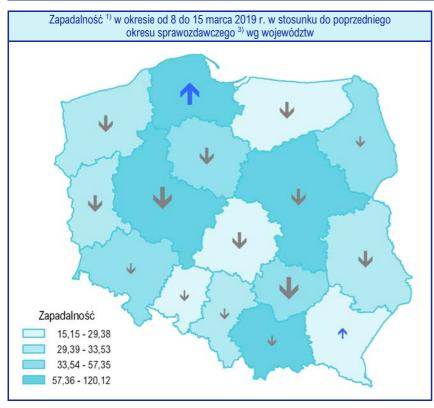
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

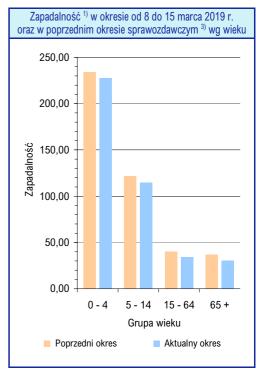
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2019 Miesiąc: Marzec Numer: 3B (10) Okres: 8 – 15 marzec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 marca 2019 r. wg wieku i województw												
		Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
Województwo		Ogoleili		0-4 5			14 15 –		- 64		65+	
vvojewodztwo	liczba	zapadal- ność ¹⁾	wzrost/spa- dek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadal- ność ¹⁾							
POLSKA	157867	51,37	-6,42	34715	227,54	36215	114,95	70743	34,08	16194	30,58	
Dolnośląskie	9522	41,03	-5,61	2023	184,92	2194	97,59	4274	27,25	1031	24,65	
Kujawsko-Pomorskie	9543	57,35	-9,34	1918	241,47	2359	136,87	4271	37,71	995	35,58	
Lubelskie	5175	30,49	-9,03	1110	140,72	1297	75,93	2186	19,05	582	19,38	
Lubuskie	2465	30,34	-9,93	544	139,16	605	71,10	1136	20,51	180	13,40	
Łódzkie	5807	29,38	-11,30	1218	134,34	1307	68,32	2516	19,13	766	20,20	
Małopolskie	20155	74,19	-0,73	4919	339,00	4715	163,39	8783	47,78	1738	39,09	
Mazowieckie	27909	64,70	-8,11	5829	247,03	6927	149,49	12438	43,44	2715	36,16	
Opolskie	2282	28,87	-0,41	406	118,59	417	58,75	1174	21,60	285	20,13	
Podkarpackie	2580	15,15	0,83	598	72,57	540	30,78	1165	9,95	277	10,08	
Podlaskie	3865	40,85	-6,34	823	182,67	831	89,98	1666	25,73	545	33,77	
Pomorskie	22373	120,12	10,46	5821	564,26	5115	247,15	9398	75,02	2039	68,01	
Śląskie	12180	33,53	-3,20	2706	158,07	2376	67,53	5775	23,61	1323	19,96	
Świętokrzyskie	3806	38,23	-13,34	754	177,28	932	98,72	1710	25,43	410	22,01	
Warmińsko-Mazurskie	3239	28,29	-8,48	511	93,57	646	53,44	1635	20,67	447	25,06	
Wielkopolskie	22899	82,00	-19,63	4782	315,46	4897	160,09	10772	57,04	2448	54,81	
Zachodniopomorskie	4067	29,85	-8,14	753	120,75	1057	78,08	1844	19,85	413	17,51	

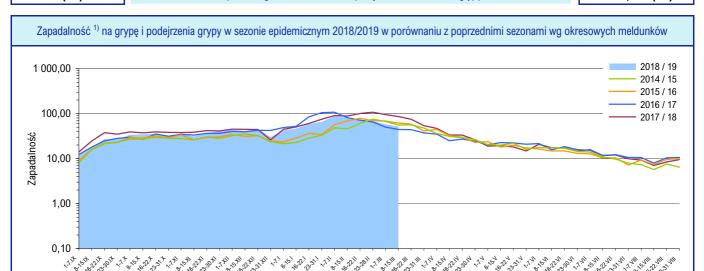


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").



Ohiaśnienia:

- 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 marca 2019 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 marca 2019 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾						
Województwo	Ogółem			e strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny		
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	
POLSKA	772	0,49	22	2,8	713	92,4	76	9,8	
Dolnośląskie	56	0,59	1	1,8	56	100,0	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	71	0,74	-	-	70	98,6	4	5,6	
Lubelskie	32	0,62	5	15,6	29	90,6	9	28,1	
Lubuskie	15	0,61	-	-	12	80,0	6	40,0	
Łódzkie	11	0,19	-	-	11	100,0	-	-	
Małopolskie	88	0,44	3	3,4	74	84,1	14	15,9	
Mazowieckie	125	0,45	1	0,8	103	82,4	22	17,6	
Opolskie	7	0,31	-	-	5	71,4	2	28,6	
Podkarpackie	8	0,31	-	-	8	100,0	-	-	
Podlaskie	29	0,75	-	-	29	100,0	-	-	
Pomorskie	63	0,28	3	4,8	59	93,7	9	14,3	
Śląskie	46	0,38	5	10,9	45	97,8	-	-	
Świętokrzyskie	25	0,66	1	4,0	22	88,0	2	8,0	
Warmińsko-Mazurskie	31	0,96	-	-	31	100,0	-	-	
Wielkopolskie	112	0,49	2	1,8	108	96,4	5	4,5	
Zachodniopomorskie	53	1,30	1	1,9	51	96,2	3	5,7	

