

# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy, Krajowy Ośrodek ds. Grypy  
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwpidemiczny i Ochrony Sanitarnej Granic

Rok: **2022**

Miesiąc: **Styczeń**

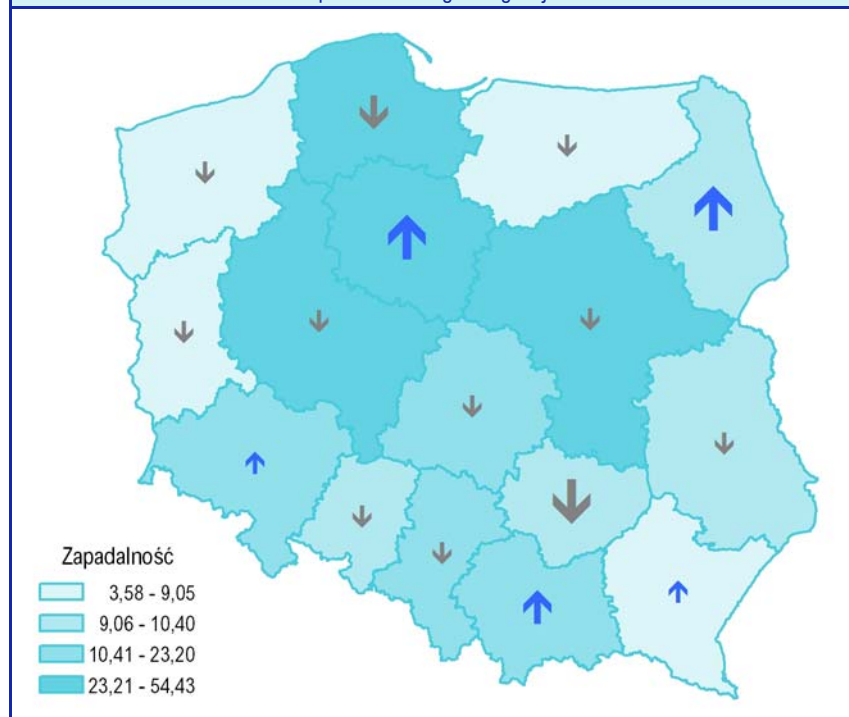
Numer: **1B (2)**

Okres: **8 – 15 styczeń**

### Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 8 do 15 stycznia 2022 r. wg wieku i województw

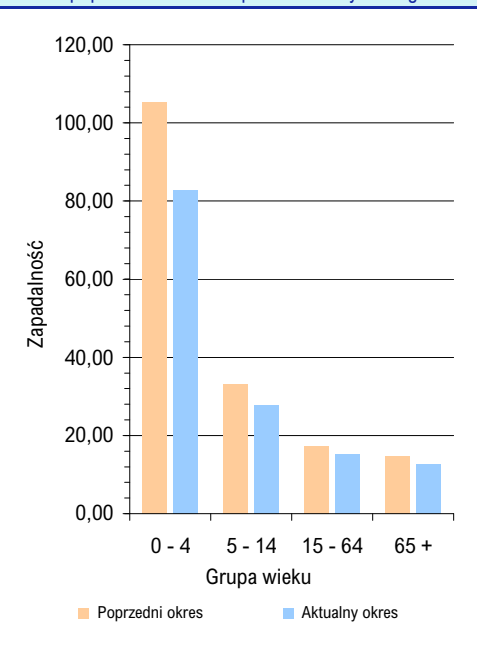
Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	wzrost/spa- dek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>
POLSKA	59359	19,44	-3,34	12423	82,74	8838	27,76	30808	15,32	7290	12,70
Dolnośląskie	3489	15,12	0,49	584	53,94	450	19,60	1880	12,45	575	12,53
Kujawsko-Pomorskie	3827	23,29	1,09	729	95,09	727	42,53	1876	17,19	495	16,27
Lubelskie	1551	9,29	-4,86	287	37,71	239	14,23	831	7,53	194	6,02
Lubuskie	437	5,45	-6,57	127	34,35	85	10,01	196	3,68	29	1,96
Łódzkie	3054	15,73	-3,12	632	72,19	419	21,87	1492	11,87	511	12,61
Małopolskie	6327	23,20	0,60	1352	91,66	769	26,12	3570	19,76	636	13,30
Mazowieckie	10461	24,13	-3,60	2175	91,51	1580	32,97	5359	19,08	1347	16,63
Opolskie	740	9,50	-0,46	159	47,27	90	12,64	397	7,62	94	6,16
Podkarpackie	1223	7,23	0,24	204	24,78	198	11,41	646	5,67	175	5,90
Podlaskie	973	10,40	1,04	151	33,49	112	12,14	574	9,17	136	7,90
Pomorskie	10215	54,43	-13,49	2401	230,39	1540	72,67	5250	42,68	1024	30,98
Śląskie	6080	16,99	-1,44	1265	77,39	813	22,74	3184	13,59	818	11,45
Świętokrzyskie	1005	10,31	-21,22	165	40,83	111	11,95	577	8,99	152	7,61
Warmińsko-Mazurskie	1021	9,05	-1,75	184	35,51	189	15,88	489	6,43	159	8,06
Wielkopolskie	8474	30,34	-6,82	1920	127,59	1460	46,82	4209	22,84	885	18,15
Zachodniopomorskie	482	3,58	-0,29	88	14,84	56	4,17	278	3,12	60	2,29

