

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: **2021**

Miesiąc: **Styczeń**

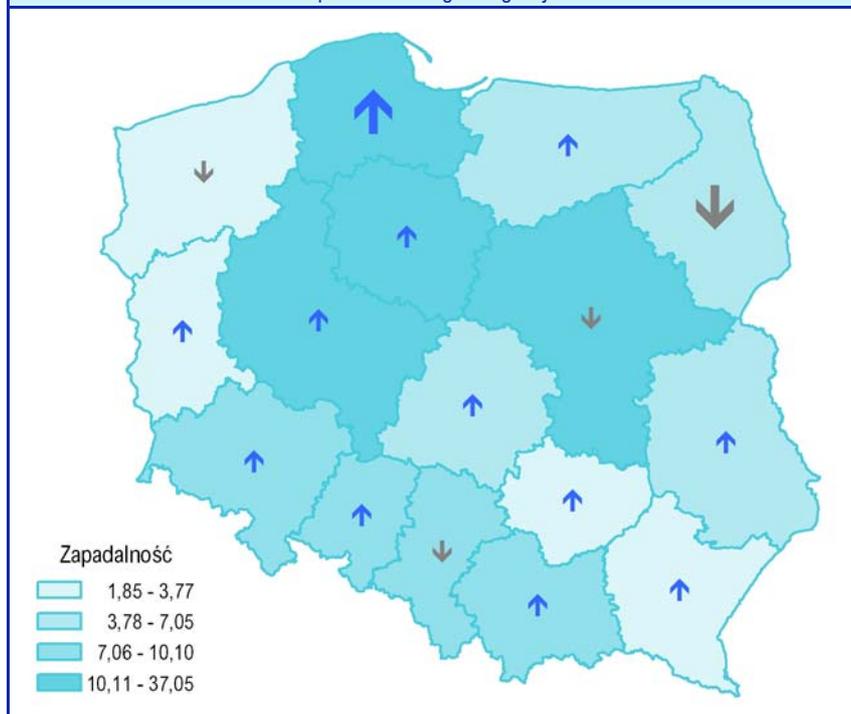
Numer: **1B (2)**

Okres: **8 – 15 styczeń**

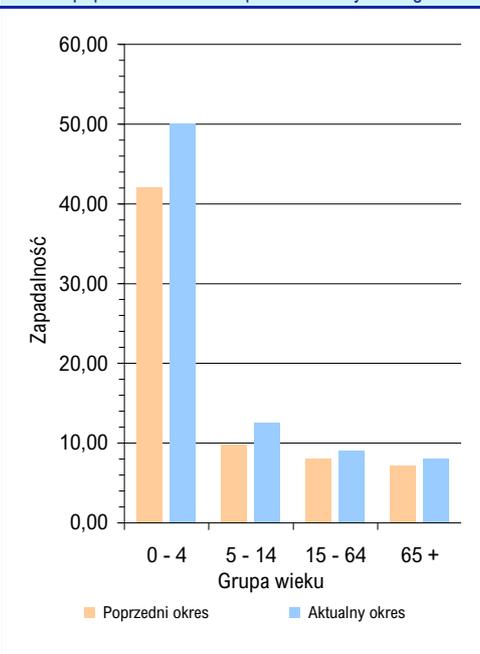
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 8 do 15 stycznia 2021 r. wg wieku i województw

