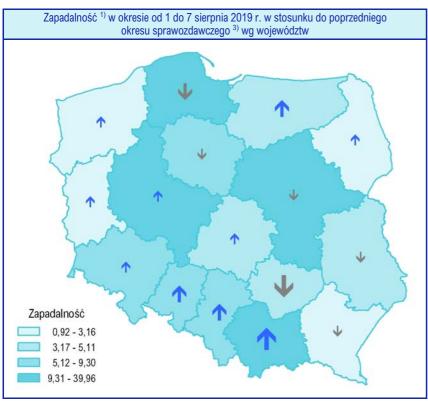
## Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

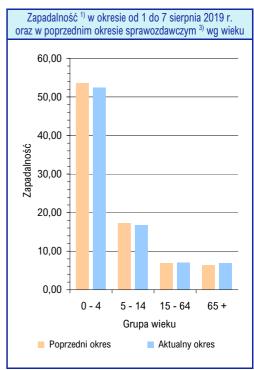
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2019 Miesiąc: Sierpień Numer: 8A (29) Okres: 1 – 7 sierpień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 sierpnia 2019 r. wg wieku i województw												
	Ogółom			Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogółem			0 – 4		5 –	5 – 14		- 64	65+		
	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	27541	10,24	0,05	7000	52,44	4625	16,78	12717	7,00	3199	6,90	
Dolnośląskie	1423	7,01	0,37	297	31,03	221	11,23	691	5,04	214	5,85	
Kujawsko-Pomorskie	1354	9,30	-0,82	327	47,05	250	16,58	615	6,21	162	6,62	
Lubelskie	615	4,14	-1,08	176	25,50	103	6,89	265	2,64	71	2,70	
Lubuskie	171	2,41	0,34	66	19,30	37	4,97	57	1,18	11	0,94	
Łódzkie	755	4,37	0,56	188	23,70	144	8,60	320	2,78	103	3,10	
Małopolskie	2779	11,69	2,33	655	51,59	492	19,49	1233	7,67	399	10,26	
Mazowieckie	5500	14,57	-0,38	1367	66,21	858	21,16	2636	10,52	639	9,73	
Opolskie	358	5,18	1,41	84	28,04	58	9,34	178	3,74	38	3,07	
Podkarpackie	137	0,92	-0,05	33	4,58	21	1,37	62	0,61	21	0,87	
Podlaskie	262	3,16	0,38	79	20,04	49	6,06	120	2,12	14	0,99	
Pomorskie	6513	39,96	-3,26	1858	205,83	1020	56,33	2994	27,32	641	24,44	
Śląskie	2569	8,08	1,34	710	47,40	449	14,58	1128	5,27	282	4,86	
Świętokrzyskie	445	5,11	-4,87	139	37,35	117	14,16	157	2,67	32	1,96	
Warmińsko-Mazurskie	341	3,40	1,31	66	13,81	51	4,82	179	2,59	45	2,88	
Wielkopolskie	4076	16,68	0,15	887	66,87	715	26,71	1979	11,98	495	12,67	
Zachodniopomorskie	243	2,04	0,28	68	12,46	40	3,38	103	1,27	32	1,55	

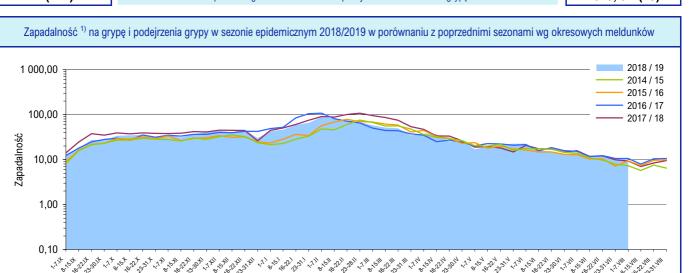


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 23 do 31 lipca 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 1 do 7 sierpnia 2019 r. wg przyczyn i województw

		_		Przyczy	ny skierov	vania do sz	zpitala <sup>2)</sup>			
Województwo	Ogółem <sup>-</sup>			e strony krążenia	objawy z układu odo	ze strony dechowego	inne przyczyny			
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>		
POLSKA	105	0,38	-	-	93	88,6	15	14,3		
Dolnośląskie	7	0,49	-	-	5	71,4	2	28,6		
Kujawsko-Pomorskie	4	0,30	_	-	4	100,0	-	-		
Lubelskie	5	0,81	-	-	5	100,0	-	-		
Lubuskie	1	0,58	-	-	1	100,0	-	-		
Łódzkie	-	-	x	х	X	х	х	х		
Małopolskie	8	0,29	-	-	3	37,5	5	62,5		
Mazowieckie	8	0,15	-	-	8	100,0	-	-		
Opolskie	-	-	x	х	X	х	x	х		
Podkarpackie	-	-	x	х	x	х	х	х		
Podlaskie	-	-	x	х	X	х	x	х		
Pomorskie	55	0,84	-	-	50	90,9	8	14,5		
Śląskie	2	0,08	-	-	2	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	-	-	x	х	X	х	x	х		
Warmińsko-Mazurskie	-	-	x	х	x	х	x	х		
Wielkopolskie	14	0,34	-	-	14	100,0	-	-		
Zachodniopomorskie	1	0,41	-	-	1	100,0	-	-		

