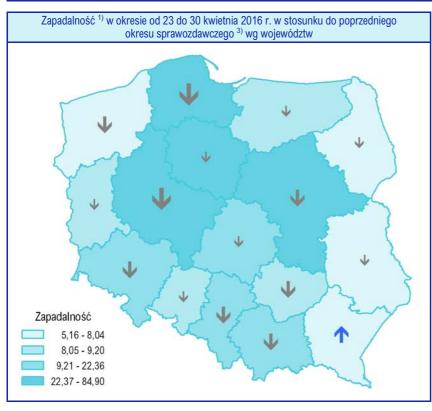
# Meldunki Epidemiologiczne

# Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

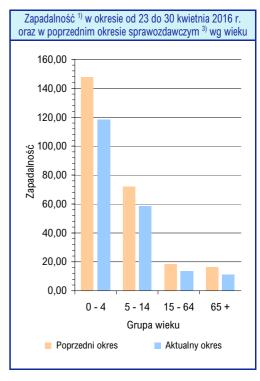
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny • Zakład Epidemiologii oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakażnych u Ludzi

Rok: 2016 Miesiąc: Kwiecień Numer: 4D (16) Okres: 23 – 30 kwiecień

		مر خامیم		Wiek (ukończone lata)									
Województwo		Ogółem		0 -	- 4		14		- 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	70594	22,95	-7,10	18088	118,30	17978	58,42	29222	13,67	5306	11,11		
Dolnośląskie	3047	13,11	-7,29	700	64,40	811	37,40	1261	7,73	275	7,47		
Kujawsko-Pomorskie	4909	29,39	-4,45	1300	159,96	1365	79,93	1894	16,22	350	13,98		
Lubelskie	1353	7,89	-1,93	264	32,48	334	19,45	618	5,21	137	4,96		
Lubuskie	723	8,86	-2,01	218	53,88	225	27,06	254	4,42	26	2,21		
Łódzkie	4454	22,29	-3,89	1079	115,97	1291	69,09	1715	12,50	369	10,65		
Małopolskie	6030	22,36	-9,06	1591	112,15	1597	56,56	2378	12,74	464	11,43		
Mazowieckie	14705	34,42	-6,93	3825	166,17	3710	84,47	6196	21,22	974	14,24		
Opolskie	735	9,20	-3,96	152	44,17	171	24,15	327	5,79	85	6,59		
Podkarpackie	879	5,16	0,11	180	21,77	254	14,34	375	3,14	70	2,80		
Podlaskie	766	8,04	-6,11	209	47,36	153	16,44	337	5,08	67	4,43		
Pomorskie	15653	84,90	-14,79	4370	435,57	3661	183,05	6522	51,02	1100	41,50		
Śląskie	4281	11,69	-6,90	951	54,35	1181	34,80	1834	7,19	315	5,26		
Świętokrzyskie	881	8,74	-9,74	168	37,70	215	22,60	408	5,84	90	5,30		
Warmińsko-Mazurskie	932	8,08	-4,57	230	40,33	229	18,94	358	4,38	115	7,26		
Wielkopolskie	10417	37,48	-14,47	2653	176,32	2583	87,41	4368	22,58	813	20,40		
Zachodniopomorskie	829	6,05	-7,82	198	31,11	198	14,73	377	3,90	56	2,72		



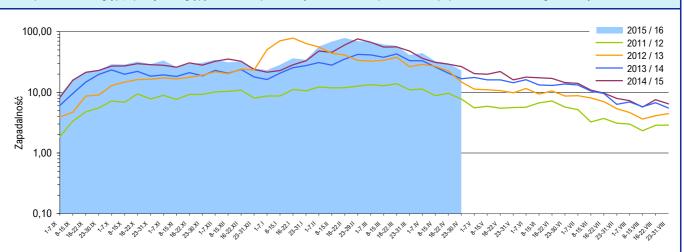
**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 2015 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 16 do 22 kwietnia 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 23 do 30 kwietnia 2016 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpital				zpitala <sup>2)</sup>	tala <sup>2)</sup>		
Województwo	Ogółem		objawy z układu l	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	198	0,28	9	4,5	178	89,9	19	9,6		
Dolnośląskie	17	0,56	1	5,9	16	94,1	-	-		
Kujawsko-Pomorskie	4	0,08	-	-	4	100,0	-	-		
Lubelskie	10	0,74	-	-	9	90,0	1	10,0		
Lubuskie	1	0,14	-	-	1	100,0	-	-		
Łódzkie	5	0,11	-	-	5	100,0	1	20,0		
Małopolskie	27	0,45	2	7,4	13	48,1	12	44,4		
Mazowieckie	43	0,29	3	7,0	41	95,3	-	-		
Opolskie	2	0,27	-	-	2	100,0	-	-		
Podkarpackie	1	0,11	-	-	1	100,0	-	-		
Podlaskie	7	0,91	-	-	7	100,0	-	-		
Pomorskie	17	0,11	-	-	17	100,0	-	-		
Śląskie	3	0,07	-	-	3	100,0	-	-		
Świętokrzyskie	3	0,34	-	-	3	100,0	-	-		
Warmińsko-Mazurskie	8	0,86	-	-	8	100,0	-	-		
Wielkopolskie	47	0,45	3	6,4	46	97,9	3	6,4		
Zachodniopomorskie	3	0,36	-	-	2	66,7	2	66,7		

# Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 30 kwietnia 2016 r. wg wieku i województw

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

#### Objaśnienia

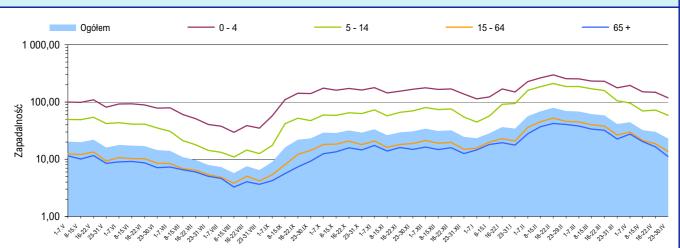
- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2016 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2015 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- $4)\ W\ stosunku\ do\ ogółu\ osób\ skierowanych\ do\ szpitala\ z\ powodu\ grypy\ lub\ podejrzenia\ grypy.$

### 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

2015/2016 wg wojewodztw									
Województwo	od 31.	Próbki pobrane w okresie W tym próbki pobrane w okre od 31.08.2015 r. do 24.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 16/2016) 2) (tydzień 16/2016) 2) (tydzień 16/2016) 2)							
Województwo	ogółem		w tym d	w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	
POLSKA	1623	0,5	662	40,8	14	0,2	6	42,9	
Dolnośląskie	74	0,5	40	54,1	-	-	Х	х	
Kujawsko-Pomorskie	230	1,0	69	30,0	2	0,4	-	-	
Lubelskie	31	0,4	16	51,6	-	-	х	x	
Lubuskie	85	2,1	25	29,4	-	-	x	х	
Łódzkie	60	0,3	26	43,3	1	0,2	-	-	
Małopolskie	14	0,0	6	42,9	-	-	x	x	
Mazowieckie	51	0,1	35	68,6	-	-	x	x	
Opolskie	37	0,8	3	8,1	-	-	x	x	
Podkarpackie	161	2,7	93	57,8	1	1,3	-	-	
Podlaskie	77	0,8	25	32,5	-	-	x	x	
Pomorskie	13	0,0	9	69,2	-	-	x	x	
Śląskie	127	0,5	89	70,1	7	1,3	6	85,7	
Świętokrzyskie	13	0,2	8	61,5	-	-	х	x	
Warmińsko-Mazurskie	83	1,3	32	38,6	-	-	х	х	
Wielkopolskie	177	0,4	64	36,2	-	-	х	х	
Zachodniopomorskie	390	6,3	122	31,3	3	2,1	_	_	

# 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 grypa 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.

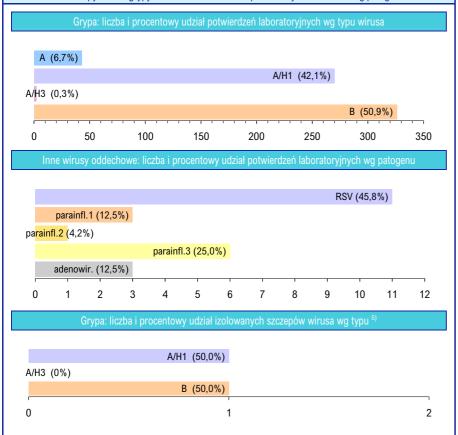
# Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2015/2016 wg wieku

Wiek	ne w okre do 24.04. 15 - 16/201	.2016 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 18 do 24 kwietnia 2016 r. (tydzień 16/2016) <sup>2)</sup>					
(w latach)	ogo	ółem	w tym dodatnie 3)		ogółem		w tym dodatnie 3)	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%
0 – 4	179	0,2	82	45,8	-	-	х	x
5 – 14	374	0,5	182	48,7	8	0,4	6	75,0
15 – 64	982	0,7	366	37,3	6	0,2	-	-
65 +	72	0,3	25	34,7	-	-	х	Х
Brak danych	16	Х	7	43,8	-	-	х	Х
RAZEM	1623	0,5	662	40,8	14	0,2	6	42,9

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

oddoonon y m		orno opia	on nozny i	11 20 10/2	o lo lig p	atogonioi	····ojon	ouzen			
\A/= :	Próbki pobrane w okresie od 31.08.2015 r. do 24.04.2016 r. (tygodnie 36/2015 - 16/2016) <sup>3)</sup>										
Województwo		gr	<b>/</b> ра		RSV	parainfluenza			adeno-		
	Α	A/H1	A/H3	В	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy			
POLSKA	43	270	2	326	11	3	1	6	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	61	1	10	-	-	-	-	1		
Podlaskie	1	13	-	9	-	1	-	1	-		
Pomorskie	-	-	-	7	2	-	-	-	-		
Śląskie	-	31	-	53	2	1	1	1	-		
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 epi-demicznym 2015/2016 wg typu i województw

Województwo		obrane w o 5 r. do 24.	
-	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

