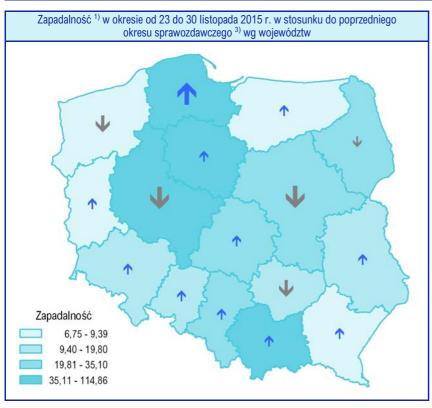
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

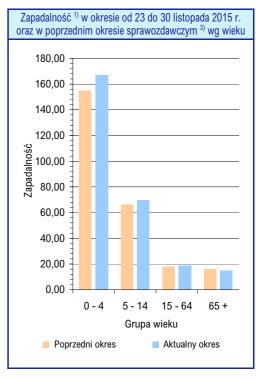
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2015 Miesiąc: Listopad Numer: 11D (44) Okres: 23 – 30 listopad

		Ontlore				,	Wiek (ukoń	czone lata)		
Województwo		Ogółem		0 -	- 4	5 –	14	15 -	- 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	94722	30,77	1,29	25859	166,95	21408	69,90	40461	18,84	6994	14,88
Dolnośląskie	4606	19,80	0,43	1057	95,50	1004	46,65	2086	12,72	459	12,71
Kujawsko-Pomorskie	6645	39,74	0,48	1818	219,65	1800	105,69	2569	21,90	458	18,65
Lubelskie	2338	13,61	3,48	559	67,82	458	26,64	1113	9,34	208	7,63
Lubuskie	642	7,87	1,77	211	51,34	214	25,88	192	3,32	25	2,18
Łódzkie	4974	24,83	3,34	1207	128,15	1188	63,87	2109	15,27	470	13,73
Małopolskie	9733	36,12	4,92	2363	164,90	2017	71,70	4622	24,73	731	18,23
Mazowieckie	14980	35,10	-7,40	4487	193,15	3210	73,90	6242	21,33	1041	15,44
Opolskie	1493	18,65	2,08	352	101,29	271	38,25	708	12,47	162	12,74
Podkarpackie	1149	6,75	1,36	246	29,29	289	16,27	508	4,25	106	4,30
Podlaskie	2733	28,66	-0,70	698	156,65	618	66,39	1220	18,32	197	13,15
Pomorskie	21154	114,86	30,95	6526	643,53	4683	235,82	8629	67,30	1316	50,73
Śląskie	7692	20,97	1,39	1857	104,68	1704	50,54	3528	13,75	603	10,24
Świętokrzyskie	1684	16,66	-4,12	474	104,74	414	43,48	658	9,37	138	8,23
Warmińsko-Mazurskie	896	7,76	0,09	235	40,58	224	18,56	350	4,26	87	5,61
Wielkopolskie	12714	45,77	-5,45	3378	221,73	2981	101,65	5416	27,90	939	23,99
Zachodniopomorskie	1289	9,39	-3,11	391	60,64	333	24,83	511	5,25	54	2,69

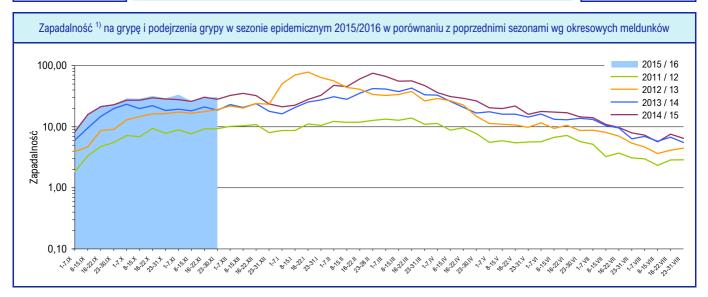


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 16 do 22 listopada 2015 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 listopada	2015 r.
wg przyczyn i województw	