Zapadalność <sup>1)</sup> w okresie od 8 do 15 stycznia 2022 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego <sup>3)</sup> wg województw



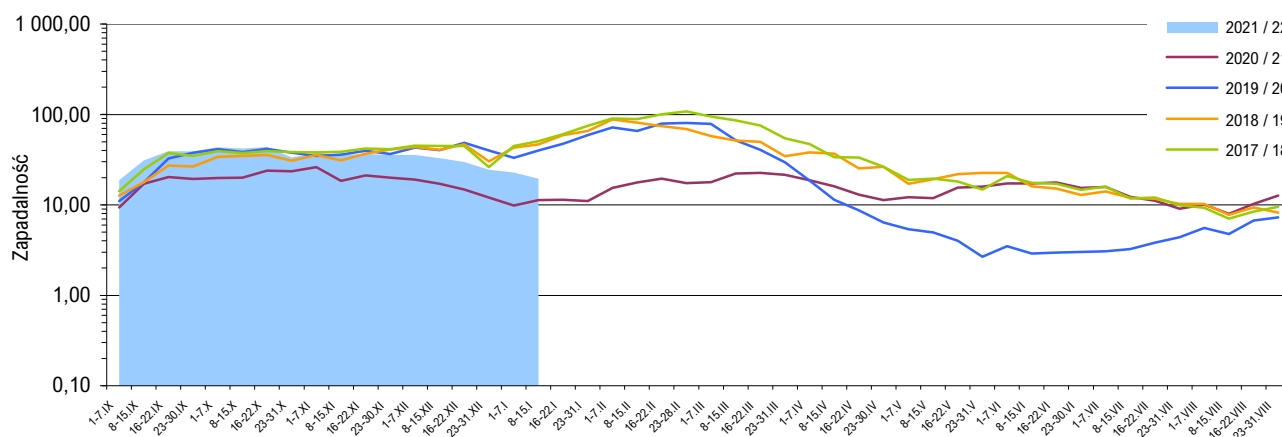
**Objaśnienia znaków umownych:** Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); Zero (0,0) zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; Kropka (.) zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; Iks (x) wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").

Zapadalność <sup>1)</sup> w okresie od 8 do 15 stycznia 2022 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym <sup>3)</sup> wg wieku



#### Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2021 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 stycznia 2022 r.

Zapadalność <sup>1)</sup> na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2021/2022 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:

- kobietom w ciąży na każdym etapie trwania ciąży
- dzieciom poniżej 5 roku życia
- osobom w wieku powyżej 65 lat
- osobom z przewlekłymi schorzeniami, np. HIV/AIDS, astma, choroby serca i płuc oraz cukrzyca
- osobom o zwiększonym ryzyku narażenia na grype, m.in. pracownikom ochrony zdrowia

Źródło: [https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/infuenza-\(sezonal\)](https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/infuenza-(sezonal))

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2022 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>
POLSKA	136	0,23	6	4,4	126	92,6	6	4,4
Dolnośląskie	26	0,75	-	-	25	96,2	1	3,8
Kujawsko-Pomorskie	12	0,31	-	-	12	100,0	-	-
Lubelskie	6	0,39	-	-	6	100,0	-	-
Lubuskie	2	0,46	-	-	2	100,0	-	-
Łódzkie	7	0,23	-	-	7	100,0	-	-
Małopolskie	8	0,13	-	-	7	87,5	1	12,5
Mazowieckie	5	0,05	2	40,0	2	40,0	1	20,0
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	5	0,41	1	20,0	4	80,0	-	-
Podlaskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Pomorskie	7	0,07	1	14,3	5	71,4	1	14,3
Śląskie	11	0,18	-	-	11	100,0	-	-
Świętokrzyskie	3	0,30	1	33,3	3	100,0	1	33,3
Warmińsko-Mazurskie	10	0,98	-	-	10	100,0	-	-
Wielkopolskie	34	0,40	1	2,9	32	94,1	1	2,9
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2022 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 2022 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2021 r.).

