

СЕЗОНА 2021/2022

Извјештај о надзору над инфлуенцом у 10. недјељи 2022. године

(07.03 - 13.03.2022.) у Републици Српској

У 10. недјељи 2022. године, домови здравља Републике Српске су пријавили 2.172 акутних респираторних инфекција (ARI), док је обољења сличних грипи (ILI) регистровано 515. У болницама у Републици Српској у овој седмици пријављено је 17 обољелих од тешке акутне респираторне инфекције (SARI) и то 6 у УКЦ Републике Српске, 10 у ОБ Градишка и 1 у ОБ Бијељина. Од почетка сезоне укупно је пријављено 68.210 ARI инфекција, ILI инфекција 20.609, док је SARI инфекција од почетка укупно регистровано 678. По процентуалном учешћу, досад је од ILI инфекција у Републици Српској обољело 1,6% становништва.

Највећа учесталост пријављивања обољења сличних грипи (ILI) су имале регије Источно Сарајево и Фоча, а најмање Бијељина и Зворник, док је највише SARI случајева пријављено у ОБ Градишка и ОБ Приједор.

Највећи број обољелих од ILI инфекција је у узрасној групи 30-64, док је у категорији SARI инфекција највише обољелих у узрасној групи 0-4 године. Полна дистрибуција је углавном уједначена.

Инциденција ARI и ILI инфекција је била у континуираном паду посљедње 4 недјеље, иако још увијек показује осцилаторне вриједности, док је инциденција SARI инфекција и даље у осцилаторном кретању. Овакви подаци говоре о сезонски условљеном кретању вируса који узрокују ове врсте инфекција, што управо и одговара очекиваној епидемиолошкој ситуацији за ову седмицу и период у којем се налазимо и који је испред нас.

Тестирање

У референтној лабораторији Института за јавно здравство Републике Српске у 10. недјељи тестирана су два ILI узорка, од којих је један био позитиван на вирус инфлуенце А(Н3).

Смртни исходи

У 10. недјељи није било смртних исхода од посљедица тешке акутне респираторне инфекције (SARI).

Епидемиолошка ситуација у Европи

Према подацима са којима располаже Европски центар за контролу болести (ECDC) и Свјетска здравствена организација (СЗО), активност вируса инфлуенце варира у земљама Европе, тако да негде нема пријављене активности вируса грипе, док неке земље су пријавиле широку распрострањеност и средњи интензитет активности вируса грипе (Естонија, Француска, Мађарска, Ирска, Турска, Холандија, Норвешка, Словенија). Доминантан сој је вирус инфлуенце А (Н3). Према досадашњим подацима, ова сезона инфлуенце се сматра да је на ниском нивоу.

Вакцинација против грипе

У Институту за јавно здравство Републике Српске и даље траје вакцинација против грипе (*Vaxigrip tetra*) за категорије становништва које се желе вакцинисати према личном избору. Неопходно је вакцинисати се што прије, јер је потребно око 2 седмице након вакцинације да се развије заштита. Вакцинација се препоручује свим особама које желе смањити ризик оболијевања од грипе, развој компликација, активацију постојеће хроничне болести, посјете љекару, потрошњу лијекова и изостанке са посла, као и дјеци старијој од 6 мјесеци. Посебно се препоручује хроничним болесницима, старијим особама, особама које су професионално или приватно у контакту са особама које припадају ризичним групама те им лако могу пренијети инфекцију, свим здравственим радницима и запосленим у секторима и службама од јавног значаја (полиција, просвјета, комунална предузећа, запослени у вртићима итд), особама које његују малу дјецу. Особе са било којом активном инфекцијом и повишеном температуром треба

да сачекају са вакцинацијом до оздрављења. Заинтересовани се могу вакцинисати сваки радни дан према распореду који се седмично ажурира на интернет страници Института, а цијена вакцине је **28 KM**.

Категорије које су ослобођене плаћања вакцина, а које вакцину против грипа примају у надлежном дому здравља су:

- пацијенти на хемодијализи и особе са трансплантираним бубрегом,
- пацијенти који болују од шећерне болести на инсулинској терапији,
- пацијенти који су лијечени кардиохируршким методама лијечења,
- ХИВ позитивне особе и пацијенти обољели од АИДС-а,
- дјеца лијечена од реуматске грознице са промјенама на срцу,
- дјеца обољела од цистичне фиброзе плућа,
- сви запослени на инфективним клиникама/одјељењима и јединицама интензивне медицине,
- особе које болују од мишићне дистрофије и мултипле склерозе,
- особе које су завршиле са пријемом хемотерапије и тренутно немају клиничких знакова болести,
- домови за лица са посебним потребама.

