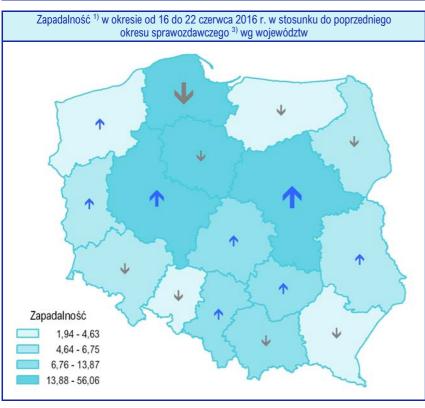
## Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

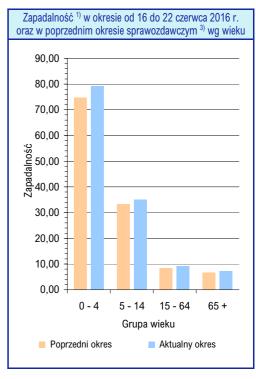
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Czerwiec Numer: 6C (23) Okres: 16 – 22 czerwiec

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 czerwca 2016 r. wg wieku i województw													
	Ogółem -			Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogolem		0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+				
vvojewouztwo	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	40342	14,99	0,15	10593	79,18	9446	35,08	17267	9,23	3036	7,27		
Dolnośląskie	1213	5,96	-1,48	288	30,28	295	15,55	484	3,39	146	4,53		
Kujawsko-Pomorskie	2353	16,10	-2,30	649	91,26	629	42,10	906	8,87	169	7,71		
Lubelskie	874	5,83	1,40	186	26,15	160	10,65	453	4,37	75	3,11		
Lubuskie	482	6,75	1,26	167	47,17	184	25,29	121	2,41	10	0,97		
Łódzkie	1671	9,56	0,92	550	67,56	414	25,32	582	4,85	125	4,12		
Małopolskie	3273	13,87	-1,45	805	64,85	711	28,78	1538	9,42	219	6,16		
Mazowieckie	9948	26,61	5,03	2548	126,50	2273	59,14	4384	17,16	743	12,42		
Opolskie	324	4,63	-2,05	59	19,59	31	5,00	188	3,80	46	4,08		
Podkarpackie	289	1,94	-0,30	65	8,99	85	5,49	117	1,12	22	1,01		
Podlaskie	387	4,64	-2,21	104	26,93	94	11,54	160	2,76	29	2,19		
Pomorskie	9044	56,06	-9,51	2653	302,21	2059	117,66	3726	33,31	606	26,13		
Śląskie	2364	7,38	0,07	556	36,31	583	19,63	1070	4,80	155	2,96		
Świętokrzyskie	769	8,72	1,65	184	47,19	190	22,83	320	5,24	75	5,04		
Warmińsko-Mazurskie	385	3,81	-0,56	89	17,84	103	9,74	159	2,22	34	2,45		
Wielkopolskie	6492	26,70	3,34	1567	119,02	1529	59,13	2841	16,78	555	15,91		
Zachodniopomorskie	474	3,95	0,10	123	22,08	106	9,01	218	2,58	27	1,50		



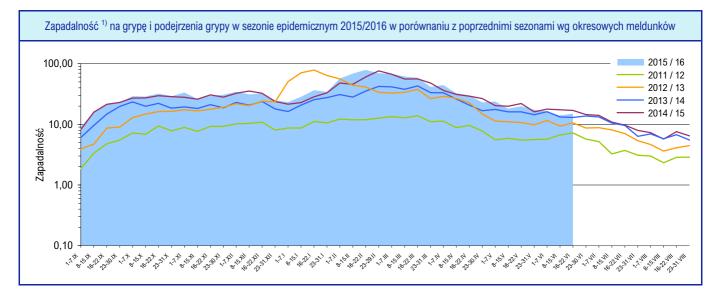
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tablicy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").



#### Objaśnienia:

- Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2015 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 czerwca 2016 r.

2016, 6C (23)



#### 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 czerwca 2016 r. wg przyczyn i województw

		_	Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>						
Województwo	Ogółem		objawy ze strony układu krążenia			ze strony dechowego	inne przyczyny		
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	
POLSKA	102	0,25	6	5,9	90	88,2	14	13,7	
Dolnośląskie	9	0,74	-	-	9	100,0	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	2	0,08	-	-	2	100,0	-	-	
Lubelskie	1	0,11	1	100,0	-	-	-	-	
Lubuskie	1	0,21	-	-	1	100,0	-	-	
Łódzkie	-	-	x	х	X	х	Х	х	
Małopolskie	8	0,24	-	-	8	100,0	-	-	
Mazowieckie	22	0,22	4	18,2	14	63,6	4	18,2	
Opolskie	-	-	x	x	x	х	Х	х	
Podkarpackie	-	-	x	х	X	х	Х	х	
Podlaskie	8	2,07	-	-	8	100,0	-	-	
Pomorskie	26	0,29	-	-	26	100,0	8	30,8	
Śląskie	-	-	x	x	x	х	Х	х	
Świętokrzyskie	1	0,13	-	-	1	100,0	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	2	0,52	-	-	2	100,0	-	-	
Wielkopolskie	22	0,34	1	4,5	19	86,4	2	9,1	
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	х	х	х	x	

### Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 czerwca 2016 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewouztwo	Ogolom	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	-	-	-	-	-				