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	34514	11,25	1,48	7656	50,07	4013	12,63	18308	9,01	4537	8,03
Dolnośląskie	1916	8,26	1,11	263	23,90	180	7,87	1124	7,34	349	7,76
Kujawsko-Pomorskie	2227	13,45	2,27	478	60,92	237	13,79	1193	10,79	319	10,67
Lubelskie	1187	7,05	1,32	320	41,02	130	7,69	586	5,24	151	4,75
Lubuskie	305	3,77	1,07	56	14,73	18	2,11	215	3,98	16	1,10
Łódzkie	1365	6,97	3,34	282	31,56	127	6,61	774	6,06	182	4,54
Małopolskie	2758	10,10	3,57	736	49,45	411	14,06	1280	7,04	331	7,03
Mazowieckie	6763	15,57	-1,03	1197	49,74	913	19,23	3733	13,20	920	11,52
Opolskie	563	7,18	2,92	110	32,07	43	6,03	326	6,17	84	5,59
Podkarpackie	315	1,85	0,49	79	9,46	29	1,67	171	1,49	36	1,23
Podlaskie	521	5,54	-4,15	92	20,08	41	4,45	295	4,66	93	5,47
Pomorskie	6955	37,05	10,14	1900	180,58	786	37,33	3454	27,89	815	25,22
Śląskie	2878	7,98	-1,57	651	38,77	299	8,38	1545	6,50	383	5,44
Świętokrzyskie	341	3,47	1,68	88	21,12	37	3,96	165	2,53	51	2,59
Warmińsko-Mazurskie	698	6,14	1,30	123	23,01	78	6,49	360	4,67	137	7,11
Wielkopolskie	5228	18,67	3,50	1192	77,88	646	20,81	2775	14,93	615	12,85
Zachodniopomorskie	494	3,65	-0,95	89	14,61	38	2,82	312	3,45	55	2,15

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 stycznia 2021 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 stycznia 2021 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



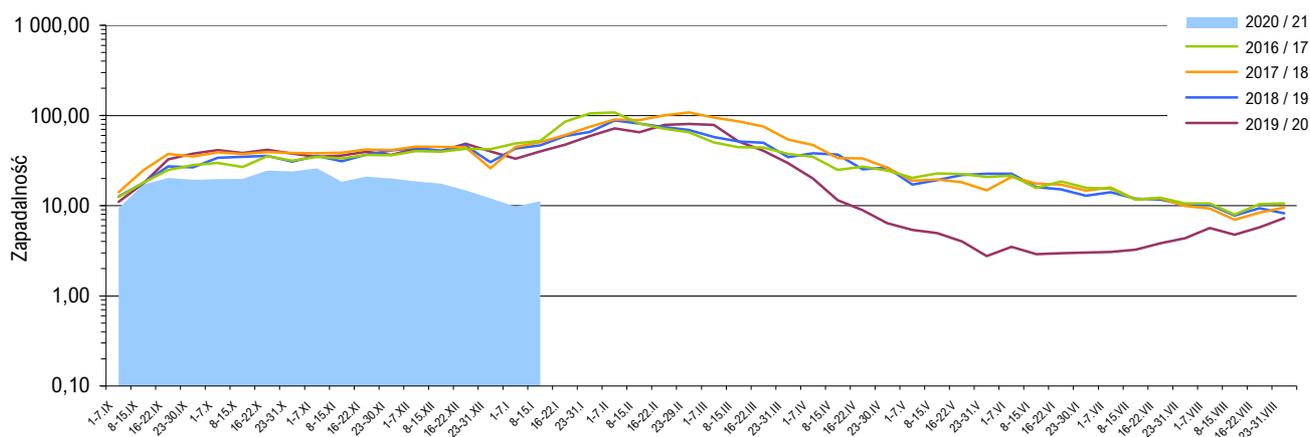
Objaśnienia:

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 2020 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 1 do 7 stycznia 2021 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2020/2021 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 8 do 15 stycznia 2021 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	82	0,24	3	3,7	72	87,8	8	9,8
Dolnośląskie	3	0,16	-	-	3	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	0,13	-	-	3	100,0	-	-
Lubelskie	2	0,17	-	-	-	-	2	100,0
Lubuskie	3	0,98	-	-	3	100,0	-	-
Łódzkie	-	-	x	x	x	x	x	x
Małopolskie	4	0,15	-	-	4	100,0	-	-
Mazowieckie	24	0,35	2	8,3	22	91,7	-	-
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podlaskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Pomorskie	11	0,16	-	-	11	100,0	-	-
Śląskie	1	0,03	1	100,0	1	100,0	-	-
Świętokrzyskie	1	0,29	-	-	1	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	15	2,15	-	-	15	100,0	-	-
Wielkopolskie	15	0,29	-	-	9	60,0	6	40,0
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2021 r. wg wieku i województw

