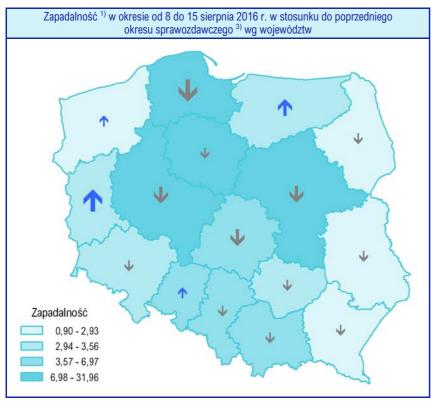
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

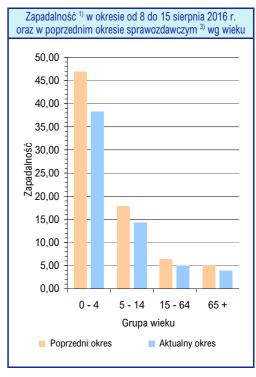
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Sierpień Numer: 8B (30) Okres: 8 – 15 sierpień

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 sierpnia 2016 r. wg wieku i województw											
		Ogółem				,	Wiek (ukoŕ	czone lata	)		
Województwo		Ogoleili		0 -	- 4	5 –	14	15 -	- 64	6	5+
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	22804	7,42	-1,93	5789	38,25	4414	14,28	10668	5,01	1933	3,98
Dolnośląskie	815	3,51	-1,21	178	16,45	119	5,45	426	2,63	92	2,44
Kujawsko-Pomorskie	1492	8,94	-0,85	414	51,67	303	17,69	669	5,76	106	4,14
Lubelskie	248	1,45	-0,86	49	6,11	45	2,63	130	1,10	24	0,86
Lubuskie	256	3,14	1,08	73	18,33	78	9,36	96	1,68	9	0,75
Łódzkie	915	4,59	-2,89	251	27,39	188	10,02	383	2,81	93	2,64
Małopolskie	1880	6,97	-1,54	464	32,94	419	14,79	840	4,51	157	3,81
Mazowieckie	4741	11,08	-3,72	1089	47,50	912	20,54	2312	7,94	428	6,16
Opolskie	296	3,71	0,19	62	18,22	70	9,91	137	2,44	27	2,06
Podkarpackie	154	0,90	-0,31	43	5,26	25	1,42	68	0,57	18	0,71
Podlaskie	279	2,93	-1,58	107	24,63	75	8,06	84	1,27	13	0,85
Pomorskie	5900	31,96	-6,09	1584	158,89	983	48,81	2818	22,12	515	19,00
Śląskie	1570	4,29	-1,86	376	21,73	304	8,91	779	3,08	111	1,82
Świętokrzyskie	299	2,97	-0,94	75	17,10	64	6,73	138	1,99	22	1,27
Warmińsko-Mazurskie	410	3,56	0,61	109	19,49	74	6,12	178	2,19	49	3,03
Wielkopolskie	3158	11,36	-3,26	798	53,60	686	23,05	1431	7,43	243	5,98
Zachodniopomorskie	391	2,86	0,32	117	18,68	69	5,13	179	1,86	26	1,23



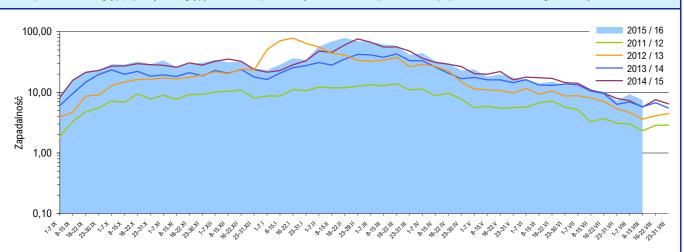
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks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



### Ohiaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2015 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 sierpnia 2016 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 8 do 15 sierpnia 2016 r. wg przyczyn i województw

