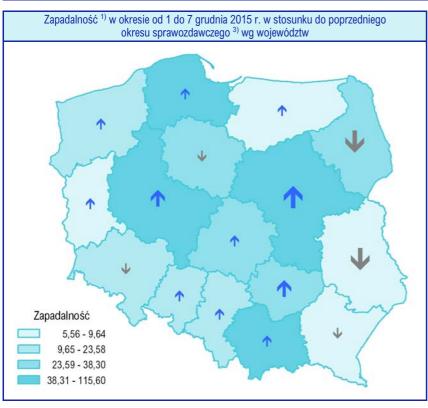
# Meldunki Epidemiologiczne

# Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

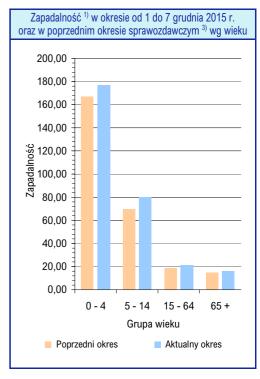
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2015 Miesiąc: Grudzień Numer: 12A (45) Okres: 1 – 7 grudzień

Zacilorow	Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 grudnia 2015 r. wg wieku i województw  Wiek (ukończone lata)										
Ogółem			0 -	0 – 4 5 – 14 15 – 6						5+	
Województwo -	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 1)	liczba	zapadal- ność 1)
POLSKA	92158	34,21	3,44	23972	176,88	21446	80,03	40046	21,31	6694	16,28
Dolnośląskie	4009	19,69	-0,10	939	96,95	870	46,20	1895	13,21	305	9,65
Kujawsko-Pomorskie	5603	38,30	-1,44	1414	195,25	1431	96,03	2355	22,94	403	18,75
Lubelskie	1449	9,64	-3,97	302	41,88	333	22,14	652	6,26	162	6,79
Lubuskie	684	9,58	1,71	230	63,96	227	31,37	209	4,14	18	1,79
Łódzkie	4463	25,46	0,63	994	120,61	1018	62,55	2031	16,81	420	14,02
Małopolskie	9304	39,46	3,34	2123	169,32	2072	84,17	4406	26,94	703	20,03
Mazowieckie	18615	49,85	14,75	4824	237,32	4330	113,92	8193	31,99	1268	21,49
Opolskie	1412	20,15	1,51	373	122,67	339	54,69	573	11,53	127	11,42
Podkarpackie	829	5,56	-1,18	180	24,49	218	14,03	358	3,42	73	3,39
Podlaskie	2139	25,64	-3,02	617	158,25	483	59,30	901	15,46	138	10,52
Pomorskie	18629	115,60	0,74	5448	613,97	4353	250,52	7732	68,91	1096	48,28
Śląskie	7571	23,58	2,62	1784	114,93	1556	52,74	3609	16,08	622	12,07
Świętokrzyskie	2097	23,72	7,05	571	144,20	479	57,49	879	14,30	168	11,44
Warmińsko-Mazurskie	943	9,33	1,57	189	37,30	254	24,05	405	5,64	95	7,00
Wielkopolskie	12848	52,85	7,09	3440	258,05	3049	118,82	5345	31,47	1014	29,61
Zachodniopomorskie	1563	13,02	3,62	544	96,43	434	36,99	503	5,91	82	4,66



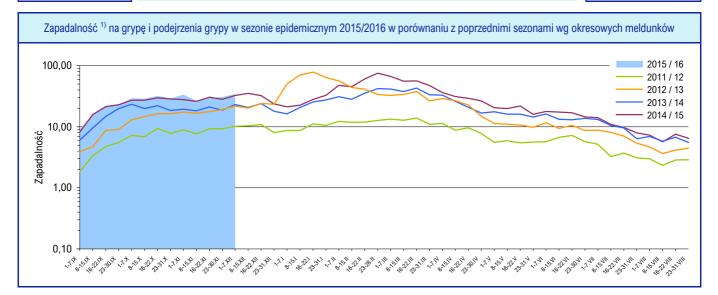
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 30 listopada 2015 r.

