

# 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 Przeciwepidemiczny i Ochrony Sanitarnej Granic

Rok: **2023**

Miesiąc: **Maj**

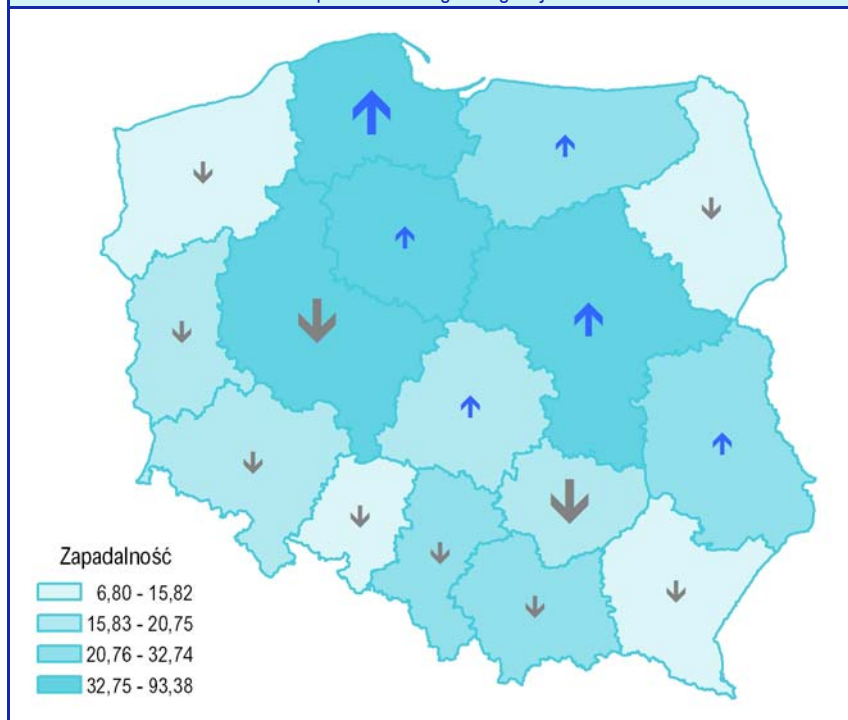
Numer: **5C (19)**

Okres: **16 – 22 maj**

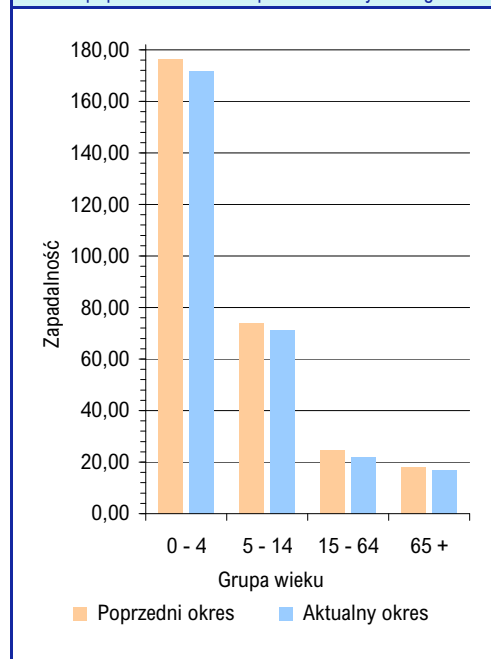
### Zachorowania i podejrzenia zachorowań na gripę w okresie od 16 do 22 maja 2023 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	wzrost/spadek zap. <sup>2,3)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>	liczba	zapadalność <sup>1)</sup>
POLSKA	87730	33,19	-2,44	21051	171,63	20255	71,20	37717	21,91	8707	16,92
Dolnośląskie	4194	20,75	-0,57	765	85,78	798	38,84	2132	16,21	499	12,12
Kujawsko-Pomorskie	5204	37,04	1,16	1187	190,09	1401	92,72	2119	23,12	497	18,08
Lubelskie	3318	23,41	1,05	732	117,47	810	54,34	1436	15,66	340	11,77
Lubuskie	1089	15,88	-2,84	289	99,26	330	44,46	402	8,98	68	5,05
Łódzkie	2891	17,36	1,32	767	107,17	754	44,83	1082	10,18	288	7,94
Małopolskie	7556	31,48	-4,08	1958	159,27	1609	60,02	3312	20,95	677	15,79
Mazowieckie	17857	46,29	2,57	4249	216,24	4073	93,68	7879	31,49	1656	22,87
Opolskie	872	13,22	-2,50	204	74,32	177	27,60	397	9,13	94	7,04
Podkarpackie	1040	7,15	-1,50	275	39,91	255	16,08	420	4,37	90	3,37
Podlaskie	1266	15,82	-4,37	259	69,56	283	33,47	562	10,72	162	10,51
Pomorskie	15415	93,38	4,05	3888	459,84	3461	182,37	6598	61,20	1468	49,20
Śląskie	9962	32,74	-4,51	2310	177,81	2190	69,63	4279	21,72	1183	18,82
Świętokrzyskie	1601	19,41	-14,34	369	110,89	357	43,50	682	12,87	193	10,74
Warmińsko-Mazurskie	2091	21,86	1,64	445	107,40	511	49,28	888	14,06	247	13,74
Wielkopolskie	12593	51,49	-15,42	3197	261,15	3046	109,17	5211	32,56	1139	25,66
Zachodniopomorskie	781	6,80	-3,95	157	33,18	200	17,03	318	4,26	106	4,48

