

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: **Styczeń**

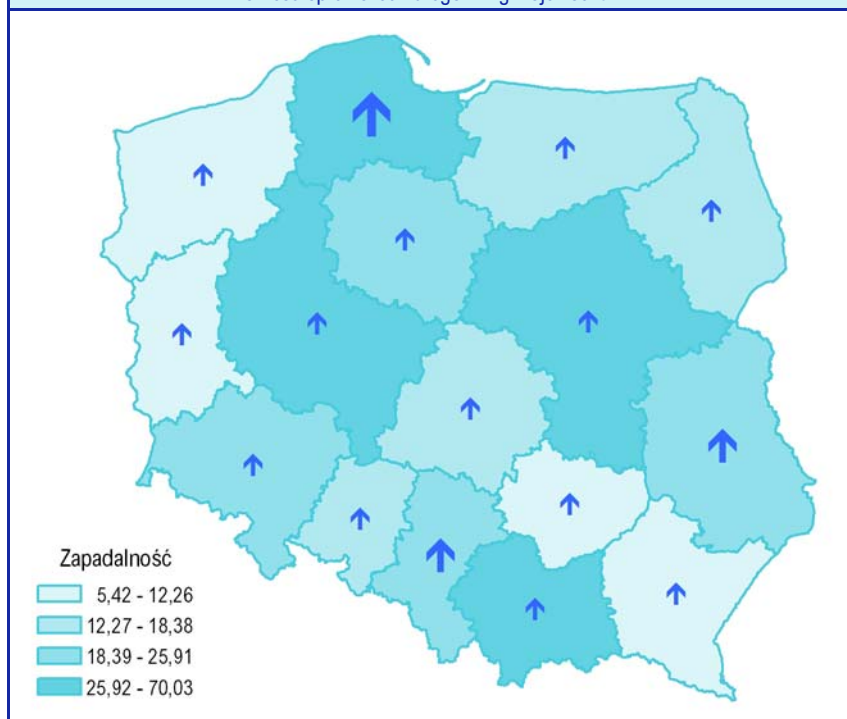
Numer: **1C (3)**

Okres: **16 – 22 stycznia**

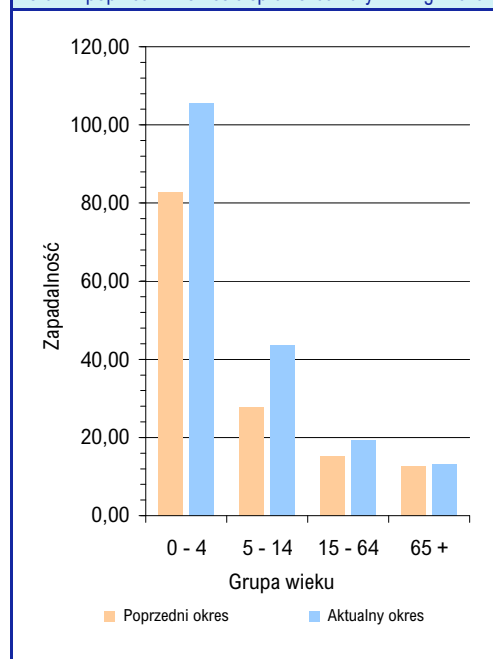
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 stycznia 2022 r. wg wieku i województw

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	66855	25,03	5,58	13862	105,51	12173	43,71	34168	19,42	6652	13,24
Dolnośląskie	3820	18,92	3,80	529	55,84	727	36,19	2009	15,20	555	13,82
Kujawsko-Pomorskie	3726	25,91	2,62	839	125,07	705	47,14	1728	18,09	454	17,05
Lubelskie	2813	19,26	9,97	644	96,72	546	37,17	1376	14,26	247	8,77
Lubuskie	542	7,72	2,27	185	57,19	102	13,73	225	4,83	30	2,31
Łódzkie	3123	18,38	2,65	610	79,63	564	33,65	1540	14,00	409	11,53
Małopolskie	6420	26,91	3,70	1233	95,53	948	36,80	3584	22,67	655	15,66
Mazowieckie	11574	30,51	6,38	2335	112,28	2052	48,94	6085	24,76	1102	15,54
Opolskie	900	13,21	3,71	195	66,26	151	24,23	485	10,63	69	5,17
Podkarpackie	1718	11,60	4,37	264	36,65	334	22,00	929	9,31	191	7,36
Podlaskie	1053	12,86	2,46	180	45,63	207	25,64	566	10,33	100	6,64
Pomorskie	11500	70,03	15,60	2918	320,00	2485	134,01	5316	49,39	781	27,01
Śląskie	7891	25,20	8,21	1553	108,59	1372	43,86	4069	19,85	897	14,35
Świętokrzyskie	1045	12,26	1,94	200	56,56	158	19,43	553	9,85	134	7,67
Warmińsko-Mazurskie	1293	13,09	4,05	210	46,31	248	23,81	661	9,94	174	10,08
Wielkopolskie	8799	36,00	5,66	1881	142,86	1442	52,85	4683	29,04	793	18,58
Zachodniopomorskie	638	5,42	1,84	86	16,57	132	11,22	359	4,61	61	2,66

