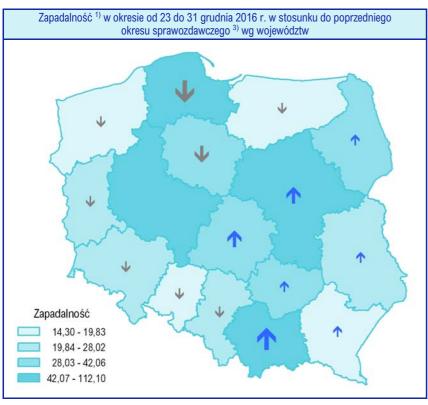
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

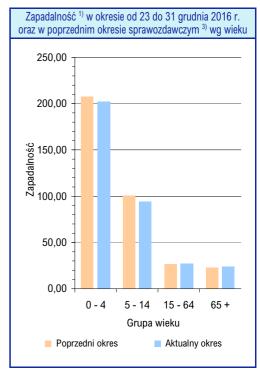
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Grudzień Numer: 12D (48) Okres: 23 – 31 grudzień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 31 grudnia 2016 r. wg wieku i województw													
		Ogółem				,	Wiek (ukoŕ	iczone lata)				
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	· 14	15 -	- 64	6	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	145900	42,16	-0,51	34784	202,21	32625	94,24	65552	27,25	12939	24,09		
Dolnośląskie	5798	22,17	-1,40	1366	111,71	1126	46,16	2699	14,72	607	14,65		
Kujawsko-Pomorskie	7902	42,06	-7,40	2185	238,98	1803	93,85	3281	24,98	633	22,47		
Lubelskie	5404	28,02	0,40	967	105,75	1136	58,81	2707	20,30	594	19,13		
Lubuskie	2013	21,94	-4,25	566	124,35	549	58,69	768	11,88	130	9,83		
Łódzkie	7938	35,30	4,97	1812	173,11	1779	84,63	3373	21,85	974	24,98		
Małopolskie	17473	57,60	8,73	3743	234,52	4011	126,27	7992	38,06	1727	37,81		
Mazowieckie	31001	64,50	4,66	7108	274,48	7066	143,00	14583	44,40	2244	29,17		
Opolskie	1703	18,94	-3,24	382	98,66	365	45,82	779	12,26	177	12,20		
Podkarpackie	3234	16,89	1,29	627	67,41	825	41,41	1466	10,93	316	11,25		
Podlaskie	4424	41,30	1,35	1107	222,98	1055	100,77	1840	24,64	422	24,79		
Pomorskie	23253	112,10	-18,89	6471	573,31	4994	221,95	9927	69,03	1861	62,41		
Śląskie	9027	21,91	-2,80	2035	103,38	2139	56,02	4176	14,56	677	10,06		
Świętokrzyskie	3704	32,67	0,20	612	122,08	882	82,42	1830	23,30	380	19,87		
Warmińsko-Mazurskie	1856	14,30	-3,71	392	61,10	422	31,03	860	9,35	182	10,22		
Wielkopolskie	18111	57,93	-0,01	4559	269,33	3806	114,48	7970	36,62	1776	39,61		
Zachodniopomorskie	3059	19,83	-1,64	852	118,98	667	44,10	1301	11,96	239	10,32		

