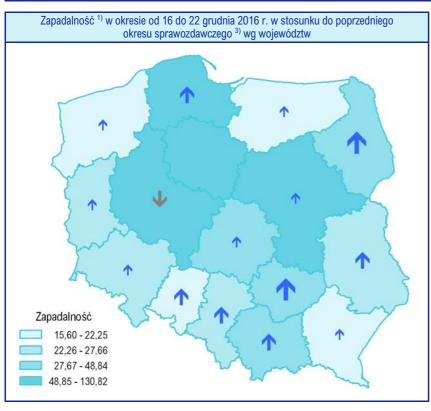
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

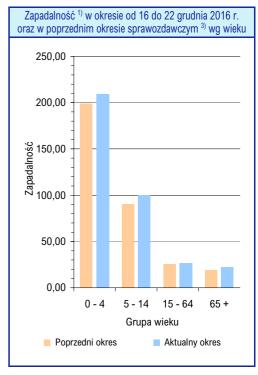
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Grudzień Numer: 12C (47) Okres: 16 – 22 grudzień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 grudnia 2016 r. wg wieku i województw											
	Ogółem -						Wiek (ukoŕ	czone lata)		
Województwo		Oguletti		0 -	- 4	5 -	- 14	15 -	- 64	65+	
wojewouztwo	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	114838	42,68	3,13	27746	209,53	27153	100,42	50289	27,00	9650	22,69
Dolnośląskie	4795	23,59	1,33	1151	121,54	1021	53,45	2188	15,43	435	13,20
Kujawsko-Pomorskie	7228	49,50	0,00	1909	272,30	1691	112,86	3079	30,29	549	24,53
Lubelskie	4143	27,66	6,50	785	111,88	854	56,94	2112	20,45	392	16,00
Lubuskie	1869	26,23	2,53	523	150,04	489	67,06	765	15,31	92	8,74
Łódzkie	5304	30,39	1,69	1220	152,17	1214	73,94	2220	18,61	650	21,11
Małopolskie	11531	48,84	4,91	2441	198,04	3013	121,55	4911	30,14	1166	32,34
Mazowieckie	22368	59,74	0,25	5476	272,99	5631	144,94	9532	37,42	1729	28,45
Opolskie	1551	22,25	5,44	336	112,85	301	48,68	778	15,85	136	11,86
Podkarpackie	2323	15,60	2,73	437	61,09	524	33,93	1116	10,71	246	11,09
Podlaskie	3328	39,99	8,81	760	199,94	768	94,38	1470	25,39	330	24,65
Pomorskie	21133	130,82	6,82	5881	674,20	4742	269,08	8936	80,16	1574	66,36
Śląskie	7919	24,75	5,82	1685	111,29	1889	63,25	3724	16,80	621	11,64
Świętokrzyskie	2863	32,53	12,21	588	153,24	755	90,78	1260	20,74	260	17,21
Warmińsko-Mazurskie	1818	18,04	3,46	436	89,11	499	47,17	695	9,77	188	13,28
Wielkopolskie	14089	57,91	-3,50	3527	270,74	3218	123,56	6252	37,08	1092	30,69
Zachodniopomorskie	2576	21,51	3,29	591	107,86	544	46,21	1251	14,89	190	10,30

