

Meldunki epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Małopolsce

Sekcja Budżetu Zadaniowego, Planowania i Analiz – Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krakowie

Rok: 2022

Miesiąc: styczeń

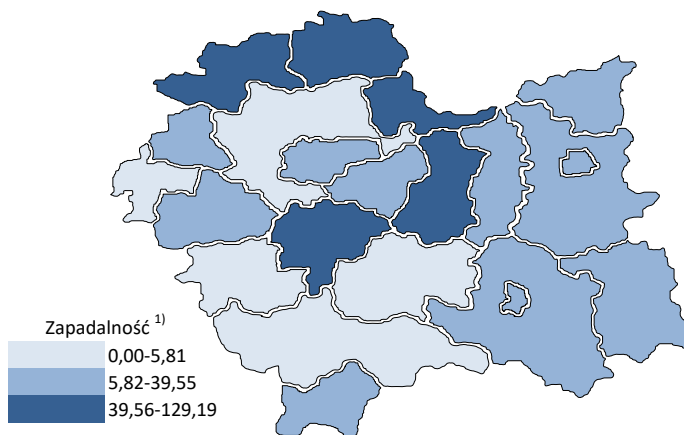
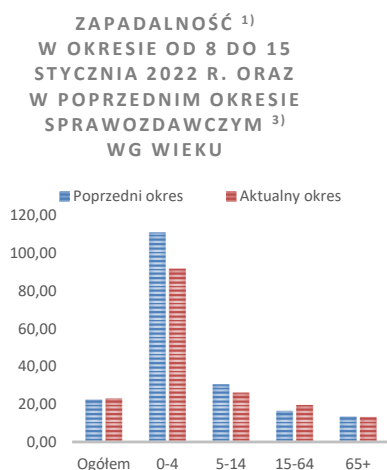
Numer: 1B (2)

Okres: 8-15 stycznia

Analiza za okres od 8 do 15 stycznia 2022 r.

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 8 do 15 stycznia 2022 r. wg wieku i powiatów

