

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwpidemiczny i Ochrony Sanitarnej Granic

Rok: **2023**

Miesiąc: **Styczeń**

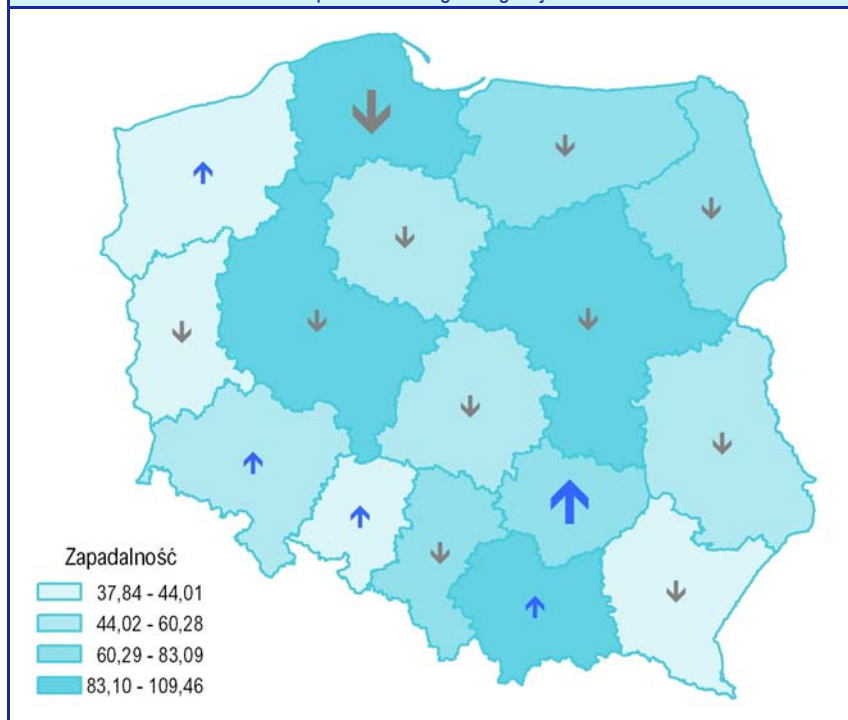
Numer: **1C (3)**

Okres: **16 – 22 stycznia**

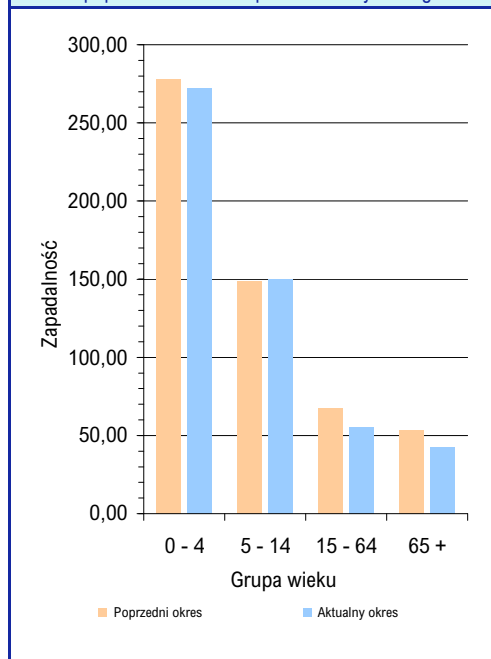
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 stycznia 2023 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost/spadek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
POLSKA	194336	73,39	-10,16	34413	271,97	42651	150,26	95496	55,21	21776	42,88
Dolnośląskie	10690	52,80	1,32	1641	179,28	2053	100,19	5799	43,87	1197	29,46
Kujawsko-Pomorskie	8488	60,28	-12,14	1821	281,51	1796	118,80	3970	43,08	901	33,27
Lubelskie	7358	51,77	-6,88	1203	186,36	1581	105,94	3633	39,38	941	33,03
Lubuskie	3027	44,01	-19,30	660	216,96	867	116,50	1238	27,48	262	19,76
Łódzkie	8484	50,80	-17,42	1213	164,76	1707	101,53	4100	38,33	1464	40,83
Małopolskie	23333	97,21	2,69	4177	331,71	5271	197,62	11666	73,63	2219	52,42
Mazowieckie	35757	92,68	-7,01	6168	306,22	7852	181,42	18340	73,12	3397	47,48
Opolskie	2896	43,77	3,91	445	157,12	650	101,64	1407	32,16	394	29,89
Podkarpackie	5784	39,70	-12,79	891	125,06	1257	79,49	2782	28,85	854	32,41
Podlaskie	4901	61,10	-1,97	676	175,31	1230	146,07	2296	43,53	699	46,02
Pomorskie	18071	109,46	-57,47	3892	446,72	3922	207,52	8279	76,62	1978	67,21
Śląskie	25358	83,09	-10,00	4603	341,44	5182	165,09	12927	65,21	2646	42,62
Świętokrzyskie	5955	71,96	15,97	978	284,15	1492	181,18	2835	53,15	650	36,66
Warmińsko-Mazurskie	6147	64,10	-11,53	848	196,30	1572	151,39	2901	45,67	826	46,75
Wielkopolskie	23729	96,96	-18,64	4539	359,24	5146	185,03	11331	70,56	2713	62,06
Zachodniopomorskie	4358	37,84	4,07	658	133,90	1073	91,22	1992	26,50	635	27,24

