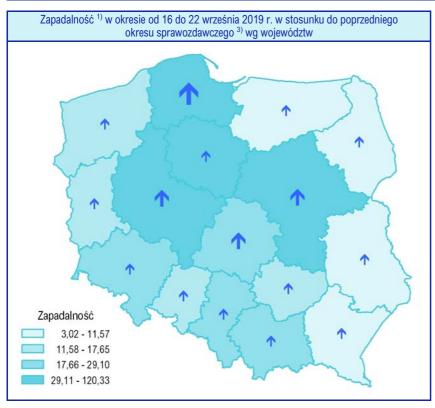
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

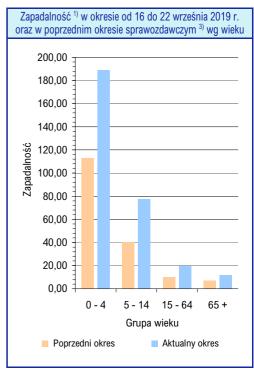
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2019 Miesiąc: Wrzesień Numer: 9C (35) Okres: 16 – 22 wrzesień

		Ontlore				,	Wiek (ukoń	czone lata)		
Województwo		Ogółem		0 -	0 – 4 5 – 14			15 -	- 64	65+	
vvojewodztwo	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	87589	32,57	14,93	25224	188,95	21436	77,76	35374	19,47	5555	11,99
Dolnośląskie	5350	26,35	13,56	1317	137,58	1314	66,80	2295	16,72	424	11,59
Kujawsko-Pomorskie	5314	36,50	16,32	1516	218,13	1419	94,09	2103	21,22	276	11,28
Lubelskie	1719	11,57	3,97	398	57,66	425	28,43	764	7,61	132	5,02
Lubuskie	1229	17,29	9,97	447	130,69	384	51,58	377	7,78	21	1,79
Łódzkie	4400	25,44	18,73	1370	172,69	1218	72,77	1511	13,13	301	9,07
Małopolskie	6918	29,10	11,28	1844	145,23	1517	60,08	2993	18,61	564	14,50
Mazowieckie	15667	41,51	18,89	4495	217,71	3791	93,50	6374	25,44	1007	15,33
Opolskie	1221	17,65	10,30	310	103,49	280	45,08	507	10,66	124	10,01
Podkarpackie	450	3,02	1,12	159	22,05	72	4,69	178	1,74	41	1,71
Podlaskie	869	10,50	4,85	315	79,90	147	18,19	355	6,27	52	3,68
Pomorskie	19610	120,33	49,24	6116	677,54	4751	262,36	7691	70,17	1052	40,10
Śląskie	6777	21,32	8,56	1895	126,51	1862	60,48	2603	12,16	417	7,19
Świętokrzyskie	1247	14,32	6,00	388	104,26	337	40,79	457	7,77	65	3,99
Warmińsko-Mazurskie	826	8,24	2,97	419	87,68	132	12,48	231	3,34	44	2,82
Wielkopolskie	14419	59,01	27,77	3818	287,85	3384	126,43	6281	38,01	936	23,95
Zachodniopomorskie	1573	13,20	8,70	417	76,42	403	34,02	654	8,05	99	4,80

