

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: **2023**

Miesiąc: **Styczeń**

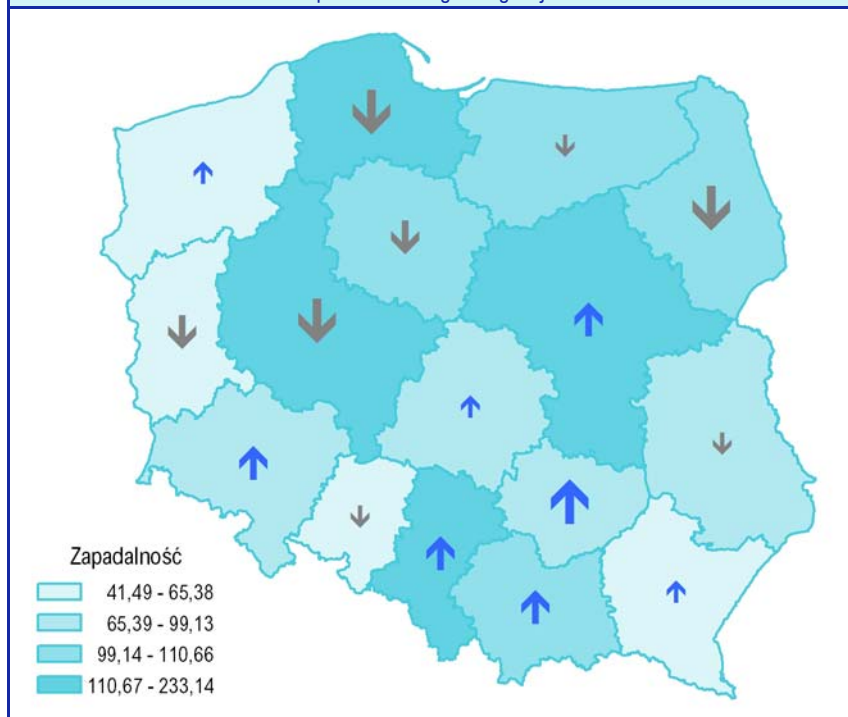
Numer: **1A (1)**

Okres: **1 – 7 styczeń**

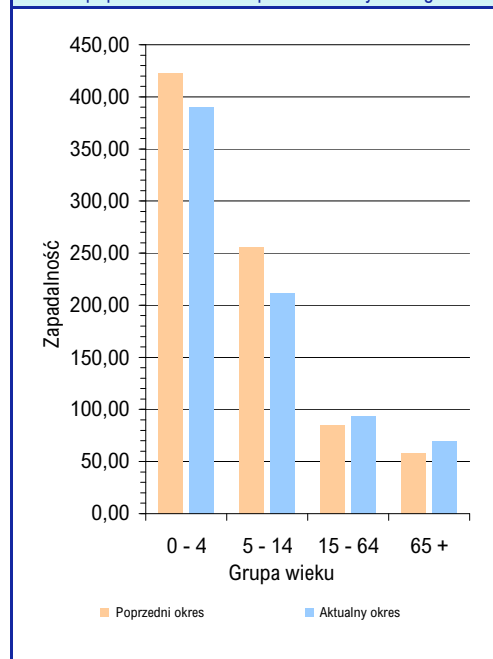
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 1 do 7 stycznia 2023 r. wg wieku i województw

