



PANDEMIA A/H1N1v
Zagrożenie dla szpitali ?

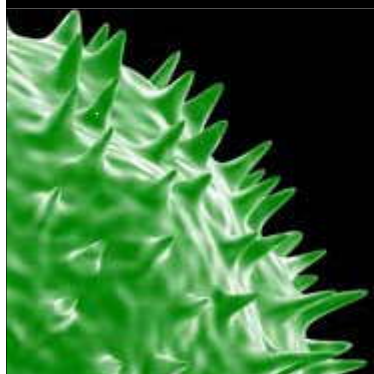
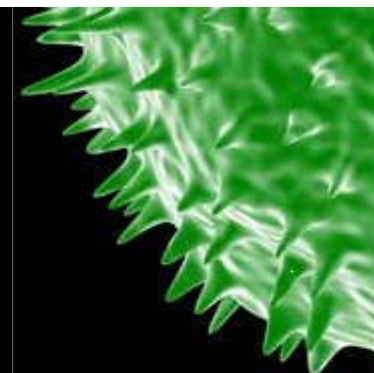
[WWW.SNI.ONET.PL](http://www.sni.onet.pl)

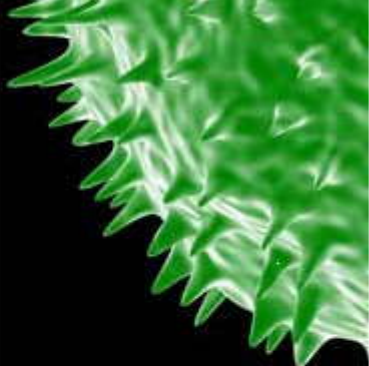


Warszawa, 5 października 2009 r.

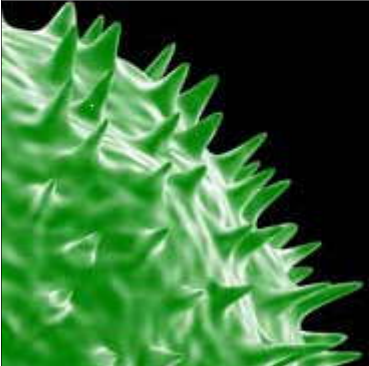
PREZENTACJA

1. Grypa typu A/H1N1v w Polsce i na świecie – aktualna sytuacja
2. Grypa ptaków H5N1 u ludzi – aktualna sytuacja
3. Pandemia grypy – kalendarium wydarzeń
4. Pandemia grypy – zagrożenie dla szpitali
???



