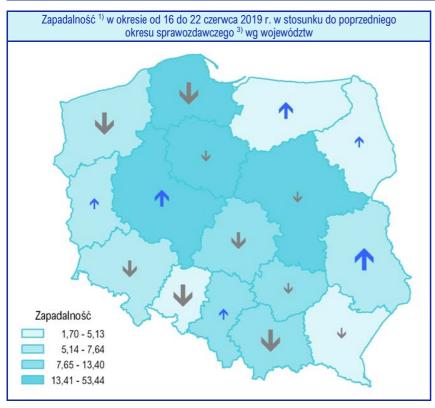
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

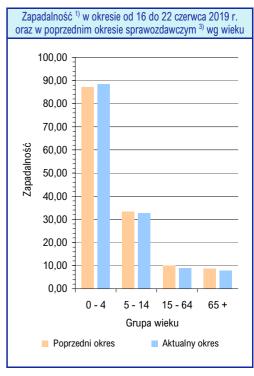
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2019 Miesiąc: Czerwiec Numer: 6C (23) Okres: 16 – 22 czerwiec

Wiek (ukończone lata)												
Województwo -	Ogółem -			0 -	- 4		5 – 14		15 – 64		65+	
wojewouztwo	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾							
POLSKA	40785	15,17	-0,81	11813	88,49	9037	32,78	16329	8,99	3606	7,78	
Dolnośląskie	1534	7,55	-2,19	362	37,82	330	16,78	650	4,74	192	5,25	
Kujawsko-Pomorskie	1970	13,53	-0,78	577	83,02	488	32,36	759	7,66	146	5,97	
Lubelskie	1135	7,64	2,30	270	39,12	267	17,86	467	4,65	131	4,98	
Lubuskie	373	5,25	0,42	131	38,30	97	13,03	128	2,64	17	1,45	
Łódzkie	1418	8,20	-2,06	396	49,91	361	21,57	549	4,77	112	3,37	
Małopolskie	3186	13,40	-3,11	893	70,33	766	30,34	1223	7,60	304	7,81	
Mazowieckie	9308	24,66	-0,75	2681	129,85	2143	52,86	3753	14,98	731	11,13	
Opolskie	348	5,03	-3,61	99	33,05	66	10,63	155	3,26	28	2,26	
Podkarpackie	254	1,70	-0,22	81	11,23	41	2,67	99	0,97	33	1,37	
Podlaskie	425	5,13	0,55	176	44,64	88	10,89	139	2,45	22	1,56	
Pomorskie	8709	53,44	-3,13	2854	316,17	1801	99,45	3302	30,13	752	28,67	
Śląskie	3419	10,76	0,05	952	63,55	737	23,94	1461	6,83	269	4,64	
Świętokrzyskie	703	8,07	-0,21	201	54,01	201	24,33	238	4,05	63	3,87	
Warmińsko-Mazurskie	454	4,53	1,54	95	19,88	83	7,85	229	3,31	47	3,01	
Wielkopolskie	6815	27,89	1,25	1869	140,91	1425	53,24	2850	17,25	671	17,17	
Zachodniopomorskie	734	6,16	-2,64	176	32,25	143	12,07	327	4,02	88	4,26	

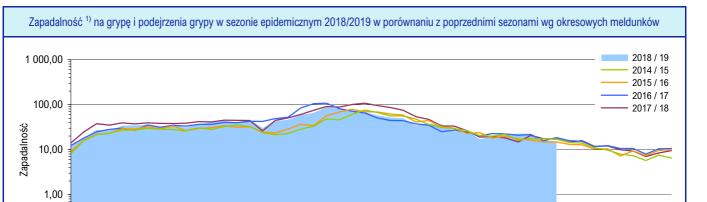


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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



the to the transfer of the tra

Szczepienia przeciw grypie

0.10

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 czerwca 2019 r. wg przyczyn i województw

