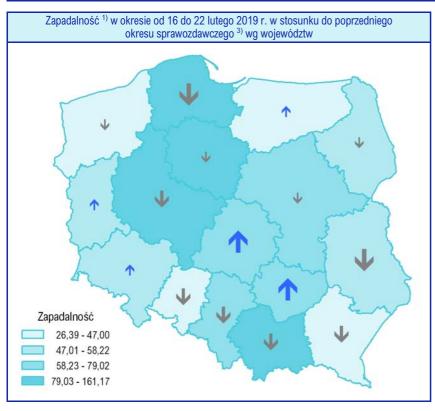
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

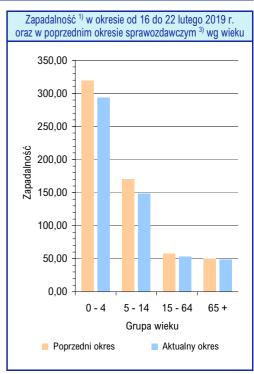
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2019** Miesiąc: **Luty** Numer: **2C (7)** Okres: **16 – 22 luty**

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 lutego 2019 r. wg wieku i województw												
	Ogólom			Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogółem -			0-4 5-14			· 14	14 15 – 64			65+	
wojowouztwo	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	199472	74,18	-7,21	39196	293,61	40979	148,66	96840	53,31	22457	48,47	
Dolnośląskie	11823	58,22	1,42	2248	234,84	2178	110,72	5982	43,59	1415	38,66	
Kujawsko-Pomorskie	12898	88,59	-6,16	2368	340,72	3386	224,53	5996	60,51	1148	46,92	
Lubelskie	7125	47,98	-23,75	1335	193,42	1338	89,51	3494	34,81	958	36,45	
Lubuskie	3438	48,37	6,78	688	201,15	897	120,48	1508	31,12	345	29,35	
Łódzkie	13300	76,90	23,35	2498	314,87	2778	165,97	6373	55,38	1651	49,75	
Małopolskie	20618	86,74	-17,65	4475	352,45	4737	187,61	9429	58,62	1977	50,82	
Mazowieckie	26306	69,70	-4,47	5103	247,15	5135	126,65	12856	51,32	3212	48,88	
Opolskie	1825	26,39	-12,39	290	96,81	340	54,74	1001	21,04	194	15,66	
Podkarpackie	3971	26,65	-11,24	803	111,37	712	46,38	1863	18,19	593	24,66	
Podlaskie	4368	52,76	-7,85	785	199,12	1019	126,10	2031	35,86	533	37,75	
Pomorskie	26267	161,17	-28,98	6387	707,57	4262	235,36	12442	113,51	3176	121,07	
Śląskie	18841	59,28	-15,91	3400	226,98	2727	88,58	10469	48,91	2245	38,70	
Świętokrzyskie	6883	79,02	21,40	1318	354,15	1762	213,29	3149	53,53	654	40,13	
Warmińsko-Mazurskie	4709	47,00	1,14	603	126,19	1218	115,16	2330	33,66	558	35,75	
Wielkopolskie	33028	135,17	-11,00	6017	453,64	7585	283,39	16064	97,22	3362	86,03	
Zachodniopomorskie	4072	34,16	-1,90	878	160,90	905	76,41	1853	22,80	436	21,13	

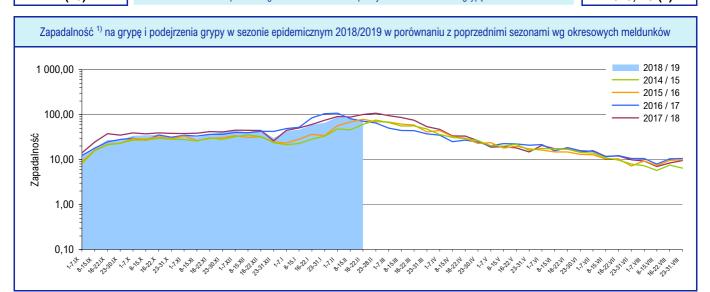


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 lutego 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 lutego 2019 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾						
Województwo	Ogć	ołem	objawy ze strony objawy ze strony układu krążenia układu oddechowego				inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% 4)	
POLSKA	1298	0,65	34	2,6	1250	96,3	102	7,9	
Dolnośląskie	105	0,89	3	2,9	100	95,2	4	3,8	
Kujawsko-Pomorskie	100	0,78	2	2,0	96	96,0	4	4,0	
Lubelskie	52	0,73	1	1,9	51	98,1	11	21,2	
Lubuskie	34	0,99	2	5,9	29	85,3	6	17,6	
Łódzkie	49	0,37	-	-	49	100,0	-	-	
Małopolskie	104	0,50	3	2,9	101	97,1	12	11,5	
Mazowieckie	139	0,53	3	2,2	135	97,1	2	1,4	
Opolskie	6	0,33	-	-	6	100,0	-	-	
Podkarpackie	15	0,38	-	-	15	100,0	-	-	
Podlaskie	50	1,14	-	-	50	100,0	-	-	
Pomorskie	94	0,36	9	9,6	90	95,7	12	12,8	
Śląskie	141	0,75	6	4,3	138	97,9	5	3,5	
Świętokrzyskie	94	1,37	-	-	94	100,0	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	51	1,08	-	-	51	100,0	-	-	
Wielkopolskie	226	0,68	5	2,2	213	94,2	39	17,3	
Zachodniopomorskie	38	0,93	-	-	32	84,2	7	18,4	