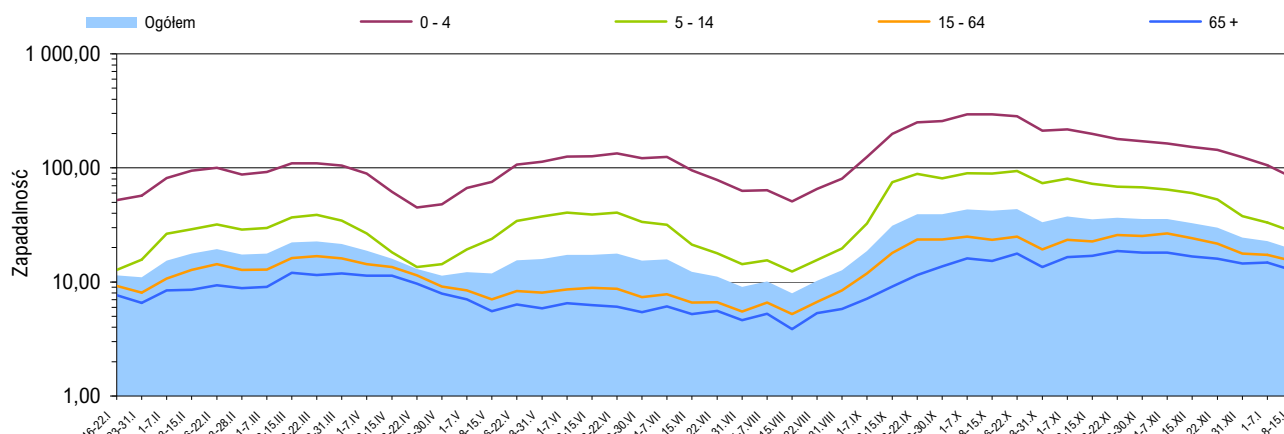
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 <sup>1)</sup> na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 16 stycznia 2021 r. do 15 stycznia 2022 r. wg wieku i okresowych meldunków

## Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2021/2022 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 09.01.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 1/2022) <sup>2)</sup>				W tym próbki pobrane w okresie od 3 do 9 stycznia 2022 r. (tydzień 1/2022) <sup>2)</sup>			
	ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>		ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%
POLSKA	246	0,1	26	10,6	-	-	x	x
Dolnośląskie	8	0,1	-	-	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubelskie	6	0,1	-	-	-	-	x	x
Lubuskie	10	0,6	-	-	-	-	x	x
Łódzkie	10	0,1	3	30,0	-	-	x	x
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	60	0,2	9	15,0	-	-	x	x
Opolskie	58	2,6	5	8,6	-	-	x	x
Podkarpackie	7	0,3	2	28,6	-	-	x	x
Podlaskie	55	2,0	1	1,8	-	-	x	x
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	5	0,0	-	-	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	11	0,4	6	54,5	-	-	x	x
Wielkopolskie	5	0,0	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	11	0,7	-	-	-	-	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. Próbkę 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 2021 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 2021/2022 wg wieku

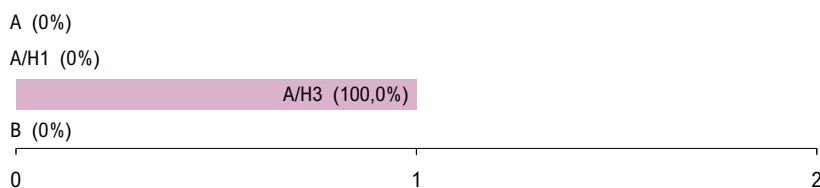
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 09.01.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 1/2022) <sup>2)</sup>				W tym próbki pobrane w okresie od 3 do 9 stycznia 2022 r. (tydzień 1/2022) <sup>2)</sup>			
	ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>		ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%
0 - 4	29	0,1	5	17,2	-	-	x	x
5 - 14	39	0,1	7	17,9	-	-	x	x
15 - 64	139	0,2	12	8,6	-	-	x	x
65 +	37	0,3	2	5,4	-	-	x	x
Brak danych	2	x	-	-	-	-	x	x
RAZEM	246	0,1	26	10,6	-	-	x	x

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych <sup>1)</sup> przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi <sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2021/2022 wg wybranych patogenów i województw

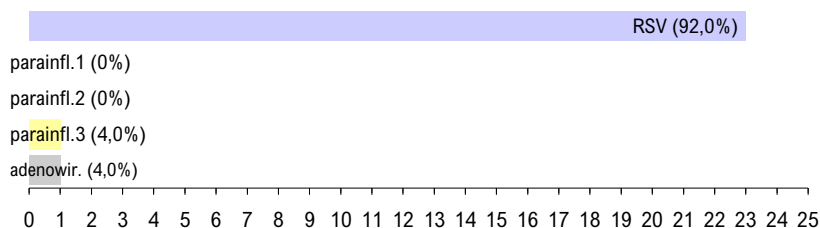
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 09.01.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 1/2022) <sup>3)</sup>								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	-	-	1	-	23	-	-	1	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	1	-	1	-	-	1	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	9	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	5	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	1	-	-	-	1
Podlaskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	6	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone <sup>1)</sup> przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi <sup>2)</sup> oraz szczepy wirusa grypy izolowane <sup>4)</sup> w sezonie epidemicznym 2021/2022 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 gripą 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 2021/2022 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 09.01.2022 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, Urszula Wielgosz, 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