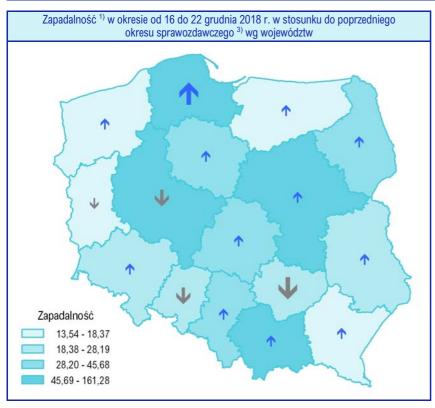
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

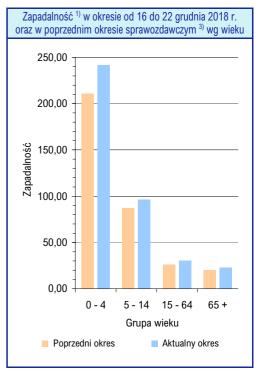
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2018 Miesiąc: Grudzień Numer: 12C (47) Okres: 16 – 22 grudzień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 grudnia 2018 r. wg wieku i województw													
	Ogólom			Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+			
wojewodztwo	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	124773	46,38	5,63	32081	241,70	26571	96,63	55689	30,49	10432	22,86		
Dolnośląskie	5728	28,19	0,23	1492	157,06	1073	54,81	2638	19,10	525	14,60		
Kujawsko-Pomorskie	6661	45,68	1,76	1679	241,80	1657	109,85	2791	28,00	534	22,15		
Lubelskie	4084	27,44	3,76	877	127,46	868	57,90	1940	19,20	399	15,38		
Lubuskie	964	13,54	-2,73	281	82,08	243	32,74	390	7,99	50	4,34		
Łódzkie	6577	37,94	12,40	1585	200,58	1484	88,83	2788	24,04	720	21,98		
Małopolskie	13651	57,50	9,83	3479	277,10	3098	123,10	6150	38,12	924	24,09		
Mazowieckie	20421	54,18	4,44	4705	229,95	4079	101,28	9966	39,64	1671	25,80		
Opolskie	1412	20,37	-4,36	328	109,83	219	35,27	692	14,45	173	14,15		
Podkarpackie	2364	15,86	3,88	561	78,34	531	34,55	1087	10,57	185	7,81		
Podlaskie	2386	28,78	0,46	642	165,14	502	62,00	879	15,44	363	25,93		
Pomorskie	26240	161,28	40,91	7847	879,89	5411	299,92	10909	99,21	2073	80,43		
Śląskie	12451	39,11	8,05	3196	213,33	2703	88,21	5663	26,27	889	15,55		
Świętokrzyskie	2034	23,29	-5,54	507	136,28	421	50,79	951	16,05	155	9,64		
Warmińsko-Mazurskie	1844	18,37	2,65	303	63,42	412	38,91	883	12,68	246	16,03		
Wielkopolskie	15856	64,92	-4,18	4074	309,15	3462	129,85	6960	41,94	1360	35,36		
Zachodniopomorskie	2100	17,59	0,18	525	96,25	408	34,45	1002	12,24	165	8,15		

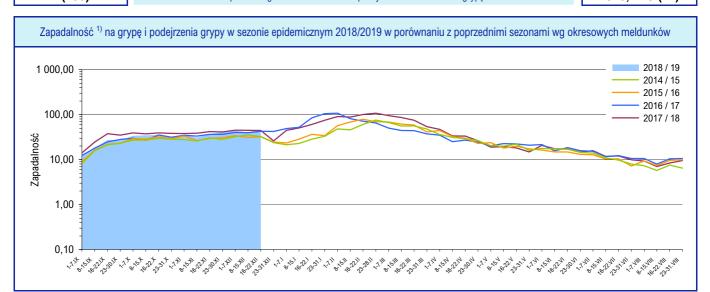


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 31 grudnia 2017 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 grudnia 2018 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 16 do 22 grudnia 2018 r. wg przyczyn i województw