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

wg wieku i wojewodztw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	19	-	-	11	8				
Dolnośląskie	1	-	-	-	1				
Kujawsko-Pomorskie	2	-	-	1	1				
Lubelskie	2	-	-	2	-				
Lubuskie	1	-	-	1	-				
Łódzkie	-	-	-	-	-				
Małopolskie	-	-	-	-	-				
Mazowieckie	2	-	-	1	1				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	7	-	-	4	3				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	3	-	-	1	2				
Zachodniopomorskie	1	-	-	1	-				

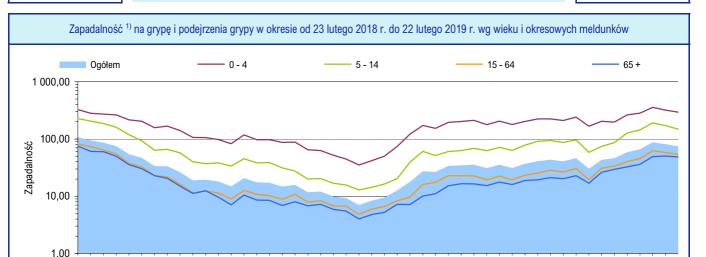
Ohiaśnienia

- 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 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 Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 17.02.2019 r. od 11 do 17 lutego 2019 r. (tygodnie 36/2018 - 7/2019) 2) (tydzień 7/2019) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 637 **POLSKA** 0.2 308 48.4 120 0.6 68 56.7 23 0,2 9 39,1 8 0,7 2 25,0 Dolnoślaskie 7 0,0 2 Kujawsko-Pomorskie 28,6 5 0,4 31 0.3 15 48.4 Lubelskie Χ Χ 5 Lubuskie 0,2 1 50,0 20.0 2 1 0,6 Łódzkie 14 0.1 2 14,3 Χ 27 0,1 12 8 3 Małopolskie 44,4 0,3 37,5 44 0,1 21 3 2 Mazowieckie 47,7 0,1 66,7 56 5 Opolskie 1.6 8.9 4 1,6 Podkarpackie 96 2.0 62 7 1,4 4 57.1 64,6 Podlaskie 29 0.6 15 51.7 3 0.6 2 66.7 Pomorskie 26 0,1 23 88,5 14 0,5 13 92,9 61 0.2 44 6 Śląskie 72.1 6 0.3 100.0

11

32

53

1

45,8

60.4

39,8

12.5

6

20

31

3

1,1

4,3

0,9

0.7

4

11

19

1

66,7

55,0

61,3

33.3

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:

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2018 r.

24

53

133

8

0,5

1,3

0,4

0.2

32811,7111,16111,2111,2111,714,1614,2214,2014,714,164

- 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. godnie 36/20	do 17.02.	2019 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 11 do 17 lutego 2019 r. (tydzień 7/2019) ²⁾				
(w latach)	oge	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	82	0,1	53	64,6	25	0,6	17	68,0	
5 – 14	96	0,2	65	67,7	22	0,5	14	63,6	
15 – 64	398	0,3	167	42,0	61	0,6	30	49,2	
65 +	50	0,2	21	42,0	9	0,4	6	66,7	
Brak danych	11	х	2	18,2	3	Х	1	33,3	
RAZEM	637	0,2	308	48,4	120	0,6	68	56,7	

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

			j = 0 .		9)	.,	9			
Maioué debus	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 17.02.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 7/2019) 3)									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	44	235	11	3	8	1	-	-	1	
Dolnośląskie	-	7	2	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	2	-	-	_	-	-	-	-	
Lubelskie	2	12	-	2	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	1	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	_	2	-	-	_	-	-	-	-	
Małopolskie	2	10	-	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	8	13	-	-	_	-	-	-	-	
Opolskie	3	-	-	1	-	1	-	-	-	
Podkarpackie	4	46	2	-	3	-	-	-	1	
Podlaskie	1	11	3	-	_	-	-	-	-	
Pomorskie	8	15	-	-	_	-	-	-	-	
Śląskie	4	39	_	-	1	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	9	2	-	_	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	3	26	2	-	1	-	-	-	-	
Wielkopolskie	8	42	_	-	3	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	1	_	_	_	_	_	_	_	-	

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 (15,0%) A/H1 (80,2%) A/H3 (3,8%) B (1,0%) 160 180 200 140 RSV (80,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (10,0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0

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 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 po 03.09.201	kresie od 02.2019 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	_	_	_

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

- 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

