

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**

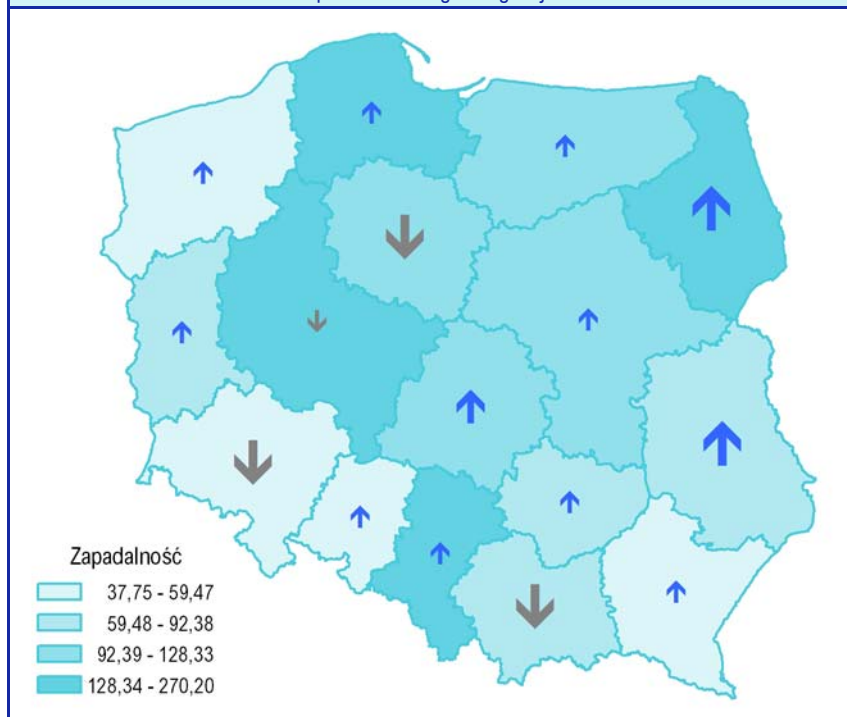
Numer: **12D (48)**

Okres: **23 – 31 grudnia**

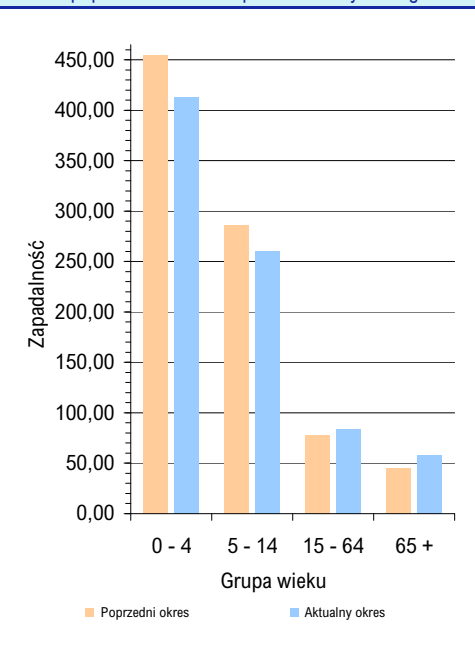
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 23 do 31 grudnia 2022 r. wg wieku i województw

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	389088	113,53	2,12	68700	413,00	93166	259,93	189336	84,15	37886	58,08
Dolnośląskie	15417	59,47	-17,22	2795	231,89	3390	130,91	7533	44,57	1699	32,51
Kujawsko-Pomorskie	23652	128,33	-23,51	4014	474,43	5235	272,97	11739	96,21	2664	76,88
Lubelskie	17264	92,38	29,84	3093	368,00	4050	215,26	8126	65,94	1995	54,78
Lubuskie	7716	85,80	11,11	1363	337,35	2042	214,74	3678	61,85	633	37,43
Łódzkie	20132	92,55	21,93	3084	318,06	4432	205,93	10448	74,45	2168	47,17
Małopolskie	26601	86,73	-21,59	5256	319,90	6634	199,37	12425	61,29	2286	42,14
Mazowieckie	59025	121,01	3,70	10529	398,02	13699	253,01	29648	94,05	5149	56,00
Opolskie	5022	57,56	4,98	744	200,24	1156	144,14	2467	42,40	655	37,80
Podkarpackie	7171	37,75	4,63	1338	146,42	1703	87,26	3472	27,20	658	19,54
Podlaskie	14396	137,27	41,95	2295	458,06	3289	316,65	6980	99,72	1832	94,06
Pomorskie	57073	270,20	0,83	10163	877,32	13631	569,69	27533	199,46	5746	152,49
Śląskie	52658	131,31	3,42	8842	491,42	13902	345,49	25899	98,98	4015	49,48
Świętokrzyskie	6496	59,52	11,87	1358	304,43	1837	176,16	2734	38,20	567	25,02
Warmińsko-Mazurskie	13930	110,13	6,88	2237	393,46	3314	248,72	7041	82,87	1338	59,45
Wielkopolskie	55818	177,75	-2,03	10513	629,63	13291	378,00	26437	127,97	5577	100,37
Zachodniopomorskie	6717	44,51	5,05	1076	164,99	1561	103,46	3176	31,95	904	30,21