## Zgony z powodu grypy w okresie od 1 do 7 sierpnia 2019 r.

wg wieku i wojewodztw									
Województwo	Ogółem	W	/iek (ukoŕ	czone lata	a)				
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	-	-	-	-	-				

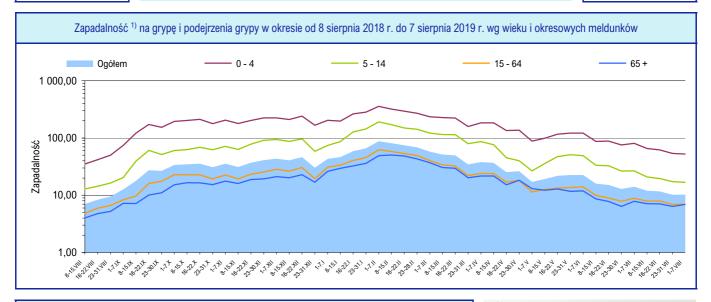
### Ohiaśnienia

- 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.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ og\'o lu\ os\'ob\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

### 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 2018/2019 wg województw Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 04.08.2019 r. W tym próbki pobrane w okresie od 29 lipca do 4 sierpnia 2019 r.

### (tygodnie 36/2018 - 31/2019) 2) (tydzień 31/2019) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 842 **POLSKA** 0.2 368 43.7 Χ Χ 27 0,1 10 37,0 Dolnoślaskie Χ Χ Kujawsko-Pomorskie 14 0,1 4 28,6 Х 60 0.4 20 Lubelskie 33.3 Χ Χ Lubuskie 6 0.1 2 33,3 Χ Χ Łódzkie 18 0.1 4 22.2 Χ Χ 42 0,1 20 Małopolskie 47,6 Χ Χ 64 0,1 25 Mazowieckie 39,1 Χ Χ 7 61 Opolskie 1.1 11,5 Χ Χ Podkarpackie 120 1,7 68 56,7 Χ Χ Podlaskie 48 0.6 21 43.8 χ χ Pomorskie 36 0,0 29 80,6 Х Χ 61 Śląskie 0.1 44 72.1 χ Χ 35 15 Świętokrzyskie 0,4 42,9 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 68 1,0 33 48,5 Χ Χ Wielkopolskie 170 0,3 65 38,2 Х Χ Zachodniopomorskie 12 0.1 1 8.3 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 2018 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 sezor epidemicznym 2018/2019 wg wieku							
	Próbki pobrane w okresie	W tym próbki pobrane w okresie					

Wiek	od 03	róbki pobra .09.2018 r. Jodnie 36/20	do 04.08.	2019 r.		ym próbki pobrane w okresie 29 lipca do 4 sierpnia 2019 r. (tydzień 31/2019) <sup>2)</sup>			
(w latach)	oge	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	% liczba częstość pobrań 4		częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	102	0,1	60	58,8	-	-	х	Х	
5 – 14	124	0,1	78	62,9	-	-	х	х	
15 – 64	530	0,3	200	37,7	-	-	х	х	
65 +	73	0,2	28	38,4	-	-	х	Х	
Brak danych	13	Х	2	15,4	-	-	х	Х	
RAZEM	842	0,2	368	43,7	-	-	х	Х	

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 ,				
\A/= :	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 04.08.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 31/2019) 3)								
Województwo	grypa				RSV	pa	parainfluenza		
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy
POLSKA	60	272	15	4	8	1	-	-	1
Dolnośląskie	-	8	2	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	4	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	3	16	-	2	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	2	-	-	-	-	-	-	-
Małopolskie	4	16	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	9	14	2	-	-	-	-	-	-
Opolskie	4	-	-	2	-	1	-	-	-
Podkarpackie	5	49	4	-	3	-	-	-	1
Podlaskie	3	15	3	-	-	-	-	-	-
Pomorskie	14	15	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	4	39	-	-	1	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	13	2	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	3	27	2	-	1	-	-	-	-
Wielkopolskie	10	52	-	-	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 (17,1%) A/H1 (77,5%) A/H3 (4,3%) B (1,1%) 100 120 140 160 180 200 220 240 260 280 300 RSV (80,0%) parainfl.1 (10,0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (0%) adenowir. (10,0%) A/H1 (0%) A/H3 (100,0%) B (0%) 0 1 2 3

### 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 04.	kresie od 08.2019 r.
-	A/H1	A/H3	В
POLSKA	-	2	-
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	2	-
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