				Przyczyny skierowania do 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	109	0,27	1	0,9	89	81,7	24	22,0			
	Dolnośląskie	2	0,13	-	-	2	100,0	-	-			
	Kujawsko-Pomorskie	5	0,25	_	-	5	100,0	-	-			
	Lubelskie	2	0,18	-	-	2	100,0		-			
	Lubuskie	-	-	x	х	X	х	х	Х			
	Łódzkie	-	-	x	х	x	х	Х	х			
	Małopolskie	20	0,63	1	5,0	5	25,0	14	70,0			
	Mazowieckie	29	0,31	-	-	27	93,1	2	6,9			
	Opolskie	3	0,86	-	-	3	100,0	-	-			
	Podkarpackie	-	-	х	х	X	х	Х	х			
	Podlaskie	1	0,24	-	-	1	100,0	-	-			
	Pomorskie	18	0,21	-	-	16	88,9	7	38,9			
	Śląskie	4	0,12	-	-	3	75,0	1	25,0			
	Świętokrzyskie	1	0,14	-	-	1	100,0	-	-			
	Warmińsko-Mazurskie	3	0,66	-	-	3	100,0	-	-			
	Wielkopolskie	20	0,29	-	-	20	100,0	-	-			
	Zachodniopomorskie	1	0,14	-	-	1	100,0	-	-			

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 czerwca 2019 r.

wg wieku i województw									
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

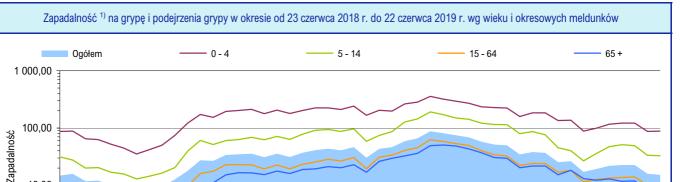
- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2019 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2018 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.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

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.



10,00



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 16.06.2019 r. od 10 do 16 czerwca 2019 r. (tygodnie 36/2018 - 24/2019) 2) (tydzień 24/2019) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 842 **POLSKA** 0.2 363 43.1 Χ Χ 27 0,1 10 37,0 Dolnoślaskie Χ Χ Kujawsko-Pomorskie 14 0,1 4 28,6 Х 60 0.4 20 Lubelskie 33.3 Χ Χ Lubuskie 6 0.1 2 33,3 Χ Χ Łódzkie 18 0.1 4 22.2 Χ Χ 42 0,1 20 Małopolskie 47,6 Χ Χ 64 0,1 25 Mazowieckie 39,1 Χ Χ 61 7 Opolskie 1.1 11,5 Χ Χ Podkarpackie 120 1,7 68 56,7 Χ Χ Podlaskie 48 0.6 16 33.3 χ χ Pomorskie 36 0,0 29 80,6 Χ Χ 61 Śląskie 0.1 44 72.1 χ Χ 35 15 Świętokrzyskie 0,4 42,9 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 68 1,0 33 48,5 Χ Χ Wielkopolskie 170 0,3 65 38,2 Х Χ Zachodniopomorskie 12 0.1 1 8.3 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. odnie 36/20	do 16.06.	2019 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 10 do 16 czerwca 2019 r. (tydzień 24/2019) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogółem		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	195	36,8	-	-	х	х	
65 +	73	0,2	28	38,4	-	-	х	х	
Brak danych	13	х	2	15,4	-	-	х	Х	
RAZEM	842	0,2	363	43,1	-	-	Х	Х	

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

			j = 0 .		3 ·· J ·· · · ·	·) - · · · - · · · ·	9			
Maiourá debura	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 16.06.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 24/2019) ³⁾									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	58	269	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	1	12	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 (16,8%) A/H1 (77,7%) A/H3 (4,3%) B (1,2%) 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 sezonie epidemicznym 2018/2019 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 16.06.2019 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