Województwo					pitala ²⁾				
		Ogółem			e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny	
		liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
	POLSKA	322	0,26	16	5,0	296	91,9	32	9,9
	Dolnośląskie	48	0,84	-	-	42	87,5	6	12,5
	Kujawsko-Pomorskie	19	0,29	_	-	18	94,7	1	5,3
	Lubelskie	9	0,22	-	-	9	100,0	4	44,4
	Lubuskie	-	-	х	х	X	х	Х	х
	Łódzkie	2	0,03	-	-	2	100,0		-
	Małopolskie	24	0,18	-	-	22	91,7	9	37,5
	Mazowieckie	26	0,13	8	30,8	14	53,8	4	15,4
	Opolskie	1	0,07	-	-	1	100,0		-
	Podkarpackie	-	-	х	х	X	х	х	Х
	Podlaskie	22	0,92	-	-	22	100,0	-	-
	Pomorskie	85	0,32	6	7,1	82	96,5	7	8,2
	Śląskie	8	0,06	-	-	7	87,5	1	12,5
	Świętokrzyskie	-	-	х	х	X	х	Х	х
	Warmińsko-Mazurskie	4	0,22	-	-	4	100,0	-	-
	Wielkopolskie	70	0,44	2	2,9	69	98,6	-	-
	Zachodniopomorskie	4	0,19	_	-	4	100,0	-	-

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 grudnia 2018 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	_	_	_	-	_				

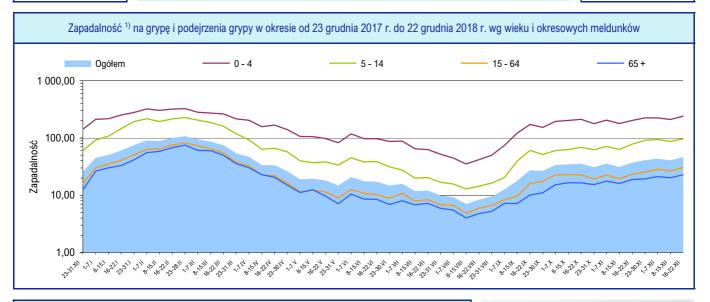
Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2018 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 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 16.12.2018 r. od 10 do 16 grudnia 2018 r. (tygodnie 36/2018 - 50/2018) 2) (tydzień 50/2018) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 52 2 **POLSKA** 0.0 3 5.8 13 0.1 15.4 Dolnoślaskie Х Х Χ Χ Kujawsko-Pomorskie Χ Х Х Lubelskie 1 0.0 Х Χ Lubuskie Χ Χ Χ Χ 7 Łódzkie 0.1 0,2 Małopolskie Χ Χ Χ Χ 7 2 0,2 1 25,0 Mazowieckie 0,0 28,6 4 Opolskie Χ Χ Х Χ 7 Podkarpackie 0.5 3 33,3 1 14,3 1,6 1 Podlaskie 7 0.4 3 1,3 Pomorskie Χ Х Χ Х 2 Śląskie 0.0 0.1 Świętokrzyskie Χ Χ Χ Χ Warmińsko-Mazurskie Х Χ Χ Χ Wielkopolskie 20 0,1 1 0,1

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:

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2017 r.

1

0.0

- 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 16.12.	2018 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 10 do 16 grudnia 2018 r. (tydzień 50/2018) ²⁾						
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym do	datnie ³⁾			
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%			
0 – 4	2	0,0	-	-	-	-	х	х			
5 – 14	6	0,0	-	-	1	0,0	-	-			
15 – 64	40	0,1	3	7,5	12	0,2	2	16,7			
65 +	4	0,0	-	-	-	-	х	Х			
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х			
RAZEM	52	0,0	3	5,8	13	0,1	2	15,4			

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy 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

,			•		<u> </u>			,		
Main a fall to a	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 16.12.2018 r. (tygodnie 36/2018 - 50/2018) 3)									
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	-	3	-	-	-	-	-	-	-	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubelskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	-	2	-	-	_	-	-	-	-	
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 2018/2019 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 (0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (0%) A/H1 (0%) A/H3 (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		obrane w o 8 r. do 16.	kresie od 12.2018 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 Cielebak, Ewelina Hallmann-Szelińska, Katarzyna Łuniewska, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, 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



B (0%) 0