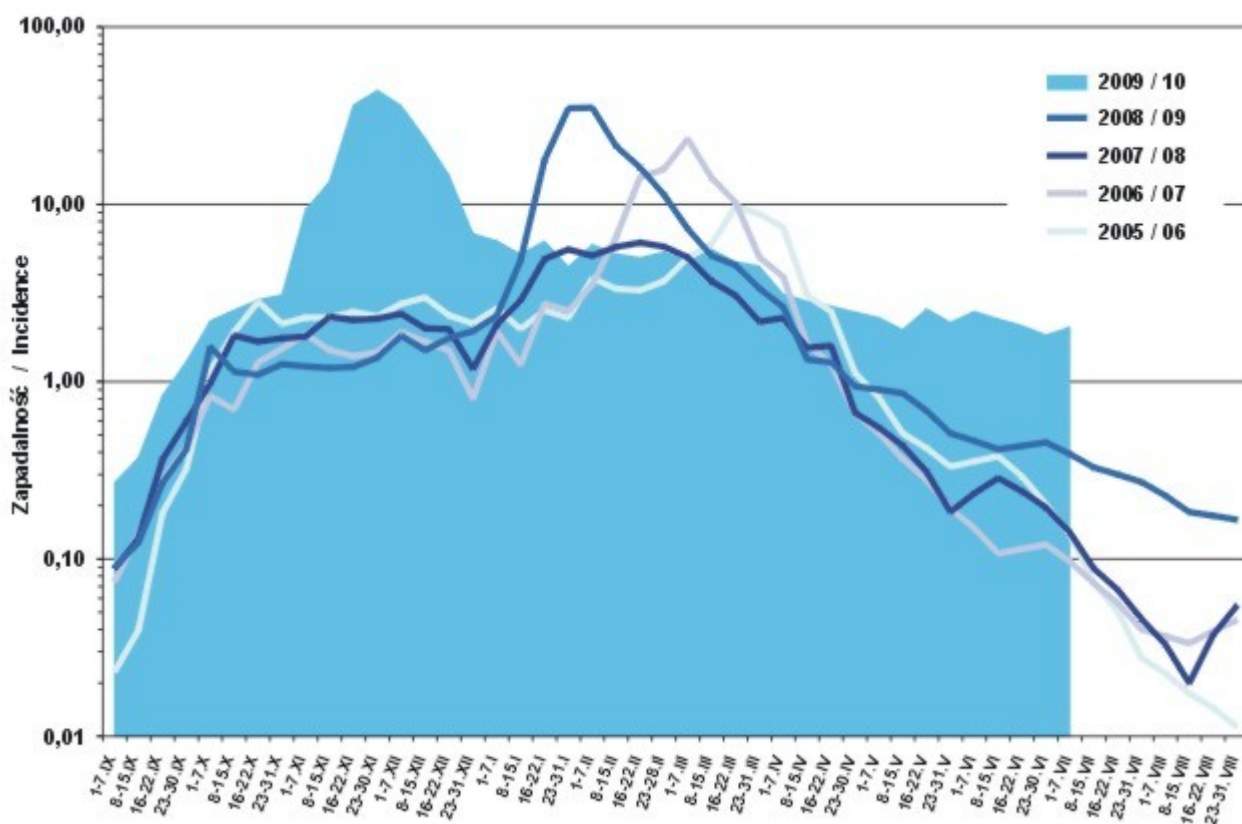


**KOMUNIKAT GŁÓWNEGO INSPEKTORA SANITARNEGO  
DOT. SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ GRYPY  
za okres 01 – 07 lipca 2010 r.**

(Źródła danych: powiatowe i wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne, Główny Inspektorat Sanitarny, Zakład Epidemiologii oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładzie Higieny)

W okresie od dnia 01.07.2010 do 07.07.2010 zarejestrowano 5408 zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę w Polsce<sup>1</sup>. Średnia zapadalność dzienna w tym okresie wyniosła 2,02 zachorowań na 100 000 ludności co oznacza wzrost zapadalności o 10,4% w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego (23 - 30.06.2010). Bieżący poziom zapadalności jest 21,7-krotnie niższy w stosunku do szczytu zachorowań (23 – 30.11.2009).



Wykres: Zachorowania i podejrzane zachorowań na grypę

źródło: Meldunki Epidemiologiczne - Zachorowania i podejrzane zachorowań na grypę w Polsce, 2010 nr 7A (25)

Od wykrycia pierwszego przypadku zachorowania na grypę wywołaną wirusem A(H1N1)v w Polsce w dniu 06.05.2009 do końca okresu sprawozdawczego tj. 07.07.2010 zarejestrowano 182 zgony u osób zakażonych wirusem grypy A(H1N1)v.

<sup>1</sup> Jako podejrzane zachorowania na grypę sezonową lub pandemiczną A(H1N1)v przyjmuje się wystąpienie u pacjenta jednego z dwóch zespołów objawów klinicznych: zachorowania grypopodobnego (ILI) lub ostrego zakażenia górnych dróg oddechowych (ARI) zgodnie z definicjami przypadku.

### **Postępowanie medyczne:**

Rekomendacje postępowania medycznego dla lekarzy w przypadku podejrzenia zachorowania na grypę zostały określone przez Ministra Zdrowia oraz Krajowego Konsultanta w dziedzinie chorób zakaźnych w wydanej w dniu 17 listopada 2009 r.: *Informacji dla lekarzy w sprawie postępowania w związku z przypadkami grypy A(H1N1)v* ([pokaż](#)).

### **Lista laboratoriów wykonujących badania w kierunku grypy A(H1N1)v :**

Lista laboratoriów wykonujących badania diagnostyczne w kierunku wirusa grypy typu A(H1N1)v metodami biologii molekularnej (RT-PCR) dostępna jest [tutaj](#).

### **Zasady pobierania i transportu materiału diagnostycznego:**

Zasady pobierania i transportu materiału diagnostycznego opracowane przez Krajowy Ośrodek ds. Grypy w Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładzie Higieny dostępne są [tutaj](#).

### **Zasady zgłaszanie zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę:**

Zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. Nr 234, poz. 1570 z późn. zm.) oraz przepisów o statystyce publicznej zakłady opieki zdrowotnej, indywidualne praktyki lekarskie, indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie i grupowe praktyki lekarskie są zobowiązane do zgłaszania zachorowań oraz podejrzeń zachorowań na grypę do powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych w formie raportów zbiorczych w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego – po zakończeniu przyjęć. Formularz *Meldunku o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę* (druk Mz-55) oraz terminy składania sprawozdań są dostępne pod adresem: <http://www.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/druki/index.htm>.

### **Definicje przypadku zachorowania na grypę dla celów nadzoru epidemiologicznego:**

Definicje zachorowania i podejrzenia zachorowania na grypę stosowane dla celów nadzoru epidemiologicznego są dostępne pod adresami:

*Grypa pandemiczna A(H1N1)v:*

[http://www.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/inne/Def\\_AH1N1\\_12.11.2009.pdf](http://www.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/inne/Def_AH1N1_12.11.2009.pdf)

*Grypa sezonowa:*

[http://www.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/inne/Def\\_PL2\\_Rob\\_1g.pdf](http://www.pzh.gov.pl/oldpage/epimeld/inne/Def_PL2_Rob_1g.pdf)