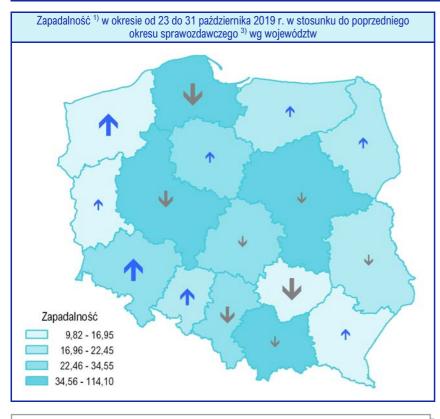
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

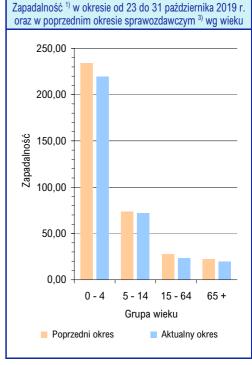
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2019 Miesiąc: Październik Numer: 10D (40) Okres: 23 – 31 październik

		0 41		Wiek (ukończone lata)							
Województwo		Ogółem		0 -	0-4 5-14				- 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	129806	37,55	-4,20	37874	219,55	25679	72,26	54455	23,44	11798	19,47
Dolnośląskie	7212	27,62	3,13	1862	150,15	1306	51,38	3113	17,76	931	19,40
Kujawsko-Pomorskie	6461	34,55	0,07	1919	214,88	1494	77,09	2570	20,29	478	14,93
Lubelskie	4278	22,45	-2,90	1031	116,04	858	44,78	1871	14,59	518	15,09
Lubuskie	1376	15,07	0,16	436	99,63	332	34,59	509	8,22	99	6,41
Łódzkie	5563	25,06	-5,58	1457	142,64	1273	59,04	2218	15,10	615	14,20
Małopolskie	11676	38,15	-4,25	3632	220,34	2285	70,18	4960	24,05	799	15,73
Mazowieckie	25049	51,51	-1,97	7252	270,64	5185	98,78	10418	32,44	2194	25,55
Opolskie	1601	18,03	1,39	439	113,14	248	31,05	739	12,17	175	10,82
Podkarpackie	1882	9,82	0,62	547	58,66	368	18,66	769	5,86	198	6,30
Podlaskie	2021	19,01	0,64	642	125,29	374	36,07	794	10,96	211	11,47
Pomorskie	23963	114,10	-13,21	7576	646,35	4565	195,22	9875	70,27	1947	56,63
Śląskie	10930	26,79	-11,48	3350	173,92	2050	51,54	4575	16,75	955	12,60
Świętokrzyskie	1894	16,95	-17,70	567	118,40	379	35,78	793	10,56	155	7,28
Warmińsko-Mazurskie	2679	20,83	1,06	716	116,48	569	41,90	1115	12,61	279	13,63
Wielkopolskie	20674	65,75	-8,80	5751	335,06	3903	112,97	9027	42,67	1993	38,95
Zachodniopomorskie	2547	16,64	2,81	697	99,48	490	32,16	1109	10,69	251	9,26

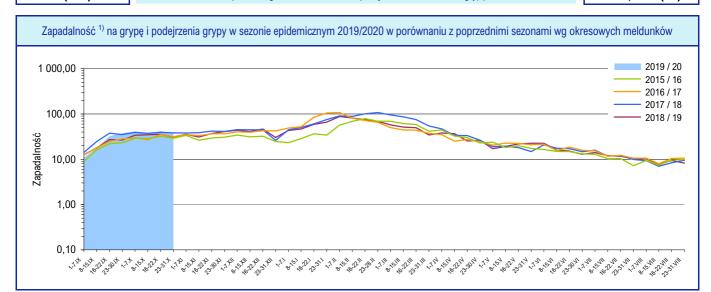


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 2018 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 października 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 23 do 31 października 2019 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	ny skierov	vania do sz	pitala ²⁾	oitala ²⁾			
Województwo	Ogółem			objawy ze strony układu krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny				
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾			
POLSKA	251	0,19	6	2,4	231	92,0	22	8,8			
Dolnośląskie	10	0,14	-	-	10	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	18	0,28	-	-	18	100,0	-	-			
Lubelskie	5	0,12	-	_	5	100,0	-	-			
Lubuskie	1	0,07	-	-	1	100,0	-	-			
Łódzkie	25	0,45	-	-	25	100,0	-	-			
Małopolskie	25	0,21	1	4,0	15	60,0	10	40,0			
Mazowieckie	41	0,16	4	9,8	35	85,4	2	4,9			
Opolskie	3	0,19	-	-	2	66,7	1	33,3			
Podkarpackie	-	-	x	x	x	x	х	Х			
Podlaskie	4	0,20	-	_	4	100,0	-	-			
Pomorskie	28	0,12	-	_	28	100,0	6	21,4			
Śląskie	7	0,06	-	-	7	100,0	-	-			
Świętokrzyskie	3	0,16	-	-	3	100,0	-	-			
Warmińsko-Mazurskie	14	0,52	-	-	14	100,0	-	-			
Wielkopolskie	63	0,30	1	1,6	60	95,2	3	4,8			
Zachodniopomorskie	4	0,16	-	-	4	100,0	-	-			

