

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**

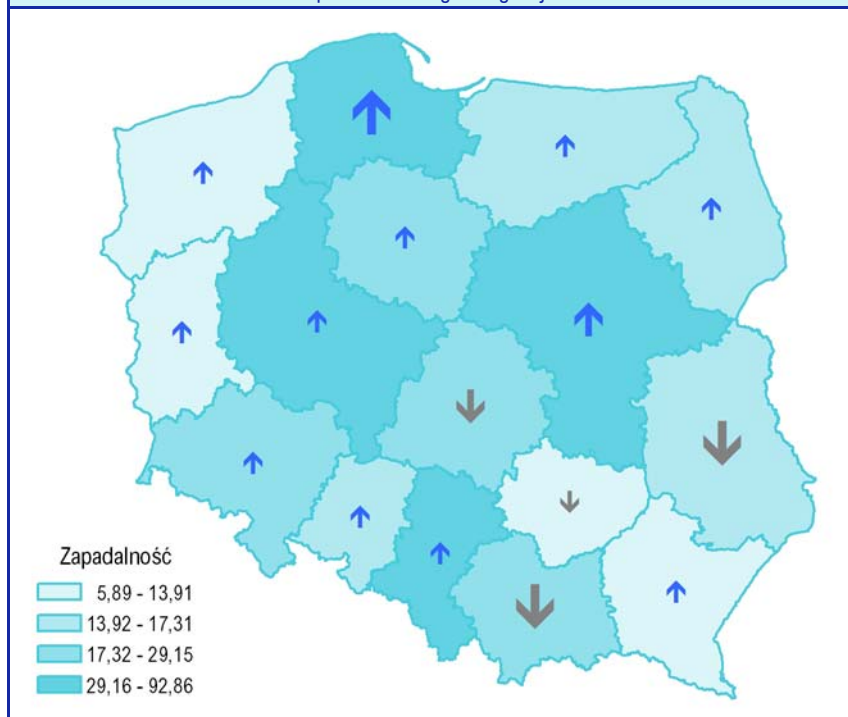
Numer: **1D (4)**

Okres: **23 – 31 styczeń**

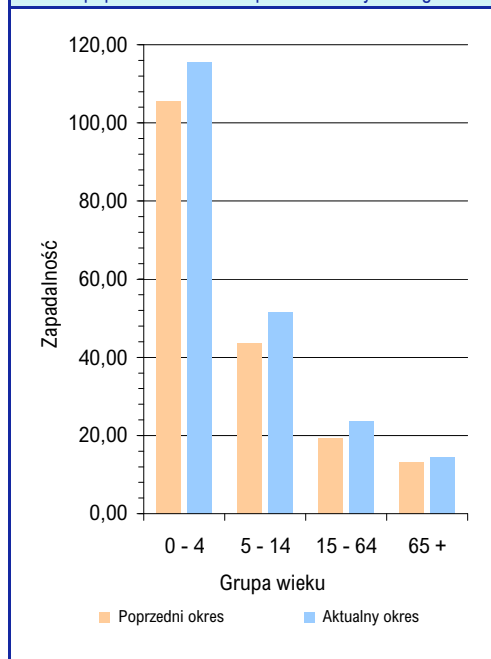
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 23 do 31 stycznia 2022 r. wg wieku i województw

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	100980	29,40	4,37	19533	115,64	18467	51,57	53591	23,69	9389	14,54
Dolnośląskie	5532	21,31	2,39	840	68,97	977	37,82	3089	18,18	626	12,13
Kujawsko-Pomorskie	5390	29,15	3,24	1128	130,78	833	43,32	2820	22,97	609	17,79
Lubelskie	3250	17,31	-1,95	568	66,35	715	37,85	1628	13,12	339	9,36
Lubuskie	710	7,86	0,15	206	49,53	154	16,13	303	5,06	47	2,82
Łódzkie	3856	17,65	-0,73	786	79,81	735	34,10	1900	13,44	435	9,54
Małopolskie	7713	25,14	-1,76	1547	93,22	1072	32,36	4234	20,83	860	15,99
Mazowieckie	20574	42,18	11,67	3539	132,36	4098	76,02	10927	34,58	2010	22,05
Opolskie	1305	14,90	1,69	199	52,59	166	20,72	843	14,38	97	5,65
Podkarpackie	2648	13,91	2,31	364	39,30	411	21,05	1491	11,63	382	11,45
Podlaskie	1628	15,47	2,60	268	52,84	278	26,78	937	13,30	145	7,49
Pomorskie	19607	92,86	22,83	4477	381,86	3903	163,70	9910	71,61	1317	35,42
Śląskie	12363	30,71	5,51	2162	117,58	2321	57,71	6907	26,21	973	12,10
Świętokrzyskie	1331	12,14	-0,11	292	64,23	225	21,52	660	9,14	154	6,86
Warmińsko-Mazurskie	1772	13,96	0,86	319	54,72	373	27,85	871	10,18	209	9,41
Wielkopolskie	12410	39,49	3,49	2695	159,20	1983	56,52	6631	31,98	1101	20,07
Zachodniopomorskie	891	5,89	0,47	143	21,43	223	14,75	440	4,40	85	2,88

Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 31 stycznia 2022 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 31 stycznia 2022 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



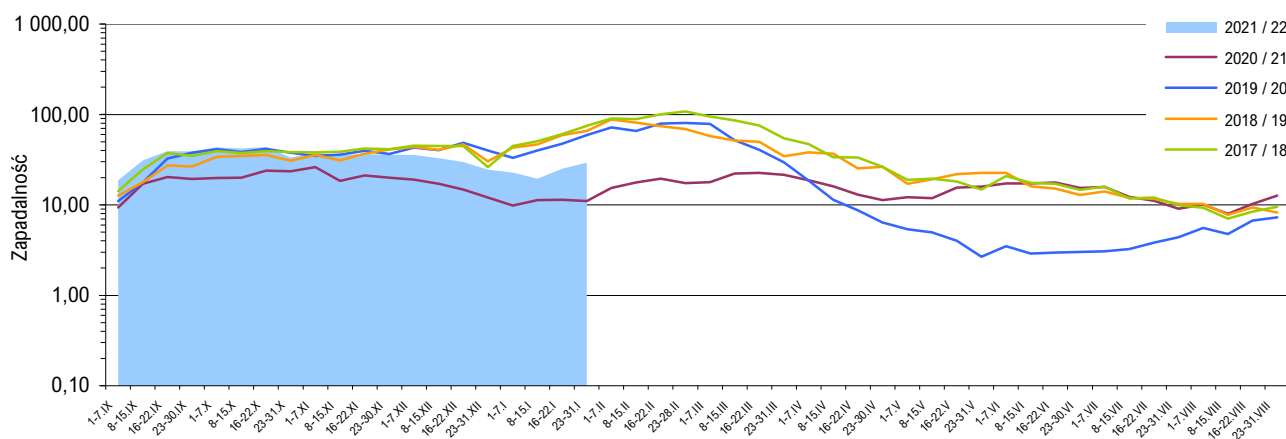
Objaśnienia:

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 2021 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 16 do 22 stycznia 2022 r.

Zapadalność ¹⁾ 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 23 do 31 stycznia 2022 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	349	0,35	2	0,6	345	98,9	2	0,6
Dolnośląskie	13	0,23	-	-	13	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	20	0,37	-	-	20	100,0	-	-
Lubelskie	1	0,03	-	-	-	-	1	100,0
Lubuskie	1	0,14	-	-	1	100,0	-	-
Łódzkie	10	0,26	-	-	10	100,0	-	-
Małopolskie	14	0,18	-	-	14	100,0	-	-
Mazowieckie	17	0,08	2	11,8	15	88,2	-	-
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	5	0,19	-	-	5	100,0	-	-
Podlaskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Pomorskie	220	1,12	-	-	220	100,0	-	-
Śląskie	5	0,04	-	-	4	80,0	1	20,0
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Warmińsko-Mazurskie	20	1,13	-	-	20	100,0	-	-
Wielkopolskie	22	0,18	-	-	22	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	1	0,11	-	-	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 stycznia 2022 r. wg wieku i województw