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	pitala ²⁾	oitala ²⁾		
Województwo	Ogó		objawy ze strony objawy ze strony układu krążenia układu oddechowego				inne prz	zyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	194	0,20	11	5,7	177	91,2	17	8,8		
Dolnośląskie	7	0,15	-	-	7	100,0	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	8	0,12	-	-	8	100,0	-	-		
Lubelskie	1	0,04	-	-	1	100,0	-	-		
Lubuskie	-	-	х	х	x	x	Х	х		
Łódzkie	-	-	х	х	X	x	Х	Х		
Małopolskie	36	0,37	4	11,1	25	69,4	7	19,4		
Mazowieckie	26	0,17	4	15,4	22	84,6	-	-		
Opolskie	2	0,13	-	-	2	100,0	-	-		
Podkarpackie	-	-	х	х	X	x	Х	Х		
Podlaskie	24	0,88	-	-	24	100,0	-	-		
Pomorskie	34	0,16	2	5,9	34	100,0	8	23,5		
Śląskie	5	0,07	-	-	5	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	х	х	X	x	Х	Х		
Warmińsko-Mazurskie	5	0,56	-	-	5	100,0	-	-		
Wielkopolskie	44	0,35	1	2,3	42	95,5	1	2,3		
Zachodniopomorskie	2	0,16	-	-	2	100,0	1	50,0		

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 30 listopada 2015 r. wg wieku i województw

wg wieku i wojewodztw									
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	-	-	-	-	-				

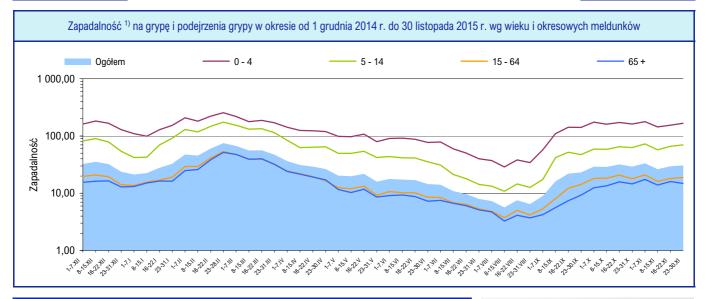
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2015 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.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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

		2010/1	-0.0	rojonrodizm	•			
Województwo	od 31.	róbki pobra .08.2015 r. jodnie 36/20	do 29.11.	2015 r.		23 do 29 lis	obrane w okresie stopada 2015 r. 8/2015) ²⁾	
vvojewouztwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	og	ółem	w tym d	odatnie ³⁾
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	34	0,0	2	5,9	2	0,0	-	-
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	Х	Х
Kujawsko-Pomorskie	12	0,2	2	16,7	-	-	х	х
Lubelskie	-	-	х	х	-	-	х	х
Lubuskie	-	-	x	х	-	-	x	x
Łódzkie	5	0,1	-	-	-	-	x	x
Małopolskie	-	-	x	х	-	-	x	x
Mazowieckie	3	0,0	-	-	-	-	x	x
Opolskie	-	-	x	х	-	-	x	x
Podkarpackie	1	0,1	-	-	-	-	x	x
Podlaskie	-	-	х	х	-	-	х	х
Pomorskie	_	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	6	0,1	-	-	2	0,3	-	-
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	х	-	-	х	х
Wielkopolskie	7	0,1	-	-	-	-	х	х
Zachodniopomorskie	_	-	x	х	-	-	x	x

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 31 grudnia 2014 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 2015/2016 wg wieku

Wiek	od 31.	róbki pobra .08.2015 r. odnie 36/20	do 29.11.	2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 23 do 29 listopada 2015 r. (tydzień 48/2015) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
5 – 14	-	-	Х	х	-	-	х	Х	
15 – 64	32	0,1	2	6,3	2	0,1	-	-	
65 +	2	0,0	-	-	-	-	х	Х	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	34	0,0	2	5,9	2	0,0	-	-	

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

o a a con o my m	11 002	orno opia	on nozny n	1 20 10/2	o io iig p	atogonor	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ouzen			
NA/a i a vu á alesto va	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 29.11.2015 r. (tygodnie 36/2015 - 48/2015) ³⁾										
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	-	1	-	-	-	1	-	-	-		
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	1	-	-	_	1	-	-	-		
Lubelskie	-	-	-	-	_	-	-	_	_		
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Łódzkie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Mazowieckie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Podkarpackie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Podlaskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Śląskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Zachodniopomorskie	-	_	-	-	_	_	-	_	_		

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 (0%) A/H1 (100,0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 2 RSV (0%) parainfl.1 (100,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) 0 1 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 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 29.11.2015 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.), Karolina Bednarska, Ewa Cielebak, Ewelina Hallmann-Szelińska, Barbara Kondej, Katarzyna Kondratiuk, Ewa Staszewska. 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