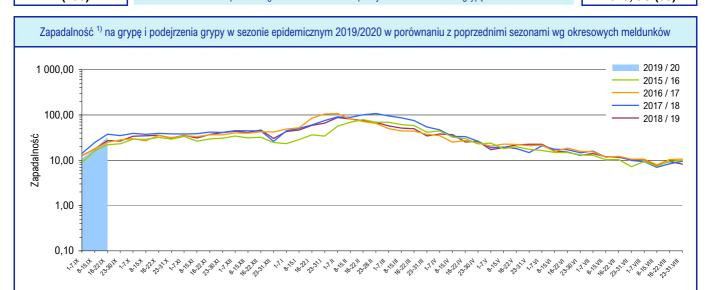


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 30 czerwca 2018 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 września 2019 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 16 do 22 września 2019 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
Województwo	Ogó	Ogółem		e strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	138	0,16	1	0,7	137	99,3	10	7,2
Dolnośląskie	12	0,22	-	-	12	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	15	0,28	-	-	15	100,0		-
Lubelskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-
Lubuskie	1	0,08	-	-	1	100,0		-
Łódzkie	10	0,23	-	-	10	100,0	-	-
Małopolskie	10	0,14	-	-	10	100,0	-	-
Mazowieckie	13	0,08	1	7,7	12	92,3	-	-
Opolskie	-	-	х	х	X	х	Х	Х
Podkarpackie	-	-	x	х	x	х	Х	х
Podlaskie	2	0,23	-	-	2	100,0	-	-
Pomorskie	38	0,19	-	-	38	100,0	10	26,3
Śląskie	8	0,12	-	-	8	100,0	-	-
Świętokrzyskie	1	0,08	-	-	1	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	4	0,48	-	-	4	100,0	-	-
Wielkopolskie	22	0,15	-	-	22	100,0	-	-
Zachodniopomorskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 września 2019 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewouztwo	Ogolom	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	-	-	-	-	-				

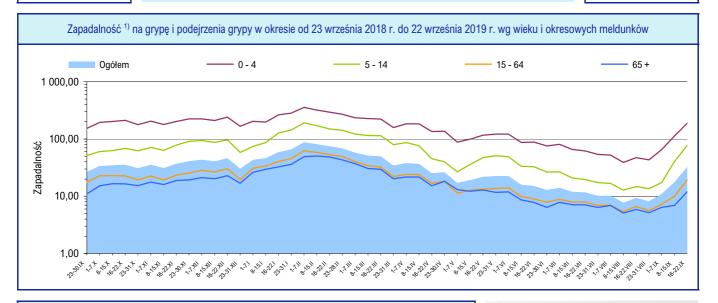
Ohiaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2019 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2018 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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 2019/2020 wg województw

				-)						
Wojowództwo	od 02.	róbki pobra .09.2019 r. jodnie 36/20	do 22.09.	.2019 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 września 2019 r. (tydzień 38/2019) ²⁾					
Województwo	oge	ółem	w tym d	odatnie 3)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań 4)	liczba	%	liczba	częstość pobrań 4)	liczba	%		
POLSKA	-	-	х	х	-	-	х	х		
Dolnośląskie	-	-	х	х	-	-	х	х		
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	_	-	x	x		
Lubelskie	-	-	х	x	-	-	x	x		
Lubuskie	-	-	x	x	_	-	x	x		
Łódzkie	-	-	x	x	-	-	x	x		
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x		
Mazowieckie	-	-	х	x	-	-	x	x		
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	x		
Podkarpackie	-	-	x	x	-	-	x	x		
Podlaskie	-	-	х	x	-	-	x	x		
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x		
Śląskie	-	-	x	x	-	-	x	x		
Świętokrzyskie	-	-	х	x	-	-	x	x		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	x	-	-	х	x		
Wielkopolskie	-	-	х	x	-	-	х	x		
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 30 czerwca 2018 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 2019/2020 wg wieku

Wiek	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2019 r. do 22.09.2019 r. Wiek (tygodnie 36/2019 - 38/2019) ²⁾					W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 września 2019 r. (tydzień 38/2019) ²⁾				
(w latach)	ogółem		w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	liczba częstość pobrań 4)		%		
0 – 4	-	-	Х	Х	-	-	х	Х		
5 – 14	-	-	Х	х	-	-	х	х		
15 – 64	-	-	Х	х	-	-	х	х		
65 +	-	-	Х	х	-	-	х	х		
Brak danych	-	-	Х	х	-	-	х	Х		
RAZEM	-	-	Х	Х	-	-	Х	Х		

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2019/2020 wg wybranych patogenów i województw

	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2019 r. do 22.09.2019 r. (tygodnie 36/2019 - 38/2019) ³⁾									
Województwo		gry	/pa		RSV		parainfluenza			
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	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 2019/2020 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

• 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

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebąk, Ewelina Hallmann-Szelińska, Katarzyna Łuniewska, Barbara Kondej, Katarzyna Kondratiuk, 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 rozwiązań technicznych i zarządzeń administracyj-
- Objaśnienia:
- 1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metoda immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).

nych zapobiegających szerzeniu się zakażeń.

- 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 2019/2020 wg typu i województw

	0 71					
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2019 r. do 22.09.2019 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	-	-	-			