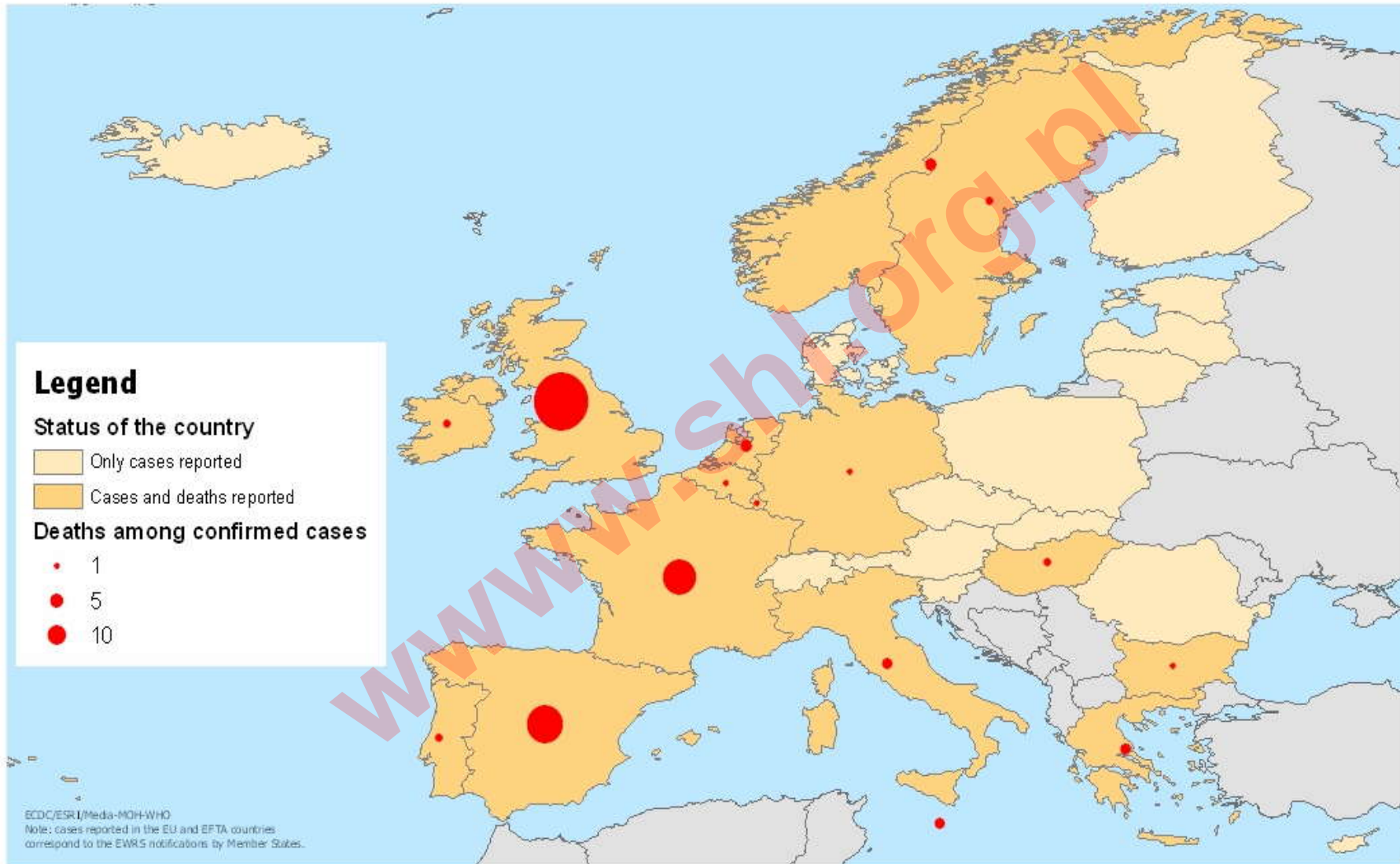


**GRYPA TYPU A/H1N1v
W POLSCE I NA ŚWIECIE
AKTUALNA SYTUACJA**

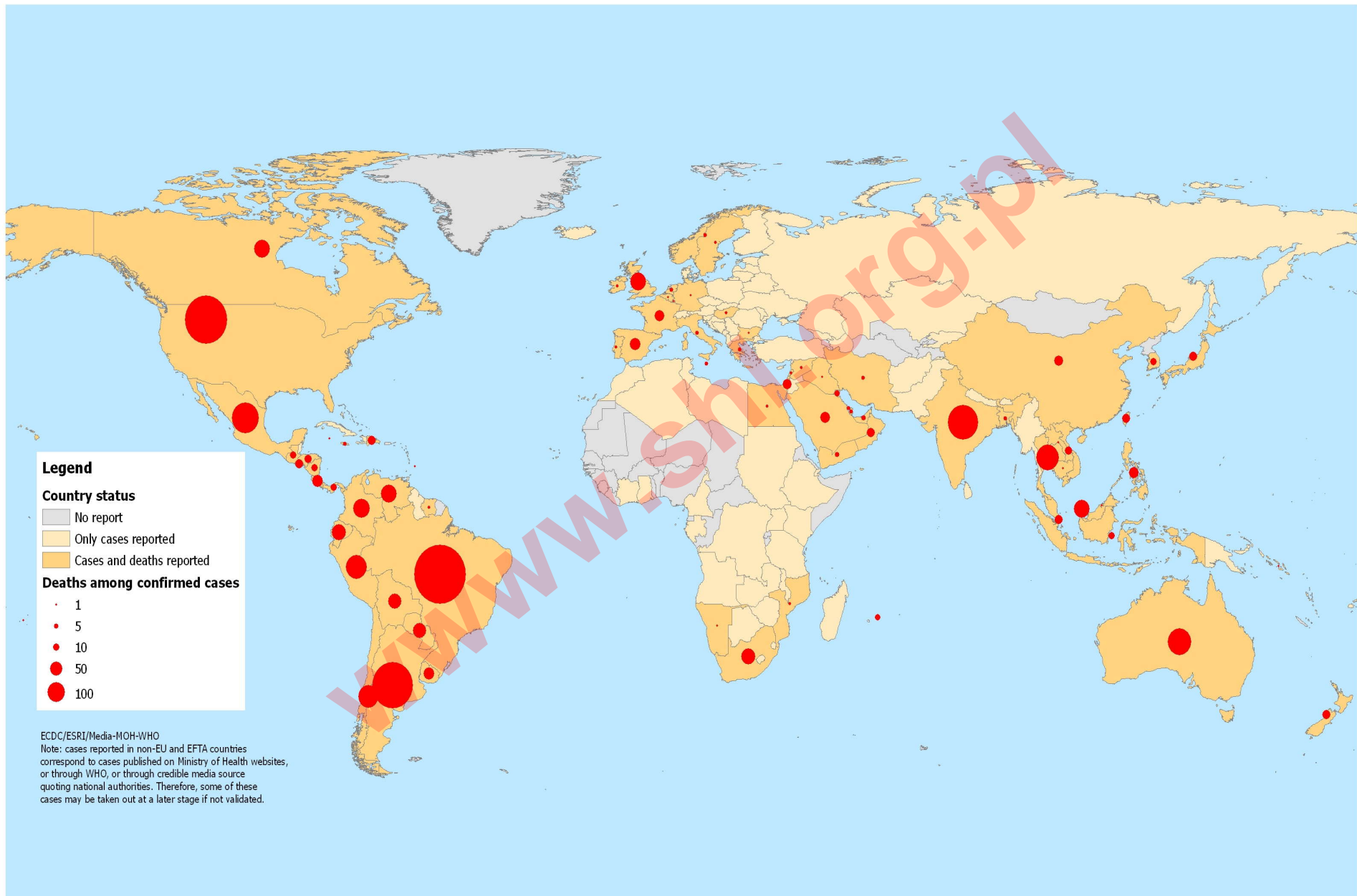


[WWW.BHICO.ORG.PL](http://www.bhico.org.pl)

Reported cumulative number of confirmed fatal cases of influenza A(H1N1)v in EU and EFTA countries, as of 01 October 2009, 09:00 hours CEST



Reported cumulative number of confirmed fatal cases of influenza A(H1N1)v and country reporting status by country, as of 30 September 2009, 16:00 hours CEST