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

wg wieku i województw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +					
POLSKA	11	-	-	5	6					
Dolnośląskie	-	-	-	-	-					
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	1					
Lubelskie	7	-	-	3	4					
Lubuskie	-	-	-	-	-					
Łódzkie	-	-	-	-	-					
Małopolskie	_	-	-	-	-					
Mazowieckie	1	-	-	1	-					
Opolskie	_	-	-	-	-					
Podkarpackie	_	-	-	-	-					
Podlaskie	2	-	-	1	1					
Pomorskie	-	-	-	-	-					
Śląskie	_	-	-	-	-					
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-					
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-					
Wielkopolskie	-	-	-	-	-					
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-					

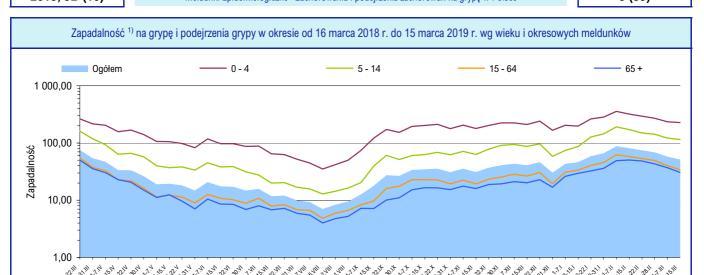
Objaśnienia

- 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.





Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg województw W tym próbki pobrane w okresie Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 10.03.2019 r. od 4 do 10 marca 2019 r. (tygodnie 36/2018 - 10/2019) 2) (tydzień 10/2019) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 789 **POLSKA** 0.2 351 44.5 23 0.2 8 34.8 23 0,1 9 39,1 Dolnoślaskie Χ Χ 14 4 2 Kujawsko-Pomorskie 0,1 28,6 0,2 1 50,0 50 0.4 19 38.0 5 0.9 2 40.0 Lubelskie Lubuskie 6 0,2 2 33.3 Χ Χ Łódzkie 15 0.1 3 20.0 Χ 39 0,1 18 5 3 Małopolskie 46,2 0,3 60,0 Mazowieckie 60 0,1 25 41,7 1 0,0 59 6 Opolskie 1.4 10.2 Χ Χ Podkarpackie 115 2,0 66 4 57 4 1,8 Podlaskie 47 0.7 16 34.0 2 0.5 Pomorskie 31 0,1 28 90,3 1 100,0 1 0,1 Śląskie 61 0.2 44 72.1 χ χ 25 12 Świętokrzyskie 0,4 48,0 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 68 1,3 33 48,5 Χ 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:

Wielkopolskie

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2018 r.

167

9

0,4

0.2

65

1

38,9

11.1

3

0,1

1

х

33,3

- 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 2018/2019 wg wieku											
Wiek	od 03.	róbki pobra .09.2018 r. odnie 36/20	do 10.03.	2019 r.	,	d 4 do 10 r	obrane w ol marca 2019 10/2019) ²⁾					
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		ogo	ółem	w tym dodatnie 3)					
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%				
0 – 4	98	0,1	59	60,2	-	-	x	x				
5 – 14	116	0,2	74	63,8	5	0,2	3	60,0				
15 – 64	499	0,3	191	38,3	17	0,2	5	29,4				
65 +	65	0,2	25	38,5	1	0,1	-	-				
Brak danych	11	х	2	18,2	-	-	х	Х				
RAZEM	789	0,2	351	44,5	23	0,2	8	34,8				

Próbki pobrane od pacientów z obiawami grvpy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

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

		-	j =		3 ·· J ·· · · ·	·) - · · · - · · · ·	9		
\\\-:\\\	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 10.03.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 10/2019) 3)								
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	rainfluenza	typ 3	wirusy
POLSKA	58	263	11	3	8	1	-	-	1
Dolnośląskie	-	7	2	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	4	_	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	3	15	-	2	-	_	_	-	-
Lubuskie	-	2	_	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	2	-	-	-	_	_	-	-
Małopolskie	3	15	_	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	11	14	-	-	-	_	_	-	-
Opolskie	4	-	-	1	-	1	-	-	-
Podkarpackie	5	49	2	_	3	-	-	-	1
Podlaskie	1	12	3	_	-	-	-	-	-
Pomorskie	13	15	-	-	-	_	_	-	-
Śląskie	4	39	_	_	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	10	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 (17,3%) A/H1 (78,5%) A/H3 (3,3%) B (0,9%) 140 160 180 200 220 240 260 280 100 120 RSV (80,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (10,0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0

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 10.03.2019 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, 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

