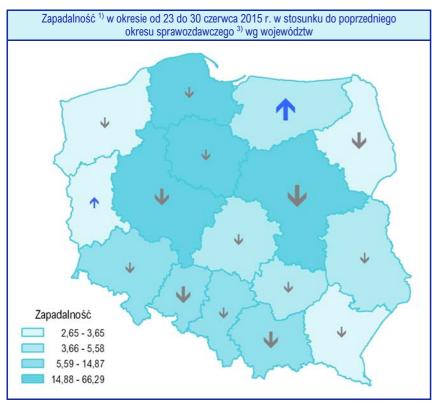
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

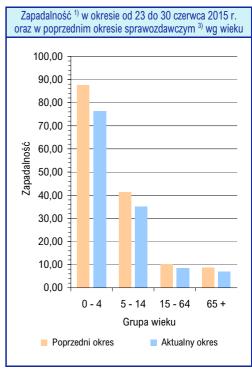
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2015 Miesiąc: Czerwiec Numer: 6D (24) Okres: 23 – 30 czerwiec

		0 (1				,	Wiek (ukoń	czone lata)		
Województwo		Ogółem		0 -	- 4		- 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	44090	14,32	-2,65	11997	76,43	10687	35,13	18124	8,41	3282	7,11
Dolnośląskie	1716	7,38	-1,19	508	45,37	385	18,07	677	4,11	146	4,13
Kujawsko-Pomorskie	3718	22,23	-1,36	1092	129,45	995	58,74	1392	11,81	239	9,94
Lubelskie	743	4,32	-1,22	164	19,56	160	9,31	340	2,84	79	2,93
Lubuskie	216	2,65	0,06	76	18,12	96	11,69	38	0,65	6	0,54
Łódzkie	950	4,73	-2,25	215	22,46	230	12,44	435	3,13	70	2,07
Małopolskie	4003	14,87	-3,29	1061	73,19	956	34,17	1701	9,09	285	7,21
Mazowieckie	7592	17,82	-8,10	2034	86,99	1783	41,56	3156	10,76	619	9,31
Opolskie	521	6,50	-4,58	125	35,57	104	14,68	238	4,17	54	4,32
Podkarpackie	524	3,08	-1,10	152	17,79	128	7,21	197	1,65	47	1,94
Podlaskie	348	3,65	-5,36	74	16,35	60	6,46	176	2,63	38	2,56
Pomorskie	12191	66,29	-1,00	3617	352,20	2855	145,20	4863	37,81	856	33,75
Śląskie	3408	9,27	-0,70	759	42,27	903	26,98	1517	5,88	229	3,95
Świętokrzyskie	565	5,58	-0,39	127	27,57	162	17,05	244	3,46	32	1,93
Warmińsko-Mazurskie	519	4,49	0,17	124	21,01	115	9,56	233	2,82	47	3,09
Wielkopolskie	6601	23,78	-3,49	1724	111,81	1640	56,41	2737	14,05	500	13,06
Zachodniopomorskie	475	3,46	-1,33	145	22,07	115	8,61	180	1,84	35	1,79



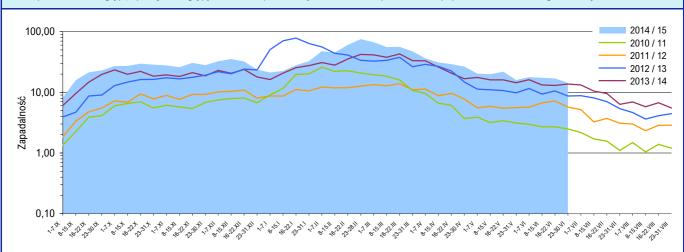
Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** 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 30 czerwca 2014 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 czerwca 2015 r.





Szczepienia przeciw grypie

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy. Bezpieczne i skuteczne szczepionki są dostępne i stosowane od ponad 60 lat.

Wśród zdrowych osób dorosłych, szczepionki przeciw grypie mogą zapobiec od 70% do 90% zachorowań na grypę, natomiast wśród osób starszych szczepionka zmniejsza ryzyko wystąpienia ciężkich powikłań nawet o 60% a zgonów o 80%.

WHO zaleca szczepienie grupom osób (wg pierwszeństwa):

- 1) osobom mieszkających w domach opieki (osoby starsze lub niepełnosprawne)
- 2) osobom przewlekle chorym
- 3) osobom starszym
- innym, tj. kobietom w ciąży, pracownikom służby zdrowia, osobom pełniącym istotne funkcje społeczne, oraz dzieciom od 6 m-ca życia do 2 lat.