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	306637	115,80	1,39	49407	390,46	59979	211,30	161742	93,51	35509	69,92
Dolnośląskie	17053	84,24	25,00	2292	250,40	3055	149,10	9781	74,00	1925	47,38
Kujawsko-Pomorskie	15582	110,66	-19,98	2322	358,96	2505	165,70	8697	94,38	2058	76,00
Lubelskie	11562	81,34	-13,13	2013	311,84	2162	144,87	6000	65,03	1387	48,68
Lubuskie	4497	65,38	-21,92	662	217,62	979	131,55	2335	51,84	521	39,30
Łódzkie	16300	97,61	3,84	2183	296,51	2994	178,08	8663	80,99	2460	68,60
Małopolskie	25650	106,86	20,23	4589	364,43	5100	191,21	13428	84,76	2533	59,84
Mazowieckie	52225	135,37	16,37	8854	439,57	10282	237,56	27828	110,94	5261	73,53
Opolskie	3299	49,86	-9,17	500	176,54	558	87,26	1738	39,72	503	38,16
Podkarpackie	6046	41,49	3,22	926	129,97	1067	67,48	3379	35,04	674	25,58
Podlaskie	8582	107,00	-32,60	1266	328,31	1798	213,52	4426	83,92	1092	71,90
Pomorskie	38489	233,14	-35,74	6686	767,40	7233	382,71	19924	184,40	4646	157,87
Śląskie	47742	156,43	22,23	7092	526,08	10037	319,77	25505	128,66	5108	82,27
Świętokrzyskie	8203	99,13	38,07	1643	477,35	2272	275,90	3624	67,94	664	37,45
Warmińsko-Mazurskie	9719	101,35	-13,94	1402	324,55	1799	173,26	5311	83,61	1207	68,31
Wielkopolskie	35531	145,18	-32,21	6225	492,68	6924	248,95	17796	110,82	4586	104,91
Zachodniopomorskie	6157	53,47	8,10	752	153,03	1214	103,20	3307	44,00	884	37,92

Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 stycznia 2023 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 1 do 7 stycznia 2023 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



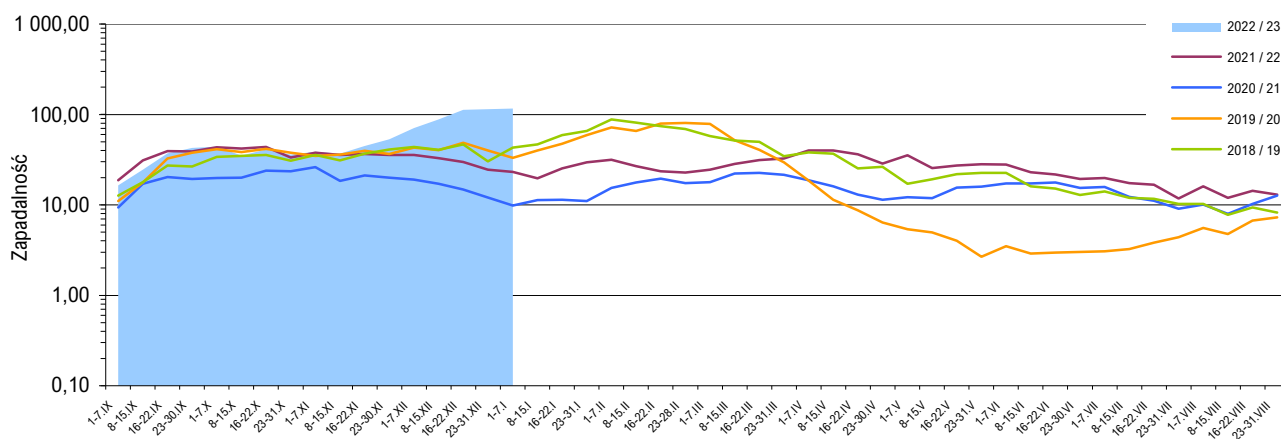
Objaśnienia:

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 tabelcy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tabelcy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2022 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 23 do 31 grudnia 2022 r.

