

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: **Marzec**

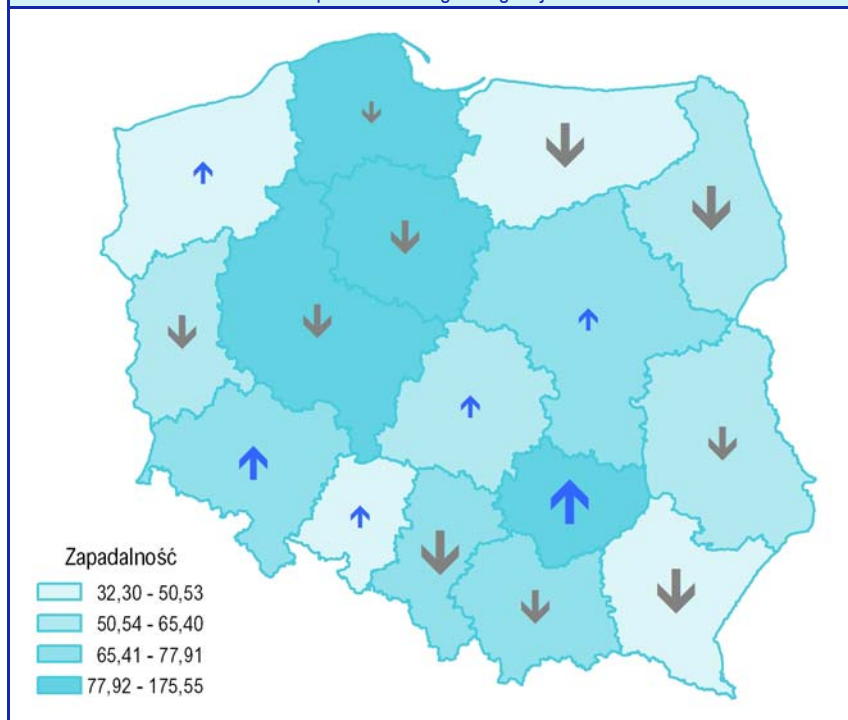
Numer: **3C (11)**

Okres: **16 – 22 marzec**

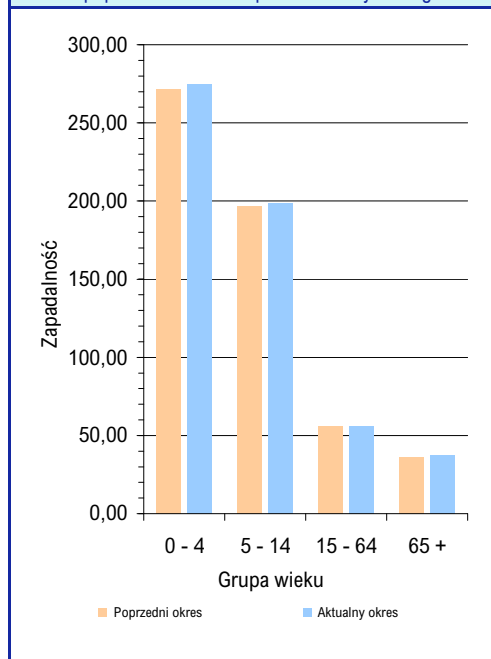
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 marca 2023 r. wg wieku i województw

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	206754	78,08	0,56	34762	274,72	56469	198,94	96567	55,83	18956	37,33
Dolnośląskie	13443	66,40	15,16	1740	190,10	2959	144,41	7317	55,36	1427	35,12
Kujawsko-Pomorskie	12050	85,57	-3,04	1948	301,15	3635	240,44	5515	59,85	952	35,16
Lubelskie	9295	65,40	-4,49	1429	221,37	2727	182,73	4349	47,14	790	27,73
Lubuskie	4314	62,72	-3,43	699	229,78	1471	197,66	1871	41,54	273	20,59
Łódzkie	9788	58,61	3,45	1482	201,29	2792	166,06	4457	41,67	1057	29,48
Małopolskie	16663	69,42	-3,82	3201	254,20	4314	161,74	7686	48,51	1462	34,54
Mazowieckie	30059	77,91	2,52	5519	274,00	7726	178,51	14237	56,76	2577	36,02
Opolskie	2417	36,53	7,65	400	141,23	781	122,13	1012	23,13	224	16,99
Podkarpackie	5402	37,07	-5,08	907	127,30	1541	97,45	2533	26,27	421	15,98
Podlaskie	5147	64,17	-7,21	791	205,13	1665	197,72	2201	41,73	490	32,26
Pomorskie	28982	175,55	-0,07	5050	579,63	8102	428,69	12854	118,96	2976	101,12
Śląskie	21986	72,04	-6,36	3861	286,40	5484	174,71	10491	52,92	2150	34,63
Świętokrzyskie	6472	78,21	26,72	1096	318,43	1808	219,56	2875	53,90	693	39,09
Warmińsko-Mazurskie	4845	50,53	-5,56	625	144,68	1427	137,43	2261	35,59	532	30,11
Wielkopolskie	32171	131,45	-2,47	5496	434,98	8922	320,79	15133	94,24	2620	59,94
Zachodniopomorskie	3720	32,30	6,70	518	105,41	1115	94,79	1775	23,62	312	13,38