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 października 2019 r. wg wieku i województw

VV	y wieku i i	wojewouz	LLVV		
Województwo	Ogółem	W	/iek (ukoŕ	czone lata	a)
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	-	-	-	-	-

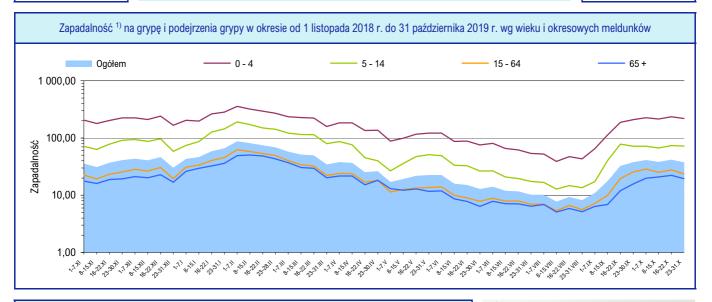
Ohiaśnienia

- 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 31 grudnia 2018 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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 2019/2020 wg województw

				.,					
Województwo	od 02	róbki pobra .09.2019 r. jodnie 36/20	do 27.10.	2019 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 21 do 27 października 2019 r. (tydzień 43/2019) ²⁾				
wojewouziwo	oge	ółem	w tym d	odatnie 3)	og	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań 4)	liczba	%	
POLSKA	12	0,0	3	25,0	2	0,0	1	50,0	
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	Х	х	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	х	х	-	-	х	х	
Lubelskie	-	-	x	x	-	-	x	х	
Lubuskie	-	-	x	x	_	-	x	x	
Łódzkie	7	0,2	3	42,9	2	0,4	1	50,0	
Małopolskie	1	0,0	-	-	-	-	x	x	
Mazowieckie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Opolskie	-	-	x	x	_	-	x	x	
Podkarpackie	-	-	х	x	-	-	х	x	
Podlaskie	-	-	x	x	_	-	x	x	
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Śląskie	-	-	x	x	_	-	x	x	
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x	
Warmińsko-Mazurskie	-	-	х	х	-	-	х	х	
Wielkopolskie	4	0,0	-	-	-	-	х	x	
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	-	-	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 2018 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 2019/2020 wg wieku

Wiek	od 02.	róbki pobra .09.2019 r. odnie 36/20	do 27.10.	2019 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 21 do 27 października 2019 r. (tydzień 43/2019) 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	2	0,0	1	50,0	1	0,0	-	-	
5 – 14	4	0,0	2	50,0	1	0,0	1	100,0	
15 – 64	5	0,0	-	-	-	-	х	х	
65 +	1	0,0	-	-	-	-	х	Х	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	12	0,0	3	25,0	2	0,0	1	50,0	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2019/2020 wg wybranych patogenów i województw

		Próbki pobrane w okresie od 02.09.2019 r. do 27.10.2019 r. (tygodnie 36/2019 - 43/2019) ³⁾								
Województwo		gr	ypa	,,,		narainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	RSV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	-	1	-	-	-	2	1	-	1	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	_	-	-	_	-	-	_	_	
Lubelskie	-	_	-	-	_	-	-	_	_	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	-	1	-	-	_	2	1	-	1	
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 2019/2020 wg wybranych 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 (25,0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (25,0%) 3 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 2019/2020 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 02.09.2019 r. do 27.10.2019 r					
•	A/H1	A/H3	В			
POLSKA	-	-	-			
Dolnośląskie	-	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-			
Lubelskie	-	-	-			
Lubuskie	-	-	-			
Łódzkie	-	-	-			
Małopolskie	-	-	-			
Mazowieckie	-	-	-			
Opolskie	-	-	-			
Podkarpackie	-	-	-			
Podlaskie	-	-	-			
Pomorskie	-	-	-			
Śląskie	_	_	-			

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



Świętokrzyskie

Warmińsko-Mazurskie Wielkopolskie

Zachodniopomorskie