	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>								
Województwo				ze strony krążenia		ze strony dechowego	inne przyczyny				
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>			
POLSKA	76	0,33	5	6,6	63	82,9	9	11,8			
Dolnośląskie	6	0,74	-	-	6	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	-	-	х	x	x	х	Х	Х			
Lubelskie	-	-	x	x	x	x	х	Х			
Lubuskie	-	-	х	x	x	x	х	Х			
Łódzkie	-	-	x	x	X	x	Х	Х			
Małopolskie	12	0,64	2	16,7	3	25,0	7	58,3			
Mazowieckie	16	0,34	3	18,8	13	81,3	-	-			
Opolskie	-	-	x	x	x	x	х	Х			
Podkarpackie	-	-	x	x	X	x	Х	Х			
Podlaskie	13	4,66	-	-	13	100,0	-	-			
Pomorskie	6	0,10	-	-	6	100,0	1	16,7			
Śląskie	-	-	x	x	x	x	х	Х			
Świętokrzyskie	-	-	x	x	x	x	х	Х			
Warmińsko-Mazurskie	3	0,73	-	-	3	100,0	-	-			
Wielkopolskie	20	0,63	-	-	19	95,0	1	5,0			
Zachodniopomorskie	-	-	Х	Х	х	х	Х	Х			

### Zgony z powodu grypy w okresie od 8 do 15 sierpnia 2016 r. wg wieku i województw

wg wieku i wojewodztw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
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	-	-	-	-	-				

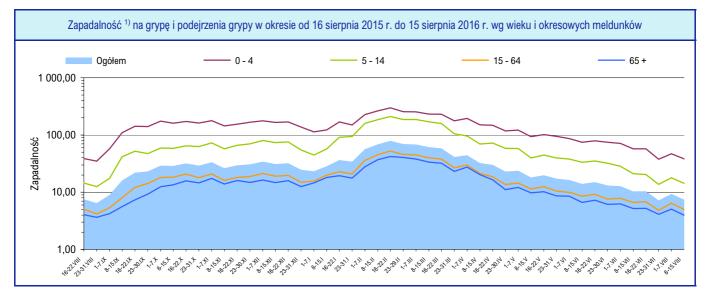
### Objaśnienia

- 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 31 grudnia 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 31.08.2015 r. do 14.08.2016 r. od 8 do 14 sierpnia 2016 r. (tygodnie 36/2015 - 32/2016) 2) (tydzień 32/2016) 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 Kujawsko-Pomorskie 0,9 69 29,9 Х 0,4 Lubelskie 31 16 51.6 Χ Χ Lubuskie 85 1,8 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 37 3 Opolskie 0.7 8.1 Χ Χ Podkarpackie 162 2,5 94 58.0 Χ Χ Podlaskie 77 0.7 25 32.5 χ χ Pomorskie 13 0,0 9 69,2 Х Χ 132 Śląskie 0.5 94 71.2 χ Χ 8 Świętokrzyskie 13 0,2 61,5 Χ Χ Warmińsko-Mazurskie 83 1,1 32 38,6 Χ Χ Wielkopolskie 177 0,3 64 36,2 Х Χ Zachodniopomorskie 390 5.6 122 31.3 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 31 grudnia 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.

epidemicznym 2015/2016 wg wieku							
Wiek	od 31.08.2015 r.	ane w okresie do 14.08.2016 r. 115 - 32/2016) <sup>2)</sup>	od 8 do 14 s	obrane w okresie ierpnia 2016 r. 32/2016) <sup>2)</sup>			
(w latach)	ogółem	w tym dodatnie 3)	ogółem	w tym dodatnie <sup>3</sup>			

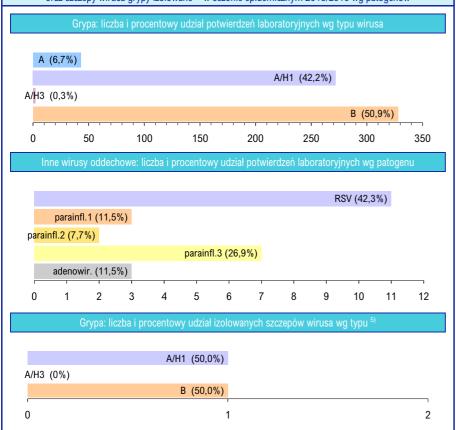
Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie

Wiek	(tyg	odnie 36/20	15 - 32/201	16) <sup>2)</sup>	(tydzień 32/2016) <sup>2)</sup>				
(w latach)	ogółem		w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	oge	ółem	w tym dodatnie 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

oddconowynn w sczonic cpiacinioznym zo rożzono wg patogenow i wojewodztw											
Maior del co	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 14.08.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 32/2016) 3)										
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	KSV	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 14.08.2016 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