Препоруке и мјере превенције

Због већег боравка у затвореном простору и мјестима гдје бораве веће групе људи (учионице, чекаонице, средства јавног превоза, биоскоп итд) неопходно је примјењивати мјере личне, а посебно респираторне хигијене као и хигијене простора у којем живимо и радимо. Поред редовног прања руку топлом водом и сапуном, покривања уста марамicom приликом кихања и кашљања, јако је важно често провјетравати просторије. Дио опште здравствене културе је не само брига о сопственом здрављу, већ и брига о особама у окружењу. У наредном периоду, посебну пажњу треба обратити приликом посјете пацијентима у болницама, као и особама смјештеним у установама за трајни боравак (старачки домови, нега лица са посебним потребама и сл). Трајање посјете треба свести на минимум, у посјету ићи само ако смо сигурни да немамо неку респираторну инфекцију и избјегавати близак контакт са обољелим.



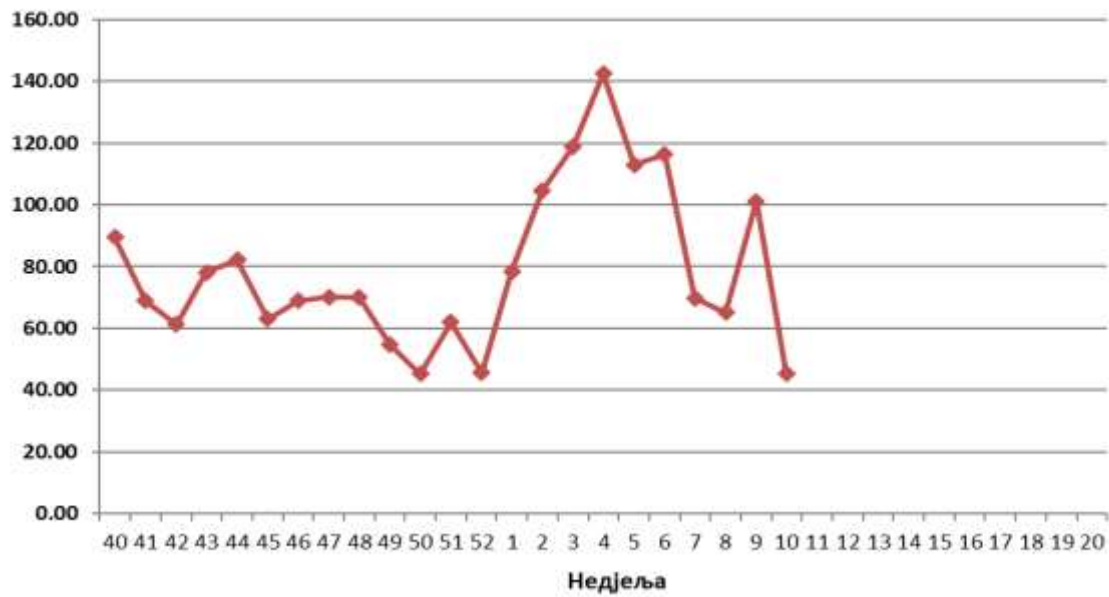
**Инциденција ARI на 100.000 становника
према подацима регионалних центара
Института за јавно здравство Републике
Српске у сезони 2021/22**