Zapadalność<sup>1)</sup> w okresie od 16 do 22 maja 2023 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego<sup>3)</sup> wg województw



Zapadalność<sup>1)</sup> w okresie od 16 do 22 maja 2023 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym<sup>3)</sup> wg wieku



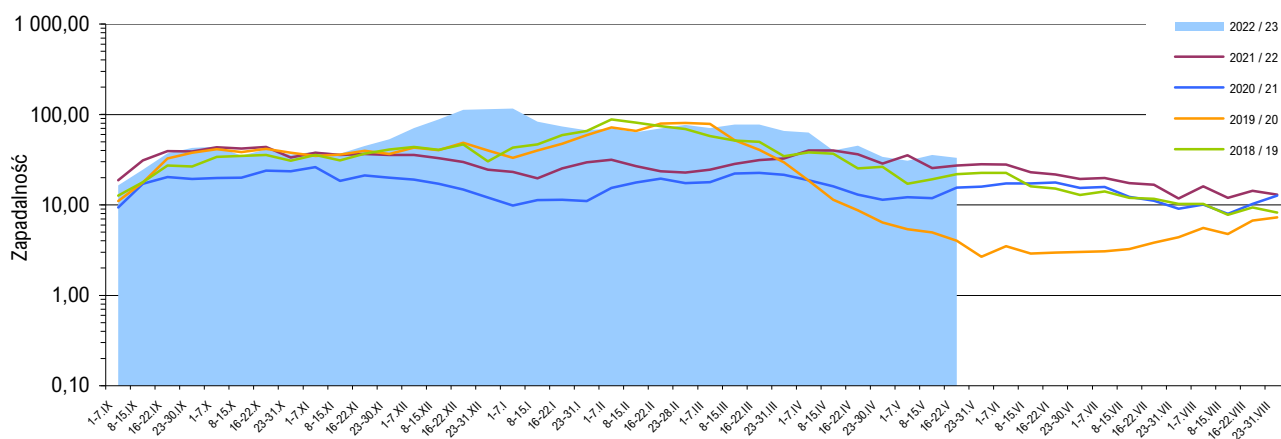
#### Objaśnienia:

**Objaśnienia znaków umownych:** **Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczby, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tabelcy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tabelcy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 31 grudnia 2022 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 maja 2023 r.