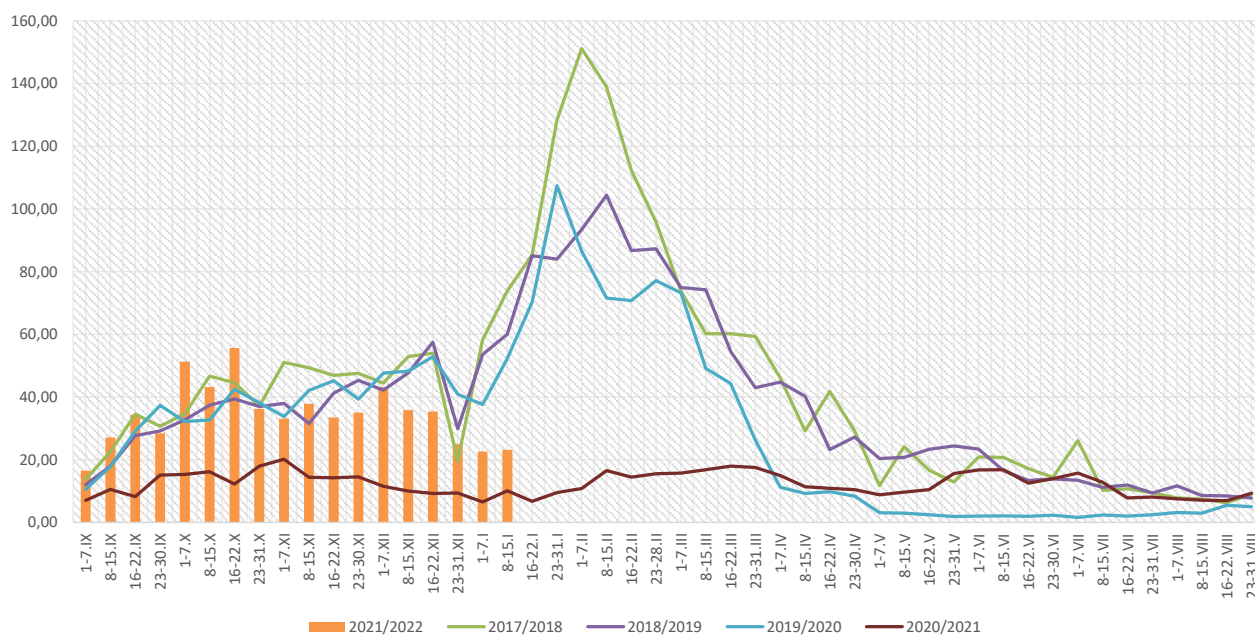
Powiat	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost /spadek zapadalności ^{2,3)}	0-4		5-14		15-64		65+	
				liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
MAŁOPOLSKA	6 327	23,20	0,60	1 352	91,66	769	26,12	3 570	19,76	636	13,30
bocheński	749	87,64	9,14	118	239,41	95	92,46	443	78,02	93	69,00
brzeski	212	28,55	-31,32	53	137,96	37	44,34	99	19,71	23	19,40
chrzanowski	73	7,41	4,05	14	33,83	8	8,46	43	6,64	8	3,98
dąbrowski	48	10,20	4,13	11	48,14	6	12,64	25	7,71	6	7,87
gorlicki	127	14,67	4,51	14	32,73	16	16,51	82	14,20	15	10,11
m. Kraków	1 774	28,40	1,67	413	111,69	149	25,44	1 156	28,80	56	4,38
krakowski	66	2,92	-12,39	19	15,91	11	4,20	32	2,12	4	1,08
limanowski	15	1,42	1,42	6	8,74	2	1,46	7	0,99	0	0,00
miechowski	499	129,19	31,25	61	349,77	37	97,12	299	119,98	102	125,16
myślenicki	556	54,26	4,74	169	278,14	69	54,96	284	41,08	34	23,12
Nowy Sącz i nowosądecki	222	9,24	-19,06	54	37,73	26	8,96	117	7,25	25	7,04
nowotarski	89	5,81	-0,98	22	27,01	26	14,98	39	3,76	2	0,84
olkuski	530	60,30	20,51	108	290,70	93	108,74	243	42,32	86	47,24
oświęcimski	0	0,00	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
proszowicki	377	109,74	2,29	60	363,20	72	207,76	191	83,62	54	84,43
suski	31	4,64	-7,16	5	14,64	2	2,63	19	4,23	5	4,58
Tarnów i tarnowski	209	8,49	-5,58	41	35,19	40	15,92	110	6,65	18	4,09
wadowicki	165	12,94	12,94	56	80,98	19	13,17	68	7,96	22	10,61
wielicki	416	39,55	39,55	83	133,10	37	28,40	234	33,30	62	39,62
tatrzański	169	31,11	18,49	45	164,09	24	40,50	79	21,94	21	21,78



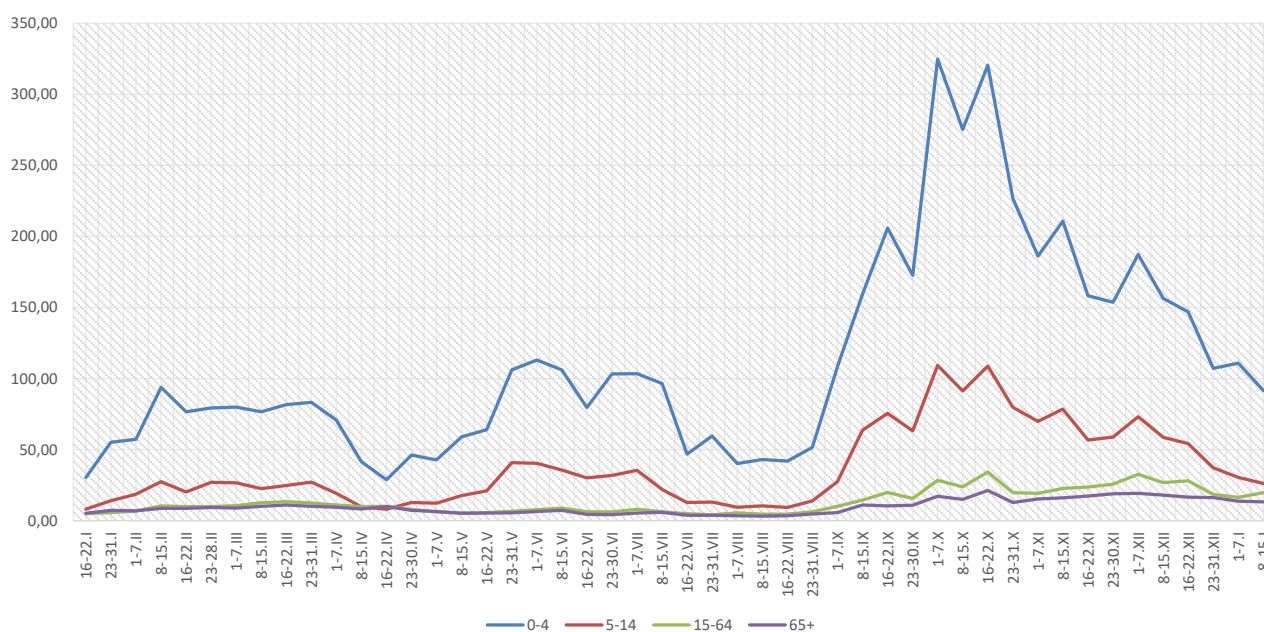
Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2021 r.
- 2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.
- 3) Okres od 1 do 7 stycznia 2022 r.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2021/2022 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków



Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 16 stycznia 2021 r. do 15 stycznia 2022 r. wg wieku i okresowych meldunków

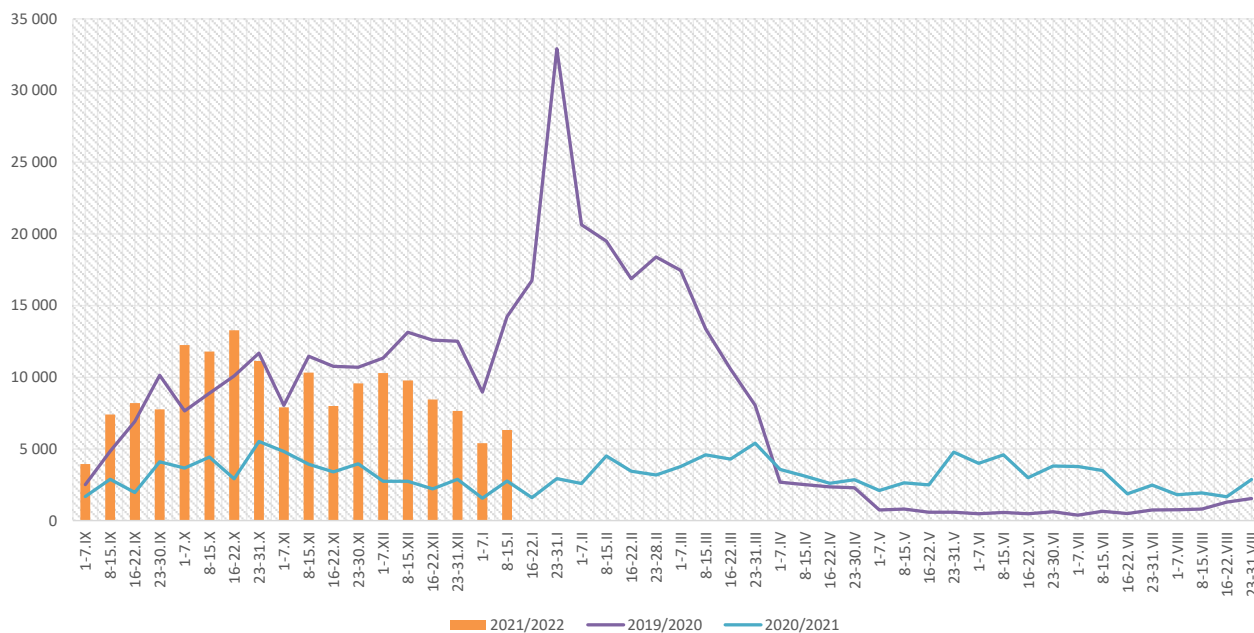


Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności, przy czym ludność wg stanu w dniu:

- 30 czerwca 2020 r. dla meldunków z okresu do 30 kwietnia 2021 r.,
- 31 grudnia 2020 r. dla meldunków z okresu od 1 maja 2021 r. do 31 grudnia 2021.,
- 30 czerwca 2021 r. dla meldunków z okresu od 1 stycznia 2022 r.