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 stycznia 2023 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



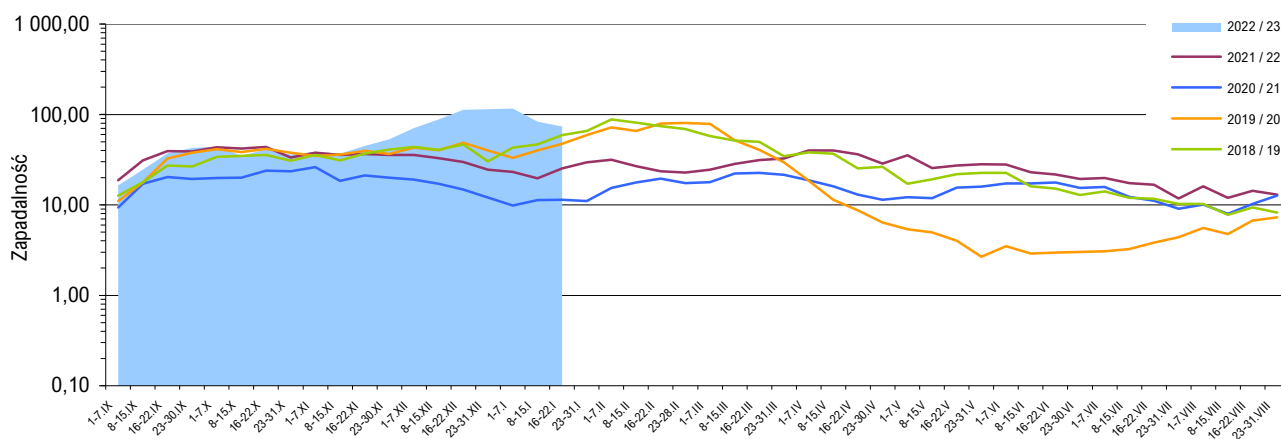
Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 stycznia 2023 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2022 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 8 do 15 stycznia 2023 r.

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").

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2022/2023 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

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:

- kobietom w ciąży na każdym etapie trwania ciąży
- dzieciom poniżej 5 roku życia
- osobom w wieku powyżej 65 lat
- osobom z przewlekłymi schorzeniami, np. HIV/AIDS, astma, choroby serca i płuc oraz cukrzyca
- osobom o zwiększonym ryzyku narażenia na grype, m.in. pracownikom ochrony zdrowia

Źródło: [https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/infuenza-\(sezonal\)](https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/infuenza-(sezonal))