Zapadalność ¹⁾ na grypę 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 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 1 do 7 stycznia 2023 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	2891	0,94	74	2,6	2744	94,9	170	5,9
Dolnośląskie	193	1,13	-	-	190	98,4	4	2,1
Kujawsko-Pomorskie	178	1,14	6	3,4	173	97,2	11	6,2
Lubelskie	105	0,91	5	4,8	99	94,3	1	1,0
Lubuskie	70	1,56	-	-	70	100,0	-	-
Łódzkie	164	1,01	1	0,6	161	98,2	2	1,2
Małopolskie	218	0,85	2	0,9	199	91,3	28	12,8
Mazowieckie	252	0,48	5	2,0	242	96,0	5	2,0
Opolskie	18	0,55	-	-	18	100,0	1	5,6
Podkarpackie	182	3,01	25	13,7	156	85,7	24	13,2
Podlaskie	182	2,12	-	-	176	96,7	8	4,4
Pomorskie	177	0,46	8	4,5	167	94,4	3	1,7
Śląskie	466	0,98	9	1,9	456	97,9	10	2,1
Świętokrzyskie	107	1,30	1	0,9	88	82,2	19	17,8
Warmińsko-Mazurskie	108	1,11	1	0,9	107	99,1	-	-
Wielkopolskie	403	1,13	11	2,7	376	93,3	39	9,7
Zachodniopomorskie	68	1,10	-	-	66	97,1	15	22,1

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 stycznia 2023 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	7	-	-	-	7
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	1
Lubelskie	1	-	-	-	1
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	1	-	-	-	1
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	1	-	-	-	1
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	3	-	-	-	3
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2023 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2022 r.).

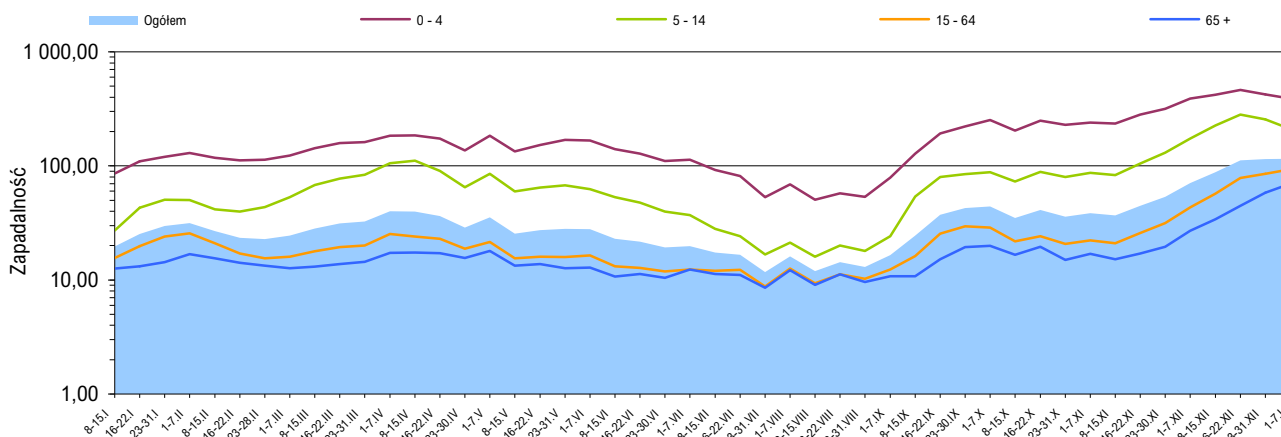
2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.

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 - PIB. 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 grype i podejrzenia grypy w okresie od 8 stycznia 2022 r. do 7 stycznia 2023 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 01.01.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 52/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 26.12.2022 do 01.01.2023 r. (tydzień 52/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1201	0,5	612	51,0	152	0,5	109	71,7
Dolnośląskie	114	1,0	63	55,3	7	0,6	6	85,7
Kujawsko-Pomorskie	62	0,4	20	32,3	3	0,2	2	66,7
Lubelskie	90	1,0	44	48,9	26	2,0	24	92,3
Lubuskie	88	2,2	28	31,8	10	1,7	5	50,0
Łódzkie	12	0,1	5	41,7	3	0,2	3	100,0
Małopolskie	150	0,8	79	52,7	-	-	x	x
Mazowieckie	49	0,1	33	67,3	6	0,1	3	50,0
Opolskie	58	1,9	33	56,9	25	6,5	17	68,0
Podkarpackie	149	4,0	81	54,4	28	5,0	19	67,9
Podlaskie	154	2,9	62	40,3	-	-	x	x
Pomorskie	12	0,0	4	33,3	-	-	x	x
Śląskie	61	0,2	37	60,7	19	0,5	10	52,6
Świętokrzyskie	26	0,6	13	50,0	6	1,1	5	83,3
Warmińsko-Mazurskie	109	1,7	79	72,5	8	0,7	6	75,0
Wielkopolskie	40	0,1	19	47,5	7	0,2	7	100,0
Zachodniopomorskie	27	0,7	12	44,4	4	0,7	2	50,0

