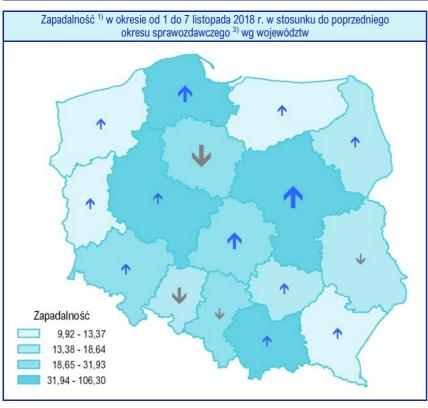
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

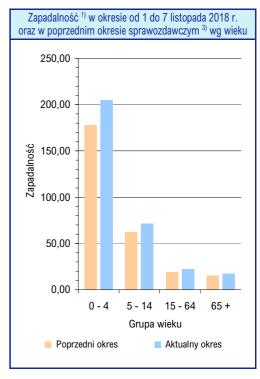
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Listopad Numer: 11A (41) Okres: 1 – 7 listopad

		0		Ogółem Wiek (ukończone lata)										
Województwo		Ugołem		0-4		5 – 14		15 – 64		6	5+			
vvojewouztwo	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾	liczba	zapadal- ność ¹⁾			
POLSKA	96062	35,71	4,82	27239	205,22	19661	71,50	41081	22,49	8081	17,71			
Dolnośląskie	3906	19,22	0,24	1006	105,90	860	43,93	1643	11,89	397	11,04			
Kujawsko-Pomorskie	4656	31,93	-4,33	1322	190,39	1123	74,45	1885	18,91	326	13,52			
Lubelskie	2703	18,16	-1,70	652	94,76	521	34,75	1268	12,55	262	10,10			
Lubuskie	865	12,15	1,07	277	80,91	188	25,33	328	6,72	72	6,24			
Łódzkie	4431	25,56	7,88	1250	158,19	1077	64,47	1737	14,98	367	11,20			
Małopolskie	9022	38,00	1,03	2680	213,46	1951	77,52	3751	23,25	640	16,68			
Mazowieckie	22058	58,52	20,92	6180	302,04	4485	111,36	9523	37,88	1870	28,87			
Opolskie	997	14,39	-3,07	291	97,44	162	26,09	432	9,02	112	9,16			
Podkarpackie	1479	9,92	5,09	400	55,86	275	17,89	658	6,40	146	6,17			
Podlaskie	1546	18,64	4,65	517	132,98	258	31,86	634	11,14	137	9,79			
Pomorskie	17294	106,30	8,44	5306	594,97	3343	185,29	7276	66,17	1369	53,11			
Śląskie	8916	28,00	-1,33	2571	171,61	1657	54,08	3952	18,33	736	12,87			
Świętokrzyskie	1382	15,82	2,10	315	84,67	302	36,43	659	11,12	106	6,59			
Warmińsko-Mazurskie	1219	12,14	2,57	243	50,86	317	29,93	547	7,85	112	7,30			
Wielkopolskie	13992	57,29	5,89	3834	290,94	2851	106,93	6036	36,37	1271	33,05			
Zachodniopomorskie	1596	13,37	3,86	395	72,41	291	24,57	752	9,19	158	7,80			

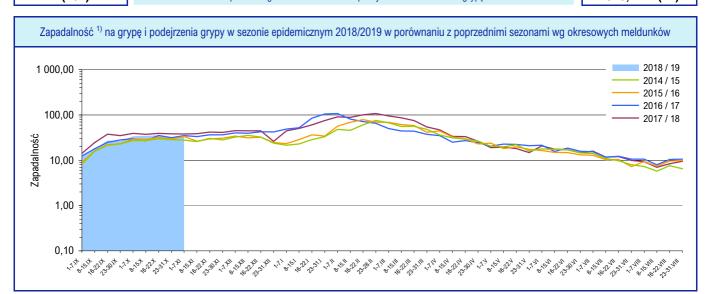


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").



Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 31 października 2018 r.



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:

- · zalecenia o najwyższym priorytecie:
- kobiety w ciąży
- zalecenia priorytetowe (kolejność dowolna):
 - dzieci w wieku 6-59 miesięcy
 - osoby starsze
 - osoby przewlekle chore
 - pracownicy służby zdrowia

