

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: **Grudzień**

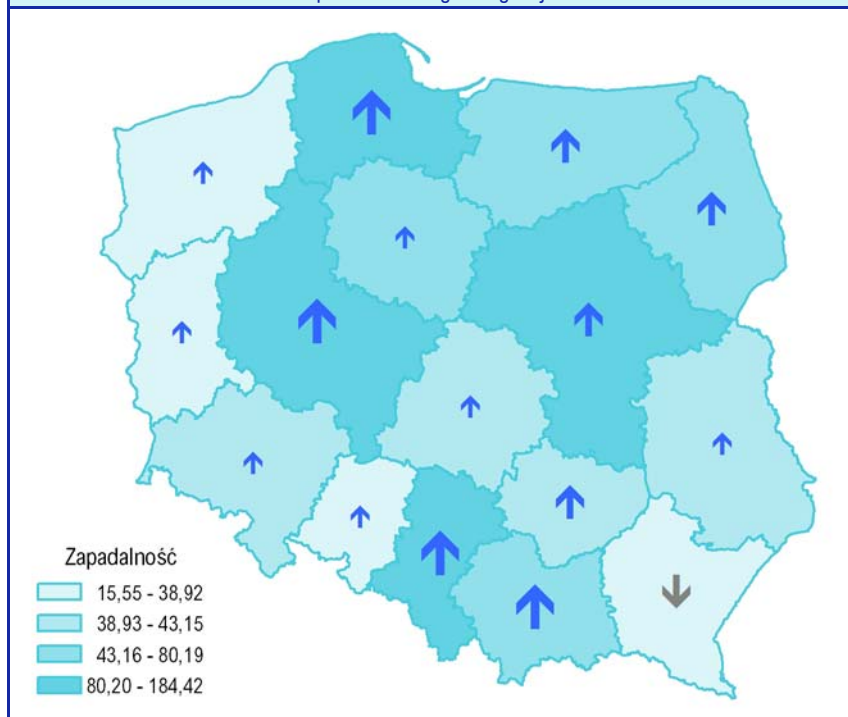
Numer: **12A (45)**

Okres: **1 – 7 grudzień**

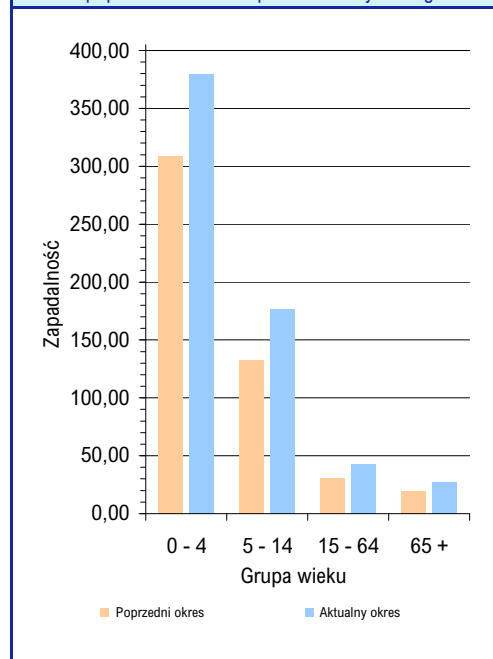
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 1 do 7 grudnia 2022 r. wg wieku i województw

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	187067	70,18	17,16	49139	379,81	49288	176,80	74918	42,81	13722	27,04
Dolnośląskie	8538	42,34	4,01	1649	175,90	1943	96,47	4272	32,49	674	16,58
Kujawsko-Pomorskie	11294	78,78	12,69	3057	464,55	2938	196,97	4563	48,08	736	27,31
Lubelskie	5662	38,96	9,18	1392	212,94	1549	105,85	2308	24,08	413	14,58
Lubuskie	2722	38,92	8,42	669	212,89	942	127,37	962	20,80	149	11,33
Łódzkie	7300	43,15	8,00	1824	241,86	1977	118,11	2817	25,81	682	19,08
Małopolskie	19129	80,19	30,06	5339	417,79	4727	182,64	7859	49,84	1204	28,53
Mazowieckie	31187	82,21	19,73	8116	394,46	7779	184,72	13359	54,49	1933	27,03
Opolskie	2310	34,04	6,80	565	195,51	661	105,97	927	20,48	157	11,65
Podkarpackie	2297	15,55	-1,31	561	78,93	658	43,35	907	9,14	171	6,53
Podlaskie	3828	46,93	16,87	954	244,81	1064	131,70	1457	26,76	353	23,30
Pomorskie	30298	184,42	27,76	8577	951,95	8384	450,51	11307	105,32	2030	69,27
Śląskie	26968	86,46	30,59	6928	495,05	7052	225,33	10475	51,47	2513	39,82
Świętokrzyskie	3481	41,01	17,22	992	285,92	969	119,47	1172	21,05	348	19,74
Warmińsko-Mazurskie	5025	51,08	13,45	1191	269,33	1492	143,97	1933	29,25	409	23,36
Wielkopolskie	24184	99,02	22,28	6617	509,52	6400	234,03	9466	58,91	1701	39,36
Zachodniopomorskie	2844	24,23	10,30	708	139,58	753	64,16	1134	14,67	249	10,70

Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 grudnia 2022 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 grudnia 2022 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



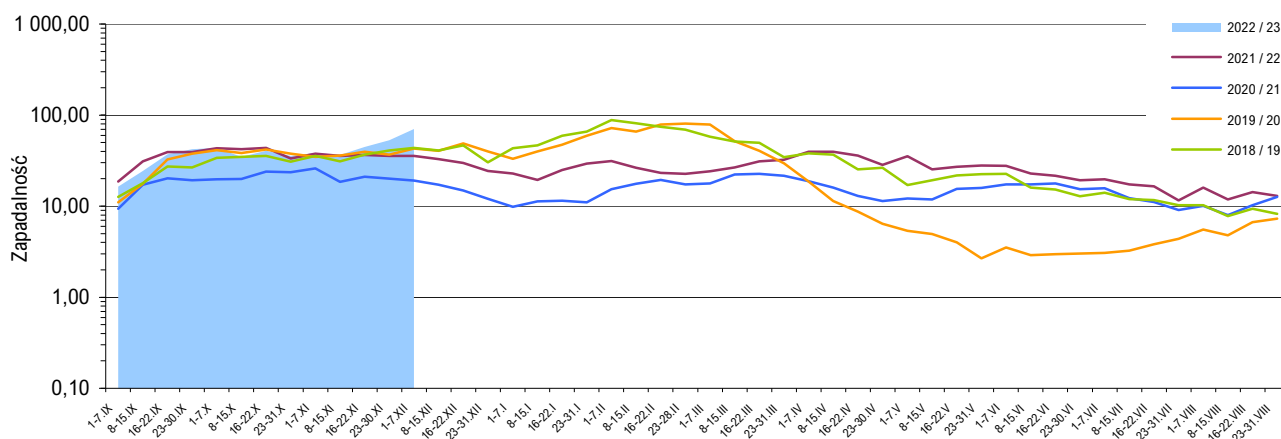
Objaśnienia:

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 31 grudnia 2021 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 23 do 30 listopada 2022 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2022/2023 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 1 do 7 grudnia 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	839	0,45	46	5,5	789	94,0	40	4,8
Dolnośląskie	59	0,69	2	3,4	56	94,9	1	1,7
Kujawsko-Pomorskie	100	0,89	1	1,0	95	95,0	7	7,0
Lubelskie	26	0,46	-	-	24	92,3	2	7,7
Lubuskie	8	0,29	-	-	8	100,0	1	12,5
Łódzkie	38	0,52	-	-	38	100,0	-	-
Małopolskie	40	0,21	-	-	34	85,0	6	15,0
Mazowieckie	52	0,17	3	5,8	48	92,3	1	1,9
Opolskie	1	0,04	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	8	0,35	-	-	7	87,5	1	12,5
Podlaskie	30	0,78	-	-	30	100,0	-	-
Pomorskie	145	0,48	29	20,0	130	89,7	13	9,0
Śląskie	117	0,43	6	5,1	108	92,3	5	4,3
Świętokrzyskie	22	0,63	3	13,6	19	86,4	-	-
Warmińsko-Mazurskie	38	0,76	-	-	38	100,0	-	-
Wielkopolskie	148	0,61	2	1,4	146	98,6	3	2,0
Zachodniopomorskie	7	0,25	-	-	7	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 grudnia 2022 r. wg wieku i województw