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w sezonie epidemicznym 2021/2022 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków



Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2022 r. wg przyczyn i powiatów								
Powiat	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ¹⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ²⁾	liczba	% ³⁾	liczba	% ³⁾	liczba	% ³⁾
MAŁOPOLSKA	8	0,13%	0	0,0%	7	87,5%	1	12,5%
bocheński	2	0,27%			2	100,0%		
brzeski								
chrzanowski								
dąbrowski								
gorlicki								
m. Kraków								
krakowski								
limanowski								
miechowski								
myślenicki								
Nowy Sącz i nowosądecki	2	0,90%			2	100,0%		
nowotarski								
olkuski								
oświęcimski								
proszowicki	1	0,27%					1	100,0%
suski								
Tarnów i tarnowski								
wadowicki	3	1,82%			3	100,0%		
wielicki								
tatrzański								

Objaśnienia:

- 1) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 2) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę.
- 3) W stosunku do ogółu osób skierowanych do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy.

Zgony z powodu grypy i podejrzeń grypy w okresie od 8 do 15 stycznia 2022 r. wg wieku i powiatów

Powiat	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0-4	5-14	15-64	65+
MAŁOPOLSKA	-	-	-	-	-
bocheński	-	-	-	-	-
brzeski	-	-	-	-	-
chrzanowski	-	-	-	-	-
dąbrowski	-	-	-	-	-
gorlicki	-	-	-	-	-
m. Kraków	-	-	-	-	-
krakowski	-	-	-	-	-
limanowski	-	-	-	-	-
miechowski	-	-	-	-	-
myślenicki	-	-	-	-	-
Nowy Sącz i nowosądecki	-	-	-	-	-
nowotarski	-	-	-	-	-
olkuski	-	-	-	-	-
oświęcimski	-	-	-	-	-
proszowicki	-	-	-	-	-
suski	-	-	-	-	-
Tarnów i tarnowski	-	-	-	-	-
wadowicki	-	-	-	-	-
wielicki	-	-	-	-	-
tatrzański	-	-	-	-	-

Źródła danych:

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.

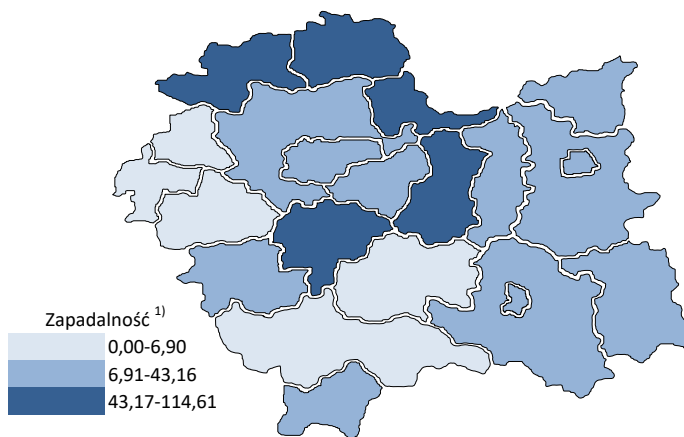
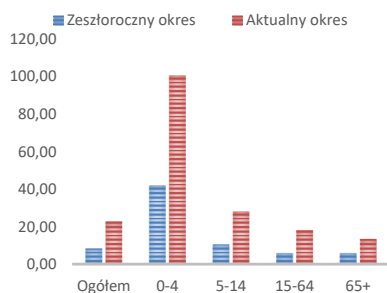
W "Meldunkach" - zgodnie z definicją grypy przyjętą na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej (Dz.U. L 262 z 27.9.2012) - wykazuje się grypę (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Analiza za okres od 1 stycznia do 15 stycznia 2022 r.

