

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę 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: **2022**

Miesiąc: **Kwiecień**

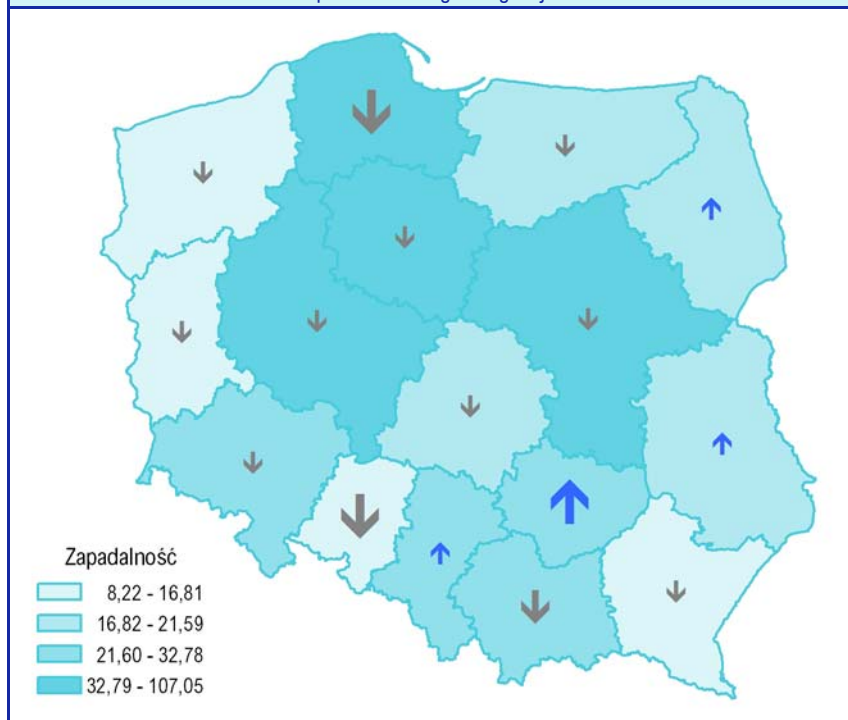
Numer: **4C (15)**

Okres: **16 – 22 kwiecień**

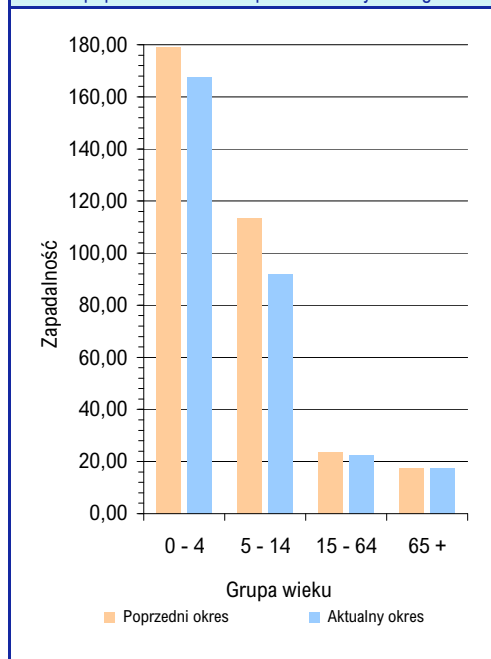
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 kwietnia 2022 r. wg wieku i województw

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	96105	35,98	-3,54	22025	167,65	25584	91,86	39802	22,63	8694	17,31
Dolnośląskie	4375	21,67	-5,66	909	95,96	974	48,48	1946	14,72	546	13,60
Kujawsko-Pomorskie	5583	38,83	-5,62	1341	199,90	1617	108,12	2182	22,85	443	16,64
Lubelskie	2615	17,91	2,56	623	93,56	600	40,84	1157	11,99	235	8,34
Lubuskie	918	13,07	-3,29	254	78,52	326	43,89	304	6,53	34	2,62
Łódzkie	3668	21,59	-2,25	905	118,14	968	57,75	1397	12,70	398	11,22
Małopolskie	6257	26,22	-11,08	1447	112,11	1557	60,44	2612	16,52	641	15,32
Mazowieckie	18604	49,04	-3,28	4180	200,99	5152	122,88	7670	31,21	1602	22,60
Opolskie	1145	16,81	-12,49	205	69,66	239	38,35	539	11,82	162	12,13
Podkarpackie	1218	8,22	-0,04	230	31,93	320	21,07	519	5,20	149	5,74
Podlaskie	1485	18,14	4,63	357	90,49	383	47,44	604	11,03	141	9,36
Pomorskie	17580	107,05	-18,68	3971	435,47	4703	253,62	7358	68,36	1548	53,53
Śląskie	10262	32,78	2,45	2629	183,82	2665	85,19	4108	20,04	860	13,76
Świętokrzyskie	2309	27,08	11,43	412	116,52	600	73,80	1064	18,95	233	13,34
Warmińsko-Mazurskie	1929	19,54	-2,45	425	93,73	541	51,94	745	11,20	218	12,63
Wielkopolskie	16417	67,17	-5,39	3771	286,40	4416	161,84	6905	42,82	1325	31,05
Zachodniopomorskie	1740	14,78	-0,17	366	70,52	523	44,47	692	8,89	159	6,93

