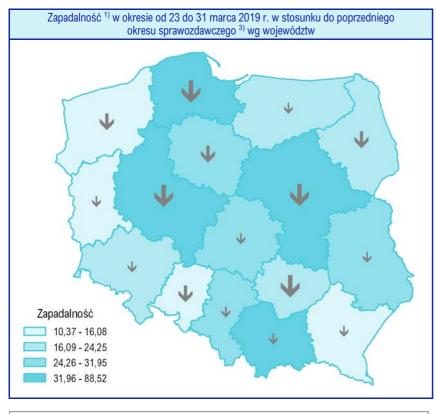
# Meldunki Epidemiologiczne

## Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

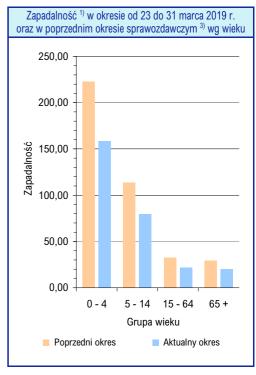
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Zapobiegania oraz Zwalczania Zakażeń i Chorób Zakaźnych u Ludzi

Rok: 2019 Miesiąc: Marzec Numer: 3D (12) Okres: 23 – 31 marzec

		Ogálom		Wiek (ukończone lata)									
Województwo	Ogółem -			0-4 5-1			14	14 15 – 64			65+		
wojewouztwo	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	119224	34,49	-15,26	27242	158,72	28209	79,59	51740	22,15	12033	20,20		
Dolnośląskie	6332	24,25	-10,04	1356	110,18	1409	55,71	2826	16,02	741	15,75		
Kujawsko-Pomorskie	5856	31,28	-13,85	1364	152,64	1392	71,79	2524	19,81	576	18,31		
Lubelskie	4813	25,21	-6,95	1013	114,15	1246	64,84	2037	15,78	517	15,30		
Lubuskie	1309	14,32	-8,41	326	74,13	405	42,31	473	7,59	105	6,95		
Łódzkie	7104	31,95	-10,17	1549	151,86	1826	84,85	2935	19,84	794	18,61		
Małopolskie	13138	42,99	-11,56	3261	199,76	3078	94,81	5538	26,78	1261	25,21		
Mazowieckie	22262	45,88	-23,56	4838	182,25	5014	96,18	10211	31,70	2199	26,03		
Opolskie	1204	13,54	-14,44	230	59,72	304	38,07	499	8,16	171	10,74		
Podkarpackie	1987	10,37	-5,74	454	48,97	482	24,42	812	6,17	239	7,73		
Podlaskie	1971	18,52	-14,70	437	86,22	470	45,24	786	10,79	278	15,31		
Pomorskie	18548	88,52	-28,78	4697	404,71	4401	189,02	7696	54,61	1754	52,01		
Śląskie	11184	27,37	-7,40	2662	138,22	2727	68,90	4829	17,55	966	12,95		
Świętokrzyskie	2417	21,58	-22,46	520	108,68	576	54,23	1070	14,15	251	11,98		
Warmińsko-Mazurskie	2542	19,73	-8,99	423	68,85	574	42,21	1190	13,37	355	17,69		
Wielkopolskie	16093	51,23	-27,08	3612	211,80	3723	108,19	7196	33,87	1562	31,09		
Zachodniopomorskie	2464	16,08	-19,77	500	71,27	582	38,22	1118	10,70	264	9,95		

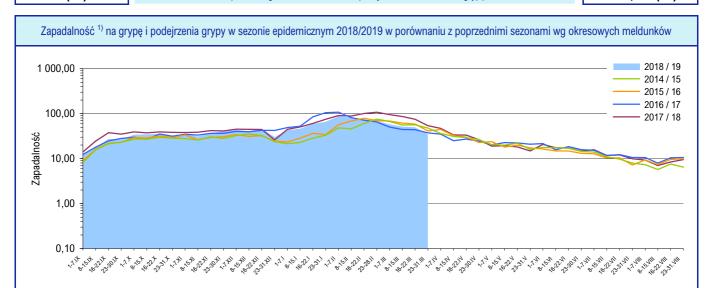


**Objaśnienia znaków umownych: Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tablicy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (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 16 do 22 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 23 do 31 marca 2019 r. wg przyczyn i województw

			Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>						
Województwo	Ogó	iłem	objawy z układu l	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	457	0,38	7	1,5	435	95,2	36	7,9	
Dolnośląskie	13	0,21	-	-	13	100,0	-	_	
Kujawsko-Pomorskie	28	0,48	1	3,6	28	100,0		-	
Lubelskie	16	0,33	-	-	16	100,0	4	25,0	
Lubuskie	5	0,38	-	-	3	60,0	2	40,0	
Łódzkie	18	0,25	-	-	18	100,0	-	-	
Małopolskie	61	0,46	1	1,6	49	80,3	14	23,0	
Mazowieckie	92	0,41	-	_	86	93,5	6	6,5	
Opolskie	2	0,17	-	-	2	100,0	-	-	
Podkarpackie	3	0,15	1	33,3	2	66,7	-	-	
Podlaskie	8	0,41	-	-	8	100,0	-	-	
Pomorskie	57	0,31	1	1,8	56	98,2	9	15,8	
Śląskie	27	0,24	-	-	27	100,0	-	-	
Świętokrzyskie	12	0,50	-	-	12	100,0	-	-	
Warmińsko-Mazurskie	17	0,67	-	-	17	100,0	-	-	
Wielkopolskie	83	0,52	2	2,4	83	100,0	1	1,2	
Zachodniopomorskie	15	0,61	1	6,7	15	100,0	-	-	

