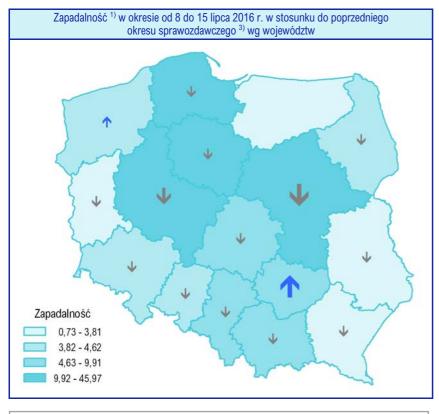
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

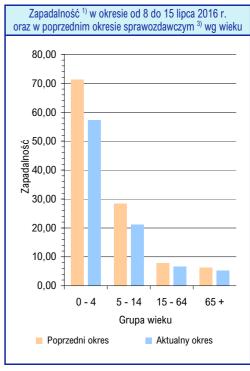
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Lipiec Numer: 7B (26) Okres: 8 – 15 lipiec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 lipca 2016 r. wg wieku i województw												
	Ogólom			Wiek (ukończone lata)								
Województwo		Ogółem			0 – 4			15 -	15 – 64		65+	
vvojewodztwo	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	wzrost/spa- dek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	liczba	zapadal- ność <sup>1)</sup>	
POLSKA	31888	10,37	-2,46	8684	57,38	6526	21,12	14147	6,65	2531	5,21	
Dolnośląskie	1002	4,31	-0,84	252	23,28	163	7,47	478	2,95	109	2,90	
Kujawsko-Pomorskie	1863	11,16	-2,57	533	66,52	367	21,43	823	7,08	140	5,47	
Lubelskie	541	3,16	-2,33	110	13,72	79	4,61	293	2,48	59	2,11	
Lubuskie	310	3,81	-0,81	111	27,86	79	9,48	109	1,91	11	0,91	
Łódzkie	1492	7,48	-3,07	360	39,29	316	16,84	642	4,71	174	4,94	
Małopolskie	2675	9,91	-2,53	652	46,28	516	18,21	1275	6,85	232	5,63	
Mazowieckie	5294	12,37	-8,18	1400	61,07	1087	24,48	2403	8,25	404	5,82	
Opolskie	364	4,57	-1,46	104	30,56	79	11,18	140	2,50	41	3,13	
Podkarpackie	124	0,73	-0,96	26	3,18	23	1,30	61	0,51	14	0,55	
Podlaskie	439	4,62	-0,66	150	34,53	92	9,89	175	2,65	22	1,44	
Pomorskie	8486	45,97	-1,88	2477	248,47	1730	85,90	3687	28,94	592	21,84	
Śląskie	2092	5,72	-1,25	480	27,74	517	15,15	960	3,79	135	2,21	
Świętokrzyskie	739	7,35	2,48	165	37,63	133	13,99	372	5,36	69	4,00	
Warmińsko-Mazurskie	430	3,73	0,04	113	20,21	88	7,28	183	2,25	46	2,84	
Wielkopolskie	5418	19,49	-3,29	1552	104,24	1151	38,67	2263	11,74	452	11,12	
Zachodniopomorskie	619	4,52	1,02	199	31,78	106	7,88	283	2,95	31	1,47	



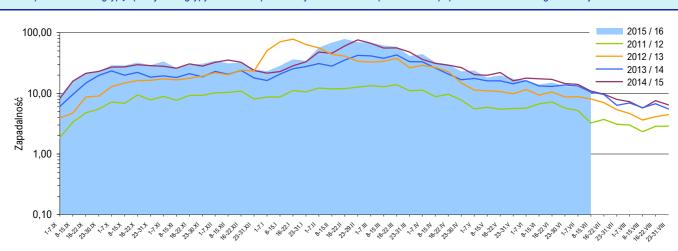
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 1 do 7 lipca 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 8 do 15 lipca 2016 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov/	vania do sz	oitala <sup>2)</sup>			
Województwo	Ogó	łem	objawy z układu l	e strony krążenia	żenia układu oddechowego ""			inne przyczyny		
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>		
POLSKA	131	0,41	5	3,8	102	77,9	29	22,1		
Dolnośląskie	1	0,10	-	-	1	100,0	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	3	0,16	-	-	3	100,0	-	-		
Lubelskie	-	-	x	х	x	x	Х	х		
Lubuskie	-	-	X	х	X	x	Х	Х		
Łódzkie	1	0,07	-	-	-	-	1	100,0		
Małopolskie	16	0,60	4	25,0	9	56,3	3	18,8		
Mazowieckie	12	0,23	1	8,3	11	91,7	-	-		
Opolskie	-	-	x	х	X	х	Х	Х		
Podkarpackie	-	-	x	х	X	х	Х	Х		
Podlaskie	22	5,01	-	-	22	100,0	-	-		
Pomorskie	47	0,55	-	-	28	59,6	24	51,1		
Śląskie	-	-	x	х	X	x	Х	Х		
Świętokrzyskie	-	-	x	х	X	х	Х	Х		
Warmińsko-Mazurskie	2	0,47	-	-	2	100,0	-	-		
Wielkopolskie	27	0,50	-	-	26	96,3	1	3,7		
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	х	х	Х	Х		

#### Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 lipca 2016 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	Oguleili	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	-	-	-	-	-				

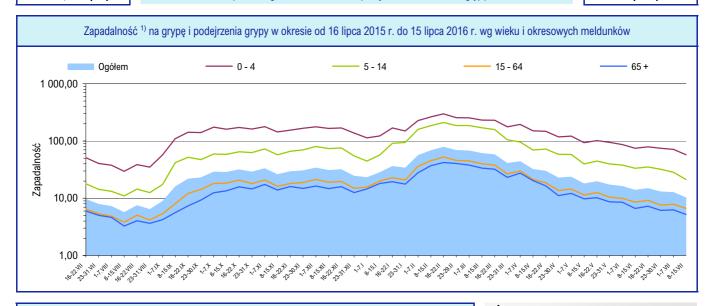
#### Objaśnienia

- 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 2015/2016 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.07.2016 r. od 4 do 10 lipca 2016 r. (tygodnie 36/2015 - 27/2016) 2) (tydzień 27/2016) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1630 **POLSKA** 0.4 668 41.0 Χ Χ 74 0.4 40 54,1 Dolnoślaskie Χ Χ 231 0,9 69 Kujawsko-Pomorskie 29,9 31 0.4 16 Lubelskie 51.6 Х Χ Lubuskie 85 1,8 25 29.4 Χ Χ Łódzkie 60 0.3 26 43.3 Χ Χ 14 0,0 6 Małopolskie 42,9 Χ Χ 51 0,1 35 Mazowieckie 68,6 Χ 37 0.7 3 Opolskie 8.1 Χ Χ Podkarpackie 162 2,6 94 58.0 Χ Χ Podlaskie 77 0.8 25 32.5 χ χ Pomorskie 13 0,0 9 69,2 Χ Χ 132 0.5 94 Śląskie 71.2 χ 0,2 8 Świętokrzyskie 13 61,5 Χ Χ 38,6 Warmińsko-Mazurskie 83 1,2 32 Χ Χ 177 Wielkopolskie 0,3 64 36,2 Х Χ

### 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:

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2015 r.

390

5.7

122

31.3

- 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.

epidemicznym 2015/2016 wg wieku										
Wiek	od 31.	róbki pobra .08.2015 r. .odnie 36/20	do 10.07.	2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 4 do 10 lipca 2016 r. (tydzień 27/2016) <sup>2)</sup>					
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%		
0 – 4	183	0,2	86	47,0	-	-	x	x		
5 – 14	375	0,4	183	48,8	-	-	x	х		
15 – 64	984	0,6	367	37,3	-	-	x	х		
65 +	72	0,2	25	34,7	-	-	x	х		
Brak danych	16	Х	7	43,8	-	-	х	Х		
RAZEM	1630	0,4	668	41,0	-	-	Х	х		

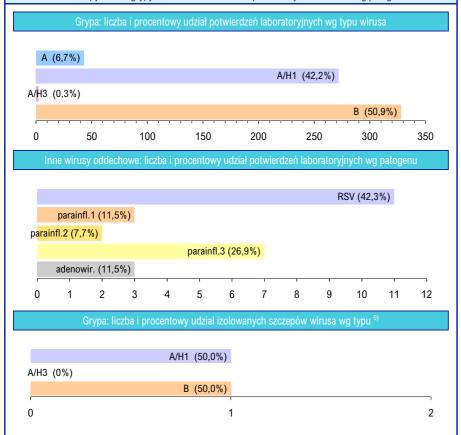
Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

х

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi	wirucami
Liczba laboratoryjnie potwierużonych – przypadkow zakażen wirusami grypy lub innym	wii usaiiii
- dd- d	A
oddechowymi <sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2015/2016 wa patogenów i wojewódz	TW

oddeonowynn w sozonie epidennicznym zo roże wy patogenow i wojewodztw										
Maior del co	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.07.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 27/2016) <sup>3)</sup>									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	43	272	2	328	11	3	2	7	3	
Dolnośląskie	1	13	-	28	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	36	_	1	-	-	-	
Lubelskie	3	9	-	4	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	14	-	11	_	-	-	-	-	
Łódzkie	2	17	-	5	1	-	-	1	-	
Małopolskie	2	3	-	2	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	1	21	-	13	-	-	-	-	-	
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1	
Podkarpackie	20	62	1	10	-	-	-	-	1	
Podlaskie	1	13	-	9	_	1	-	1	-	
Pomorskie	-	-	-	7	2	-	-	-	-	
Śląskie	-	32	-	55	2	1	2	2	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1	
Warmińsko-Mazurskie	2	17	-	11	2	-	-	-	-	
Wielkopolskie	2	28	-	31	3	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	5	14	-	103	-	_	-	_	-	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów



#### 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 5) w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 10.07.2016 r					
-	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	1	-	1			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-			
Małopolskie	-	-	-			
Mazowieckie	1	-	1			
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