Źródło: http://www.who.int/influenza/vaccines/use/en

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 1 do 7 listopada 2018 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	/ny skierov	vania do sz	pitala ²⁾	oitala ²⁾			
Województwo	Ogó	iłem	objawy z układu l	ze strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	290	0,30	26	9,0	266	91,7	29	10,0			
Dolnośląskie	4	0,10	-	-	4	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	9	0,19	-	-	9	100,0		-			
Lubelskie	7	0,26	-	_	7	100,0	-	-			
Lubuskie	-	_	x	x	x	x	Х	x			
Łódzkie	-	-	x	x	X	x	Х	x			
Małopolskie	21	0,23	1	4,8	18	85,7	2	9,5			
Mazowieckie	94	0,43	5	5,3	79	84,0	11	11,7			
Opolskie	-	-	x	x	X	x	Х	x			
Podkarpackie	-	-	x	x	X	x	Х	x			
Podlaskie	9	0,58	-	-	9	100,0	-	-			
Pomorskie	95	0,55	19	20,0	94	98,9	12	12,6			
Śląskie	8	0,09	-	_	8	100,0	-	-			
Świętokrzyskie	1	0,07	-	-	1	100,0	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	2	0,16	-	-	2	100,0	-	-			
Wielkopolskie	37	0,26	1	2,7	32	86,5	4	10,8			
Zachodniopomorskie	3	0,19	-	-	3	100,0	-	-			

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 listopada 2018 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	Ogoleili	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	_	_	_	-	_				

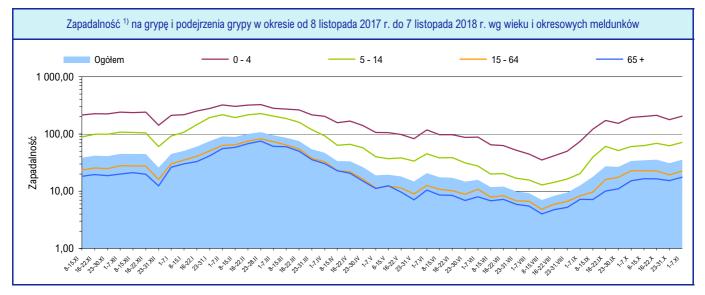
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2018 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 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.





Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg województw

		=0.07.	-0.0	. 0 10 11 0 0.21	•					
Województwo	od 03.	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 04.11.2018 r. (tygodnie 36/2018 - 44/2018) ²⁾ W tym próbki pobrane w okresie od 29 października do 4 listopada 20 (tydzień 44/2018) ²⁾								
vvojewouztwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie 3)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%		
POLSKA	6	0,0	-	-	1	0,0	-	-		
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	Х	х		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	х	x	-	-	х	х		
Lubelskie	-	-	х	x	-	-	х	x		
Lubuskie	-	-	x	x	-	-	x	х		
Łódzkie	2	0,1	-	-	-	-	x	x		
Małopolskie	-	-	x	х	-	-	x	х		
Mazowieckie	-	-	x	x	-	-	x	x		
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	х		
Podkarpackie	-	-	х	x	-	-	х	x		
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	x	х		
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x		
Śląskie	-	-	x	x	-	-	x	х		
Świętokrzyskie	-	-	х	x	-	-	х	х		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	x	-	-	х	x		
Wielkopolskie	4	0,0	-	-	1	0,1	-	-		
Zachodniopomorskie	_	-	x	x	-	-	x	x		

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 2017 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 2018/2019 wg wieku

Wiek	od 03.	róbki pobra .09.2018 r. Jodnie 36/20	do 04.11.	W tym próbki pobrane w okresie od 29 października do 4 listopada 2018 r. (tydzień 44/2018) ²⁾					
(w latach)	oge	ogółem w tym dodatnie				ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	-	-	Х	х	-	-	х	х	
5 – 14	-	-	х	х	-	-	x	х	
15 – 64	4	0,0	-	-	-	-	x	х	
65 +	2	0,0	-	-	1	0,1	-	-	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	6	0,0	-	-	1	0,0	-	-	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych patogenów i województw

,			•		0 ,						
NA/- ! 5 - - +	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 04.11.2018 r. (tygodnie 36/2018 - 44/2018) ³⁾										
Województwo		gr	ура		RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	1101	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Łódzkie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Mazowieckie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Podkarpackie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Podlaskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Śląskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Zachodniopomorskie	_	_	_	_	_	_	_	_	_		

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0

RSV (0%)

parainfl.1 (0%)

parainfl.2 (0%)

parainfl.3 (0%)

adenowir. (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%) B (0%)

0

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebak, Ewelina Hallmann-Szelińska, Katarzyna Łuniewska, Barbara Kondej, Dorota Kowal-

- 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, Zaklad Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 nic@pzh.gov.pl
 Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 epidemiologia@gis.gov.pl

czyk, Ewa Staszewska-Jakubik, Karol Szymański • Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

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 roz-
- wiązań technicznych i zarządzeń administracyjnych zapobiegających szerzeniu się zakażeń.

Objaśnienia:

- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metoda 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 2018/2019 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 04.11.2018 r.					
	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	-	-	-			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-			
Małopolskie	-	-	-			
Mazowieckie	-	-	-			
Opolskie	-	-	-			
Podkarpackie	-	-	-			
Podlaskie	-	-	-			
Pomorskie	-	-	-			
Śląskie	-	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-			
Wielkopolskie	-	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	-			