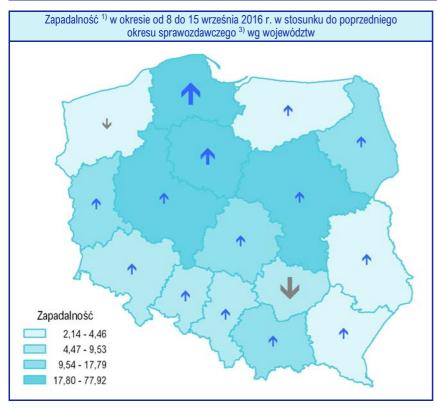
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

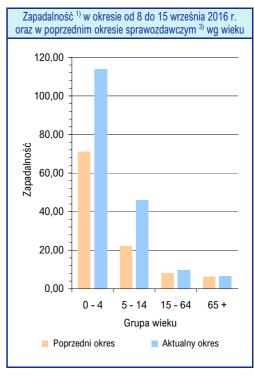
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Wrzesień Numer: 9B (34) Okres: 8 – 15 wrzesień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 września 2016 r. wg wieku i województw												
		Ogółem		Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogolem			0 -	- 4	5 – 14		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	55296	17,98	5,55	17259	114,05	14267	46,17	20558	9,66	3212	6,61	
Dolnośląskie	2215	9,53	3,67	619	57,19	568	26,02	838	5,17	190	5,05	
Kujawsko-Pomorskie	4589	27,50	12,76	1429	178,36	1483	86,60	1460	12,57	217	8,48	
Lubelskie	764	4,46	0,26	191	23,82	190	11,08	322	2,73	61	2,18	
Lubuskie	789	9,69	5,20	318	79,83	288	34,56	177	3,10	6	0,50	
Łódzkie	2280	11,43	7,00	768	83,82	515	27,44	832	6,10	165	4,69	
Małopolskie	4799	17,79	4,35	1442	102,37	1194	42,15	1898	10,19	265	6,43	
Mazowieckie	11451	26,76	7,65	3417	149,05	2726	61,39	4597	15,79	711	10,24	
Opolskie	601	7,54	2,65	159	46,73	149	21,09	248	4,42	45	3,43	
Podkarpackie	364	2,14	0,52	90	11,01	95	5,38	139	1,17	40	1,58	
Podlaskie	1151	12,10	7,31	384	88,40	303	32,58	415	6,27	49	3,20	
Pomorskie	14385	77,92	25,60	4874	488,91	3589	178,20	5164	40,53	758	27,96	
Śląskie	3242	8,87	2,83	994	57,44	731	21,42	1337	5,28	180	2,95	
Świętokrzyskie	507	5,04	-1,75	137	31,24	103	10,84	210	3,03	57	3,30	
Warmińsko-Mazurskie	392	3,40	0,19	100	17,88	123	10,17	150	1,84	19	1,17	
Wielkopolskie	7283	26,20	4,56	2163	145,28	2095	70,39	2600	13,49	425	10,45	
Zachodniopomorskie	484	3,54	-0,61	174	27,79	115	8,55	171	1,78	24	1,14	

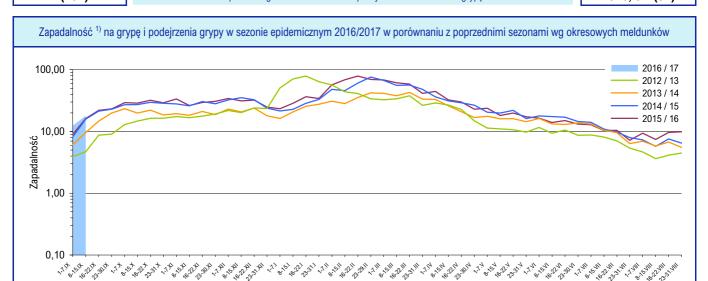


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks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

			Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>								
Województwo	Ogó	łem	objawy z układu l	e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>			
POLSKA	105	0,19	5	4,8	96	91,4	7	6,7			
Dolnośląskie	-	-	х	Х	X	х	х	х			
Kujawsko-Pomorskie	3	0,07	-	-	3	100,0	-	-			
Lubelskie	-	-	х	Х	X	x	Х	Х			
Lubuskie	-	-	х	Х	X	x	Х	Х			
Łódzkie	1	0,04	-	-	1	100,0	-	-			
Małopolskie	13	0,27	1	7,7	8	61,5	4	30,8			
Mazowieckie	13	0,11	3	23,1	10	76,9	-	-			
Opolskie	-	-	x	х	x	x	х	х			
Podkarpackie	-	-	x	Х	X	x	Х	Х			
Podlaskie	19	1,65	-	-	19	100,0	-	-			
Pomorskie	24	0,17	-	-	24	100,0	2	8,3			
Śląskie	-	-	x	Х	X	x	Х	Х			
Świętokrzyskie	-	-	x	Х	X	x	Х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	5	1,28	-	-	5	100,0	-	-			
Wielkopolskie	27	0,37	1	3,7	26	96,3	1	3,7			
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	Х	х	х	Х			

## Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 września 2016 r.

wg wieku i województw									
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	_	_	_	-	_				

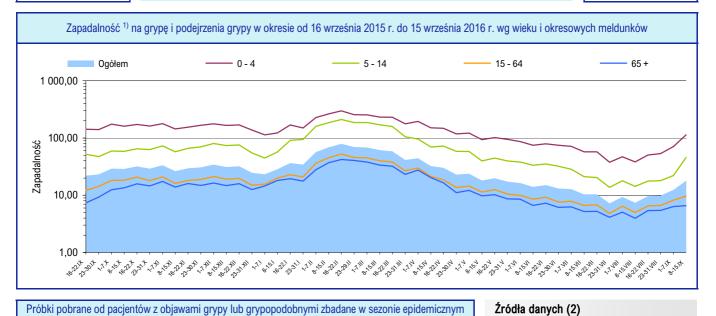
#### Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 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 w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 września 2016 r. od 5.09.2016 r. do 11.09.2016 r. (tygodnie 36/2016 - 36/2016) 2) (tydzień 36/2016) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem częstość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) **POLSKA** Χ Χ Χ Χ Dolnoślaskie Х Х Χ Χ Kujawsko-Pomorskie Х Χ Lubelskie Χ Χ Χ Х Lubuskie Χ Χ Χ Χ Łódzkie Χ Χ Х Х Małopolskie Χ Χ Χ Mazowieckie Х Opolskie Χ Χ Χ Х Podkarpackie Χ Х Х Χ Podlaskie Χ χ χ χ

Χ

Χ

Χ

Х

Х

х

Χ

Χ

Χ

Χ

Х

х

2016/2017 wg województw

### 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:

Pomorskie

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

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

epidemicznym 2016/2017 wg wieku											
Wiek	od 5.0	róbki pobra 09.2016 r. odnie 36/20	do 11.09.	2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 5 do 11 września 2016 r. (tydzień 36/2016) <sup>2)</sup>						
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	ogo	ółem	w tym do	datnie 3)			
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%			
0 – 4	-	_	х	x	-	-	x	х			
5 – 14	-	-	х	х	-	-	x	х			
15 – 64	-	-	х	х	-	-	x	х			
65 +	-	-	х	х	-	-	х	х			
Brak danych	-	-	х	Х	-	-	х	Х			
RAZEM	-	-	х	х	-	_	х	Х			

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

Χ

χ

Χ

Χ

Х

Х

Χ

χ

Χ

Χ

Χ

#### Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg patogenów i województw

oddconowynn	W 302	orne opiu	CITIOZITYI	11 20 10/2	on wg p	atogenor	v i wojew	OUZIW		
Mainnádh	Próbki pobrane w okresie od 5.09.2016 r. do 11.09.2016 r. (tygodnie 36/2016 - 36/2016) <sup>3)</sup>									
Województwo		gr	ура		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubelskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
L9buskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
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 2016/2017 wg patogenów

### Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (0%)

A/H1 (0%)

A/H3 (0%)

B (0%)

0

RSV (0%)

parainfl.1 (0%)

parainfl.2 (0%)

parainfl.3 (0%)

adenowir. (0%)

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 w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg typu i województw

	0 71	- 7				
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 5.09.2016 r. do 11.09.2016 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