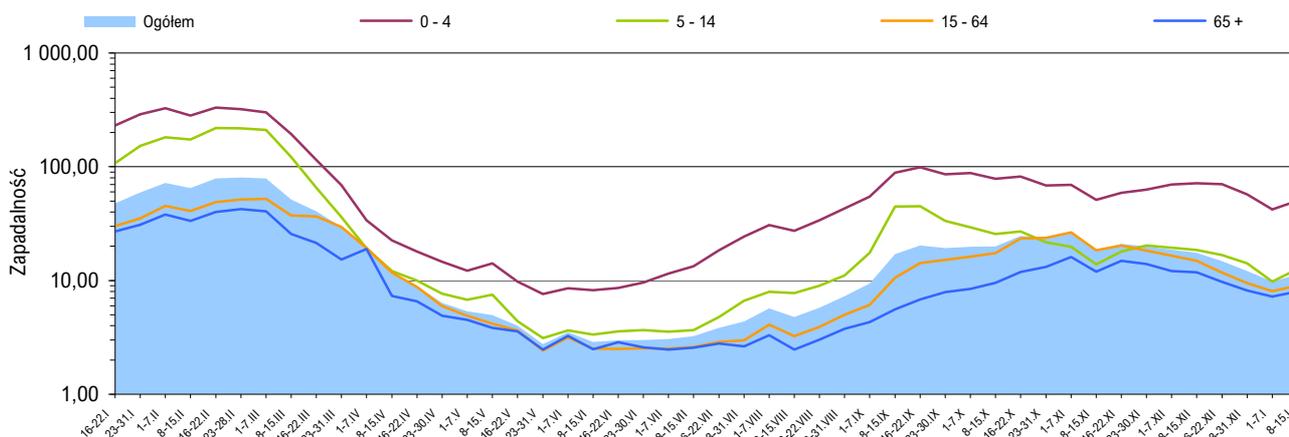
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 2021 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2020 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 16 stycznia 2020 r. do 15 stycznia 2021 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2020/2021 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 07.09.2020 r. do 10.01.2021 r. (tygodnie 37/2020 - 1/2021) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 stycznia 2021 r. (tydzień 1/2021) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	9	0,0	-	-	3	0,1	-	-
Dolnośląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubelskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Łódzkie	-	-	x	x	-	-	x	x
Małopolskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x
Mazowieckie	-	-	x	x	-	-	x	x
Opolskie	3	0,2	-	-	3	7,9	-	-
Podkarpackie	1	0,1	-	-	-	-	x	x
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Wielkopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	4	0,3	-	-	-	-	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 gripą Sentinel. Próbki pobierane są od niektórych pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad gripą Sentinel jest wybiórczym systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad gripą, 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 2020 r.
- 2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad gripą 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 2020/2021 wg wieku

Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 07.09.2020 r. do 10.01.2021 r. (tygodnie 37/2020 - 1/2021) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 stycznia 2021 r. (tydzień 1/2021) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	-	-	x	x	-	-	x	x
5-14	1	0,0	-	-	-	-	x	x
15-64	5	0,0	-	-	-	-	x	x
65+	3	0,0	-	-	3	0,8	-	-
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	9	0,0	-	-	3	0,1	-	-

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2020/2021 wg wybranych patogenów i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 07.09.2020 r. do 10.01.2021 r. (tygodnie 37/2020 - 1/2021) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2020/2021 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0

1

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

RSV (0%)

parainfl.1 (0%)

parainfl.2 (0%)

parainfl.3 (0%)

adenowir. (0%)

0

1

Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0

1

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 2020/2021 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 07.09.2020 r. do 10.01.2021 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, Marta Kosyra, 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