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 1 stycznia do 15 stycznia 2022 r. wg wieku i powiatów

Powiat	Ogółem		Wiek (ukończone lata)							
			0-4		5-14		15-64		65+	
	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
MAŁOPOLSKA	11 720	22,92	2 782	100,59	1 554	28,15	6 176	18,23	1 208	13,48
bocheński	1 336	83,38	237	256,45	182	94,47	752	70,64	165	65,29
brzeski	601	43,16	177	245,73	95	60,72	282	29,95	47	21,14
chrzanowski	102	5,52	17	21,91	8	4,51	64	5,27	13	3,45
dąbrowski	73	8,27	14	32,68	10	11,23	33	5,43	16	11,20
gorlicki	204	12,57	27	33,67	19	10,46	133	12,28	25	8,99
m. Kraków	3 235	27,62	885	127,65	353	32,14	1 846	24,53	151	6,30
krakowski	369	8,70	84	37,51	71	14,45	180	6,35	34	4,92
limanowski	15	0,76	6	4,66	2	0,78	7	0,53	0	0,00
miechowski	830	114,61	114	348,62	74	103,60	467	99,94	175	114,53
myślenicki	1 000	52,05	327	287,03	135	57,35	479	36,95	59	21,40
Nowy Sącz i nowosądecki	817	18,13	240	89,43	106	19,48	381	12,58	90	13,51
nowotarski	180	6,27	46	30,12	51	15,67	80	4,11	3	0,67
olkuski	836	50,73	166	238,30	132	82,31	407	37,80	131	38,38
oświęcimski	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
proszowicki	700	108,67	120	387,41	123	189,29	352	82,19	105	87,55
suski	100	7,98	13	20,30	17	11,94	50	5,94	20	9,76
Tarnów i tarnowski	512	11,09	102	46,70	88	18,68	256	8,26	66	8,00
wadowicki	165	6,90	56	43,19	19	7,02	68	4,25	22	5,66
wielicki	416	21,09	83	70,99	37	15,15	234	17,76	62	21,13
tatrzański	229	22,48	68	132,24	32	28,80	105	15,55	24	13,28

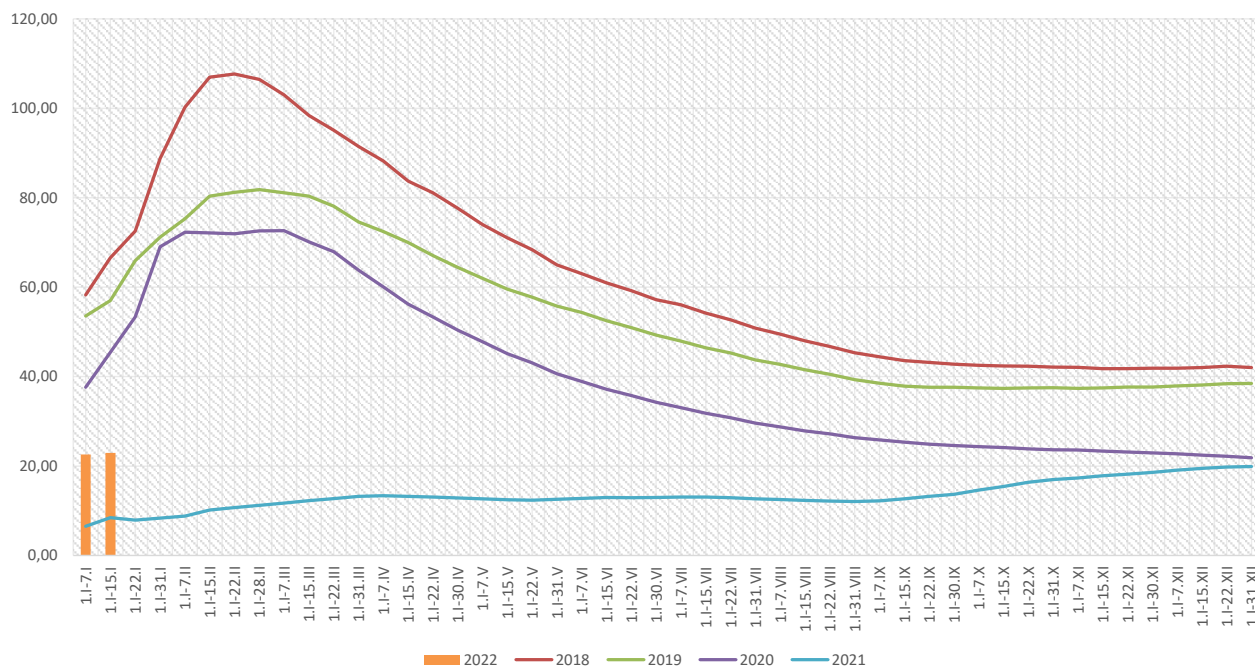
ZAPADALNOŚĆ¹⁾
W OKRESIE OD 1 STYCZNIA
DO 15 STYCZNIA 2022 R.
ORAZ W ANALOGICZNYM
OKRESIE ROKU
POPRZEDNIEGO WG WIEKU



