

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 Przeciwepidemiczny i Ochrony Sanitarnej Granic

Rok: **2022**

Miesiąc: **Kwiecień**

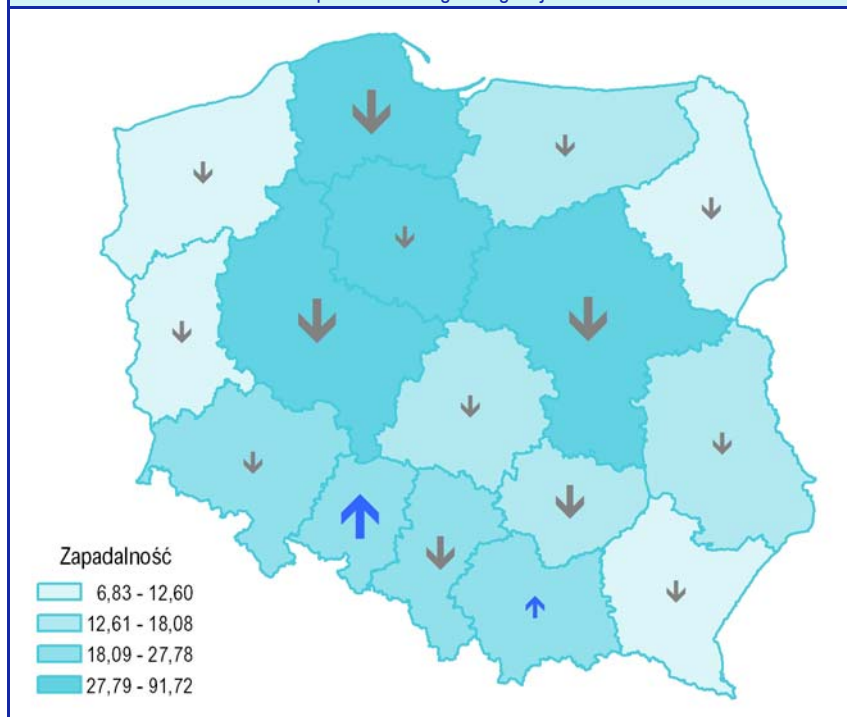
Numer: **4D (16)**

Okres: **23 – 30 kwiecień**

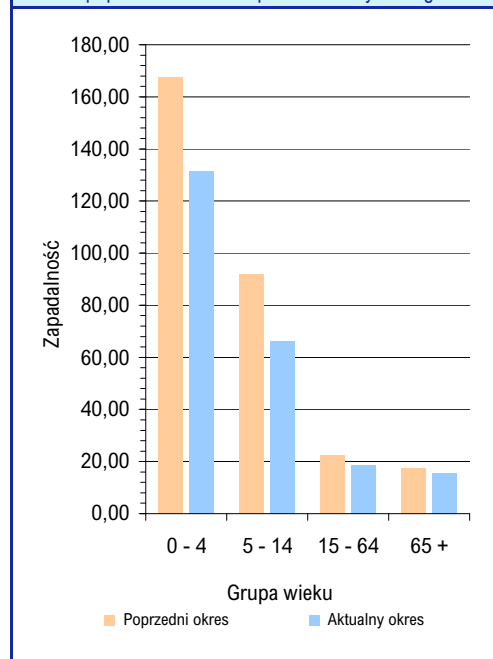
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 23 do 30 kwietnia 2022 r. wg wieku i województw

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	86991	28,49	-7,48	19760	131,61	21050	66,13	37126	18,47	9055	15,77
Dolnośląskie	4256	18,45	-3,22	775	71,58	836	36,41	2033	13,46	612	13,34
Kujawsko-Pomorskie	5876	35,76	-3,07	1324	172,70	1565	91,56	2409	22,07	578	19,00
Lubelskie	2622	15,71	-2,20	604	79,37	606	36,09	1103	10,00	309	9,59
Lubuskie	1011	12,60	-0,48	258	69,79	317	37,35	348	6,54	88	5,94
Łódzkie	3449	17,77	-3,83	758	86,58	997	52,04	1331	10,59	363	8,96
Małopolskie	7575	27,78	1,56	1768	119,86	1812	61,54	3139	17,37	856	17,91
Mazowieckie	12237	28,22	-20,81	2677	112,63	2860	59,69	5351	19,05	1349	16,65
Opolskie	1793	23,03	6,22	442	131,41	381	53,49	797	15,29	173	11,34
Podkarpackie	1156	6,83	-1,39	217	26,36	244	14,06	529	4,64	166	5,60
Podlaskie	1138	12,16	-5,98	234	51,90	233	25,25	505	8,07	166	9,64
Pomorskie	17215	91,72	-15,33	4085	391,98	4139	195,30	7373	59,93	1618	48,95
Śląskie	9039	25,26	-7,52	2314	141,57	2030	56,78	3816	16,29	879	12,30
Świętokrzyskie	1515	15,55	-11,53	262	64,83	341	36,70	728	11,35	184	9,22
Warmińsko-Mazurskie	2040	18,08	-1,46	438	84,52	552	46,37	812	10,68	238	12,06
Wielkopolskie	14608	52,30	-14,87	3353	222,82	3760	120,57	6192	33,60	1303	26,72
Zachodniopomorskie	1461	10,86	-3,92	251	42,32	377	28,05	660	7,42	173	6,60

Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 30 kwietnia 2022 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 30 kwietnia 2022 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



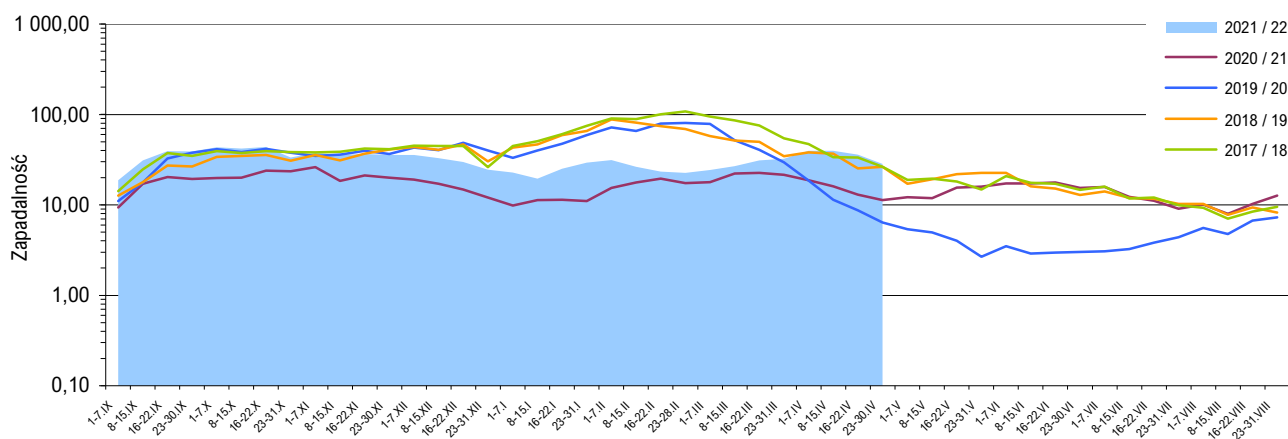
Objaśnienia:

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 16 do 22 kwietnia 2022 r.

Zapadalność ¹⁾ na grypę 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 grypę, 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 30 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	577	0,66	3	0,5	524	90,8	73	12,7
Dolnośląskie	49	1,15	-	-	33	67,3	17	34,7
Kujawsko-Pomorskie	53	0,90	-	-	53	100,0	9	17,0
Lubelskie	11	0,42	-	-	9	81,8	2	18,2
Lubuskie	6	0,59	-	-	5	83,3	2	33,3
Łódzkie	17	0,49	-	-	17	100,0	-	-
Małopolskie	66	0,87	1	1,5	54	81,8	12	18,2
Mazowieckie	30	0,25	2	6,7	27	90,0	1	3,3
Opolskie	2	0,11	-	-	2	100,0	-	-
Podkarpackie	22	1,90	-	-	22	100,0	-	-
Podlaskie	4	0,35	-	-	4	100,0	-	-
Pomorskie	95	0,55	-	-	87	91,6	8	8,4
Śląskie	44	0,49	-	-	39	88,6	9	20,5
Świętokrzyskie	27	1,78	-	-	24	88,9	3	11,1
Warmińsko-Mazurskie	28	1,37	-	-	28	100,0	-	-
Wielkopolskie	108	0,74	-	-	106	98,1	5	4,6
Zachodniopomorskie	15	1,03	-	-	14	93,3	5	33,3

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 30 kwietnia 2022 r. wg wieku i województw

