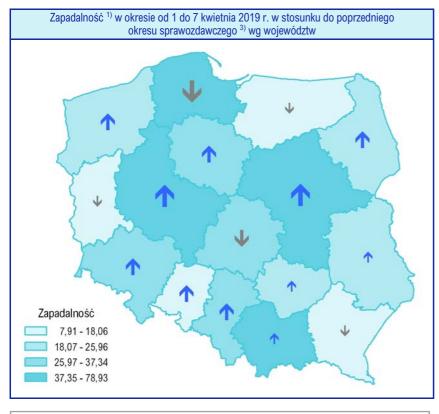
Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

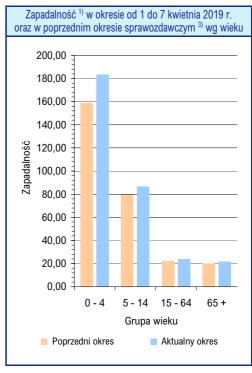
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2019 Miesiąc: Kwiecień Numer: 4A (13) Okres: 1 – 7 kwiecień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 1 do 7 kwietnia 2019 r. wg wieku i województw												
	Ogólom			Wiek (ukończone lata)								
Województwo	Ogółem -			0-4 5-14			15 – 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	102173	38,00	3,55	24493	183,47	23841	86,49	43803	24,11	10036	21,66	
Dolnośląskie	6168	30,37	6,65	1483	154,93	1370	69,64	2679	19,52	636	17,38	
Kujawsko-Pomorskie	5437	37,34	6,06	1171	168,49	1329	88,13	2435	24,57	502	20,52	
Lubelskie	3856	25,96	0,76	816	118,23	934	62,49	1592	15,86	514	19,56	
Lubuskie	995	14,00	-0,33	301	88,00	272	36,53	353	7,28	69	5,87	
Łódzkie	4496	26,00	-5,95	1058	133,36	1073	64,10	1924	16,72	441	13,29	
Małopolskie	10646	44,79	1,80	2872	226,20	2561	101,43	4271	26,55	942	24,22	
Mazowieckie	21623	57,29	11,41	4844	234,61	4965	122,46	9456	37,74	2358	35,89	
Opolskie	1249	18,06	4,52	276	92,14	273	43,96	573	12,05	127	10,25	
Podkarpackie	1178	7,91	-2,47	286	39,66	248	16,15	516	5,04	128	5,32	
Podlaskie	1987	24,00	5,48	473	119,98	458	56,68	834	14,72	222	15,72	
Pomorskie	12863	78,93	-9,59	3359	372,12	2963	163,62	5504	50,22	1037	39,53	
Śląskie	10640	33,48	6,11	2688	179,45	2476	80,43	4504	21,04	972	16,76	
Świętokrzyskie	2165	24,85	3,27	440	118,23	571	69,12	924	15,71	230	14,11	
Warmińsko-Mazurskie	1694	16,91	-2,83	295	61,73	404	38,20	770	11,12	225	14,41	
Wielkopolskie	14474	59,24	8,01	3521	265,46	3293	123,03	6288	38,06	1372	35,11	
Zachodniopomorskie	2702	22,67	6,59	610	111,79	651	54,96	1180	14,52	261	12,65	

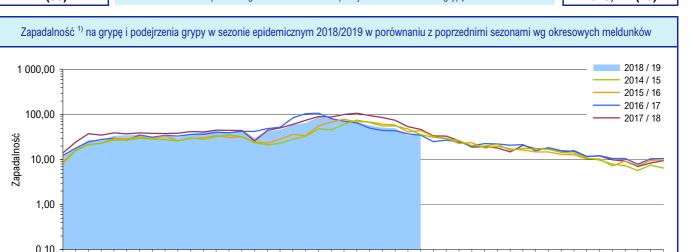


Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-) zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)**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

			Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
Województwo	Ogółem			e strony krążenia		e strony lechowego	inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	328	0,32	4	1,2	297	90,5	31	9,5
Dolnośląskie	26	0,42	-	-	26	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	13	0,24	-	-	13	100,0	-	-
Lubelskie	45	1,17	-	-	45	100,0	2	4,4
Lubuskie	2	0,20	-	-	2	100,0	-	-
Łódzkie	7	0,16	-	-	7	100,0	-	-
Małopolskie	59	0,55	1	1,7	44	74,6	14	23,7
Mazowieckie	41	0,19	-	-	34	82,9	7	17,1
Opolskie	1	0,08	-	-	1	100,0	-	-
Podkarpackie	7	0,59	-	-	7	100,0	-	-
Podlaskie	9	0,45	-	-	9	100,0	-	-
Pomorskie	18	0,14	-	-	17	94,4	1	5,6
Śląskie	12	0,11	-	-	12	100,0	-	-
Świętokrzyskie	8	0,37	-	-	8	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	9	0,53	-	-	9	100,0	-	-
Wielkopolskie	52	0,36	3	5,8	46	88,5	5	9,6
Zachodniopomorskie	19	0,70	-	-	17	89,5	2	10,5