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



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



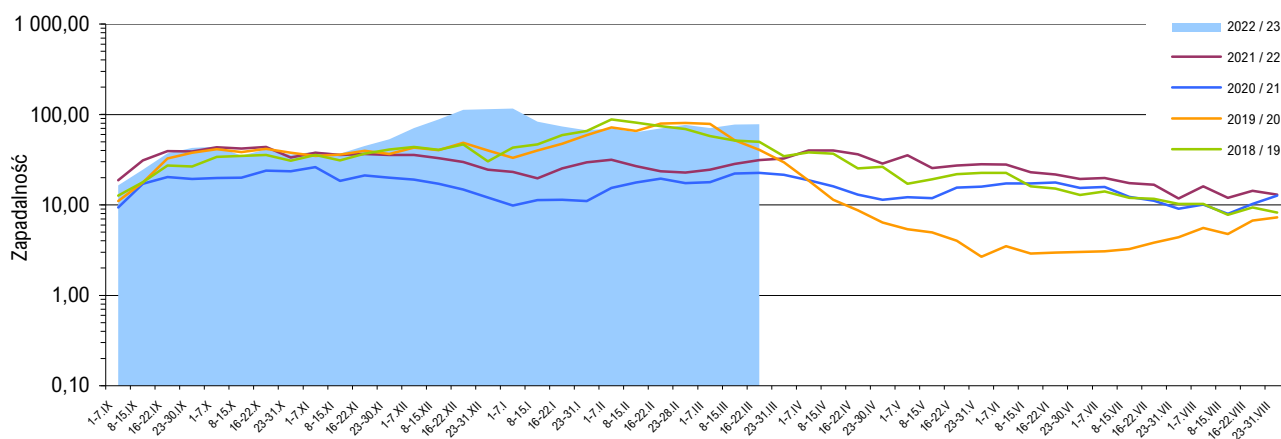
Objaśnienia:

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 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 30 czerwca 2022 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 marca 2023 r.

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 marca 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	1142	0,55	37	3,2	1066	93,3	117	10,2
Dolnośląskie	67	0,50	-	-	66	98,5	2	3,0
Kujawsko-Pomorskie	115	0,95	2	1,7	110	95,7	19	16,5
Lubelskie	42	0,45	-	-	41	97,6	4	9,5
Lubuskie	36	0,83	-	-	30	83,3	8	22,2
Łódzkie	43	0,44	-	-	42	97,7	1	2,3
Małopolskie	47	0,28	1	2,1	42	89,4	8	17,0
Mazowieckie	150	0,50	7	4,7	139	92,7	4	2,7
Opolskie	4	0,17	-	-	4	100,0	-	-
Podkarpackie	98	1,81	9	9,2	88	89,8	12	12,2
Podlaskie	50	0,97	2	4,0	48	96,0	2	4,0
Pomorskie	69	0,24	1	1,4	63	91,3	5	7,2
Śląskie	116	0,53	9	7,8	109	94,0	5	4,3
Świętokrzyskie	39	0,60	-	-	38	97,4	3	7,7
Warmińsko-Mazurskie	65	1,34	-	-	65	100,0	-	-
Wielkopolskie	166	0,52	6	3,6	149	89,8	33	19,9
Zachodniopomorskie	35	0,94	-	-	32	91,4	11	31,4