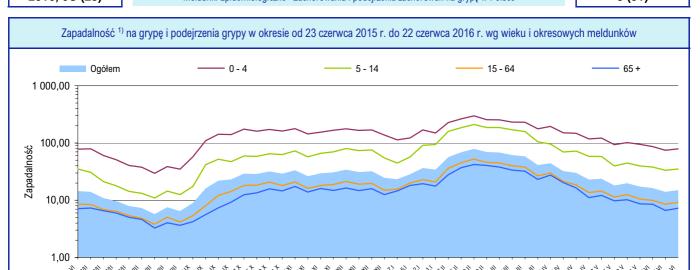
#### Objaśnienia

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2015 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 2015/2016 wg województw Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 czerwca 2016 r. od 31.08.2015 r. do 19.06.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 24/2016) 2) (tydzień 24/2016) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 1630 **POLSKA** 0.4 668 41.0 Χ Χ 74 0.4 40 54,1 Dolnoślaskie Χ Χ 231 0,9 69 Kujawsko-Pomorskie 29,9 Х 0.4 Lubelskie 31 16 51.6 Х Χ Lubuskie 85 1,9 25 294 Χ Χ Łódzkie 60 0.3 26 43.3 Χ Χ 14 0,0 6 Małopolskie 42,9 Χ Χ 51 0,1 35 Mazowieckie 68,6 Χ Χ 37 0.7 3 Opolskie 8.1 Χ Χ Podkarpackie 162 2,6 94 58.0 Χ Χ Podlaskie 77 0.8 25 32.5 χ χ Pomorskie 13 0,0 9 69,2 Х Χ 132 Śląskie 0.5 94 71.2 χ Χ 0,2 8 Świętokrzyskie 13 61,5 Χ Χ 38,6 Warmińsko-Mazurskie 83 1,2 32 Χ Χ Wielkopolskie 177 0,3 64 36,2 Х Χ Zachodniopomorskie 390 5.9 122 31.3 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 2015 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.

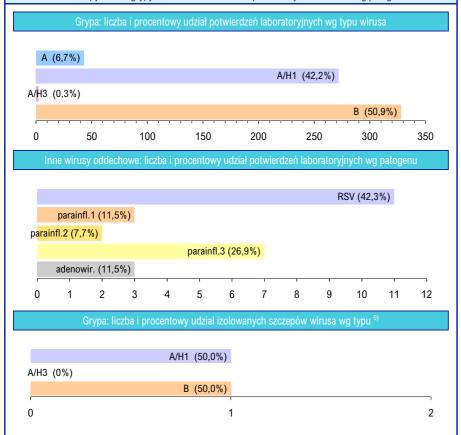
# Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg wieku Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 19.06.2016 r. (tydzień 24/2016) 2) (tydzień 24/2016) 2) (tydzień 24/2016) 2)

Wiek	od 31	.08.2015 r. Jodnie 36/20	do 19.06.	2016 r.	od 13 do 19 czerwca 2016 r. (tydzień 24/2016) <sup>2)</sup>				
(w latach)	oge	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	ogo	ółem	w tym do	datnie 3)	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	183	0,2	86	47,0	-	-	х	х	
5 – 14	375	0,4	183	48,8	-	-	х	х	
15 – 64	984	0,6	367	37,3	-	-	х	х	
65 +	72	0,2	25	34,7	-	-	х	х	
Brak danych	16	Х	7	43,8	-	-	х	Х	
RAZEM	1630	0,4	668	41,0	-	-	Х	Х	

#### Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów i województw

oddeonowynn w sozonie epidennicznym zo roże wy patogenow i wojewodztw										
Maior del co	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 19.06.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 24/2016) <sup>3)</sup>									
Województwo		gr	<b>/</b> ра		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	43	272	2	328	11	3	2	7	3	
Dolnośląskie	1	13	-	28	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	3	29	1	36	_	1	-	-	-	
Lubelskie	3	9	-	4	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	14	-	11	_	-	-	-	-	
Łódzkie	2	17	-	5	1	-	-	1	-	
Małopolskie	2	3	-	2	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	1	21	-	13	-	-	-	-	-	
Opolskie	1	-	-	-	-	-	-	1	1	
Podkarpackie	20	62	1	10	-	-	-	-	1	
Podlaskie	1	13	-	9	_	1	-	1	-	
Pomorskie	-	-	-	7	2	-	-	-	-	
Śląskie	-	32	-	55	2	1	2	2	-	
Świętokrzyskie	-	-	-	3	1	-	-	2	1	
Warmińsko-Mazurskie	2	17	-	11	2	-	-	-	-	
Wielkopolskie	2	28	-	31	3	-	-	-	-	
Zachodniopomorskie	5	14	-	103	-	_	_	_	-	

Laboratoryjnie potwierdzone 1) przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi 2) oraz szczepy wirusa grypy izolowane 4) w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg patogenów



#### 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 2015/2016 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 19.06.2016 r.						
-	A/H1	A/H3	В				
POLSKA	1	-	1				
Dolnośląskie	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-				
Łódzkie	-	-	-				
Małopolskie	-	-	-				
Mazowieckie	1	-	1				
Opolskie	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-				
Śląskie	-	-	-				
Świętokrzyskie	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-				
Wielkopolskie	-	-	-				
Zachodniopomorskie	-	-	_				

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewa Cielebąk, Katarzyna Cieślak, Barbara Kondej, Dorota Kowalczyk, Ewa Staszewska, Karol Szymański. 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