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



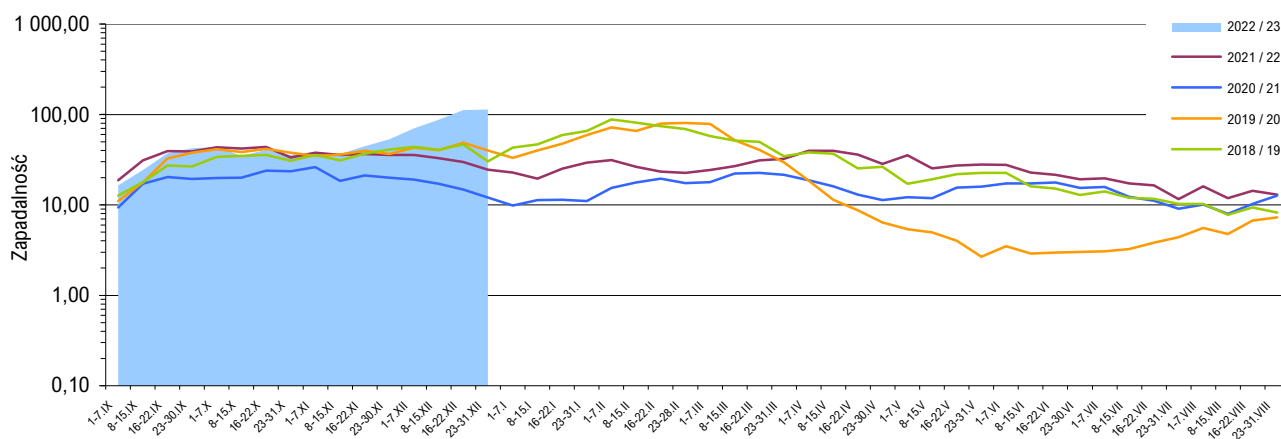
Zapadalność¹⁾ w okresie od 23 do 31 grudnia 2022 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



Objaśnienia:

- 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 16 do 22 grudnia 2022 r.

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").

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 23 do 31 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	3452	0,89	48	1,4	3277	94,9	269	7,8
Dolnośląskie	242	1,57	3	1,2	227	93,8	13	5,4
Kujawsko-Pomorskie	229	0,97	3	1,3	222	96,9	19	8,3
Lubelskie	164	0,95	12	7,3	162	98,8	5	3,0
Lubuskie	104	1,35	-	-	104	100,0	4	3,8
Łódzkie	107	0,53	-	-	107	100,0	-	-
Małopolskie	171	0,64	1	0,6	148	86,5	51	29,8
Mazowieckie	187	0,32	8	4,3	170	90,9	9	4,8
Opolskie	15	0,30	-	-	15	100,0	-	-
Podkarpackie	262	3,65	7	2,7	219	83,6	43	16,4
Podlaskie	327	2,27	1	0,3	323	98,8	4	1,2
Pomorskie	318	0,56	4	1,3	302	95,0	12	3,8
Śląskie	333	0,63	4	1,2	319	95,8	30	9,0
Świętokrzyskie	90	1,39	-	-	87	96,7	7	7,8
Warmińsko-Mazurskie	264	1,90	-	-	264	100,0	-	-
Wielkopolskie	542	0,97	4	0,7	519	95,8	46	8,5
Zachodniopomorskie	97	1,44	1	1,0	89	91,8	26	26,8