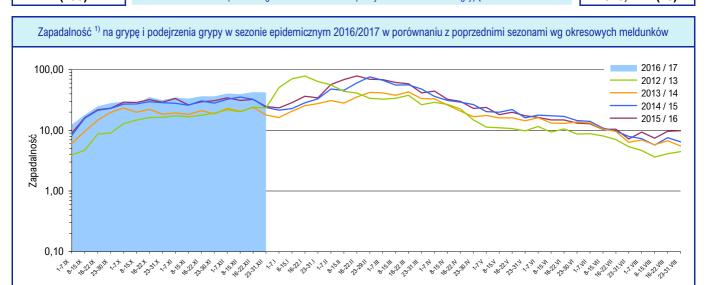


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2016 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 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 23 do 31 grudnia 2016 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	oitala ²⁾			
Województwo	Ogó	łem	objawy z układu l	objawy ze strony układu krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	386	0,26	28	7,3	365	94,6	26	6,7		
Dolnośląskie	16	0,28	-	-	16	100,0	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	13	0,16	-	-	13	100,0		-		
Lubelskie	29	0,54	1	3,4	29	100,0		-		
Lubuskie	4	0,20	-	-	1	25,0	3	75,0		
Łódzkie	2	0,03	1	50,0	1	50,0	-	-		
Małopolskie	48	0,27	5	10,4	37	77,1	6	12,5		
Mazowieckie	30	0,10	4	13,3	26	86,7	-	-		
Opolskie	-	-	х	х	X	х	Х	Х		
Podkarpackie	9	0,28	-	-	9	100,0	-	-		
Podlaskie	51	1,15	-	-	51	100,0	-	-		
Pomorskie	44	0,19	-	-	44	100,0	12	27,3		
Śląskie	-	-	х	х	X	х	Х	Х		
Świętokrzyskie	50	1,35	16	32,0	49	98,0	5	10,0		
Warmińsko-Mazurskie	15	0,81	-	-	15	100,0	-	-		
Wielkopolskie	61	0,34	1	1,6	60	98,4	-	-		
Zachodniopomorskie	14	0,46	-	-	14	100,0	-	-		

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 grudnia 2016 r. wg wieku i województw

V V	vg wieku i v	wojewódz	ztw					
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	-	-	-	-	-			

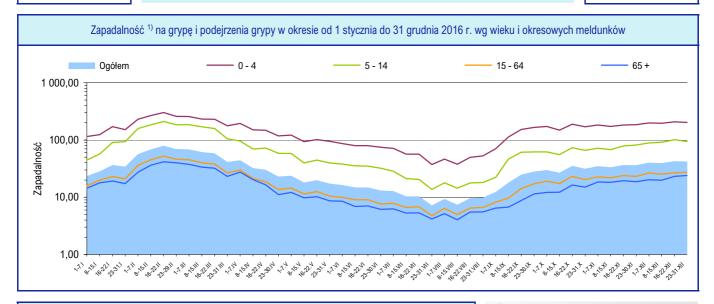
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2016 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

		2010/1	-017 Wg 1	rojorrouztr	*				
Województwo	od 05.	róbki pobra .09.2016 r. odnie 36/20	do 25.12.	2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 grudnia 2016 r. (tydzień 51/2016) ²⁾				
vvojewouztwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	og	ogółem		w tym dodatnie 3)	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
POLSKA	75	0,1	12	16,0	9	0,1	4	44,4	
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	Х	Х	
Kujawsko-Pomorskie	6	0,1	-	-	-	-	x	Х	
Lubelskie	6	0,2	2	33,3	2	0,6	1	50,0	
Lubuskie	1	0,1	-	-	1	0,6	-	-	
Łódzkie	9	0,1	-	-	1	0,2	-	-	
Małopolskie	-	-	x	х	-	-	x	Х	
Mazowieckie	4	0,0	1	25,0	1	0,0	-	-	
Opolskie	_	-	x	x	-	-	x	Х	
Podkarpackie	13	1,0	5	38,5	3	1,4	2	66,7	
Podlaskie	-	-	x	х	-	-	x	х	
Pomorskie	1	0,0	-	-	-	-	x	х	
Śląskie	16	0,2	3	18,8	-	-	x	х	
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	х	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	х	-	-	x	х	
Wielkopolskie	7	0,0	1	14,3	1	0,1	1	100,0	
Zachodniopomorskie	12	0,6	-	-	-	-	х	х	

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 2016 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 25.12.	2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 grudnia 2016 r. (tydzień 51/2016) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	liczba częstość pobrań 4)		%	
0 – 4	9	0,0	2	22,2	1	0,0	-	-	
5 – 14	5	0,0	2	40,0	1	0,0	1	100,0	
15 – 64	55	0,1	6	10,9	6	0,1	2	33,3	
65 +	6	0,1	2	33,3	1	0,1	1	100,0	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	75	0,1	12	16,0	9	0,1	4	44,4	

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

		Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 25.12.2016 r. (tygodnie 36/2016 - 51/2016) ³⁾								
Województwo		gry	/pa	,,,	RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	KOV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	8	-	-	-	-	-	-	3	-	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Lubelskie	2	-	-	-	-	-	-	-	_	
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
Mazowieckie	1	-	-	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	3	-	-	-	-	-	-	1	_	
Podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	1	-	-	-	-	-	-	2	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	_	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	_	-	-	_	_	
Wielkopolskie	1	-	-	-	_	-	-	_	_	
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 3 5 8 9 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 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 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 25.12.2016				
	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

