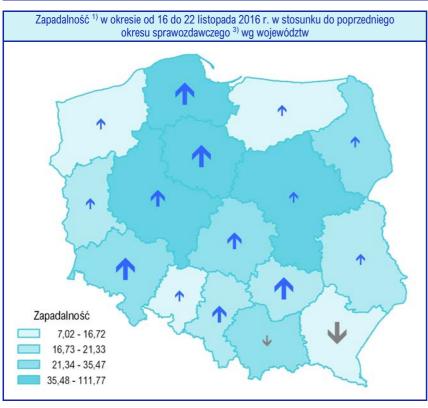
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

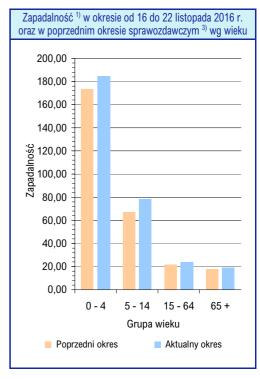
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Listopad Numer: 11C (43) Okres: 16 – 22 listopad

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 listopada 2016 r. wg wieku i województw													
	Ogółem			Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogoleili		0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+			
Wojewodztwo	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	98342	36,55	3,23	24482	184,89	21183	78,34	44555	23,92	8122	19,09		
Dolnośląskie	4780	23,51	6,03	1188	125,45	1072	56,12	2045	14,42	475	14,42		
Kujawsko-Pomorskie	6914	47,34	6,70	1800	256,76	1622	108,25	2960	29,12	532	23,77		
Lubelskie	2732	18,24	1,87	568	80,95	556	37,07	1399	13,55	209	8,53		
Lubuskie	1355	19,01	1,62	382	109,59	354	48,54	527	10,55	92	8,74		
Łódzkie	5224	29,93	3,09	1372	171,12	1226	74,67	2084	17,47	542	17,60		
Małopolskie	8374	35,47	-0,30	2009	162,99	1864	75,20	3745	22,99	756	20,97		
Mazowieckie	21846	58,34	2,56	5338	266,11	4382	112,79	10518	41,29	1608	26,46		
Opolskie	1166	16,72	0,32	222	74,56	225	36,39	569	11,59	150	13,08		
Podkarpackie	1045	7,02	-1,21	233	32,57	279	18,06	404	3,88	129	5,82		
Podlaskie	2173	26,11	1,09	562	147,85	498	61,20	933	16,12	180	13,45		
Pomorskie	18055	111,77	8,35	4831	553,83	3742	212,34	8169	73,28	1313	55,36		
Śląskie	6826	21,33	4,38	1458	96,29	1501	50,26	3283	14,81	584	10,95		
Świętokrzyskie	1822	20,70	8,06	370	96,43	335	40,28	917	15,10	200	13,24		
Warmińsko-Mazurskie	1065	10,57	0,77	213	43,53	228	21,55	483	6,79	141	9,96		
Wielkopolskie	13305	54,69	3,54	3495	268,29	2970	114,04	5720	33,92	1120	31,48		
Zachodniopomorskie	1660	13,86	2,76	441	80,49	329	27,94	799	9,51	91	4,93		

