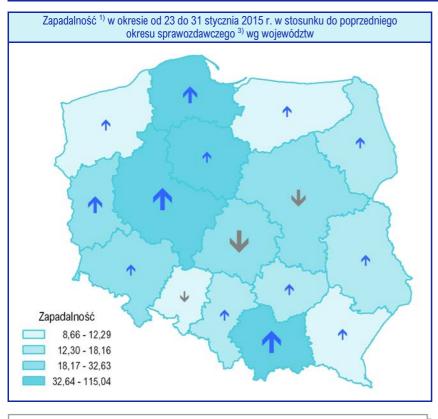
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

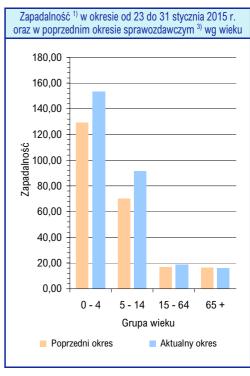
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2015 Miesiąc: Styczeń Numer: 1D (4) Okres: 23 – 31 styczeń

		.		grypę w okresie od 23 do 31 stycznia 2015 r. wg wieku i województw Wiek (ukończone 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	112753	32,55	4,63	27071	153,30	31339	91,56	45942	18,94	8401	16,17
Dolnośląskie	5377	20,54	3,24	1178	93,51	1235	51,53	2525	13,61	439	11,05
Kujawsko-Pomorskie	7963	42,32	1,15	1719	181,14	2538	133,19	3193	24,09	513	18,96
Lubelskie	2524	13,03	5,42	500	53,01	708	36,62	1109	8,24	207	6,84
Lubuskie	2305	25,09	9,28	498	105,55	848	91,79	744	11,39	215	17,07
Łódzkie	4808	21,30	-4,44	982	91,19	1106	53,18	2230	14,27	490	12,90
Małopolskie	15949	52,68	22,49	3756	230,31	4915	156,14	6174	29,33	1104	24,82
Mazowieckie	15635	32,63	-4,00	4012	152,52	3406	70,57	6911	20,95	1306	17,46
Opolskie	877	9,72	-3,36	170	43,00	105	13,17	477	7,43	125	8,89
Podkarpackie	1659	8,66	0,18	339	35,28	421	21,07	659	4,89	240	8,80
Podlaskie	1950	18,16	2,08	553	108,62	515	49,27	742	9,87	140	8,39
Pomorskie	23802	115,04	11,84	6539	565,99	7166	323,96	8625	59,61	1472	51,58
Śląskie	7413	17,93	2,28	1548	76,63	1967	52,24	3416	11,76	482	7,40
Świętokrzyskie	1745	15,32	0,30	340	65,60	523	48,92	735	9,26	147	7,90
Warmińsko-Mazurskie	1258	9,67	0,90	393	59,20	370	27,35	417	4,49	78	4,56
Wielkopolskie	17587	56,32	17,76	3920	225,98	5087	155,54	7303	33,33	1277	29,64
Zachodniopomorskie	1901	12,29	1,00	624	84,42	429	28,56	682	6,19	166	7,53

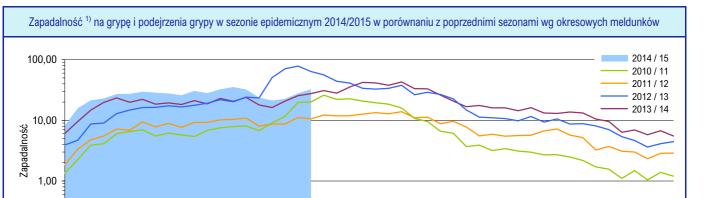


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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



ear traction and the following the following

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 31 stycznia 2015 r.
wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala 2)							
Województwo	Ogó	łem	objawy ze strony układu krążenia			ze strony dechowego	inne przyczyny			
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾		
POLSKA	380	0,34	13	3,4	358	94,2	34	8,9		
Dolnośląskie	24	0,45	-	-	22	91,7	2	8,3		
Kujawsko-Pomorskie	11	0,14	_	-	11	100,0	-	-		
Lubelskie	-	-	x	х	x	x	X	х		
Lubuskie	-	-	x	х	x	x	X	х		
Łódzkie	2	0,04	-	-	1	50,0	1	50,0		
Małopolskie	48	0,30	2	4,2	43	89,6	3	6,3		
Mazowieckie	57	0,36	3	5,3	47	82,5	7	12,3		
Opolskie	3	0,34	-	-	3	100,0	-	-		
Podkarpackie	-	-	x	х	x	x	X	х		
Podlaskie	28	1,44	-	-	28	100,0	-	-		
Pomorskie	127	0,53	2	1,6	126	99,2	20	15,7		
Śląskie	2	0,03	-	-	2	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	9	0,52	2	22,2	7	77,8	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	9	0,72	-	-	9	100,0	-	-		
Wielkopolskie	60	0,34	4	6,7	59	98,3	1	1,7		
Zachodniopomorskie	-	-	x	х	x	x	Х	х		

Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 stycznia 2015 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw						
Województwo	Ogółem	W	/iek (ukoŕ	czone lata	a)	
vvojewouztwo	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	-	-	-	-	_	

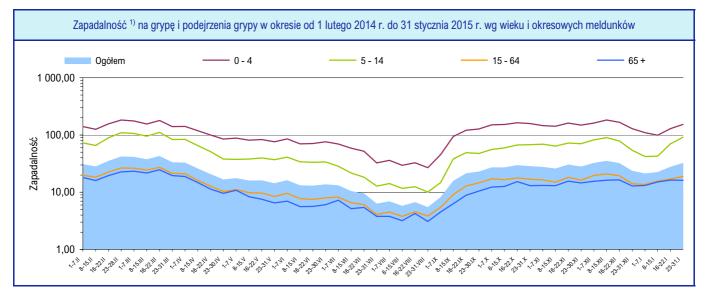
Objaśnienia

- 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.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ ogółu\ osób\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

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 2014/2015 wg województw

2014/2010 wg wojewouztw								
Województwo	od 01.	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 25.01.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 4/2015) 2) W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 stycznia 2015 (tydzień 4/2015) 2)						
Województwo	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	oge	ółem	w tym dodatnie	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	94	0,1	5	5,3	7	0,1	-	-
Dolnośląskie	-	-	Х	х	-	-	х	Х
Kujawsko-Pomorskie	4	0,0	1	25,0	-	-	х	Х
Lubelskie	1	0,0	-	-	1	0,7	-	-
Lubuskie	-	-	х	х	-	-	х	Х
Łódzkie	39	0,5	1	2,6	1	0,2	-	-
Małopolskie	8	0,1	-	-	2	0,2	-	-
Mazowieckie	-	-	х	х	-	-	x	Х
Opolskie	1	0,1	-	-	-	-	х	Х
Podkarpackie	10	0,5	2	20,0	1	0,8	-	-
Podlaskie	1	0,0	-	-	-	-	x	Х
Pomorskie	-	-	х	х	-	-	x	Х
Śląskie	11	0,1	1	9,1	2	0,4	-	-
Świętokrzyskie	1	0,1	-	-	-	-	х	Х
Warmińsko-Mazurskie	-	-	Х	х	-	-	х	Х
Wielkopolskie	6	0,0	-	-	-	-	х	Х
Zachodniopomorskie	12	0,5	-	-	-	-	х	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	od 01.	róbki pobra .09.2014 r. godnie 36/20	do 25.01.	2015 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 19 do 25 stycznia 2015 r. (tydzień 4/2015) ²⁾				
(w latach)	ogo	ółem	w tym d	odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	12	0,0	-	-	-	-	х	Х	
5 – 14	28	0,1	1	3,6	1	0,0	-	-	
15 – 64	51	0,1	4	7,8	5	0,1	-	-	
65 +	3	0,0	-	-	1	0,2	-	-	
Brak danych	-	-	Х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	94	0,1	5	5,3	7	0,1	-	-	

L	Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami
	oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2014/2015 wa patogenów i województw

			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- · · · · · · · ·				
Maioué debus	Próbki pobrane w okresie od 01.09.2014 r. do 25.01.2015 r. (tygodnie 36/2014 - 4/2015) ³⁾								
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy
POLSKA	1	1	-	-	1	-	-	1	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Lubelskie	-	_	-	-	_	_	_	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-
Łódzkie	-	_	-	-	_	_	_	1	-
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	_	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Podkarpackie	1	1	-	-	_	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	_	-	-	-	1
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 2014/2015 wg patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa

A (50,0%) A/H1 (50,0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 2

		RSV (33,3%)
pa	arainfl.1 (0%)	
pa	arainfl.2 (0%)	
		parainfl.3 (33,3%)
		adenowir. (33,3%)
()	1

	Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu ⁵⁾							
A/H1 (0%)								
A/H3 (0%)								
B (0%)								
		٦						
0		1						

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 metodą 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 25.01.2015 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

