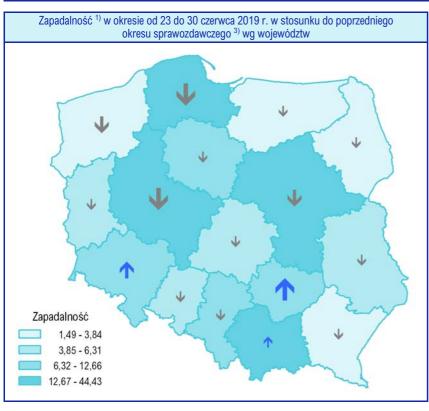
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

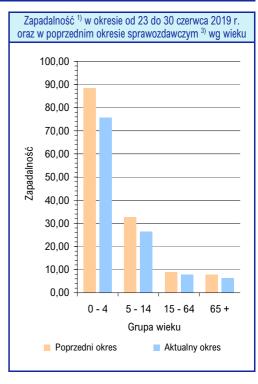
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2019 Miesiąc: Czerwiec Numer: 6D (24) Okres: 23 – 30 czerwiec

		0 (1				,	Wiek (ukoń	czone lata)		
Województwo		Ogółem		0 -	- 4		- 14		- 64	65+	
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	39564	12,87	-2,29	11551	75,71	8349	26,50	16290	7,85	3374	6,37
Dolnośląskie	2076	8,95	1,39	573	52,38	460	20,46	845	5,39	198	4,73
Kujawsko-Pomorskie	2106	12,66	-0,87	633	79,69	445	25,82	861	7,60	167	5,97
Lubelskie	1071	6,31	-1,33	306	38,79	218	12,76	450	3,92	97	3,23
Lubuskie	414	5,10	-0,15	164	41,95	98	11,52	136	2,46	16	1,19
Łódzkie	1234	6,24	-1,96	412	45,44	269	14,06	459	3,49	94	2,48
Małopolskie	3764	13,86	0,45	1041	71,74	773	26,79	1640	8,92	310	6,97
Mazowieckie	8599	19,94	-4,73	2359	99,97	1794	38,72	3665	12,80	781	10,40
Opolskie	339	4,29	-0,74	98	28,63	67	9,44	145	2,67	29	2,05
Podkarpackie	254	1,49	-0,21	64	7,77	45	2,56	115	0,98	30	1,09
Podlaskie	363	3,84	-1,30	130	28,85	65	7,04	143	2,21	25	1,55
Pomorskie	8276	44,43	-9,00	2684	260,17	1773	85,67	3185	25,43	634	21,15
Śląskie	3535	9,73	-1,03	970	56,66	809	22,99	1480	6,05	276	4,16
Świętokrzyskie	1069	10,74	2,67	325	76,41	234	24,79	397	5,90	113	6,07
Warmińsko-Mazurskie	336	2,93	-1,60	69	12,63	71	5,87	166	2,10	30	1,68
Wielkopolskie	5814	20,82	-7,07	1626	107,26	1156	37,79	2490	13,19	542	12,14
Zachodniopomorskie	314	2,30	-3,85	97	15,55	72	5,32	113	1,22	32	1,36



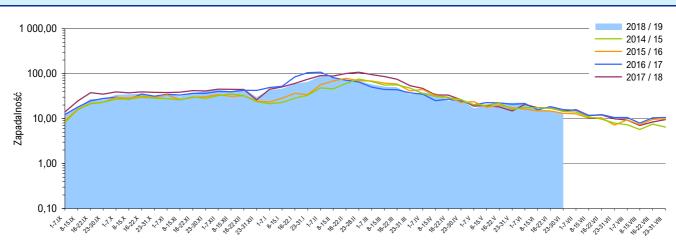
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 16 do 22 czerwca 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 23 do 30 czerwca 2019 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	pitala ²⁾	oitala ²⁾			
Województwo	Ogó	łem		objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		zyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	105	0,27	1	1,0	90	85,7	19	18,1			
Dolnośląskie	3	0,14	-	-	3	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	6	0,28	-	-	6	100,0		-			
Lubelskie	4	0,37	-	_	4	100,0	-	-			
Lubuskie	-	-	x	x	X	х	Х	Х			
Łódzkie	-	-	x	x	X	x	Х	Х			
Małopolskie	16	0,43	1	6,3	7	43,8	8	50,0			
Mazowieckie	17	0,20	-	-	12	70,6	5	29,4			
Opolskie	-	-	x	x	x	x	Х	Х			
Podkarpackie	-	-	x	x	X	x	Х	Х			
Podlaskie	1	0,28	-	-	1	100,0	-	-			
Pomorskie	27	0,33	-	-	27	100,0	5	18,5			
Śląskie	3	0,08	-	-	3	100,0	-	-			
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	Х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	4	1,19	-	_	4	100,0	-	-			
Wielkopolskie	24	0,41	-	-	23	95,8	1	4,2			
Zachodniopomorskie	-	-	Х	Х	х	х	Х	Х			

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 30 czerwca 2019 r.

