



ИНСТИТУТ ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СРБИЈЕ

„Др Милан Јовановић Батут”  
Др Суботића 5, 11000 Београд, Србија  
<http://www.batut.org.rs>

Телефон централа: 011-2684-566

Факс: 011-2685-735

Електронска пошта: [info@batut.org.rs](mailto:info@batut.org.rs)

Број рачуна: 840-624661-88

Матични број: 07036027

ПИБ: 102000930

## Информација о епидемиолошкој ситуацији грипа изазваног вирусом А (H1N1) на територији Републике Србије

10. фебруар 2010. године

Закључно са 9.2.2010. године, према подацима Националне референтне лабораторије за респираторне вирусе Института за вирусологију, вакцине и серуме Торлак, потврђено је 699 случајева оболевања од грипа изазваног новим типом вируса А (H1N1).

Регистрован је 81 смртни исход од ове врсте грипа. Најчешћи фактори ризика идентификовани код умрлих особа су дијабетес, кардиоваскуларна обољења, гојазност и хронична обољења плућа.

На болничком лечењу налази се 101 особа са обољењима сличним грипу, од којих су пет на респиратору. После 45. недеље, у периоду од три недеље, забележен је тренд опадања обољења сличних грипу да би се од 49. недеље поново регистровао пораст броја оболелих. Највећи број оболелих од обољења сличних грипу регистрован је у 50. недељи. После 50. недеље, у 51. недељи дошло је до благог пада броја оболелих да би у 52. недељи био регистрован значајно мањи број оболелих од обољења сличних грипу. Тренд опадања оболевања наставио се и у 53. недељи када се бележи пад броја оболелих за око 50% у односу на претходну недељу. Пад броја случајева обољења сличних грипу регистрован је и у првој извештајној недељи 2010. године. У последње три извештајне недеље активност вируса грипа је релативно стабилна са благим порастом активности у 2. недељи и благим падом у 3. извештајној недељи. У 4. извештајној недељи наставља се тренд опадања оболевања. Највећа учесталост оболевања региструје се у узрасној групи 0–4 године.

Од 699 лабораторијски потврђених случајева, 72 случаја оболевања се доводе у везу са путовањем.

У периоду 26.10.2009–9.2.2010. године потврђено је 538 случајева оболевања од грипа изазваног новим типом вируса А (H1N1). Оболели су са подручја града Београда, Новог Сада, Ниша, Чачка, Краљева, Параћина, Панчева, Инђије, Пирота, Пожеге, Ужица, Ћуприје, Сремске Митровице, Смедерева, Крагујевца, Аранђеловца, Крушевца, Шида, Косовске Митровице, Лесковца, Врања, Вршца, В. Хана, Ваљева, Ариља, Бајине Баште, Прокупља, Земуна, Кикинде, Аде, Сомбора, Обреновца, Беле Цркве, Голупца, Алибунара, Вршца, Ковина, Новог Бечеја, Жабља, Житорађе, Грачанице, Зрењанина, Пећинаца, Бечеја, Прибоја, Бачке Паланке, Зајечара, Пријеполја, Пожаревца, Костолца, Суботице, Прешева, Александровца, Малог Иђоша, Бача, Руме, Владимираца, Шапца, Новог Пазара, Рашке и Гациног Хана. Највећи број лабораторијски потврђених случајева у овом периоду су особе узраста 30–64 године.

На основу утврђеног повећања учесталости обољења сличних грипу и на основу потврде пандемијског соја вируса грипа, пријављене су епидемије пандемијског грипа међу становништвом Јужнобачког, Јужнобанатског, Севернобанатског, Севернобачког,

Сремског и Западnobачког округа, Краљева, Пожеге, Ужица, Параћина, Ивањице, Београда и епидемије у школским колективима у Нишу и Крагујевцу, као и епидемија у установи за особе ометене у развоју у Алексинцу. У подручјима захваћеним епидемијом предузете су све мере за спречавање и сузбијање грипа предвиђене Планом активности у току пандемије грипа.

На предлог Института за јавно здравље Србије, министар здравља је 11.11.2009. године прогласио епидемију пандемијског грипа епидемијом од већег епидемиолошког значаја са предлогом противепидемијских мера које се односе на обавезно учешће свих здравствених установа, правних лица и грађана, ванредни епидемиолошки надзор, забрану окупљања и ванредну имунизацију.

У периоду 20.11.2009–9.2.2010. године одјављене су епидемије регистроване у школским колективима у Зајечару, Лесковцу, Чачку и Ивањици, као и епидемије међу становништвом Сремског, Северnobачког и Јужnobачког округа.

На основу три плана расподеле које је Институт за јавно здравље Србије доставио Институту за вирусологију, вакцине и серуме Торлак, извршена је дистрибуција 460.380 доза вакцине против пандемијског грипа. Кампања ванредне имунизације спроводи се од 17.12.2009. године, на 1127 вакциналних пунктова.

Вакцинација се препоручује свим особама старијим од шест месеци са хроничним поремећајима здравља, трудницама у другом и трећем триместру трудноће, здравственим радницима, лицима запосленим и смештеним у установама социјалне заштите, лицима запосленим у јавним службама, здравом деци и одраслима.

Према подацима института/завода за јавно здравље, у периоду од 17.12.2009. до 9.2.2010. године на територији Србије вакцинисане су 152.423 особе.

У периоду 17.12.2009–31.1.2010. године (7 извештајних недеља) вакцинисане су 145.204 особе. Највећи удео међу вакцинисанима (60,1%) чине особе са хроничним обољењима. Међу њима највише је особа са хроничним кардиоваскуларним болестима, метаболичким поремећајима (дијабетес и гојазност) и хроничним плућним болестима. Учешће здравих особа међу вакцинисанима у посматраном периоду износи 30,8% а здравствених радника 4,1%. Остале категорије (лица запослена у јавним службама, корисници и запослени у установама социјалне заштите и труднице) чине 5% вакцинисаних.

Од почетка 2010. године интензитет клиничке активности вируса новог грипа налази се испод епидемијског прага, а географска раширеност је на нивоу потврђених спорадичних случајева.

На основу ванредног епидемиолошког надзора процењује се да је до сада од новог грипа у Србији оболело најмање 6,2% укупне популације у Србији, а да је укупно након болести, асимптоматске инфекције или вакцинације на нови грип имуно најмање 750.000 – 1.000.000 особа.

Епидемиолошка ситуација се процењује као „несигурна” због присуства пандемијског вируса А (H1N1) на територији Републике Србије и неповољних фактора који могу довести да нагло погоршања епидемиолошке ситуације (око 90% популације је осетљиво).

На основу процене епидемиолошке ситуације и даље постоји опасност од ширења пандемијског грипа.

**Институт за јавно здравље Србије  
„Др Милан Јовановић Батут”**