Źródło: http://www.who.int/influenza/vaccines/use/en

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 23 do 30 czerwca 2015 r. wg przyczyn i województw

				Przyczy	zyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
Województwo	Ogó			e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	114	0,26	9	7,9	105	92,1	6	5,3		
Dolnośląskie	4	0,23	-	-	4	100,0	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	11	0,30	1	9,1	10	90,9	-	-		
Lubelskie	-	-	х	х	x	x	Х	Х		
Lubuskie	-	-	х	х	X	x	Х	Х		
Łódzkie	-	-	х	х	X	X	Х	Х		
Małopolskie	4	0,10	-	-	4	100,0	-	-		
Mazowieckie	13	0,17	7	53,8	6	46,2	-	-		
Opolskie	-	-	x	x	X	x	Х	Х		
Podkarpackie	-	-	х	х	X	x	Х	Х		
Podlaskie	4	1,15	-	-	4	100,0	-	-		
Pomorskie	47	0,39	1	2,1	46	97,9	6	12,8		
Śląskie	1	0,03	-	-	1	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	2	0,35	-	-	2	100,0	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	6	1,16	-	-	6	100,0	-	-		
Wielkopolskie	22	0,33	-	-	22	100,0	-	-		
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	Х	Х	Х	Х		

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 30 czerwca 2015 r. wg wieku i województw

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

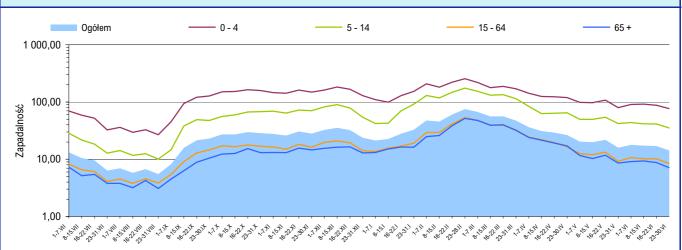
- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2015 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2014 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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 2014/2015 wg województw

		2014/	2015 wg v	vojewouziv	V				
Województwo	od 01.	róbki pobra .09.2014 r. odnie 36/20	do 28.06	.2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 22 do 28 czerwca 2015 r. (tydzień 26/2015) ²⁾				
vvojewouztwo	ogółem		w tym d	odatnie 3)	oge	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
POLSKA	655	0,2	232	35,4	1	0,0	-	-	
Dolnośląskie	44	0,2	4	9,1	-	-	х	Х	
Kujawsko-Pomorskie	24	0,1	11	45,8	-	-	x	Х	
Lubelskie	30	0,4	21	70,0	-	-	x	Х	
Lubuskie	-	-	х	x	-	-	x	Х	
Łódzkie	98	0,5	26	26,5	-	-	x	Х	
Małopolskie	20	0,1	5	25,0	-	-	x	Х	
Mazowieckie	34	0,1	21	61,8	-	-	x	Х	
Opolskie	28	0,5	5	17,9	-	-	x	Х	
Podkarpackie	100	1,7	66	66,0	-	-	x	Х	
Podlaskie	19	0,3	5	26,3	-	-	x	Х	
Pomorskie	2	0,0	-	-	-	-	x	Х	
Śląskie	30	0,1	7	23,3	1	0,3	-	-	
Świętokrzyskie	14	0,3	6	42,9	-	-	x	Х	
Warmińsko-Mazurskie	10	0,2	4	40,0	-	-	x	Х	
Wielkopolskie	76	0,1	35	46,1	-	-	x	Х	
Zachodniopomorskie	126	1.8	16	12.7	_	_	x	Х	

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 30 czerwca 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 2014/2015 wg wieku

Wiek	Próbki pobrane w okr od 01.09.2014 r. do 28.06 Viek (tygodnie 36/2014 - 26/20				W tym próbki pobrane w okresie od 22 do 28 czerwca 2015 r. (tydzień 26/2015) 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	55	0,1	14	25,5	-	-	х	Х	
5 – 14	120	0,1	52	43,3	-	-	х	х	
15 – 64	421	0,3	146	34,7	1	0,1	-	-	
65 +	57	0,2	20	35,1	-	-	х	Х	
Brak danych	2	Х	-	-	-	-	х	Х	
RAZEM	655	0,2	232	35,4	1	0,0	-	-	

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów i województw

					0 1					
W. CII	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 28.06.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 26/2015) ³⁾									
Województwo		gry	ура		RSV	pa	parainfluenza			
	Α	A/H1	A/H3	В	KOV	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	79	18	17	108	3	4	-	2	1	
Dolnośląskie	-	1	-	3	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	8	-	-	-	3	1	-	-	-	
Lubelskie	-	4	10	7	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	10	-	-	15	_	-	-	1	-	
Małopolskie	4	-	-	1	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	8	7	-	6	_	-	-	-	-	
Opolskie	2	-	-	-	-	2	-	1	-	
Podkarpackie	10	1	-	54	_	-	-	-	-	
Podlaskie	5	-	-	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	-	-	1	5	_	-	-	-	1	
Świętokrzyskie	-	1	-	5	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	4	-	-	-	-	-	-	-	-	
Wielkopolskie	21	3	-	10	-	1	-	-	-	
Zachodniopomorskie	7	1	6	2	_	_	_	_	_	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (35,6%) A/H1 (8,1%) A/H3 (7,7%) B (48,6%) 60 80 100 RSV (30,0%) parainfl.1 (40,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (20,0%) adenowir. (10,0%) 5 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 5) w sezonie epidemicznym 2014/2015 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 28.06.2015 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