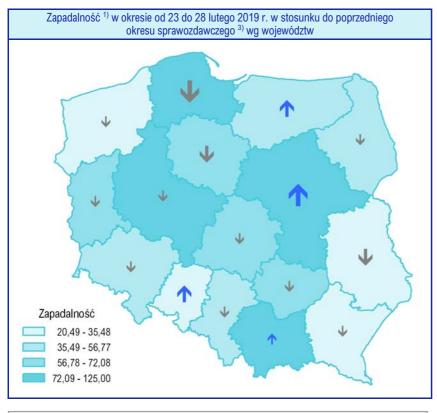
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

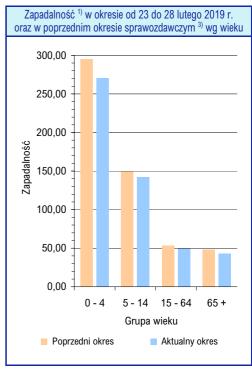
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: **2019** Miesiąc: **Luty** Numer: **2D (8)** Okres: **23 – 28 luty** 

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 23 do 28 lutego 2019 r. wg wieku i województw													
	Ogálom			Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogółem		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	158698	68,86	-5,60	30956	270,53	33670	142,50	76870	49,37	17202	43,32		
Dolnośląskie	9347	53,70	-4,52	1628	198,42	1974	117,07	4585	38,98	1160	36,98		
Kujawsko-Pomorskie	8995	72,08	-16,51	1708	286,71	2259	174,76	4154	48,91	874	41,67		
Lubelskie	4517	35,48	-12,49	763	128,97	775	60,49	2388	27,75	591	26,24		
Lubuskie	3535	58,02	-0,77	756	257,86	893	139,93	1597	38,45	289	28,69		
Łódzkie	10174	68,63	-8,27	1862	273,82	1749	121,91	5373	54,47	1190	41,84		
Małopolskie	17789	87,31	0,57	3718	341,64	4044	186,86	8547	61,99	1480	44,39		
Mazowieckie	25021	77,34	7,64	5023	283,82	5692	163,79	11740	54,67	2566	45,56		
Opolskie	1812	30,57	4,18	269	104,77	352	66,12	906	22,22	285	26,84		
Podkarpackie	2617	20,49	-6,16	523	84,62	486	36,93	1279	14,57	329	15,96		
Podlaskie	3726	52,51	-0,25	704	208,34	944	136,29	1646	33,90	432	35,69		
Pomorskie	17461	125,00	-36,18	4048	523,19	2769	178,39	8522	90,71	2122	94,38		
Śląskie	15464	56,77	-2,52	2900	225,87	3007	113,96	7836	42,71	1721	34,61		
Świętokrzyskie	5220	69,91	-9,10	978	306,59	1240	175,12	2436	48,31	566	40,52		
Warmińsko-Mazurskie	4462	51,96	4,96	823	200,93	1182	130,38	2040	34,38	417	31,17		
Wielkopolskie	26099	124,62	-10,56	4929	433,54	5718	249,24	12576	88,80	2876	85,86		
Zachodniopomorskie	2459	24,07	-10,09	324	69,27	586	57,72	1245	17,87	304	17,19		

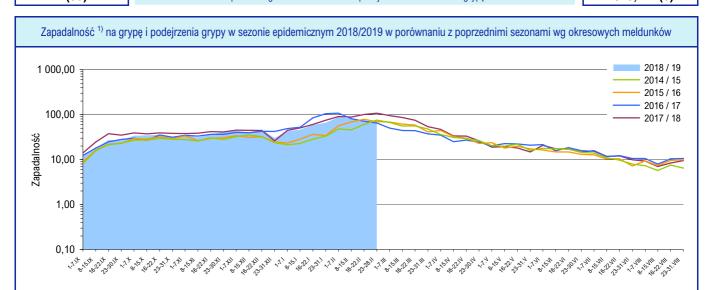


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 2018 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 lutego 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 28 lutego 2019 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>						
Województwo	Ogć	ołem	objawy z układu l	e strony krążenia		e strony lechowego	inne pra	inne przyczyny	
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	
POLSKA	1099	0,69	20	1,8	1030	93,7	106	9,6	
Dolnośląskie	79	0,85	2	2,5	76	96,2	1	1,3	
Kujawsko-Pomorskie	52	0,58	-	-	49	94,2	3	5,8	
Lubelskie	32	0,71	-	-	30	93,8	3	9,4	
Lubuskie	15	0,42	-	-	13	86,7	5	33,3	
Łódzkie	23	0,23	-	-	23	100,0	-	-	
Małopolskie	134	0,75	5	3,7	103	76,9	43	32,1	
Mazowieckie	111	0,44	4	3,6	100	90,1	8	7,2	
Opolskie	12	0,66	-	-	12	100,0	-	-	
Podkarpackie	20	0,76	-	-	19	95,0	12	60,0	
Podlaskie	29	0,78	-	-	28	96,6	1	3,4	
Pomorskie	132	0,76	-	-	128	97,0	12	9,1	
Śląskie	74	0,48	2	2,7	70	94,6	2	2,7	
Świętokrzyskie	83	1,59	2	2,4	82	98,8	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	33	0,74	-	-	33	100,0	-	-	
Wielkopolskie	236	0,90	4	1,7	230	97,5	13	5,5	
Zachodniopomorskie	34	1,38	1	2,9	34	100,0	3	8,8	

### Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 28 lutego 2019 r. wg wieku i województw

wg wieku i wojewodztw										
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)								
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +					
POLSKA	22	-	-	13	9					
Dolnośląskie	2	-	-	2	-					
Kujawsko-Pomorskie	2	-	-	2	-					
Lubelskie	2	-	-	1	1					
Lubuskie	-	-	-	-	-					
Łódzkie	-	-	-	-	-					
Małopolskie	-	-	-	-	-					
Mazowieckie	7	-	-	4	3					
Opolskie	-	-	-	-	-					
Podkarpackie	3	-	-	2	1					
Podlaskie	-	-	-	-	-					
Pomorskie	-	-	-	-	-					
Śląskie	3	-	-	1	2					
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-					
Warmińsko-Mazurskie	1	-	-	1	-					
Wielkopolskie	2	-	-	-	2					
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-					

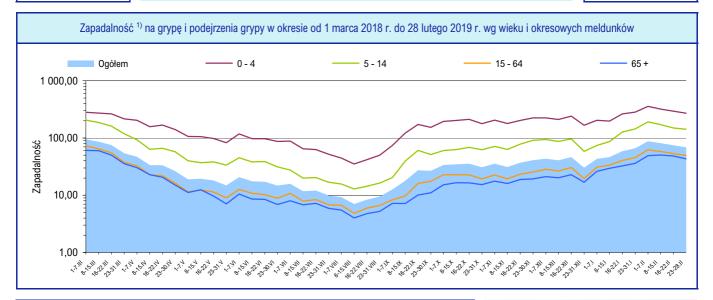
### Ohiaśnienia

- 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 30 czerwca 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 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 Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 24.02.2019 r. od 18 do 24 lutego 2019 r. (tygodnie 36/2018 - 8/2019) 2) (tydzień 8/2019) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 702 **POLSKA** 0.2 330 47.0 65 0.3 21 32.3 23 0,2 9 39,1 Dolnoślaskie Χ Χ 0,1 3 27,3 25,0 Kujawsko-Pomorskie 11 4 0,3 1 38 0.4 16 42.1 Lubelskie 7 1,1 1 14,3 5 Lubuskie 0,2 1 20.0 Χ Łódzkie 15 0.1 3 20.0 1 0.1 1 100.0 31 0,1 14 1 Małopolskie 45,2 4 0,2 25,0 49 0,1 22 5 0,2 1 20,0 Mazowieckie 44,9 59 6 3 Opolskie 1.6 10.2 1,6 1 33.3 Podkarpackie 103 2,0 66 7 1,9 4 57,1 64 1 Podlaskie 42 0.7 15 35.7 13 3.0 Pomorskie 29 0,1 26 89,7 3 3 100,0 0,1 61 0.2 44 Śląskie 72.1 Χ χ 24 11 Świętokrzyskie 0,4 45,8 Χ Χ

### 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:

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2018 r.

53

150

9

1,2

0,4

0.2

32

61

1

60.4

40,7

11,1

17

1

0,5

0.3

- 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 2018/2019 wg wieku										
Wiek	od 03.	róbki pobra .09.2018 r. godnie 36/20	do 24.02.	2019 r.		W tym próbki pobrane w okresie od 18 do 24 lutego 2019 r. (tydzień 8/2019) <sup>2)</sup>				
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	oge	ółem	w tym do	datnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%		
0 – 4	87	0,1	56	64,4	5	0,1	3	60,0		
5 – 14	105	0,2	70	66,7	9	0,2	5	55,6		
15 – 64	445	0,3	180	40,4	47	0,5	12	25,5		
65 +	54	0,2	22	40,7	4	0,2	1	25,0		
Brak danych	11	Х	2	18,2	-	-	Х	Х		
RAZEM	702	0,2	330	47,0	65	0,3	21	32,3		

Χ

8

Χ

47,1

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych patogenów i województw

•			,		0 ,					
VA/-:	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 24.02.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 8/2019) 3)									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	51	249	11	3	8	1	-	-	1	
Dolnośląskie	-	7	2	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	3	-	-	-	-	-	-	-	
Lubelskie	2	13	-	2	-	-	-	-	-	
Lubuskie	-	1	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	-	2	-	-	-	-	-	-	-	
Małopolskie	2	12	-	-	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	9	13	-	-	-	-	-	-	-	
Opolskie	4	-	-	1	-	1	-	-	-	
Podkarpackie	5	49	2	-	3	-	-	-	1	
Podlaskie	1	11	3	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	11	15	-	-	-	-	-	-	-	
Śląskie	4	39	-	-	1	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	9	2	-	-	-	-	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	3	26	2	-	1	-	-	-	-	
Wielkopolskie	9	49	-	-	3	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	1	_	_	_	_	_	_	_	_	

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 (16,2%) A/H1 (79,3%) A/H3 (3,5%) B (1,0%) 140 160 180 200 220 240 260 280 100 120 RSV (80,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (10,0%) 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 2018/2019 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie 03.09.2018 r. do 24.02.201					
<u>,</u>	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, 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