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



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



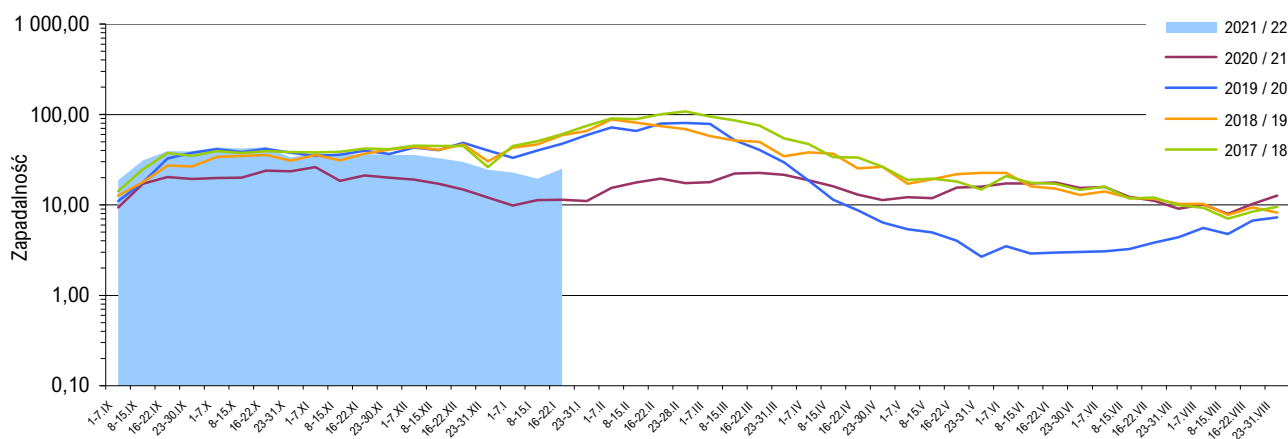
Objaśnienia:

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 stycznia 2022 r.

Zapadalność ¹⁾ na grypę 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 grypę, 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 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	146	0,22	2	1,4	142	97,3	2	1,4
Dolnośląskie	33	0,86	-	-	33	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	19	0,51	-	-	19	100,0	-	-
Lubelskie	1	0,04	-	-	1	100,0	-	-
Lubuskie	1	0,18	-	-	1	100,0	-	-
Łódzkie	3	0,10	-	-	3	100,0	-	-
Małopolskie	16	0,25	-	-	16	100,0	-	-
Mazowieckie	4	0,03	-	-	4	100,0	-	-
Opolskie	-	-	x	x	x	x	x	x
Podkarpackie	1	0,06	-	-	1	100,0	-	-
Podlaskie	1	0,09	-	-	1	100,0	-	-
Pomorskie	14	0,12	1	7,1	12	85,7	1	7,1
Śląskie	11	0,14	-	-	11	100,0	-	-
Świętokrzyskie	2	0,19	-	-	2	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	13	1,01	-	-	13	100,0	-	-
Wielkopolskie	27	0,31	1	3,7	25	92,6	1	3,7
Zachodniopomorskie	-	-	x	x	x	x	x	x