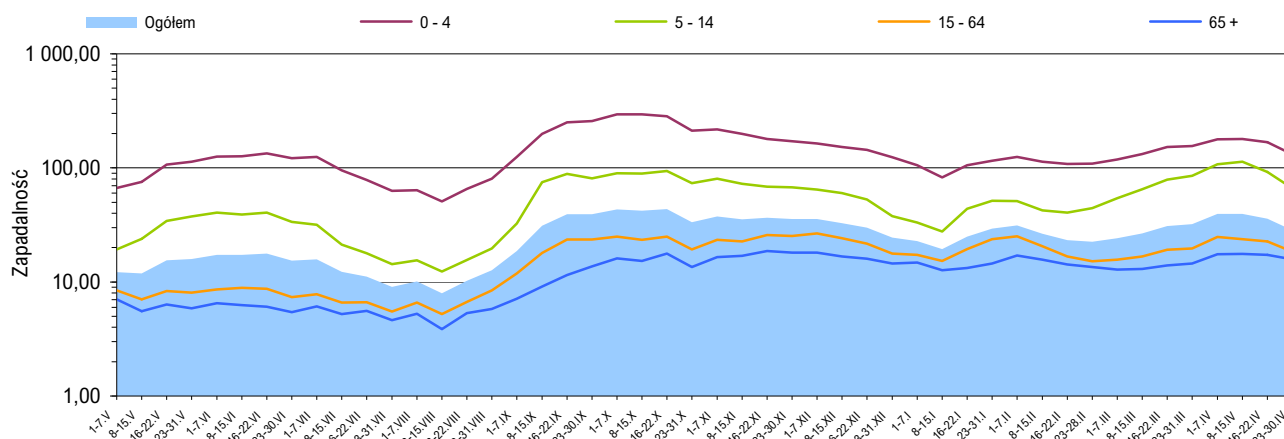
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	2	-	-	-	2
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	-	-	-	2
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 grypę.
- 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 grypę”, 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 grypę (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 maja 2021 r. do 30 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 24.04.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 16/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 18 do 24 kwietnia 2022 r. (tydzień 16/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	568	0,2	117	20,6	17	0,2	11	64,7
Dolnośląskie	18	0,1	1	5,6	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubelskie	17	0,2	3	17,6	-	-	x	x
Lubuskie	12	0,4	-	-	2	2,2	-	-
Łódzkie	50	0,4	11	22,0	2	0,6	-	-
Małopolskie	23	0,1	20	87,0	7	1,1	6	85,7
Mazowieckie	88	0,2	17	19,3	-	-	x	x
Opolskie	165	4,3	8	4,8	-	-	x	x
Podkarpackie	10	0,2	5	50,0	2	1,7	2	100,0
Podlaskie	83	1,9	9	10,8	-	-	x	x
Pomorskie	6	0,0	-	-	-	-	x	x
Śląskie	11	0,0	2	18,2	1	0,1	-	-
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	51	1,7	28	54,9	3	1,9	3	100,0

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

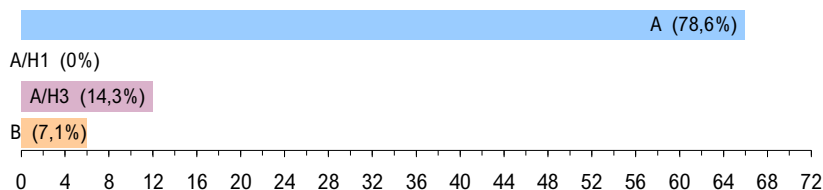
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 24.04.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 16/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 18 do 24 kwietnia 2022 r. (tydzień 16/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	82	0,1	30	36,6	4	0,2	3	75,0
5-14	125	0,2	50	40,0	7	0,3	7	100,0
15-64	249	0,2	30	12,0	5	0,1	1	20,0
65+	109	0,4	6	5,5	1	0,1	-	-
Brak danych	3	x	1	33,3	-	-	x	x
RAZEM	568	0,2	117	20,6	17	0,2	11	64,7

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

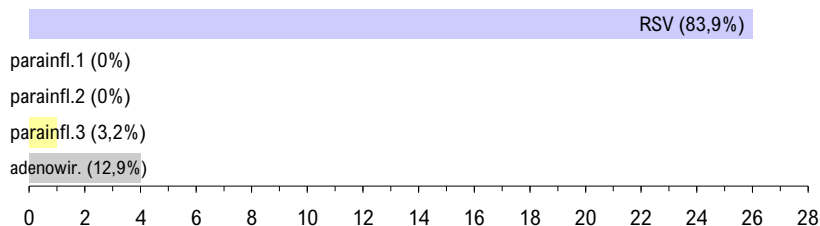
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 24.04.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 16/2022) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	66	-	12	6	26	-	-	1	4
Dolnośląskie	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	2	-	-	-	1	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	3	-	3	-	-	1	2
Małopolskie	20	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	8	-	-	-	9	-	-	-	-
Opolskie	2	-	1	-	5	-	-	-	-
Podkarpackie	2	-	-	-	1	-	-	-	2
Podlaskie	8	-	-	-	1	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	7	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	6	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	22	-	-	6	-	-	-	-	-

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 24.04.2022 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