46,2	-	-	x	x
65+	52	0,2	22	42,3	-	-	x	x
Brak danych	8	x	6	75,0	-	-	x	x
RAZEM	692	0,2	360	52,0	-	-	x	x

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2019/2020 wg wybranych patogenów i województw

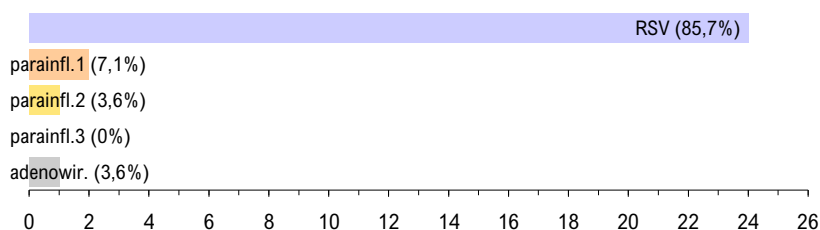
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2019 r. do 19.04.2020 r. (tygodnie 36/2019 - 16/2020) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	229	65	27	17	24	2	1	-	1
Dolnośląskie	-	6	5	9	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	48	15	-	2	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	2	2	-	-	2	1	-	1
Małopolskie	32	-	-	-	11	-	-	-	-
Mazowieckie	40	7	-	-	6	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	19	5	4	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	1	6	8	1	-	-	-	-	-
Pomorskie	15	6	-	3	-	-	-	-	-
Śląskie	11	-	-	2	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	4	-	1	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	31	14	-	-	5	-	-	-	-
Wielkopolskie	28	2	-	-	1	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	3	2	4	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2019/2020 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 2019/2020 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2019 r. do 19.04.2020 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.), Ewelina Hallmann-Szelińska, Katarzyna Łuniewska, Katarzyna Kondratiuk, Adrianna Niewęglowska, 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 Przeciwepidemiczny i Ochrony Sanitarnej Granic, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 • epidemiologia@gis.gov.pl