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

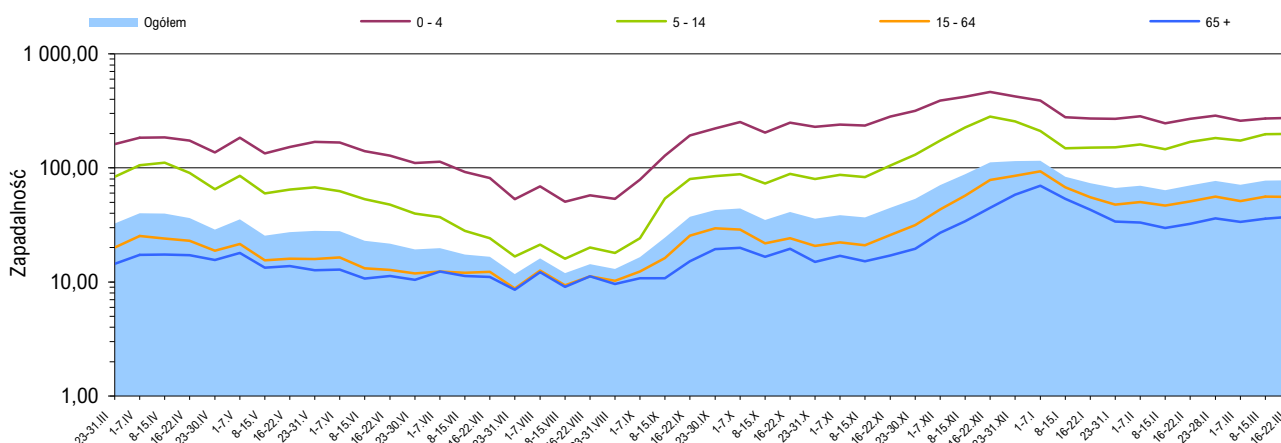
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	-	-	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	-	-	-	-	-
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-	-	-
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
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 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 marca 2022 r. do 22 marca 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 19.03.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 11/2023) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 marca 2023 r. (tydzień 11/2023) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	2725	0,6	1130	41,5	146	0,7	50	34,2
Dolnośląskie	170	0,7	83	48,8	12	1,0	6	50,0
Kujawsko-Pomorskie	141	0,5	38	27,0	-	-	x	x
Lubelskie	222	1,2	83	37,4	34	3,6	8	23,5
Lubuskie	145	1,8	66	45,5	3	0,7	3	100,0
Łódzkie	132	0,7	67	50,8	-	-	x	x
Małopolskie	182	0,4	93	51,1	-	-	x	x
Mazowieckie	106	0,1	49	46,2	-	-	x	x
Opolskie	180	3,2	76	42,2	16	7,3	9	56,3
Podkarpackie	451	4,7	189	41,9	21	3,7	5	23,8
Podlaskie	528	4,9	135	25,6	51	9,5	15	29,4
Pomorskie	44	0,1	19	43,2	-	-	x	x
Śląskie	124	0,2	60	48,4	1	0,0	-	-
Świętokrzyskie	56	0,5	34	60,7	-	-	x	x
Warmińsko-Mazurskie	122	1,0	88	72,1	-	-	x	x
Wielkopolskie	91	0,1	36	39,6	7	0,2	3	42,9
Zachodniopomorskie	31	0,4	14	45,2	1	0,3	1	100,0

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

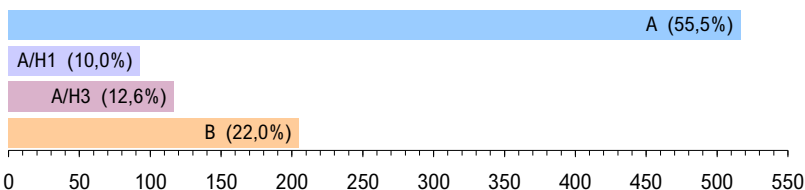
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 19.03.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 11/2023) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 marca 2023 r. (tydzień 11/2023) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	287	0,3	161	56,1	7	0,2	3	42,9
5 - 14	445	0,4	255	57,3	21	0,4	20	95,2
15 - 64	1697	0,8	627	36,9	100	1,0	26	26,0
65 +	289	0,7	84	29,1	16	0,9	1	6,3
Brak danych	7	x	3	42,9	2	x	-	-
RAZEM	2725	0,6	1130	41,5	146	0,7	50	34,2

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

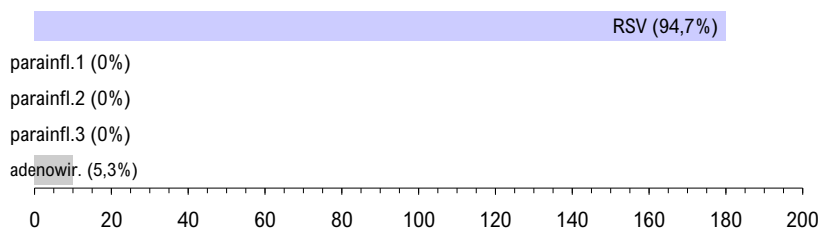
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 19.03.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 11/2023) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	517	93	117	205	180	-	-	-	10
Dolnośląskie	8	6	37	9	13	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	21	-	-	9	9	-	-	-	-
Lubelskie	46	1	-	22	19	-	-	-	-
Lubuskie	32	19	-	9	6	-	-	-	-
Łódzkie	1	21	21	15	3	-	-	-	6
Małopolskie	44	-	-	5	42	-	-	-	-
Mazowieckie	38	-	-	3	10	-	-	-	-
Opolskie	38	-	-	21	14	-	-	-	-
Podkarpackie	124	4	-	42	18	-	-	-	1
Podlaskie	76	-	-	30	24	-	-	-	-
Pomorskie	8	5	-	2	4	-	-	-	-
Śląskie	25	15	-	17	-	-	-	-	3
Świętokrzyskie	3	9	10	10	2	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	16	12	49	-	15	-	-	-	-
Wielkopolskie	24	1	-	10	1	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	13	-	-	1	-	-	-	-	-

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 19.03.2023 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