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

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewodztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	19	-	-	6	13				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	1	-				
Lubelskie	1	-	-	-	1				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	1	-	-	-	1				
Małopolskie	-	-	-	-	-				
Mazowieckie	11	-	-	2	9				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	1	-	-	1	-				
Śląskie	-	-	-	-	-				
Świętokrzyskie	2	-	-	-	2				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	2	-	-	2	-				
Zachodniopomorskie	_	-	_	-	_				

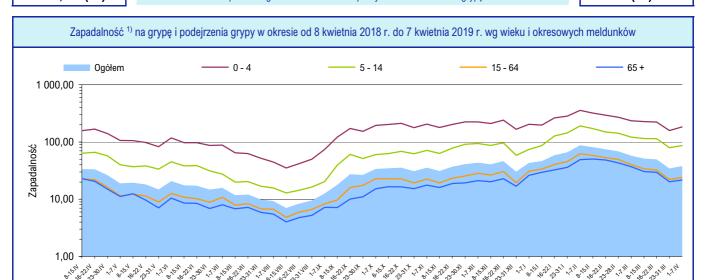
Objaśnienia

- 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 07.04.2019 r. od 1 do 7 kwietnia 2019 r. (tygodnie 36/2018 - 14/2019) 2) (tydzień 14/2019) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 829 **POLSKA** 0.2 359 43.3 4 0.0 2 50.0 27 0,1 10 37,0 Dolnoślaskie Χ Χ Kujawsko-Pomorskie 14 0,1 4 28,6 Х Х 60 0.4 20 Lubelskie 33.3 Χ Χ Lubuskie 6 0.1 2 33,3 Χ Χ Łódzkie 17 0.1 4 23.5 2 0.4 1 50.0 41 0,1 19 Małopolskie 46,3 Χ Х 64 0,1 25 Mazowieckie 39,1 Χ 7 61 Opolskie 1,3 11,5 Χ Χ Podkarpackie 120 68 1,9 56,7 Χ Χ Podlaskie 47 0.6 16 34.0 Х χ Pomorskie 36 0,1 29 80,6 1 100,0 1 0.1 61 0.2 Śląskie 44 72.1 χ χ 25 0,3 12 Świętokrzyskie 48,0 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 68 1,1 33 48,5 Χ Χ Wielkopolskie 170 0,3 65 38,2 Χ Χ

1

8.3

1

0.4

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:

Zachodniopomorskie

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

12

0.2

- 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.

		epid	emicznym	2018/2019	9 wg wiek	.u			
Wiek	od 03.	róbki pobra .09.2018 r. .odnie 36/20	do 07.04.	2019 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 1 do 7 kwietnia 2019 r. (tydzień 14/2019) ²⁾				
(w latach)	ogółem w tym dodatnie 3			odatnie ³⁾	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba %		liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	
0 – 4	102	0,1	60	58,8	1	0,0	-	-	
5 – 14	119	0,2	76	63,9	2	0,1	1	50,0	
15 – 64	523	0,3	194	37,1	-	-	x	х	
65 +	72	0,2	27	37,5	1	0,1	1	100,0	
Brak danych	13	Х	2	15,4	-	-	х	Х	
RAZEM	829	0,2	359	43,3	4	0,0	2	50,0	

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi²⁾ w sezonie epidemicznym 2018/2019 wg wybranych patogenów i województw

			j = 0 .		3 ·· J ·· · · ·	·) - · · · - · · · ·	9			
VA/-:	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 07.04.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 14/2019) 3)									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	59	266	13	4	8	1	-	-	1	
Dolnośląskie	-	8	2	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	4	-	-	-	-	-	-	-	
Lubelskie	3	16	-	2	-	_	_	_	-	
Lubuskie	-	2	-	-	-	-	-	-	-	
Łódzkie	_	2	-	_	-	_	_	_	-	
Małopolskie	3	16	-	-	-	-	-	-	-	
Mazowieckie	11	14	-	_	-	_	_	_	-	
Opolskie	4	-	-	2	-	1	-	-	-	
Podkarpackie	5	49	4	-	3	-	-	-	1	
Podlaskie	1	12	3	-	-	-	-	-	-	
Pomorskie	14	15	-	_	-	_	_	_	-	
Śląskie	4	39	-	-	1	-	-	-	-	
Świętokrzyskie	-	10	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 (17,3%) A/H1 (77,8%) A/H3 (3,8%) B (1,2%) 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 od 03.09.2018 r. do 07.04.2019 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.), 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