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

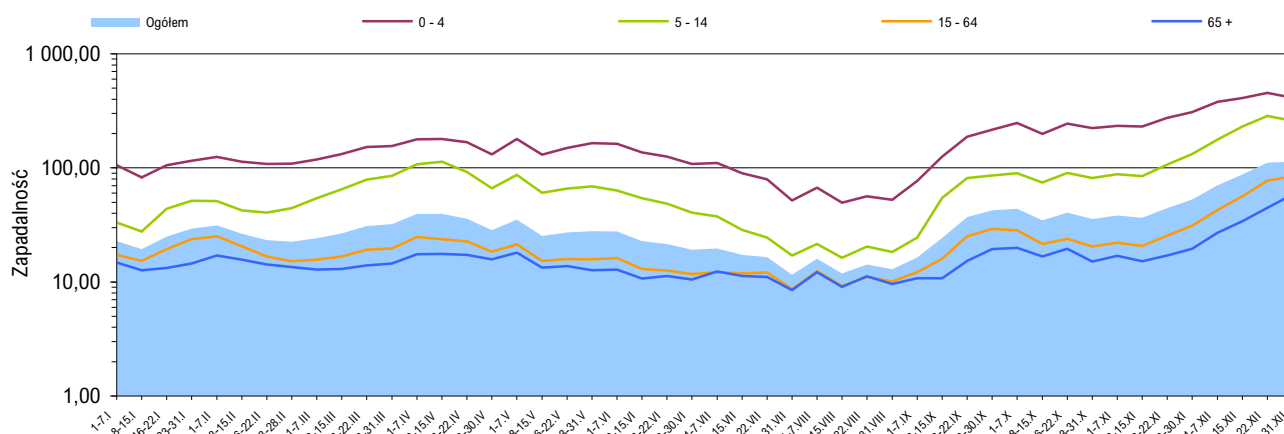
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	23	-	-	3	20
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	4	-	-	-	4
Lubelskie	2	-	-	1	1
Lubuskie	1	-	-	-	1
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	4	-	-	1	3
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	1	-	-	-	1
Podlaskie	2	-	-	-	2
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	-	1	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	8	-	-	-	8
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 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 stycznia do 31 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 25.12.2022 r. (tygodnie 36/2022 - 51/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 grudnia 2022 r. (tydzień 51/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1013	0,5	485	47,9	210	0,7	146	69,5
Dolnośląskie	107	1,0	57	53,3	23	1,6	16	69,6
Kujawsko-Pomorskie	59	0,4	18	30,5	2	0,1	2	100,0
Lubelskie	64	0,8	20	31,3	-	-	x	x
Lubuskie	78	2,3	23	29,5	12	2,2	12	100,0
Łódzkie	9	0,1	2	22,2	2	0,1	1	50,0
Małopolskie	134	0,8	71	53,0	17	0,7	9	52,9
Mazowieckie	43	0,1	30	69,8	17	0,4	15	88,2
Opolskie	33	1,2	16	48,5	-	-	x	x
Podkarpackie	121	3,8	62	51,2	44	8,5	27	61,4
Podlaskie	154	3,6	62	40,3	20	2,2	16	80,0
Pomorskie	12	0,0	4	33,3	-	-	x	x
Śląskie	42	0,2	27	64,3	33	0,8	21	63,6
Świętokrzyskie	9	0,2	2	22,2	3	0,7	2	66,7
Warmińsko-Mazurskie	101	1,9	73	72,3	24	2,3	16	66,7
Wielkopolskie	24	0,1	8	33,3	2	0,0	1	50,0
Zachodniopomorskie	23	0,7	10	43,5	11	2,3	8	72,7

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 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

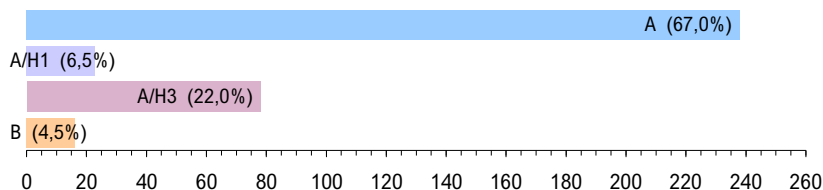
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 25.12.2022 r. (tygodnie 36/2022 - 51/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 grudnia 2022 r. (tydzień 51/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	156	0,3	90	57,7	30	0,5	19	63,3
5 - 14	201	0,4	124	61,7	45	0,6	36	80,0
15 - 64	582	0,6	245	42,1	124	0,9	84	67,7
65 +	71	0,4	25	35,2	11	0,4	7	63,6
Brak danych	3	x	1	33,3	-	-	x	x
RAZEM	1013	0,5	485	47,9	210	0,7	146	69,5

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

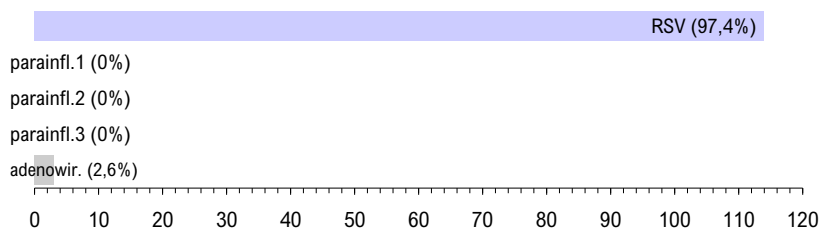
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 25.12.2022 r. (tygodnie 36/2022 - 51/2022) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	238	23	78	16	114	-	-	-	3
Dolnośląskie	5	4	30	1	7	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	12	-	-	-	6	-	-	-	-
Lubelskie	11	-	-	-	11	-	-	-	-
Lubuskie	15	7	-	1	-	-	-	-	-
Łódzkie	1	-	1	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	29	-	-	2	36	-	-	-	-
Mazowieckie	25	-	-	1	6	-	-	-	-
Opolskie	13	-	-	-	1	-	-	-	-
Podkarpackie	50	3	-	-	9	-	-	-	-
Podlaskie	36	-	-	3	18	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	4	-	-	-	-
Śląskie	10	6	-	8	-	-	-	-	3
Świętokrzyskie	-	-	2	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	15	2	45	-	15	-	-	-	-
Wielkopolskie	6	1	-	-	1	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	10	-	-	-	-	-	-	-	-

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 25.12.2022 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