### Zgony z powodu grypy w okresie od 23 do 31 marca 2019 r. wg wieku i województw

wg wieku i województw									
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)							
vvojewouztwo	Ogoleili	0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +				
POLSKA	6	-	-	3	3				
Dolnośląskie	-	-	-	-	-				
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-				
Lubelskie	-	-	-	-	-				
Lubuskie	-	-	-	-	-				
Łódzkie	1	-	-	1	-				
Małopolskie	-	-	-	-	-				
Mazowieckie	3	-	-	1	2				
Opolskie	-	-	-	-	-				
Podkarpackie	-	-	-	-	-				
Podlaskie	-	-	-	-	-				
Pomorskie	-	-	-	-	-				
Śląskie	-	-	-	-	-				
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-				
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-				
Wielkopolskie	1	-	-	1	-				
Zachodniopomorskie	1	-	-	-	1				

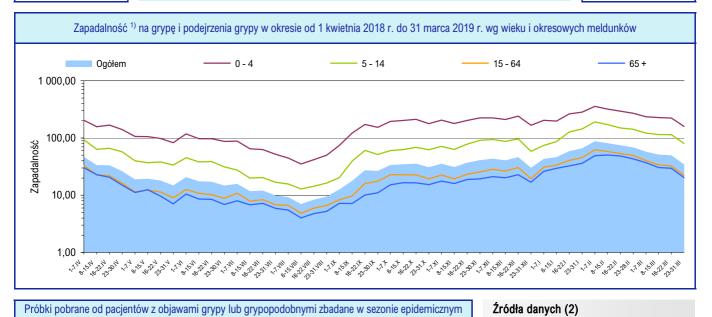
### Objaśnienia

- 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.





### 2018/2019 wg województw W tym próbki pobrane w okresie Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 31.03.2019 r. od 25 do 31 marca 2019 r. (tygodnie 36/2018 - 13/2019) 2) (tydzień 13/2019) 2) Województwo w tym dodatnie 3) w tym dodatnie 3) ogółem ogółem czestość czestość liczba liczba liczba liczba pobrań 4) pobrań 4) 819 **POLSKA** 0.2 356 43.5 3 0.0 23 0,1 9 39,1 Dolnoślaskie Χ Χ 14 0,1 Kujawsko-Pomorskie 4 28,6 Х 60 0.5 20 Lubelskie 33.3 1 0,3 Lubuskie 6 0.1 2 33,3 Χ Χ Łódzkie 15 0.1 3 20.0 Χ Χ 41 0,1 19 Małopolskie 46,3 Χ Χ 64 0,1 25 Mazowieckie 39,1 Χ Χ 61 7 Opolskie 1.4 11,5 Χ Χ Podkarpackie 120 68 1,9 56,7 Χ Χ

16

28

44

12

33

65

1

34.0

84,8

72.1

48,0

48,5

38,2

9.1

2

0,2

### 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:

Podlaskie

Pomorskie

Świętokrzyskie

Wielkopolskie

Warmińsko-Mazurskie

Zachodniopomorskie

Śląskie

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

47

33

61

25

68

170

11

0.7

0,1

0.2

0,3

1,1

0,3

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.

epidemicznym 2018/2019 wg wieku											
Wiek	od 03.	róbki pobra .09.2018 r. .odnie 36/20	do 31.03.	2019 r.	W tym próbki pobrane w okresie od 25 do 31 marca 2019 r. (tydzień 13/2019) <sup>2)</sup>						
(w latach)	ogo	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	101	0,1	60	59,4	-	-	х	Х			
5 – 14	117	0,2	75	64,1	-	-	x	х			
15 – 64	519	0,3	193	37,2	2	0,0	-	-			
65 +	69	0,2	26	37,7	-	-	x	х			
Brak danych	13	Х	2	15,4	1	Х	-	-			
RAZEM	819	0,2	356	43,5	3	0,0	-	-			

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

χ

Х

χ

Χ

Χ

Х

χ

Χ

Χ

Χ

Χ

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

		-	<b>j</b> = 0 .		9 )	.,	9			
Maiourá debura	Próbki pobrane w okresie od 03.09.2018 r. do 31.03.2019 r. (tygodnie 36/2018 - 13/2019) 3)									
Województwo	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-	
	Α	A/H1	A/H3	В	Nov	typ 1	typ 2	typ 3	wirusy	
POLSKA	58	265	13	4	8	1	-	-	1	
Dolnośląskie	-	7	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	13	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 (17,1%) A/H1 (77,9%) A/H3 (3,8%) B (1,2%) 120 140 160 180 200 220 240 260 280 100 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 c 03.09.2018 r. do 31.03.2019					
<u>,</u>	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