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 stycznia 2023 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	1511	0,78	41	2,7	1404	92,9	148	9,8
Dolnośląskie	110	1,03	8	7,3	101	91,8	9	8,2
Kujawsko-Pomorskie	81	0,95	1	1,2	77	95,1	5	6,2
Lubelskie	46	0,63	-	-	46	100,0	1	2,2
Lubuskie	27	0,89	-	-	27	100,0	-	-
Łódzkie	102	1,20	5	4,9	97	95,1	-	-
Małopolskie	145	0,62	-	-	128	88,3	40	27,6
Mazowieckie	185	0,52	13	7,0	170	91,9	2	1,1
Opolskie	10	0,35	-	-	6	60,0	4	40,0
Podkarpackie	79	1,37	1	1,3	71	89,9	18	22,8
Podlaskie	59	1,20	1	1,7	54	91,5	4	6,8
Pomorskie	50	0,28	1	2,0	47	94,0	2	4,0
Śląskie	196	0,77	2	1,0	185	94,4	9	4,6
Świętokrzyskie	40	0,67	1	2,5	34	85,0	6	15,0
Warmińsko-Mazurskie	87	1,42	-	-	87	100,0	-	-
Wielkopolskie	221	0,93	5	2,3	205	92,8	38	17,2
Zachodniopomorskie	73	1,68	3	4,1	69	94,5	10	13,7

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 stycznia 2023 r. wg wieku i województw

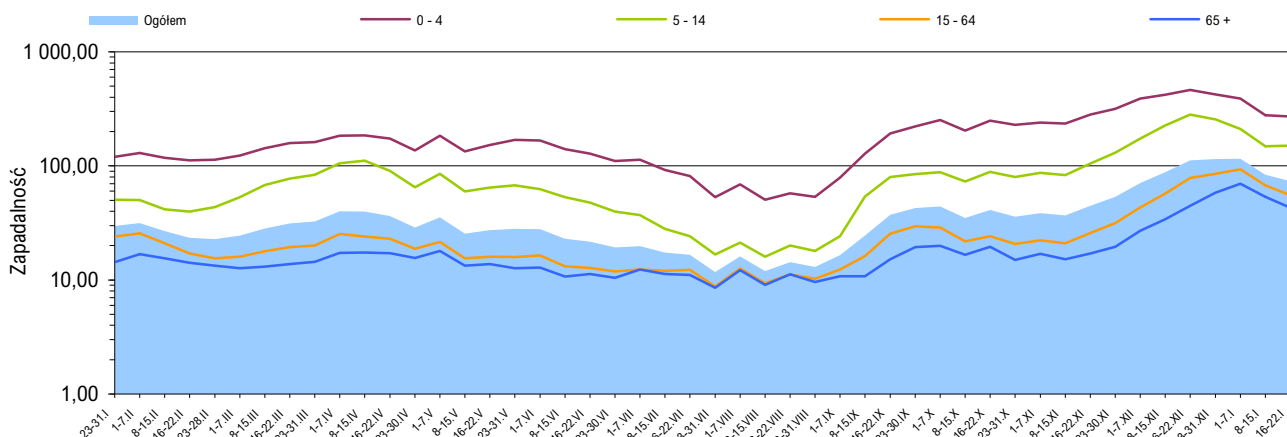
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	15	-	-	3	12
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	1	-	-	-	1
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	1	-	-	-	1
Małopolskie	2	-	-	-	2
Mazowieckie	1	-	-	-	1
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	1	-	-	1	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	2	-	-	-	2
Śląskie	2	-	-	1	1
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	5	-	-	1	4
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2023 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2022 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grype.
- 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 grype”, 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 - PIB. 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 grype (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 23 stycznia 2022 r. do 22 stycznia 2023 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 22.01.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 3/2023) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 stycznia 2023 r. (tydzień 3/2023) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	1660	0,5	865	52,1	90	0,5	44	48,9
Dolnośląskie	139	0,9	75	54,0	4	0,4	2	50,0
Kujawsko-Pomorskie	83	0,4	25	30,1	5	0,6	1	20,0
Lubelskie	111	1,0	60	54,1	1	0,1	1	100,0
Lubuskie	115	2,2	49	42,6	15	5,0	9	60,0
Łódzkie	54	0,4	35	64,8	-	-	x	x
Małopolskie	177	0,7	92	52,0	8	0,3	5	62,5
Mazowieckie	82	0,2	47	57,3	-	-	x	x
Opolskie	123	3,1	62	50,4	21	7,3	7	33,3
Podkarpackie	231	4,0	121	52,4	17	2,9	8	47,1
Podlaskie	198	2,8	87	43,9	8	1,6	5	62,5
Pomorskie	25	0,0	13	52,0	-	-	x	x
Śląskie	91	0,2	57	62,6	3	0,1	1	33,3
Świętokrzyskie	31	0,5	18	58,1	2	0,3	2	100,0
Warmińsko-Mazurskie	121	1,4	88	72,7	2	0,3	2	100,0
Wielkopolskie	50	0,1	23	46,0	4	0,2	1	25,0
Zachodniopomorskie	29	0,6	13	44,8	-	-	x	x