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

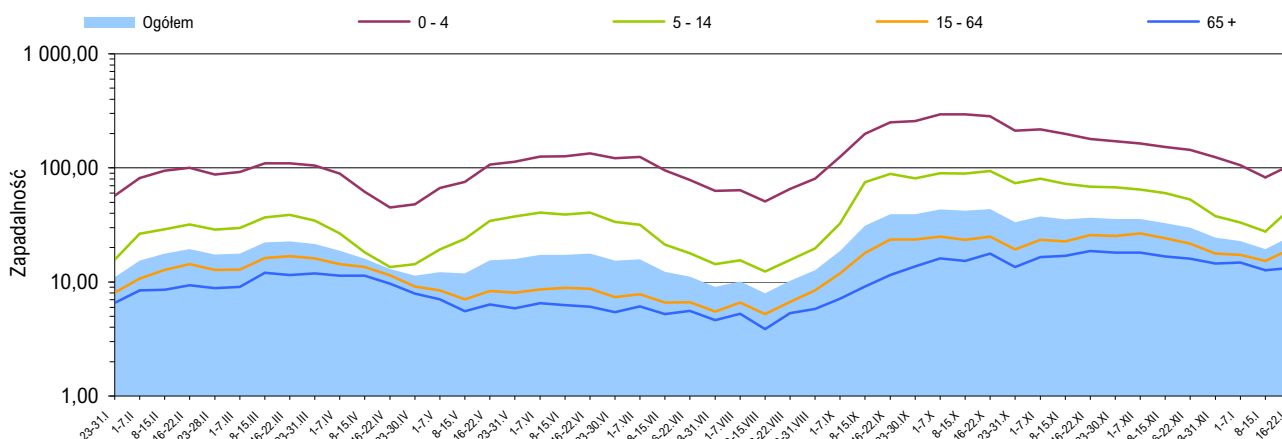
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-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

Zapadalność ¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 23 stycznia 2021 r. do 22 stycznia 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 16.01.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 2/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 10 do 16 stycznia 2022 r. (tydzień 2/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	262	0,2	27	10,3	16	0,3	1	6,3
Dolnośląskie	13	0,1	-	-	5	1,6	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Lubelskie	6	0,1	-	-	-	-	x	x
Lubuskie	10	0,6	-	-	-	-	x	x
Łódzkie	10	0,1	3	30,0	-	-	x	x
Małopolskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Mazowieckie	60	0,2	9	15,0	-	-	x	x
Opolskie	68	3,0	5	7,4	10	14,6	-	-
Podkarpackie	8	0,3	3	37,5	1	0,9	1	100,0
Podlaskie	55	1,9	1	1,8	-	-	x	x
Pomorskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Śląskie	5	0,0	-	-	-	-	x	x
Świętokrzyskie	-	-	x	x	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	11	0,3	6	54,5	-	-	x	x
Wielkopolskie	5	0,0	-	-	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	11	0,7	-	-	-	-	x	x

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:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2021 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 2021/2022 wg wieku

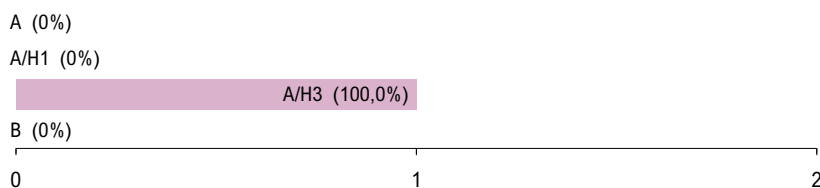
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 16.01.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 2/2022) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 10 do 16 stycznia 2022 r. (tydzień 2/2022) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0-4	29	0,1	5	17,2	-	-	x	x
5-14	39	0,1	7	17,9	-	-	x	x
15-64	150	0,2	13	8,7	11	0,4	1	9,1
65+	42	0,3	2	4,8	5	0,8	-	-
Brak danych	2	x	-	-	-	-	x	x
RAZEM	262	0,2	27	10,3	16	0,3	1	6,3

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

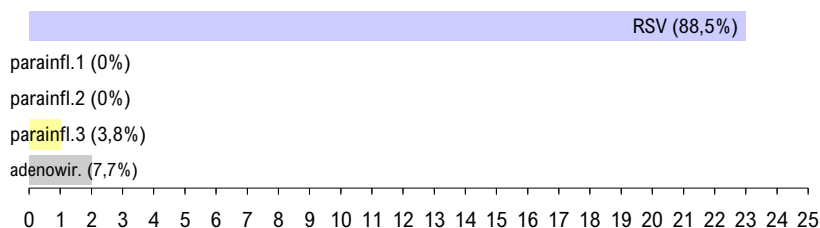
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 06.09.2021 r. do 16.01.2022 r. (tygodnie 36/2021 - 2/2022) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	-	-	1	-	23	-	-	1	2
Dolnośląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	1	-	1	-	-	1	-
Małopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	9	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	5	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	1	-	-	-	2
Podlaskie	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	6	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-

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 16.01.2022 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