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 kwietnia 2022 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 kwietnia 2022 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



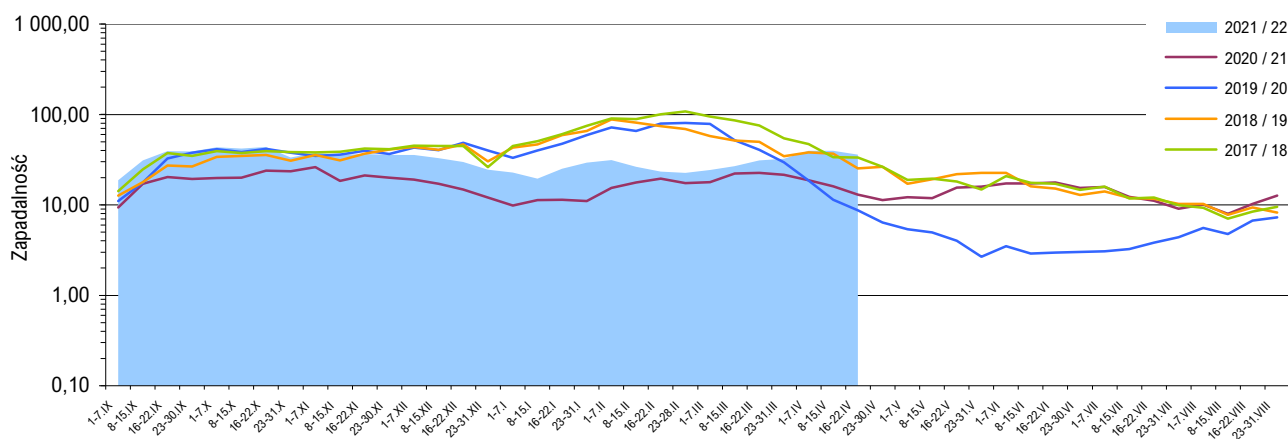
Objaśnienia:

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").

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 8 do 15 kwietnia 2022 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2021/2022 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 kwietnia 2022 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	523	0,54	10	1,9	447	85,5	82	15,7
Dolnośląskie	82	1,87	2	2,4	52	63,4	28	34,1
Kujawsko-Pomorskie	33	0,59	1	3,0	26	78,8	6	18,2
Lubelskie	6	0,23	1	16,7	5	83,3	-	-
Lubuskie	10	1,09	-	-	9	90,0	2	20,0
Łódzkie	19	0,52	-	-	19	100,0	-	-
Małopolskie	54	0,86	-	-	40	74,1	14	25,9
Mazowieckie	49	0,26	-	-	49	100,0	-	-
Opolskie	2	0,17	-	-	2	100,0	-	-
Podkarpackie	9	0,74	-	-	8	88,9	2	22,2
Podlaskie	15	1,01	-	-	15	100,0	-	-
Pomorskie	41	0,23	5	12,2	29	70,7	9	22,0
Śląskie	53	0,52	1	1,9	46	86,8	12	22,6
Świętokrzyskie	22	0,95	-	-	21	95,5	1	4,5
Warmińsko-Mazurskie	32	1,66	-	-	32	100,0	-	-
Wielkopolskie	73	0,44	-	-	72	98,6	1	1,4
Zachodniopomorskie	23	1,32	-	-	22	95,7	7	30,4

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 kwietnia 2022 r. wg wieku i województw

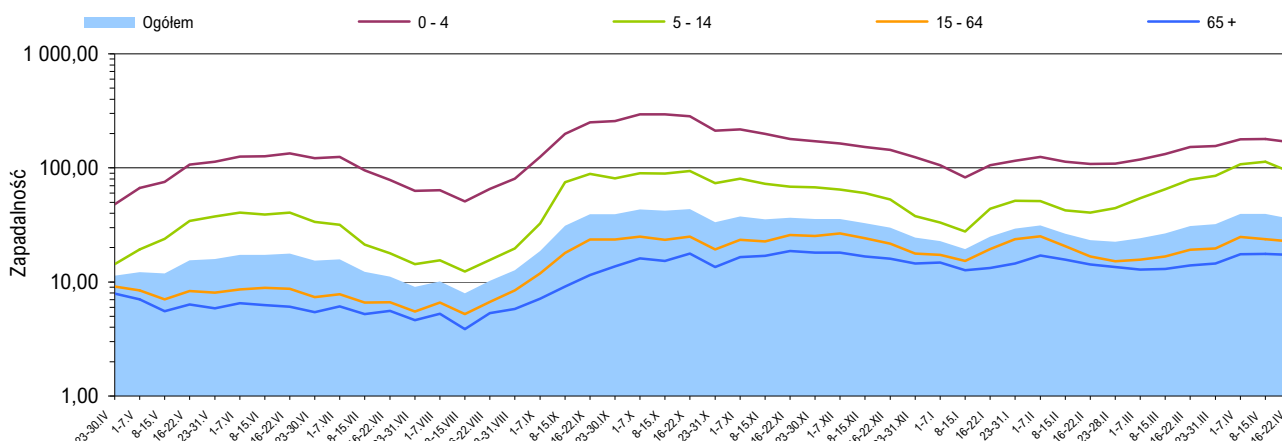
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-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

