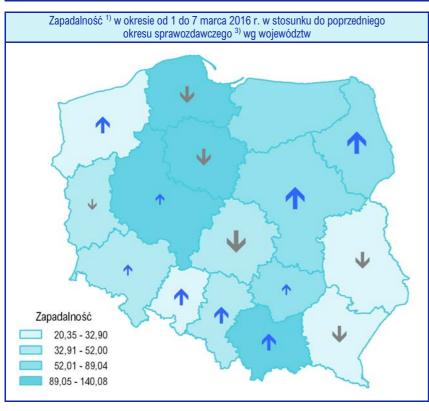
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

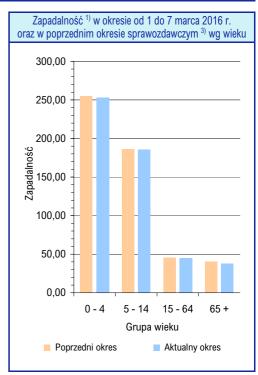
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Marzec Numer: 3A (9) Okres: 1 – 7 marzec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 marca 2016 r. wg wieku i województw														
		Ogółem					Wiek (ukoŕ	czone lata)					
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	- 14	15 -	- 64	6	5+			
	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	184161	68,37	-1,12	34290	253,02	49806	185,87	84469	44,96	15596	37,93			
Dolnośląskie	9055	44,48	2,48	1504	155,29	2412	128,09	4183	29,16	956	30,25			
Kujawsko-Pomorskie	14651	100,14	-13,00	2502	345,48	4882	327,60	6318	61,54	949	44,15			
Lubelskie	3059	20,35	-8,67	466	64,62	527	35,03	1630	15,64	436	18,27			
Lubuskie	3714	52,00	-1,08	682	189,66	1156	159,74	1634	32,33	242	24,08			
Łódzkie	8898	50,76	-21,88	1578	191,47	1917	117,78	4394	36,37	1009	33,68			
Małopolskie	22763	96,54	4,61	4234	337,68	6620	268,93	10025	61,30	1884	53,69			
Mazowieckie	29651	79,40	8,22	5739	282,33	8686	228,52	13101	51,16	2125	36,01			
Opolskie	2296	32,77	5,35	434	142,73	614	99,06	1041	20,95	207	18,61			
Podkarpackie	3802	25,51	-8,36	601	81,78	705	45,36	2005	19,17	491	22,78			
Podlaskie	7429	89,04	6,54	1297	332,66	2247	275,88	3149	54,03	736	56,13			
Pomorskie	22574	140,08	-14,30	5127	577,80	4275	246,03	11309	100,80	1863	82,07			
Śląskie	11206	34,91	3,72	2012	129,61	2144	72,67	5883	26,21	1167	22,65			
Świętokrzyskie	5998	67,83	0,21	1119	282,59	1877	225,29	2507	40,80	495	33,72			
Warmińsko-Mazurskie	7377	72,98	0,02	1042	205,65	2402	227,40	3292	45,81	641	47,21			
Wielkopolskie	27737	114,11	1,30	5374	403,13	8177	318,67	12114	71,33	2072	60,50			
Zachodniopomorskie	3951	32,90	4,41	579	102,63	1165	99,29	1884	22,13	323	18,37			

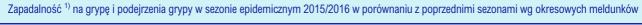


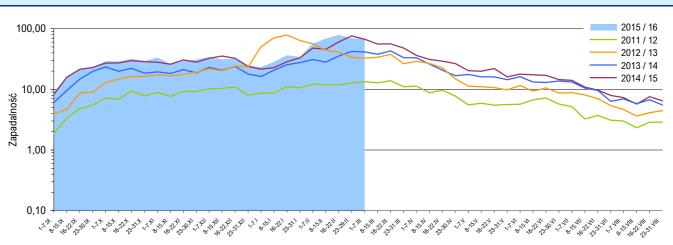
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2014 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 23 do 29 lutego 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 1 do 7 marca 2016 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov/	vania do sz	zpitala ²⁾			
Województwo	Ogó	łem		e strony krążenia	objawy z układu odo	ze strony dechowego	inne pra	3 11,5 5,3 3 4,2 3 10,7 5,6 5 14,7 15,2 9,3		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	1116	0,61	63	5,6	1010	90,5	128	11,5		
Dolnośląskie	76	0,84	13	17,1	59	77,6	4	5,3		
Kujawsko-Pomorskie	48	0,33	4	8,3	47	97,9	-	-		
Lubelskie	72	2,35	-	-	69	95,8	3	4,2		
Lubuskie	34	0,92	-	-	34	100,0	-	-		
Łódzkie	24	0,27	1	4,2	23	95,8	-	-		
Małopolskie	168	0,74	13	7,7	139	82,7	18	10,7		
Mazowieckie	126	0,42	14	11,1	106	84,1	7	5,6		
Opolskie	1	0,04	-	-	1	100,0	-	-		
Podkarpackie	34	0,89	-	-	29	85,3	5	14,7		
Podlaskie	57	0,77	2	3,5	55	96,5	-	-		
Pomorskie	66	0,29	-	-	66	100,0	10	15,2		
Śląskie	54	0,48	10	18,5	46	85,2	5	9,3		
Świętokrzyskie	77	1,28	-	-	76	98,7	5	6,5		
Warmińsko-Mazurskie	63	0,85	-	-	63	100,0	-	-		
Wielkopolskie	181	0,65	6	3,3	164	90,6	38	21,0		
Zachodniopomorskie	35	0,89	-	-	33	94,3	33	94,3		