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesyłanych do Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP PZH - PIB 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 - PIB, pełniący rolę koordynatora.

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2022 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 2022/2023 wg wieku

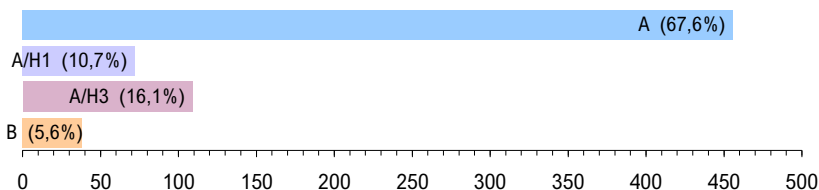
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 22.01.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 3/2023) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 16 do 22 stycznia 2023 r. (tydzień 3/2023) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	231	0,3	140	60,6	10	0,3	4	40,0
5 - 14	285	0,4	173	60,7	13	0,3	6	46,2
15 - 64	986	0,7	479	48,6	53	0,6	27	50,9
65 +	153	0,5	70	45,8	13	0,6	6	46,2
Brak danych	5	x	3	60,0	1	x	1	100,0
RAZEM	1660	0,5	865	52,1	90	0,5	44	48,9

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg wybranych patogenów i województw

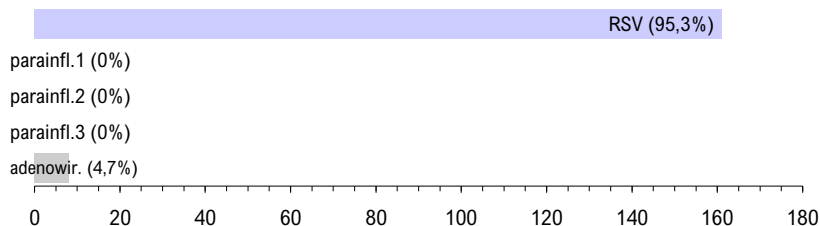
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 22.01.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 3/2023) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	456	72	109	38	161	-	-	-	8
Dolnośląskie	8	6	37	1	13	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	19	-	-	-	7	-	-	-	-
Lubelskie	45	-	-	-	18	-	-	-	-
Lubuskie	29	11	-	2	2	-	-	-	-
Łódzkie	1	15	14	1	2	-	-	-	5
Małopolskie	42	-	-	4	42	-	-	-	-
Mazowieckie	37	-	-	2	9	-	-	-	-
Opolskie	37	-	-	3	14	-	-	-	-
Podkarpackie	102	3	-	3	14	-	-	-	-
Podlaskie	55	-	-	6	19	-	-	-	-
Pomorskie	5	4	-	-	4	-	-	-	-
Śląskie	24	14	-	16	-	-	-	-	3
Świętokrzyskie	2	6	9	-	1	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	16	12	49	-	15	-	-	-	-
Wielkopolskie	21	1	-	-	1	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	13	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu



Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu



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 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 - PIB.

Liczba szczepów grypy izolowanych w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 22.01.2023 r.		
	A/H1	A/H3	B
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.), Ewelina Hallmann, Katarzyna Łuniewska, Katarzyna Kondratiuk, Urszula Wielgosz, Karol Szymański
Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB, Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB, Zakład Badania Wirusów Grypy, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • nic@pzh.gov.pl
- Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Przeciwepidemiczny i Ochrony Sanitarnej Granic, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 • epidemiologia@gis.gov.pl