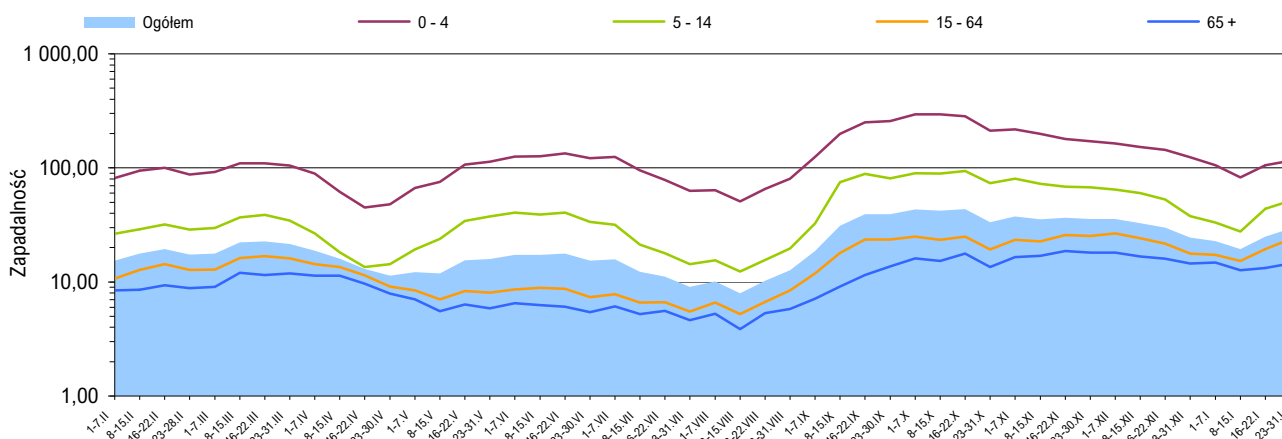
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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.

Zapadalność¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 1 lutego 2021 r. do 31 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 30.01.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 4/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 24 do 30 stycznia 2022 r. (tydzień 4/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	295	0,2	33	11,2	16	0,2	3	18,8
Dolnośląskie	14	0,1	1	7,1	1	0,2	1	100,0
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubelskie	7	0,1	1	14,3	1	0,4	-	-
Lubuskie	10	0,6	-	-	-	-	x	x
Łódzkie	20	0,2	6	30,0	3	1,0	1	33,3
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	60	0,2	9	15,0	-	-	x	x
Opolskie	84	3,4	6	7,1	6	5,9	1	16,7
Podkarpackie	8	0,3	3	37,5	-	-	x	x
Podlaskie	55	1,8	1	1,8	-	-	x	x
Pomorskie	4	0,0	-	-	4	0,3	-	-
Śląskie	5	0,0	-	-	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	11	0,3	6	54,5	-	-	x	x
Wielkopolskie	5	0,0	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	12	0,7	-	-	1	1,4	-	-

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 2021 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 2021/2022 wg wieku

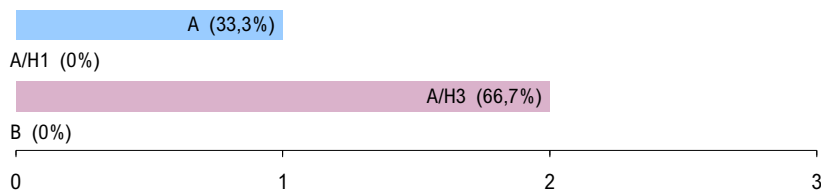
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 30.01.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 4/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 24 do 30 stycznia 2022 r. (tydzień 4/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	33	0,1	7	21,2	3	0,2	1	33,3
5-14	48	0,1	9	18,8	4	0,3	1	25,0
15-64	164	0,2	15	9,1	8	0,2	1	12,5
65+	48	0,3	2	4,2	1	0,1	-	-
Brak danych	2	x	-	-	-	-	x	x
RAZEM	295	0,2	33	11,2	16	0,2	3	18,8

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

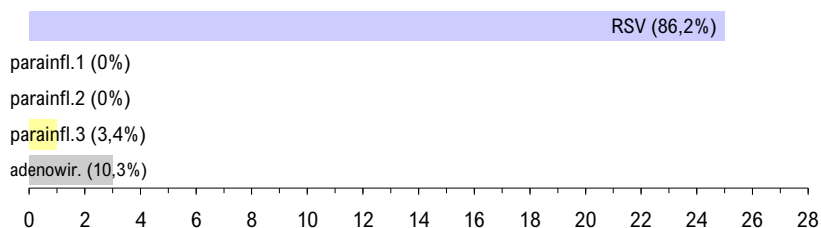
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 30.01.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 4/2022) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	1	-	2	-	25	-	-	1	3
Dolnośląskie	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	1	-	2	-	-	1	1
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	9	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	5	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Podlaskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	6	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ 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 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 2021/2022 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 30.01.2022 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