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 marca 2016 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	W	a)						
vvojewouztwo	Oguleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	13	2	-	5	6				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	1	1	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	1	-	-	-	1				
Małopolskie	2	-	-	-	2				
Mazowieckie	2	-	-	2	-				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	2	-	-	1	1				
Świętokrzyskie	1	1	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	3	-	-	2	1				
Zachodniopomorskie	1	-	-	-	1				

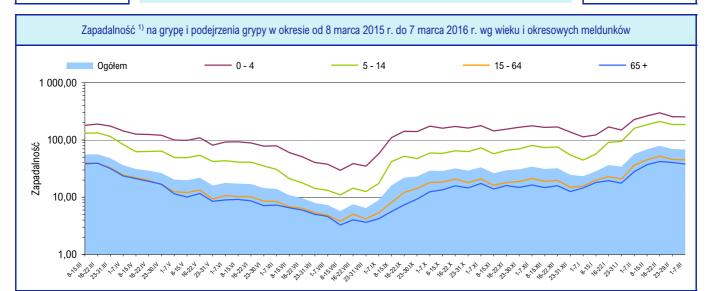
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2015 i 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2014 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 06.03.2016 r. od 29 lutego do 6 marca 2016 r. (tygodnie 36/2015 - 9/2016) 2) (tydzień 9/2016) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1166 72 **POLSKA** 0.5 456 39.1 150 0.8 48.0 58 0,5 29 50,0 18 2,0 12 66,7 Dolnoślaskie 186 62 7 36,8 Kujawsko-Pomorskie 1,1 33,3 19 1,3 26 0.5 12 46.2 0.3 100.0 Lubelskie 1 1 5 Lubuskie 68 2,5 20 29.4 17 4,6 29.4 Łódzkie 54 0.4 24 44.4 3 0,3 2 66.7 12 0,0 6 50,0 Małopolskie Χ Х 32 0,1 21 5 0,2 4 80,0 Mazowieckie 65,6 34 3 Opolskie 1.0 8.8 1 0.4

81

14

8

29

6

30

49

62

57,9

35.9

72,7

53.7

60,0

36,1

32,2

30.0

6

5

10

3

4

1

57

1,5

0.7

0.9

0,5

0,5

0,0

14.7

5

2

Х

5

2

3

1

23

83.3

40.0

50.0

66,7

75,0

100,0

40.4

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:

Podkarpackie

Podlaskie

Pomorskie

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2014 r.

140

39

11

54

10

83

152

207

3,1

0.6

0,0

0.3

0,2

1,9

0,4

4.6

- 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.

ı	·	·	epid	emicznym	2015/201	6 wg wiek	cu -			
	Wiek	od 31.08.2015 r. do 06.03.2016 r. od 29 lute						i pobrane w okresie do 6 marca 2016 r. eń 9/2016) ²⁾		
ı	(w latach)	oge	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	og	ółem	w tym do	datnie 3	
ı		liczba	częstość	liczba	%	liczba	częstość	liczba	%	

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

(w latach)	· / Ogon		w tym dodatnie 3) ogółem			ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	124	0,2	52	41,9	26	0,8	14	53,8	
5 – 14	237	0,4	103	43,5	44	0,9	24	54,5	
15 – 64	741	0,7	277	37,4	74	0,9	32	43,2	
65 +	52	0,3	18	34,6	5	0,3	1	20,0	
Brak danych	12	х	6	50,0	1	х	1	100,0	
RAZEM	1166	0,5	456	39,1	150	0,8	72	48,0	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów i województw

					0 1				
\A/= :	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 06.03.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 9/2016) ³⁾								
Województwo		gry	ура		RSV	pa	rainfluen	adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy
POLSKA	38	216	2	184	9	2	-	5	3
Dolnośląskie	1	11	-	19	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	29	_	1	-	-	-
Lubelskie	3	8	-	1	_	-	-	-	-
Lubuskie	-	13	-	7	_	-	-	-	-
Łódzkie	4	14	-	4	1	-	-	1	-
Małopolskie	2	3	-	2	_	-	-	-	-
Mazowieckie	-	12	-	9	_	-	-	-	-
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1
Podkarpackie	15	56	1	8	-	-	-	-	1
Podlaskie	1	8	-	3	_	1	-	1	-
Pomorskie	-	-	-	6	2	-	-	-	-
Śląskie	-	15	-	13	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	2	-	-	-	2	1
Warmińsko-Mazurskie	2	16	-	10	2	-	-	-	-
Wielkopolskie	2	24	-	20	3	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	4	7	_	51	_	_	_	_	_

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: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (8,6%) A/H1 (49,1%) A/H3 (0,5%) B (41,8%) 100 120 200 220 160 RSV (47,4%) parainfl.1 (10,5%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (26,3%) adenowir. (15,8%) 10 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 metodą 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 06.03.2016 r.					
	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