Zapadalność <sup>1)</sup> na grypę 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 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 maja 2023 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala <sup>2)</sup>					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% <sup>3)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>	liczba	% <sup>4)</sup>
POLSKA	396	0,45	20	5,1	354	89,4	33	8,3
Dolnośląskie	21	0,50	-	-	21	100,0	-	-
Kujawsko-Pomorskie	61	1,17	4	6,6	46	75,4	13	21,3
Lubelskie	10	0,30	-	-	8	80,0	3	30,0
Lubuskie	3	0,28	-	-	3	100,0	-	-
Łódzkie	19	0,66	1	5,3	18	94,7	-	-
Małopolskie	17	0,22	-	-	11	64,7	6	35,3
Mazowieckie	58	0,32	2	3,4	54	93,1	2	3,4
Opolskie	3	0,34	-	-	3	100,0	-	-
Podkarpackie	14	1,35	-	-	14	100,0	-	-
Podlaskie	4	0,32	-	-	4	100,0	-	-
Pomorskie	42	0,27	1	2,4	37	88,1	4	9,5
Śląskie	68	0,68	12	17,6	61	89,7	2	2,9
Świętokrzyskie	17	1,06	-	-	17	100,0	-	-
Warmińsko-Mazurskie	10	0,48	-	-	10	100,0	-	-
Wielkopolskie	48	0,38	-	-	46	95,8	3	6,3
Zachodniopomorskie	1	0,13	-	-	1	100,0	-	-

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

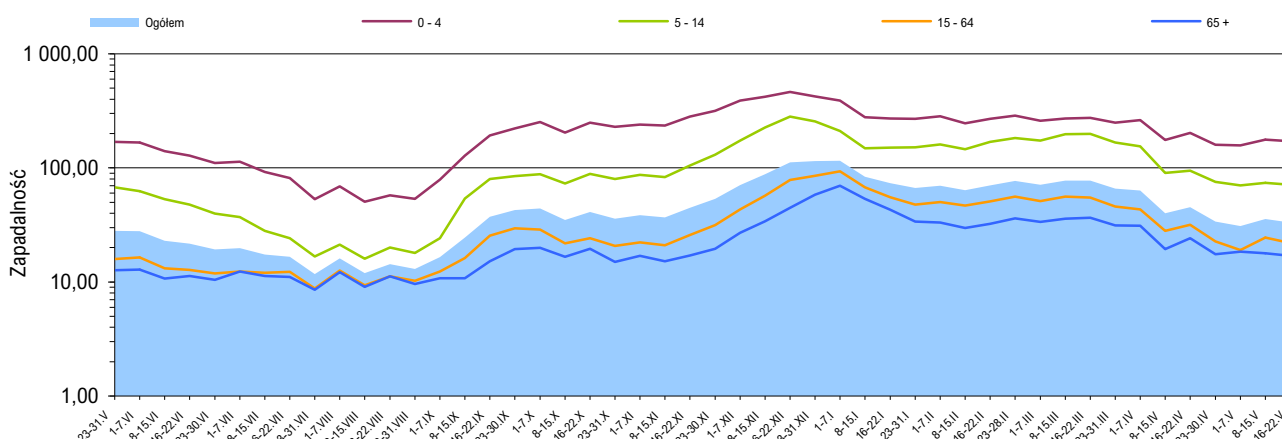
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	1	-	-	-	1
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	-	-	-	-	-
Świętokrzyskie	1	-	-	-	1
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-	-	-
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 31 grudnia 2022 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 - 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 grypę (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Zapadalność <sup>1)</sup> na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 23 maja 2022 r. do 22 maja 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 21.05.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 20/2023) <sup>2)</sup>				W tym próbki pobrane w okresie od 15 do 21 maja 2023 r. (tydzień 20/2023) <sup>2)</sup>			
	ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>		ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%
POLSKA	3206	0,6	1262	39,4	5	0,1	-	-
Dolnośląskie	184	0,6	84	45,7	-	-	x	x
Kujawsko-Pomorskie	207	0,6	51	24,6	-	-	x	x
Lubelskie	278	1,2	102	36,7	-	-	x	x
Lubuskie	157	1,5	71	45,2	-	-	x	x
Łódzkie	194	0,8	93	47,9	-	-	x	x
Małopolskie	182	0,4	93	51,1	-	-	x	x
Mazowieckie	213	0,2	84	39,4	3	0,2	-	-
Opolskie	201	3,0	85	42,3	-	-	x	x
Podkarpackie	506	4,3	200	39,5	-	-	x	x
Podlaskie	596	4,5	142	23,8	2	1,5	-	-
Pomorskie	50	0,1	20	40,0	-	-	x	x
Śląskie	126	0,2	60	47,6	-	-	x	x
Świętokrzyskie	62	0,5	38	61,3	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	122	0,8	88	72,1	-	-	x	x
Wielkopolskie	95	0,1	37	38,9	-	-	x	x
Zachodniopomorskie	33	0,3	14	42,4	-	-	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 31 grudnia 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