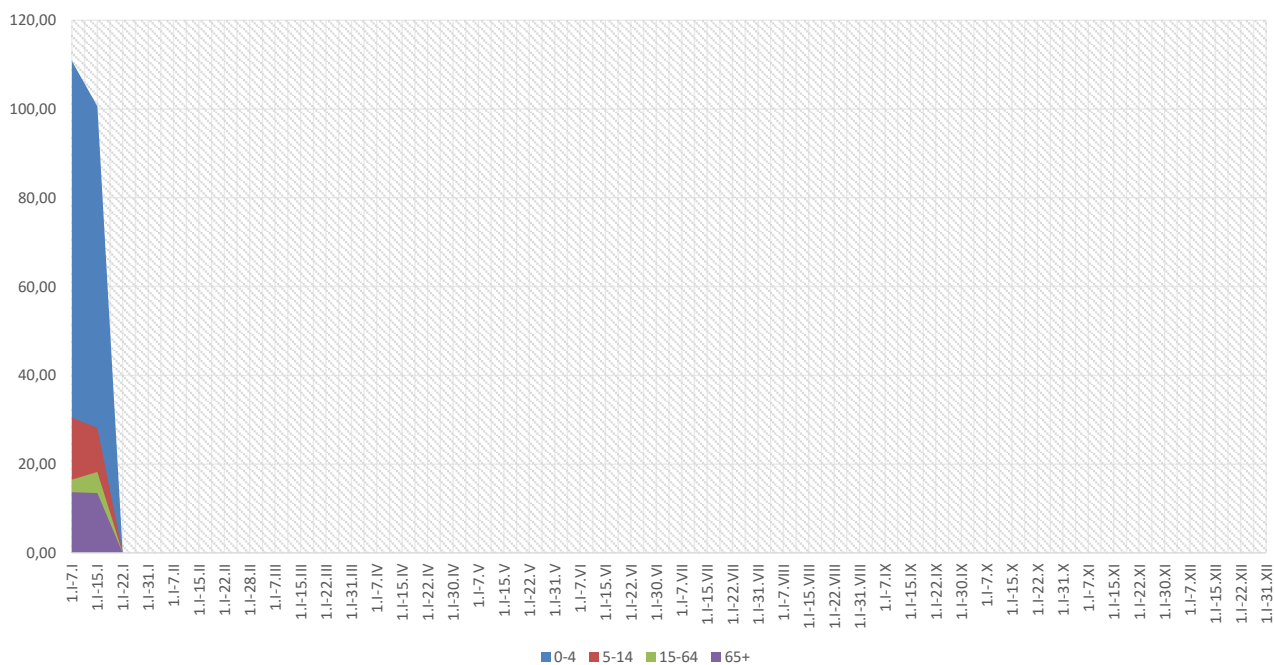
Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2021 r.

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w roku 2022 narastająco w porównaniu z poprzednimi latami



