

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę 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 Przeciwepidemicy i Ochrony Sanitarnej Granic

Rok: **2022**

Miesiąc: **Kwiecień**

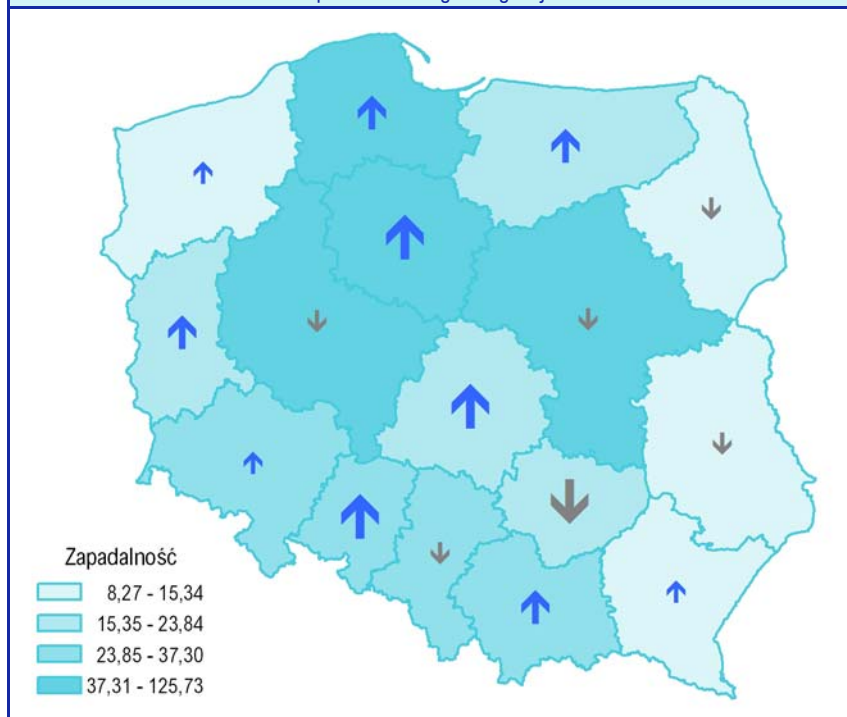
Numer: **4B (14)**

Okres: **8 – 15 kwiecień**

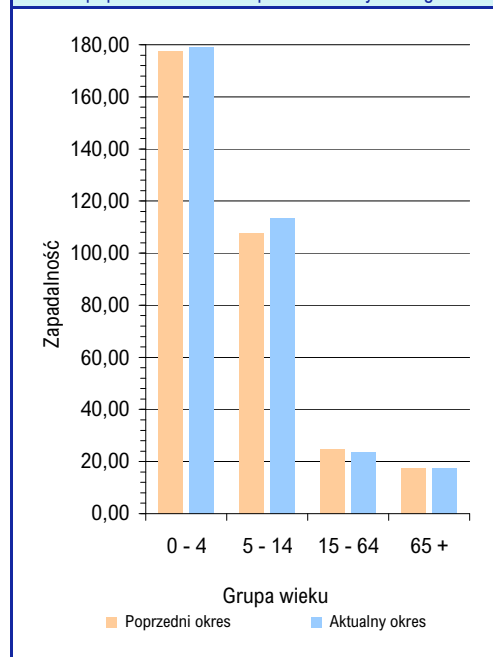
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 kwietnia 2022 r. wg wieku i województw

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	120649	39,52	-0,12	26856	178,87	36136	113,52	47540	23,65	10117	17,62
Dolnośląskie	6306	27,33	1,99	1385	127,93	1813	78,96	2486	16,46	622	13,56
Kujawsko-Pomorskie	7304	44,45	6,09	1727	225,26	2298	134,45	2725	24,97	554	18,21
Lubelskie	2561	15,34	-4,40	508	66,75	667	39,73	1118	10,14	268	8,32
Lubuskie	1313	16,36	4,06	340	91,97	471	55,49	435	8,17	67	4,52
Łódzkie	4629	23,84	7,18	1103	125,99	1240	64,73	1858	14,78	428	10,56
Małopolskie	10172	37,30	5,17	2376	161,07	2903	98,60	4011	22,20	882	18,45
Mazowieckie	22683	52,31	-6,15	4536	190,85	6998	146,05	9187	32,71	1962	24,22
Opolskie	2281	29,29	8,51	557	165,60	654	91,82	867	16,63	203	13,30
Podkarpackie	1399	8,27	0,40	332	40,33	420	24,20	499	4,38	148	4,99
Podlaskie	1264	13,51	-1,61	238	52,79	395	42,81	504	8,05	127	7,38
Pomorskie	23597	125,73	4,90	5461	524,01	7110	335,49	9208	74,85	1818	55,01
Śląskie	10850	30,32	-0,03	2601	159,13	2929	81,92	4432	18,92	888	12,43
Świętokrzyskie	1525	15,65	-26,70	231	57,16	480	51,66	647	10,09	167	8,37
Warmińsko-Mazurskie	2481	21,98	5,14	530	102,28	786	66,03	945	12,43	220	11,15
Wielkopolskie	20269	72,57	-4,26	4570	303,70	6348	203,56	7776	42,19	1575	32,29
Zachodniopomorskie	2015	14,97	1,31	361	60,86	624	46,43	842	9,46	188	7,17

Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 kwietnia 2022 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 8 do 15 kwietnia 2022 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



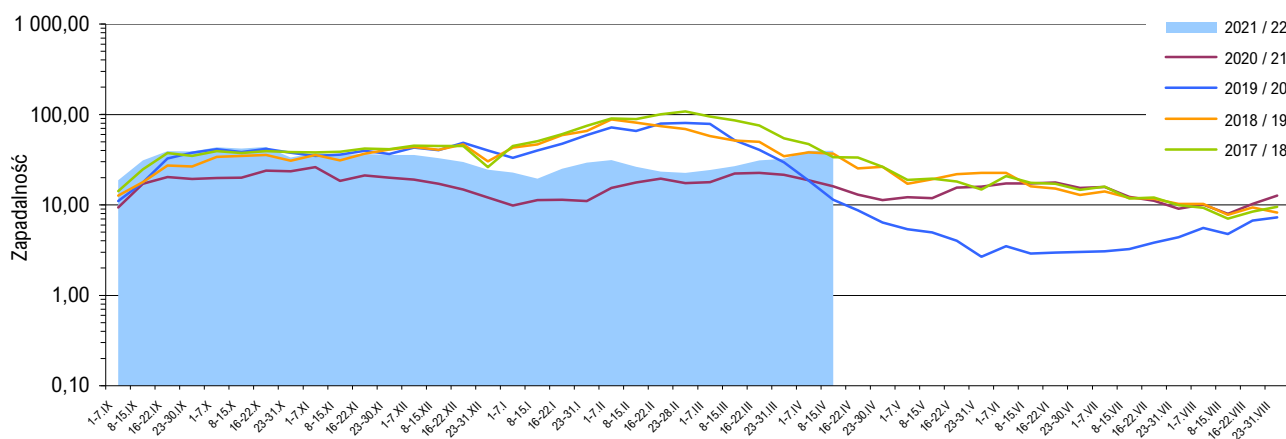
Objaśnienia:

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 1 do 7 kwietnia 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 8 do 15 kwietnia 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	600	0,50	3	0,5	516	86,0	99	16,5
Dolnośląskie	128	2,03	-	-	97	75,8	34	26,6
Kujawsko-Pomorskie	66	0,90	2	3,0	62	93,9	6	9,1
Lubelskie	3	0,12	-	-	3	100,0	-	-
Lubuskie	11	0,84	-	-	10	90,9	1	9,1
Łódzkie	16	0,35	1	6,3	15	93,8	-	-
Małopolskie	60	0,59	-	-	43	71,7	17	28,3
Mazowieckie	80	0,35	-	-	75	93,8	5	6,3
Opolskie	3	0,13	-	-	3	100,0	-	-
Podkarpackie	16	1,14	-	-	15	93,8	1	6,3
Podlaskie	11	0,87	-	-	8	72,7	3	27,3
Pomorskie	23	0,10	-	-	21	91,3	2	8,7
Śląskie	21	0,19	-	-	20	95,2	1	4,8
Świętokrzyskie	35	2,30	-	-	31	88,6	4	11,4
Warmińsko-Mazurskie	35	1,41	-	-	35	100,0	-	-
Wielkopolskie	66	0,33	-	-	59	89,4	7	10,6
Zachodniopomorskie	26	1,29	-	-	19	73,1	18	69,2

Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 kwietnia 2022 r. wg wieku i województw