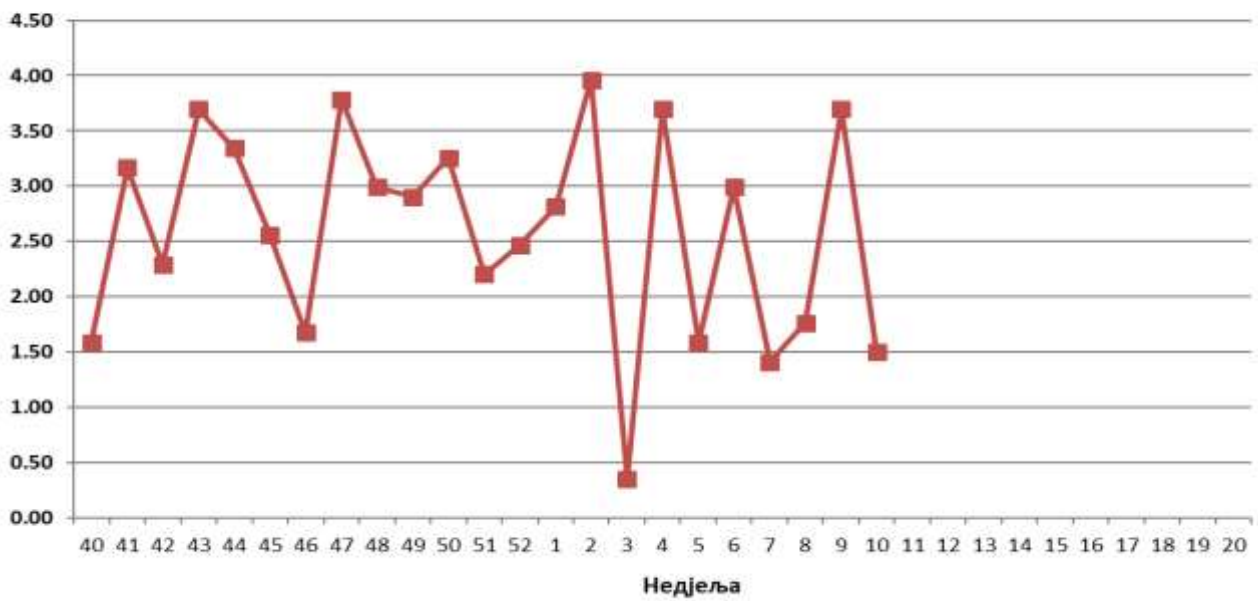
**Инциденција ILI на 100.000 становника
према подацима регионалних центара
Института за јавно здравство Републике
Српске у сезони 2021/22**



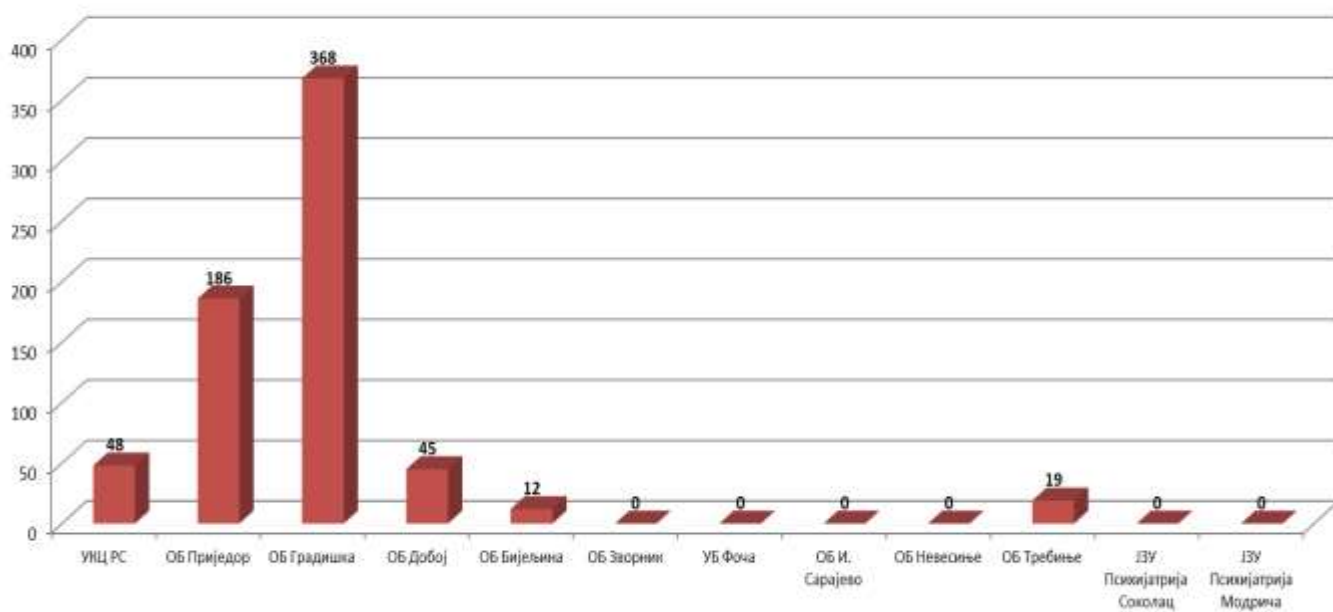
**Инциденција ILI на 100.000 становника по
недјељама у Републици Српској у сезони 2021/22**



**Инциденција SARI на 100.000 становника по недјељама у
Републици Српској у сезони 2021/22**



Број пријављених обољелих од SARI у болницама у Републици Српској у сезони 2021/22



Извјештај припремила: доц. др Нина Родић Вукмир, начелник Службе за епидемиологију