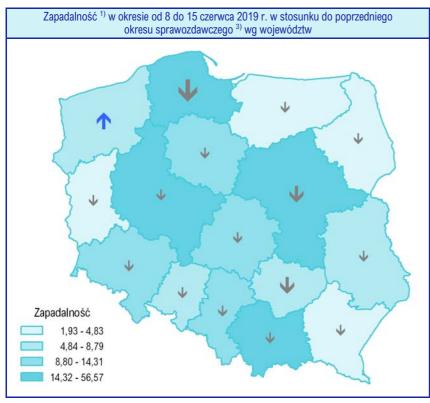
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

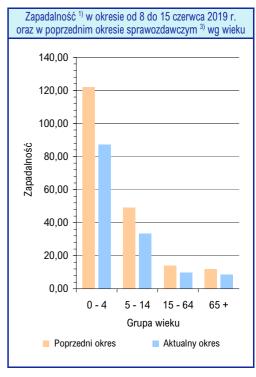
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2019 Miesiąc: Czerwiec Numer: 6B (22) Okres: 8 – 15 czerwiec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 czerwca 2019 r. wg wieku i województw													
	Ogółom			Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogółem -			0-4 5-14			15 -	- 64	65+			
Wojewouztwo	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	49088	15,97	-6,64	13306	87,21	10495	33,31	20718	9,98	4569	8,63		
Dolnośląskie	2261	9,74	-4,31	535	48,90	450	20,02	992	6,33	284	6,79		
Kujawsko-Pomorskie	2381	14,31	-7,50	682	85,86	544	31,56	972	8,58	183	6,54		
Lubelskie	906	5,34	-5,81	226	28,65	224	13,11	317	2,76	139	4,63		
Lubuskie	392	4,83	-1,58	128	32,74	132	15,51	109	1,97	23	1,71		
Łódzkie	2027	10,26	-0,74	560	61,76	462	24,15	768	5,84	237	6,25		
Małopolskie	4486	16,51	-6,91	1036	71,40	920	31,88	2152	11,71	378	8,50		
Mazowieckie	10961	25,41	-11,24	2946	124,85	2338	50,46	4621	16,14	1056	14,06		
Opolskie	683	8,64	-0,12	208	60,76	131	18,46	283	5,21	61	4,31		
Podkarpackie	328	1,93	-0,99	110	13,35	42	2,39	147	1,26	29	1,06		
Podlaskie	434	4,59	-3,07	142	31,52	91	9,85	167	2,58	34	2,11		
Pomorskie	10537	56,57	-23,00	3161	306,41	2155	104,13	4355	34,77	866	28,89		
Śląskie	3888	10,70	-7,54	984	57,48	865	24,59	1711	6,99	328	4,95		
Świętokrzyskie	824	8,28	-8,78	187	43,97	216	22,88	327	4,86	94	5,05		
Warmińsko-Mazurskie	342	2,99	-3,65	81	14,83	87	7,20	133	1,68	41	2,30		
Wielkopolskie	7440	26,64	-5,81	1933	127,52	1492	48,78	3242	17,17	773	17,31		
Zachodniopomorskie	1198	8,79	1,66	387	62,06	346	25,56	422	4,54	43	1,82		

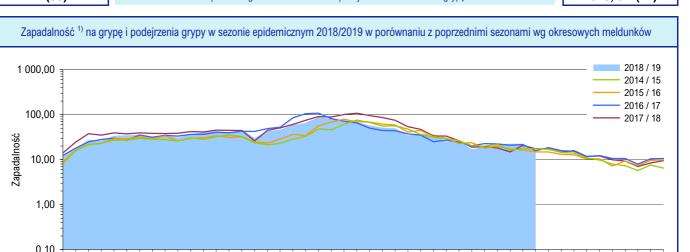


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 1 do 7 czerwca 2019 r.



interioristiction of the contraction of the contrac

## 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 czerwca 2019 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>						
Województwo	Ogó	łem	objawy ze strony układu krążenia układu oddechowego				inne przyczyny		
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	
POLSKA	111	0,23	2	1,8	104	93,7	13	11,7	
Dolnośląskie	3	0,13	-	-	2	66,7	1	33,3	
Kujawsko-Pomorskie	5	0,21	-	-	5	100,0		-	
Lubelskie	2	0,22	-	_	2	100,0	-	-	
Lubuskie	-	-	x	x	x	х	Х	x	
Łódzkie	-	-	x	х	X	х	Х	х	
Małopolskie	8	0,18	-	-	7	87,5	1	12,5	
Mazowieckie	26	0,24	-	-	23	88,5	3	11,5	
Opolskie	-	-	x	х	X	х	Х	х	
Podkarpackie	-	-	X	x	X	Х	Х	х	
Podlaskie	-	-	X	x	X	Х	Х	х	
Pomorskie	33	0,31	1	3,0	31	93,9	8	24,2	
Śląskie	6	0,15	-	-	6	100,0	-	-	
Świętokrzyskie	-	-	x	x	X	х	Х	х	
Warmińsko-Mazurskie	1	0,29	-	-	1	100,0	-	-	
Wielkopolskie	27	0,36	1	3,7	27	100,0	-	-	
Zachodniopomorskie	-	-	х	х	Х	Х	Х	Х	

## Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 czerwca 2019 r. wg wieku i województw

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

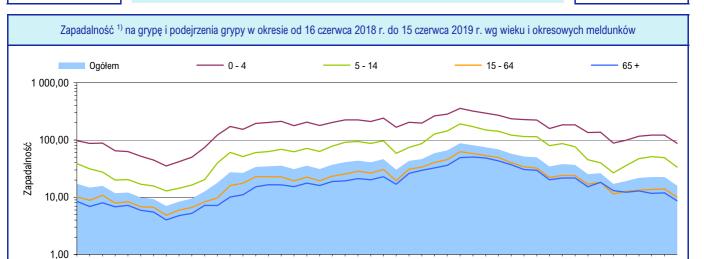
### Ohiaśnienia

- 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 09.06.2019 r. od 3 do 9 czerwca 2019 r. (tygodnie 36/2018 - 23/2019) 2) (tydzień 23/2019) 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 7 61 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 Х 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 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.	od 03.09.2018 r. do 09.06.2019 r. od 3 do 9 d		d 3 do 9 cz	oobrane w okresie zerwca 2019 r. 23/2019) <sup>2)</sup>			
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	oge	ółem	w tym dodatnie 3)	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	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 oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych patogenów i województw

		-	<b>j</b> = 0 .		3 ·· J ·· · · ·	· ) - · · ·   - · · · ·	9		
VA/-:	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 09.06.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 23/2019) <sup>3)</sup>								
Województwo		gry	ура		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 09.06.2019 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