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2022 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2021 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. 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 gripę i podejrzenia grypy w okresie od 23 kwietnia 2021 r. do 22 kwietnia 2022 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2021/2022 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 17.04.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 15/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 11 do 17 kwietnia 2022 r. (tydzień 15/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	551	0,2	106	19,2	47	0,5	19	40,4
Dolnośląskie	18	0,1	1	5,6	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubelskie	17	0,2	3	17,6	3	1,3	-	-
Lubuskie	10	0,4	-	-	-	-	x	x
Łódzkie	48	0,4	11	22,9	2	0,5	1	50,0
Małopolskie	16	0,1	14	87,5	5	0,6	4	80,0
Mazowieckie	88	0,2	17	19,3	9	0,5	1	11,1
Opolskie	165	4,5	8	4,8	-	-	x	x
Podkarpackie	8	0,2	3	37,5	-	-	x	x
Podlaskie	83	1,9	9	10,8	18	14,8	7	38,9
Pomorskie	6	0,0	-	-	-	-	x	x
Śląskie	10	0,0	2	20,0	1	0,1	-	-
Świętokrzyskie	18	0,3	7	38,9	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	11	0,2	6	54,5	-	-	x	x
Wielkopolskie	5	0,0	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	48	1,7	25	52,1	9	5,1	6	66,7

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 gripą Sentinel. Próbki pobierane są od niektórych pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad gripą Sentinel jest wybiórczym systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad gripą, 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 2021 r.
- 2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad gripą 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 2021/2022 wg wieku

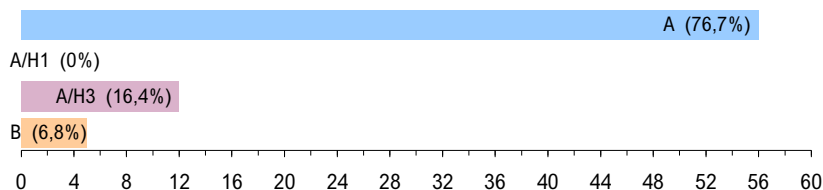
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 17.04.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 15/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 11 do 17 kwietnia 2022 r. (tydzień 15/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	78	0,1	27	34,6	14	0,6	3	21,4
5-14	118	0,2	43	36,4	16	0,5	9	56,3
15-64	244	0,2	29	11,9	14	0,3	5	35,7
65+	108	0,4	6	5,6	2	0,2	1	50,0
Brak danych	3	x	1	33,3	1	x	1	100,0
RAZEM	551	0,2	106	19,2	47	0,5	19	40,4

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2021/2022 wg wybranych patogenów i województw

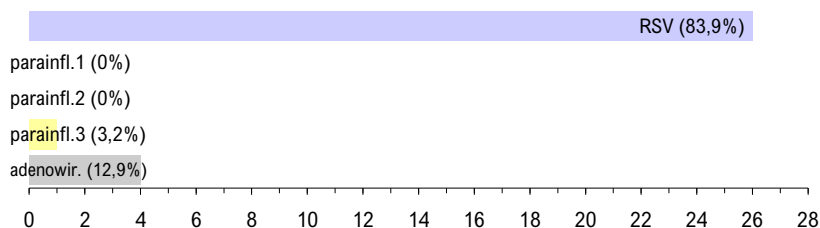
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 17.04.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 15/2022) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	56	-	12	5	26	-	-	1	4
Dolnośląskie	-	-	1	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	2	-	-	-	1	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	3	-	3	-	-	1	2
Małopolskie	14	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	8	-	-	-	9	-	-	-	-
Opolskie	2	-	1	-	5	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Podlaskie	8	-	-	-	1	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	7	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	6	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	20	-	-	5	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2021/2022 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.

Liczba szczepów grypy izolowanych w sezonie epidemicznym 2021/2022 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 17.04.2022 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-Szelińska, Katarzyna Łuniewska, Katarzyna Kondratiuk, Urszula Wielgosz, 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, 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