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesyłanych do Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP PZH - PIB przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne, które otrzymały próbki do badań wirusologicznych od lekarzy pierwszego kontaktu, biorących udział w wybiórczym nadzorze nad gripą Sentinel. Próbki 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 - PIB, pełniący rolę koordynatora.

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2022 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 2022/2023 wg wieku

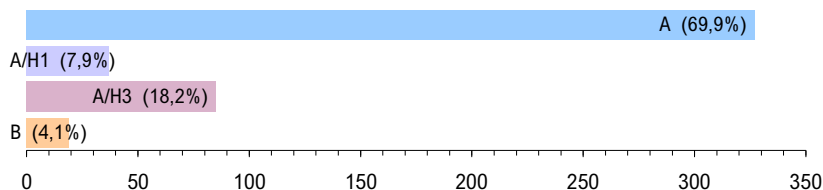
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 01.01.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 52/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 26.12.2022 do 01.01.2023 r. (tydzień 52/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	181	0,3	111	61,3	18	0,3	16	88,9
5 - 14	224	0,4	142	63,4	19	0,3	17	89,5
15 - 64	699	0,7	316	45,2	93	0,6	60	64,5
65 +	94	0,5	42	44,7	22	0,7	16	72,7
Brak danych	3	x	1	33,3	-	-	x	x
RAZEM	1201	0,5	612	51,0	152	0,5	109	71,7

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

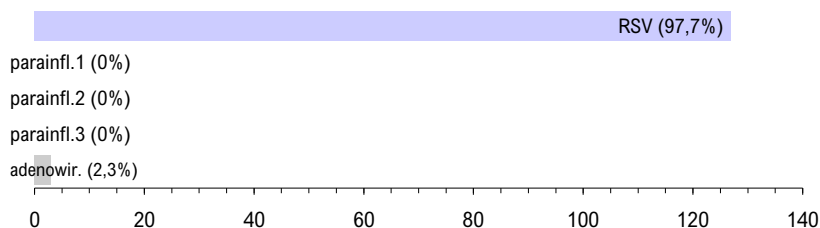
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 01.01.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 52/2022) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	327	37	85	19	127	-	-	-	3
Dolnośląskie	8	4	31	1	9	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	14	-	-	-	6	-	-	-	-
Lubelskie	32	-	-	-	14	-	-	-	-
Lubuskie	19	8	-	1	-	-	-	-	-
Łódzkie	1	3	1	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	34	-	-	2	40	-	-	-	-
Mazowieckie	28	-	-	1	6	-	-	-	-
Opolskie	25	-	-	1	3	-	-	-	-
Podkarpackie	68	3	-	-	10	-	-	-	-
Podlaskie	36	-	-	3	18	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	4	-	-	-	-
Śląskie	18	6	-	10	-	-	-	-	3
Świętokrzyskie	-	4	8	-	1	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	15	8	45	-	15	-	-	-	-
Wielkopolskie	17	1	-	-	1	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	12	-	-	-	-	-	-	-	-

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 - PIB.

Liczba szczepów grypy izolowanych w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 01.01.2023 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, Katarzyna Łuniewska, Katarzyna Kondratiuk, Urszula Wielgosz, Karol Szymański
Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB, Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB, 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