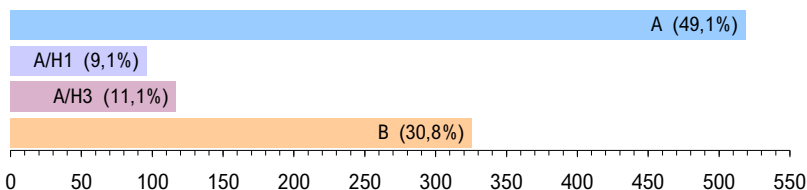
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 21.05.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 20/2023) <sup>2)</sup>				W tym próbki pobrane w okresie od 15 do 21 maja 2023 r. (tydzień 20/2023) <sup>2)</sup>			
	ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>		ogółem		w tym dodatnie <sup>3)</sup>	
	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%	liczba	częstość pobrań <sup>4)</sup>	liczba	%
0 - 4	302	0,2	166	55,0	-	-	x	x
5 - 14	517	0,4	306	59,2	-	-	x	x
15 - 64	2030	0,8	699	34,4	5	0,1	-	-
65 +	350	0,7	88	25,1	-	-	x	x
Brak danych	7	x	3	42,9	-	-	x	x
RAZEM	3206	0,6	1262	39,4	5	0,1	-	-

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

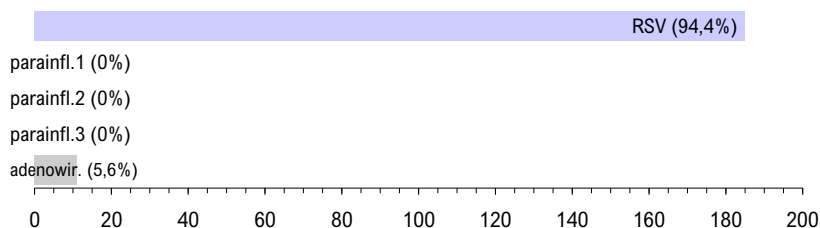
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 21.05.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 20/2023) <sup>3)</sup>								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	519	96	117	326	185	-	-	-	11
Dolnośląskie	8	6	37	10	13	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	21	-	-	22	9	-	-	-	-
Lubelskie	46	1	-	39	21	-	-	-	-
Lubuskie	32	20	-	13	6	-	-	-	-
Łódzkie	1	23	21	38	3	-	-	-	7
Małopolskie	44	-	-	5	42	-	-	-	-
Mazowieckie	38	-	-	35	13	-	-	-	-
Opolskie	39	-	-	29	14	-	-	-	-
Podkarpackie	125	4	-	52	18	-	-	-	1
Podlaskie	76	-	-	37	24	-	-	-	-
Pomorskie	8	5	-	3	4	-	-	-	-
Śląskie	25	15	-	17	-	-	-	-	3
Świętokrzyskie	3	9	10	14	2	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	16	12	49	-	15	-	-	-	-
Wielkopolskie	24	1	-	11	1	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	13	-	-	1	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone <sup>1)</sup> przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi <sup>2)</sup> oraz szczepy wirusa grypy izolowane <sup>4)</sup> 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 21.05.2023 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