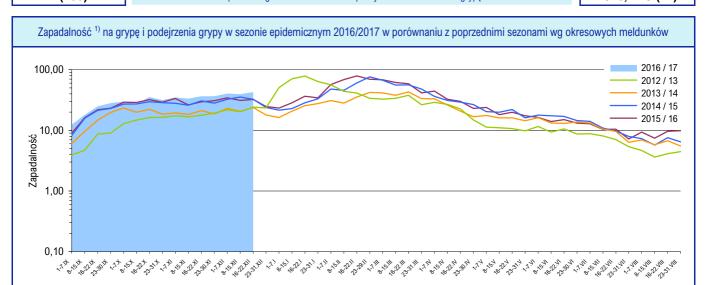


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2015 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 grudnia 2016 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 grudnia 2016 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	szpitala ²⁾			
Województwo	Ogółem [e strony krążenia	objawy z układu odo	e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	258	0,22	9	3,5	231	89,5	42	16,3		
Dolnośląskie	22	0,46	-	-	21	95,5	1	4,5		
Kujawsko-Pomorskie	10	0,14	-	-	10	100,0	-	-		
Lubelskie	2	0,05	-	-	2	100,0	-	-		
Lubuskie	1	0,05	-	-	-	-	1	100,0		
Łódzkie	-	-	x	х	X	х	х	Х		
Małopolskie	31	0,27	3	9,7	18	58,1	10	32,3		
Mazowieckie	32	0,14	1	3,1	28	87,5	3	9,4		
Opolskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-		
Podkarpackie	7	0,30	-	-	4	57,1	3	42,9		
Podlaskie	28	0,84	-	-	28	100,0	-	-		
Pomorskie	37	0,18	-	-	37	100,0	12	32,4		
Śląskie	3	0,04	-	-	3	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	12	0,42	4	33,3	12	100,0	5	41,7		
Warmińsko-Mazurskie	6	0,33	-	-	6	100,0	-	-		
Wielkopolskie	52	0,37	1	1,9	48	92,3	4	7,7		
Zachodniopomorskie	14	0,54	-	-	13	92,9	3	21,4		

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 grudnia 2016 r.

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

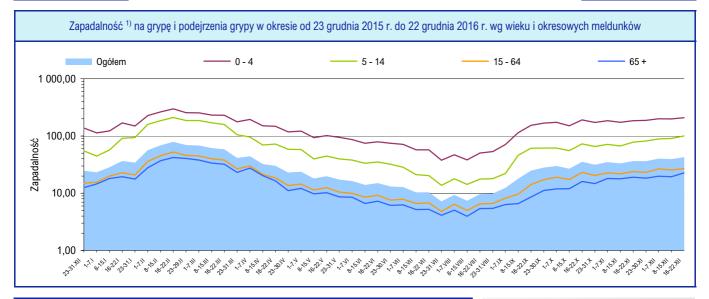
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2015 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 2016/2017 wg województw

Wojowództwo	od 05.	róbki pobra .09.2016 r. odnie 36/20	do 18.12.	2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 12 do 18 grudnia 2016 r. (tydzień 50/2016) ²⁾				
Województwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
POLSKA	66	0,1	8	12,1	2	0,0	1	50,0	
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	Х	х	
Kujawsko-Pomorskie	6	0,1	-	-	-	-	Х	х	
Lubelskie	4	0,1	1	25,0	1	0,3	1	100,0	
Lubuskie	-	-	х	х	-	-	Х	х	
Łódzkie	8	0,1	-	-	-	-	x	x	
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Mazowieckie	3	0,0	1	33,3	_	-	x	x	
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Podkarpackie	10	0,7	3	30,0	1	0,5	-	_	
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Pomorskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x	
Śląskie	16	0,2	3	18,8	-	-	x	x	
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	x	-	-	х	x	
Wielkopolskie	6	0,0	-	-	-	-	х	x	
Zachodniopomorskie	12	0,6	_	-	-	-	х	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 2015 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 2016/2017 wg wieku

Wiek	od 05.	róbki pobra .09.2016 r. odnie 36/20	do 18.12.	2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 12 do 18 grudnia 2016 r. (tydzień 50/2016) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	8	0,0	2	25,0	-	-	х	Х	
5 – 14	4	0,0	1	25,0	-	-	х	х	
15 – 64	49	0,1	4	8,2	2	0,0	1	50,0	
65 +	5	0,1	1	20,0	-	-	х	Х	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	66	0,1	8	12,1	2	0,0	1	50,0	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

			j = 0		9)	.,	9			
Maiourá debura	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 18.12.2016 r. (tygodnie 36/2016 - 50/2016) 3)									
Województwo		gr	/ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	4	-	-	-	-	-	-	3	-	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubelskie	1	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	1	-	-	-	_	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	1	-	-	-	_	-	-	1	-	
Podlaskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Śląskie	1	-	-	-	_	-	-	2	-	
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 2016/2017 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (100,0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 2 3 5 RSV (0%) parainfl.1 (0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (100,0%) adenowir. (0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0

Grypa w Internecie

www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/influenza

ECDC: Influenza

www.who.int/topics/influenza/en

WHO: Influenza

www.who.int/influenza/en

WHO: Global Influenza Programme (GIP)

www.euro.who.int/flu

WHO: Influenza and avian influenza

www.cdc.gov/flu/

CDC: Seasonal Influenza (Flu)

www.flu.gov

U.S. Government flu information

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 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 18.12.2016 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	-	-	-				

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebąk, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska, Karol Szymański. Kierownictwo naukowe: prof. dr hab. Andrzej Zieliński • Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zakład Epidemiologii, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH, Zakład Badania Wirusów Grypy, Ozer Krajówy Ośrodek ds. Grypy, Oz-91 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