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

Objaśnienia

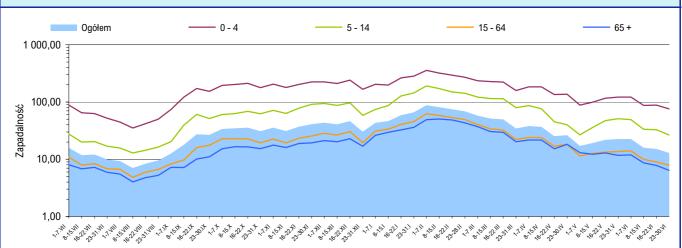
- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2019 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2018 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.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

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

		2010/	2013 Wg V	vojewouziv	V						
Województwo	od 03.	róbki pobra .09.2018 r. odnie 36/20	do 30.06.	2019 r.		24 do 30 cz	pobrane w okresie 0 czerwca 2019 r. 6 26/2019) ²⁾				
	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie 3)				
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%			
POLSKA	842	0,2	368	43,7	-	-	x	Х			
Dolnośląskie	27	0,1	10	37,0	-	-	х	Х			
Kujawsko-Pomorskie	14	0,1	4	28,6	-	-	x	Х			
Lubelskie	60	0,4	20	33,3	-	-	x	Х			
Lubuskie	6	0,1	2	33,3	-	-	x	Х			
Łódzkie	18	0,1	4	22,2	-	-	x	Х			
Małopolskie	42	0,1	20	47,6	-	-	x	Х			
Mazowieckie	64	0,1	25	39,1	-	-	x	Х			
Opolskie	61	1,1	7	11,5	-	-	x	Х			
Podkarpackie	120	1,7	68	56,7	-	-	x	Х			
Podlaskie	48	0,6	21	43,8	-	-	x	Х			
Pomorskie	36	0,0	29	80,6	-	-	x	Х			
Śląskie	61	0,1	44	72,1	-	-	x	Х			
Świętokrzyskie	35	0,4	15	42,9	-	-	x	Х			
Warmińsko-Mazurskie	68	1,0	33	48,5	-	-	x	Х			
Wielkopolskie	170	0,3	65	38,2	-	-	x	Х			
Zachodniopomorskie	12	0,1	1	8,3	-	-	x	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 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 2018/2019 wg wieku

Wiek	od 03	róbki pobra .09.2018 r. Jodnie 36/20	do 30.06	.2019 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 24 do 30 czerwca 2019 r. (tydzień 26/2019) ²⁾				
(w latach)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	102	0,1	60	58,8	-	-	Х	х	
5 – 14	124	0,1	78	62,9	-	-	Х	х	
15 – 64	530	0,3	200	37,7	-	-	х	х	
65 +	73	0,2	28	38,4	-	-	х	Х	
Brak danych	13	Х	2	15,4	-	-	х	Х	
RAZEM	842	0,2	368	43,7	-	-	Х	Х	

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

		P	j =		3 ·· J ·· · · ·	·) - · · · - · · · ·	9				
VA/-:	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 30.06.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 26/2019) ³⁾										
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	60	272	15	4	8	1	-	-	1		
Dolnośląskie	-	8	2	-	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	4	_	-	-	-	-	-	-		
Lubelskie	3	16	-	2	-	_	_	_	-		
Lubuskie	-	2	_	-	-	-	-	-	-		
Łódzkie	-	2	-	_	-	_	_	_	-		
Małopolskie	4	16	_	-	-	-	-	-	-		
Mazowieckie	9	14	2	-	-	-	-	-	-		
Opolskie	4	-	-	2	-	1	-	-	-		
Podkarpackie	5	49	4	_	3	-	-	-	1		
Podlaskie	3	15	3	_	-	-	-	-	-		
Pomorskie	14	15	_	_	-	-	-	-	-		
Śląskie	4	39	_	_	1	-	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	13	2	_	-	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	3	27	2	_	1	-	-	-	-		
Wielkopolskie	10	52	-	_	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 (17,1%) A/H1 (77,5%) A/H3 (4,3%) B (1,1%) 100 120 140 160 180 200 220 240 260 280 300 RSV (80,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (10,0%) A/H1 (0%) A/H3 (100,0%) B (0%) 0 1 2 3

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 sez	onie epide-
micznym 2018/2019 wg typu i wojew	

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 30.06.2019 r					
-	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	-	2	-			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-			
Małopolskie	-	-	-			
Mazowieckie	-	2	-			
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