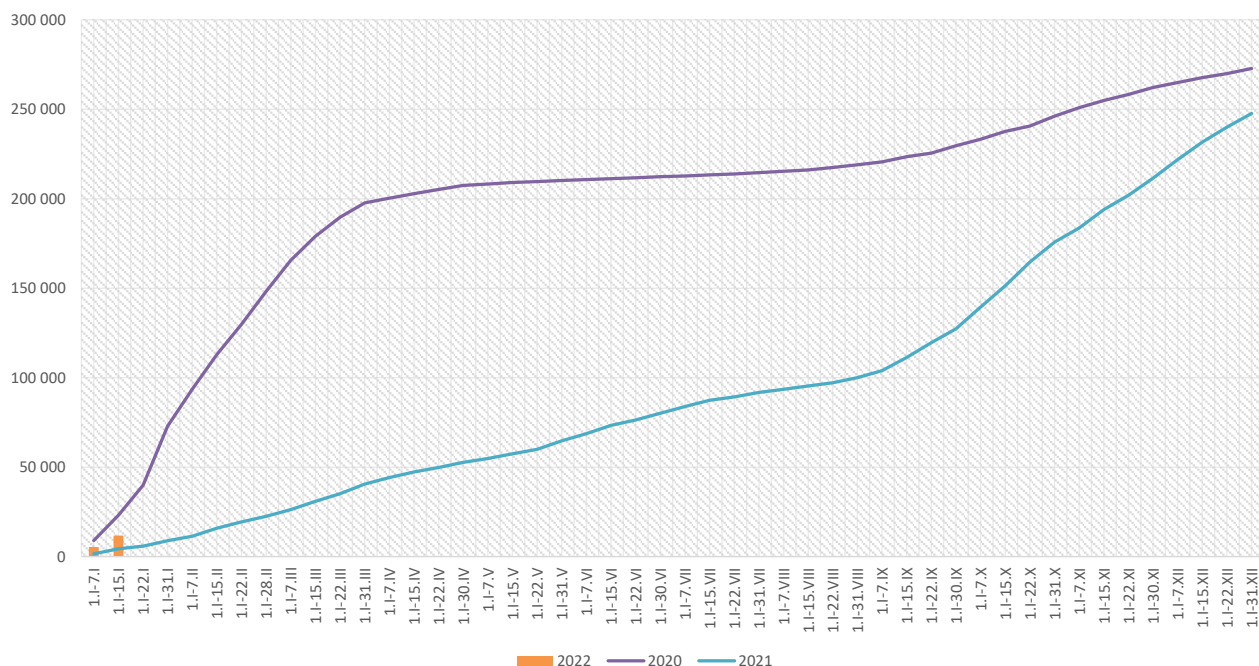
Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w roku 2022 narastająco wg wieku



Objaśnienia:

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2021 r.

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w roku 2022 narastająco w porównaniu z poprzednimi latami



Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 1 stycznia do 15 stycznia 2022 r. wg przyczyn i powiatów								
Powiat	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ¹⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ²⁾	liczba	% ³⁾	liczba	% ³⁾	liczba	% ³⁾
MAŁOPOLSKA	13	0,11%	0	0,0%	10	76,9%	3	23,1%
bocheński	2	0,15%			2	100,0%		
brzeski								
chrzanowski								
dąbrowski								
gorlicki								
m. Kraków	2	0,06%					2	100,0%
krakowski								
limanowski								
miechowski								
myślenicki	1	0,10%			1	100,0%		
Nowy Sącz i nowosądecki	4	0,49%			4	100,0%		
nowotarski								
olkuski								
oświęcimski								
proszowicki	1	0,14%					1	100,0%
suski								
Tarnów i tarnowski								
wadowicki	3	1,82%			3	100,0%		
wielicki								
tatrzański								

Objaśnienia:

- 1) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 2) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na gripę.
- 3) W stosunku do ogółu osób skierowanych do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy.

Zgony z powodu grypy i podejrzeń grypy w okresie od 1 stycznia do 15 stycznia 2022 r. wg wieku i powiatów					
Powiat	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0-4	5-14	15-64	65+
MAŁOPOLSKA	-	-	-	-	-
bocheński	-	-	-	-	-
brzeski	-	-	-	-	-
chrzanowski	-	-	-	-	-
dąbrowski	-	-	-	-	-
gorlicki	-	-	-	-	-
m. Kraków	-	-	-	-	-
krakowski	-	-	-	-	-
limanowski	-	-	-	-	-
miechowski	-	-	-	-	-
myślenicki	-	-	-	-	-
Nowy Sącz i nowosądecki	-	-	-	-	-
nowotarski	-	-	-	-	-
olkuski	-	-	-	-	-
oświęcimski	-	-	-	-	-
proszowicki	-	-	-	-	-
suski	-	-	-	-	-
Tarnów i tarnowski	-	-	-	-	-
wadowicki	-	-	-	-	-
wielicki	-	-	-	-	-
tatrzański	-	-	-	-	-

wykonał: Adrian Papis

Źródła danych:

Liczby zachorowań, podejrzeń zachorowań oraz zgonów: Dane z okresowych, zbiorczych „Meldunków o zachorowaniach i podejrzaniach 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.