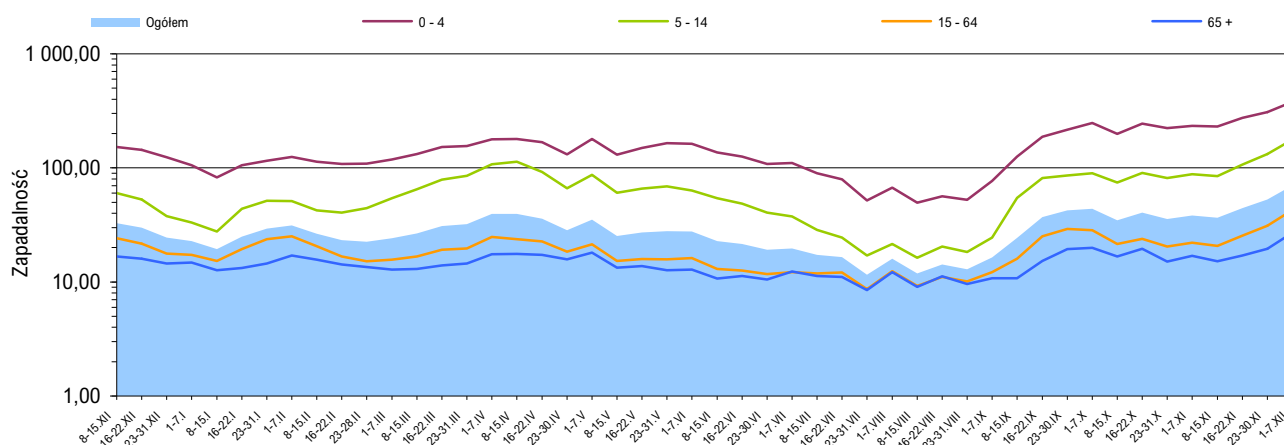
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 31 grudnia 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 8 grudnia 2021 r. do 7 grudnia 2022 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 04.12.2022 r. (tygodnie 36/2022 - 48/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 28 listopada do 4 grudnia 2022 r. (tydzień 48/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	333	0,2	52	15,6	45	0,3	18	40,0
Dolnośląskie	26	0,4	3	11,5	1	0,1	1	100,0
Kujawsko-Pomorskie	35	0,4	5	14,3	9	0,9	2	22,2
Lubelskie	26	0,5	-	-	-	-	x	x
Lubuskie	39	1,9	-	-	-	-	x	x
Łódzkie	6	0,1	-	-	-	-	x	x
Małopolskie	47	0,4	15	31,9	12	0,7	7	58,3
Mazowieckie	8	0,0	3	37,5	5	0,2	2	40,0
Opolskie	18	1,0	2	11,1	1	0,5	-	-
Podkarpackie	29	1,5	3	10,3	4	1,7	-	-
Podlaskie	62	2,8	10	16,1	9	2,8	5	55,6
Pomorskie	10	0,0	4	40,0	2	0,1	-	-
Śląskie	3	0,0	1	33,3	1	0,0	1	100,0
Świętokrzyskie	3	0,1	-	-	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	7	0,3	5	71,4	-	-	x	x
Wielkopolskie	9	0,0	1	11,1	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	5	0,3	-	-	1	0,4	-	-

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 31 grudnia 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 2022/2023 wg wieku

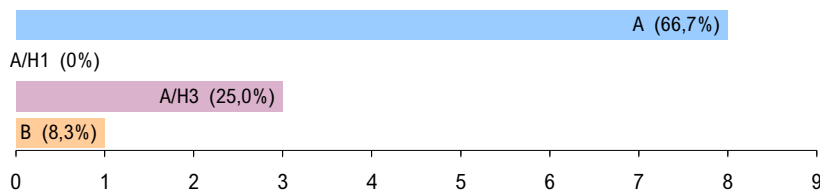
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 04.12.2022 r. (tygodnie 36/2022 - 48/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 28 listopada do 4 grudnia 2022 r. (tydzień 48/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	36	0,1	13	36,1	10	0,2	7	70,0
5-14	44	0,1	12	27,3	6	0,1	4	66,7
15-64	223	0,4	24	10,8	27	0,4	6	22,2
65+	30	0,3	3	10,0	2	0,2	1	50,0
Brak danych	-	-	x	x	-	-	x	x
RAZEM	333	0,2	52	15,6	45	0,3	18	40,0

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg wybranych patogenów i województw

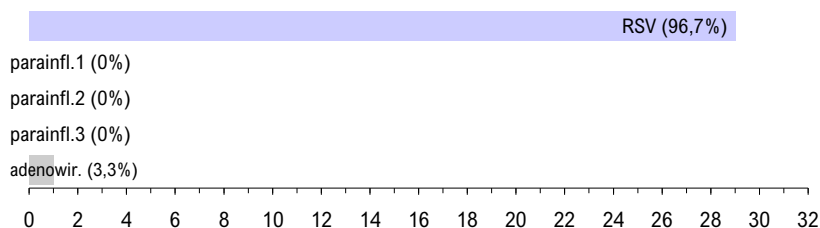
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 04.12.2022 r. (tygodnie 36/2022 - 48/2022) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	8	-	3	1	29	-	-	-	1
Dolnośląskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	4	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	3	-	-	1	9	-	-	-	-
Mazowieckie	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	1	-	-	-	1	-	-	-	-
Podlaskie	1	-	-	-	7	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	4	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	3	-	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2022/2023 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 2022/2023 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 04.12.2022 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