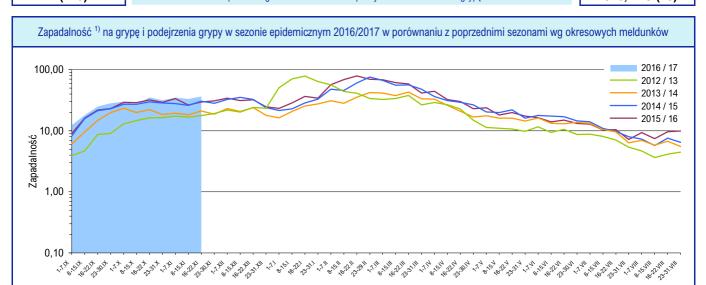


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 31 grudnia 2015 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 listopada 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 16 do 22 listopada 2016 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala 2)								
Województwo	Ogółem		objawy z układu l	e strony krążenia	objawy z układu odo	e strony lechowego	inne przyczyny				
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% 4)			
POLSKA	199	0,20	25	12,6	186	93,5	27	13,6			
Dolnośląskie	14	0,29	-	-	14	100,0	-	-			
Kujawsko-Pomorskie	8	0,12	-	-	8	100,0	-	-			
Lubelskie	1	0,04	-	-	1	100,0	-	-			
Lubuskie	2	0,15	-	-	2	100,0		-			
Łódzkie	1	0,02	-	-	1	100,0	-	-			
Małopolskie	19	0,23	2	10,5	13	68,4	4	21,1			
Mazowieckie	10	0,05	-	-	7	70,0	3	30,0			
Opolskie	1	0,09	-	-	1	100,0	-	-			
Podkarpackie	1	0,10	-	-	-	-	1	100,0			
Podlaskie	26	1,20	-	-	26	100,0	-	-			
Pomorskie	64	0,35	6	9,4	61	95,3	18	28,1			
Śląskie	-	-	х	х	X	х	Х	Х			
Świętokrzyskie	23	1,26	17	73,9	23	100,0	1	4,3			
Warmińsko-Mazurskie	3	0,28	-	-	3	100,0	-	-			
Wielkopolskie	26	0,20	-	-	26	100,0	-	-			
Zachodniopomorskie	-	-	х	Х	х	х	Х	Х			

### Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 listopada 2016 r.

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

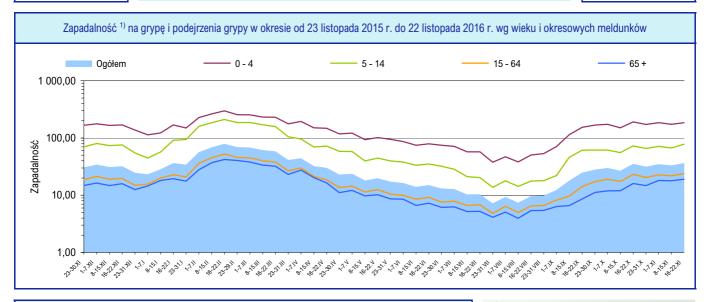
#### Ohiaśnienia

- 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 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 2016/2017 wg województw

#### Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 20.11.2016 r. od 14 do 20 listopada 2016 r. (tygodnie 36/2016 - 46/2016) 2) (tydzień 46/2016) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) **POLSKA** 35 0.0 4 11.4 9 0.1 Dolnoślaskie Х Χ Χ Χ 2 Kujawsko-Pomorskie 0,0 1 0,2 3 Lubelskie 0.2 3 1,1 Lubuskie Χ Χ Χ Χ Łódzkie 8 0.2 Χ Χ Małopolskie Χ Χ Χ Χ 3 Mazowieckie 0,0 1 33,3 Χ Χ Opolskie Χ Χ Χ Χ Podkarpackie 5 2 40,0 8,0 Χ Χ Podlaskie χ χ χ χ Pomorskie 1 0,0 Х Χ Śląskie 8 0.1 1 12.5 3 0.5 Świętokrzyskie Χ Χ Χ Х Warmińsko-Mazurskie Х Χ Χ Χ Wielkopolskie 1 0,0 Х Χ Zachodniopomorskie 0.3 2 1.3

### 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.

# Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wieku

Wiek	od 05	róbki pobra .09.2016 r. Jodnie 36/20	do 20.11.	.2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 14 do 20 listopada 2016 r. (tydzień 46/2016) <sup>2)</sup>				
(w latach)	oge	ółem	w tym d	odatnie <sup>3)</sup>	oge	ółem	w tym do	datnie 3)	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
0 – 4	5	0,0	1	20,0	1	0,0	-	-	
5 – 14	3	0,0	1	33,3	1	0,0	-	-	
15 – 64	25	0,1	1	4,0	6	0,1	-	-	
65 +	2	0,0	1	50,0	1	0,1	-	-	
Brak danych	-	-	х	Х	-	-	х	Х	
RAZEM	35	0,0	4	11,4	9	0,1	-	-	

#### Liczba laboratoryjnie potwierdzonych 1) przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi<sup>2)</sup> w sezonie epidemicznym 2016/2017 wg wybranych patogenów i województw

			<b>j</b> = 0		9 )	.,	3			
\\\\a\:\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 20.11.2016 r. (tygodnie 36/2016 - 46/2016) 3)									
Województwo		gry	ура		RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	luenza	wirusy	
POLSKA	1	-	-	-	-	-	-	2	-	
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubelskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Lubuskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Łódzkie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Małopolskie	-	-	-	-	_	-	-	-	-	
Mazowieckie	1	-	-	-	_	-	-	-	-	
Opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Podkarpackie	-	-	-	-	_	-	-	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 2016/2017 wg wybranych patogenów

### Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa A (100,0%) A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0 2 RSV (0%) parainfl.1 (0%) parainfl.2 (0%) parainfl.3 (100,0%) adenowir. (0%) 1 A/H1 (0%) A/H3 (0%) B (0%) 0

#### 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 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 2016/2017 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2016 r. do 20.11.2016 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, 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