2015, 12A (45)



### 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

Zachodniopomorskie

- 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 grudnia 2015 r. wg przyczyn i województw

				Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>					
Województwo	Ogółem			ze strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny		
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	
POLSKA	234	0,25	5	2,1	209	89,3	28	12,0	
Dolnośląskie	15	0,37	-	-	15	100,0	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	2	0,04	-	-	2	100,0	-	-	
Lubelskie	1	0,07	-	-	1	100,0	-	-	
Lubuskie	4	0,58	-	-	4	100,0	-	-	
Łódzkie	-	_	x	x	X	x	Х	x	
Małopolskie	41	0,44	3	7,3	24	58,5	14	34,1	
Mazowieckie	32	0,17	1	3,1	30	93,8	2	6,3	
Opolskie	2	0,14	-	-	2	100,0	-	-	
Podkarpackie	1	0,12	-	-	-	-	1	100,0	
Podlaskie	31	1,45	-	-	31	100,0	-	-	
Pomorskie	51	0,27	1	2,0	50	98,0	7	13,7	
Śląskie	3	0,04	-	-	3	100,0	-	-	
Świętokrzyskie	1	0,05	-	-	1	100,0	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	2	0,21	-	-	2	100,0	-	-	
Wielkopolskie	47	0,37	-	-	43	91,5	4	8,5	
Zachodniopomorskie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-	

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	-	-	-	-	-				

Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 grudnia 2015 r.

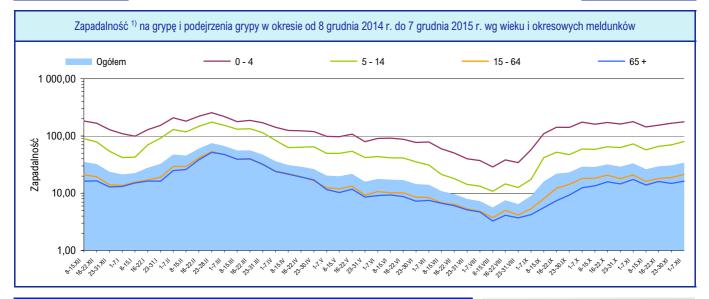
### Objaśnienia

- 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

				- ]					
Wajowádztwo	od 31	róbki pobra .08.2015 r. jodnie 36/20	do 06.12.	.2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 30 listopada do 6 grudnia 2015 r. (tydzień 49/2015) <sup>2)</sup>				
Województwo	oge	ółem	w tym d	odatnie 3)	og	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań 4)	liczba	%	
POLSKA	43	0,0	3	7,0	8	0,1	1	12,5	
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	х	Х	
Kujawsko-Pomorskie	12	0,2	2	16,7	-	-	x	х	
Lubelskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Lubuskie	-	-	x	x	_	-	x	x	
Łódzkie	6	0,1	-	-	-	-	x	x	
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Mazowieckie	3	0,0	-	-	-	-	x	х	
Opolskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Podkarpackie	2	0,2	1	50,0	1	1,2	1	100,0	
Podlaskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Śląskie	6	0,1	-	-	-	-	x	x	
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	х	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Wielkopolskie	13	0,1	-	_	6	0,5	-	-	
Zachodniopomorskie	1	0,1	-	-	1	0,7	-	_	

# 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	Próbki pobrane w oki od 31.08.2015 r. do 06.1: Wiek (tygodnie 36/2015 - 49/2				W tym próbki pobrane w okresie od 30 listopada do 6 grudnia 2015 r. (tydzień 49/2015) <sup>2)</sup>					
(w latach)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)			
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%		
0 – 4	1	0,0	-	-	1	0,0	-	-		
5 – 14	-	-	х	х	-	-	Х	х		
15 – 64	40	0,1	3	7,5	7	0,2	1	14,3		
65 +	2	0,0	-	-	-	-	х	х		
Brak danych	-	-	х	Х	-	-	х	Х		
RAZEM	43	0,0	3	7,0	8	0,1	1	12,5		

# Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów i województw

					0 1						
Maior del co	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 06.12.2015 r. (tygodnie 36/2015 - 49/2015) <sup>3)</sup>										
Województwo		gr	ура		RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy		
POLSKA	-	1	-	-	-	1	-	-	1		
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	-	1	-	-	_	1	-	-	-		
Lubelskie	-	_	-	-	_	-	-	-	-		
Lubuskie	-	_	-	-	_	-	-	-	-		
Łódzkie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Małopolskie	-	_	-	-	_	-	-	-	-		
Mazowieckie	-	_	-	-	_	-	-	-	-		
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Podkarpackie	-	_	-	-	_	-	-	-	1		
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 (50,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (50,0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (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		obrane w o 5 r. do 06.	kresie od 12.2015 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



0