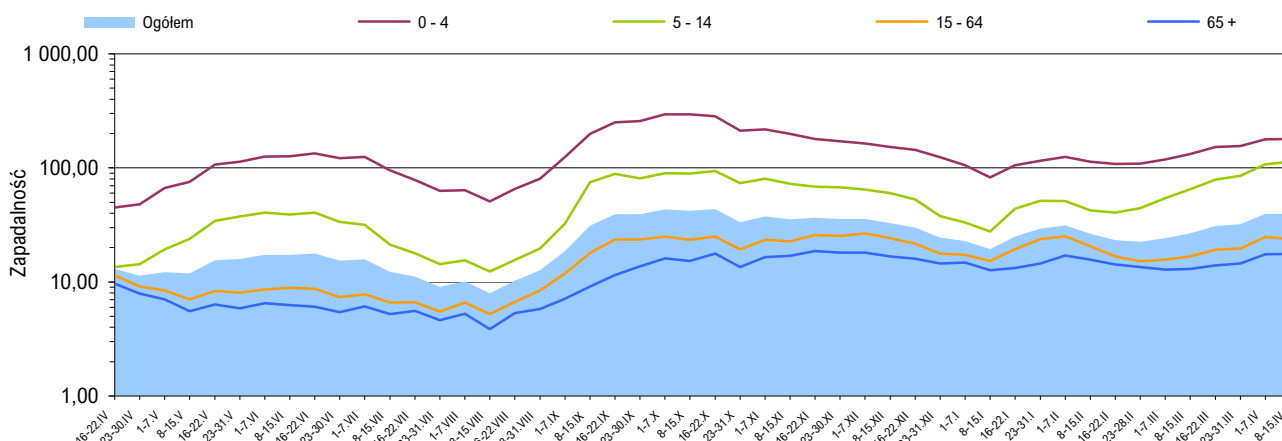
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 16 kwietnia 2021 r. do 15 kwietnia 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 10.04.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 14/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 kwietnia 2022 r. (tydzień 14/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	504	0,2	87	17,3	34	0,3	20	58,8
Dolnośląskie	18	0,1	1	5,6	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubelskie	14	0,2	3	21,4	-	-	x	x
Lubuskie	10	0,4	-	-	-	-	x	x
Łódzkie	46	0,4	10	21,7	2	0,6	1	50,0
Małopolskie	11	0,0	10	90,9	8	1,0	7	87,5
Mazowieckie	79	0,2	16	20,3	6	0,3	3	50,0
Opolskie	165	4,7	8	4,8	-	-	x	x
Podkarpackie	8	0,2	3	37,5	-	-	x	x
Podlaskie	65	1,5	2	3,1	3	2,5	-	-
Pomorskie	6	0,0	-	-	-	-	x	x
Śląskie	9	0,0	2	22,2	1	0,1	1	100,0
Świętokrzyskie	18	0,3	7	38,9	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	11	0,2	6	54,5	-	-	x	x
Wielkopolskie	5	0,0	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	39	1,5	19	48,7	14	8,4	8	57,1

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 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

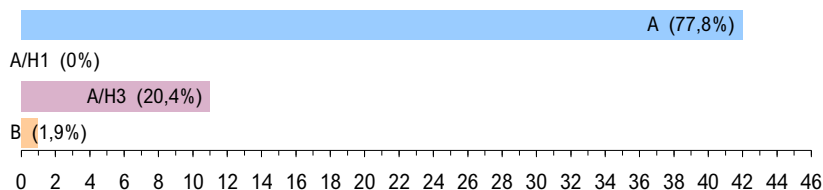
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 10.04.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 14/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 kwietnia 2022 r. (tydzień 14/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	64	0,1	24	37,5	7	0,3	5	71,4
5 - 14	102	0,2	34	33,3	21	0,7	12	57,1
15 - 64	230	0,2	24	10,4	6	0,1	3	50,0
65 +	106	0,5	5	4,7	-	-	x	x
Brak danych	2	x	-	-	-	-	x	x
RAZEM	504	0,2	87	17,3	34	0,3	20	58,8

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

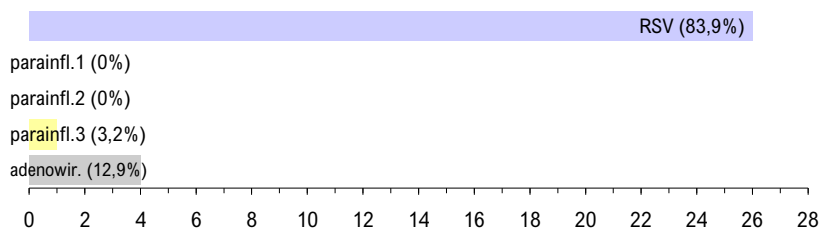
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 10.04.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 14/2022) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	42	-	11	1	26	-	-	1	4
Dolnośląskie	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	2	-	-	-	1	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	2	-	3	-	-	1	2
Małopolskie	10	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	7	-	-	-	9	-	-	-	-
Opolskie	2	-	1	-	5	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Podlaskie	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	7	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	6	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	18	-	-	1	-	-	-	-	-

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 10.04.2022 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