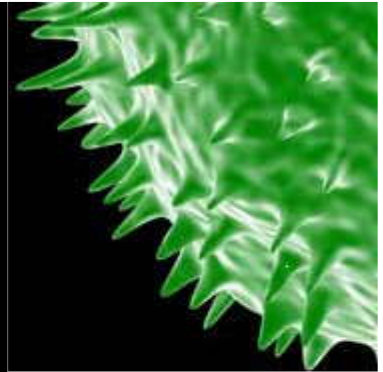


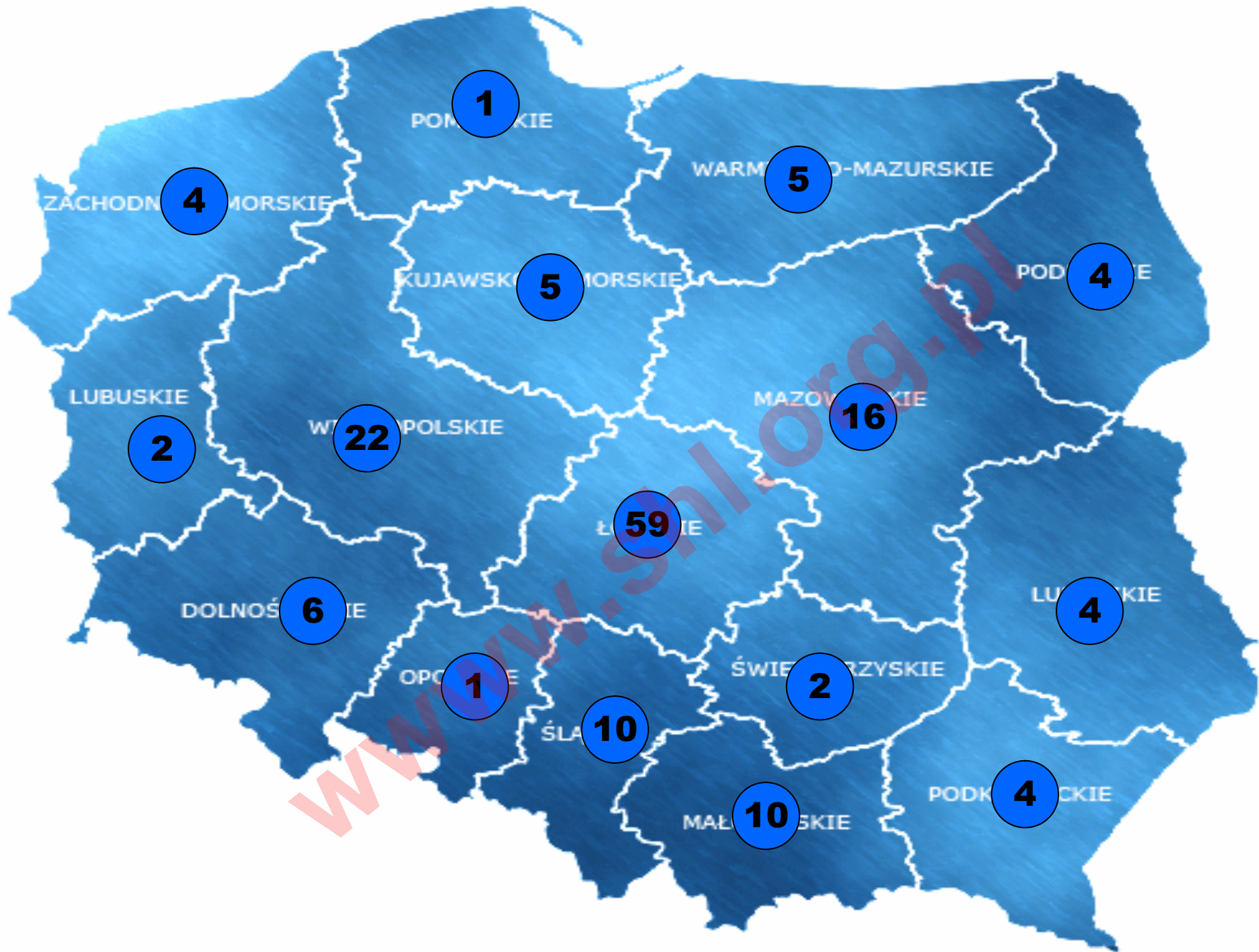
GRYPA TYPU A/H1N1v w POLSCE

Do dnia 14 września 2009 r. w
Polsce potwierdzono

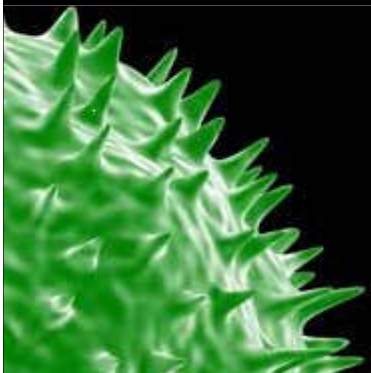
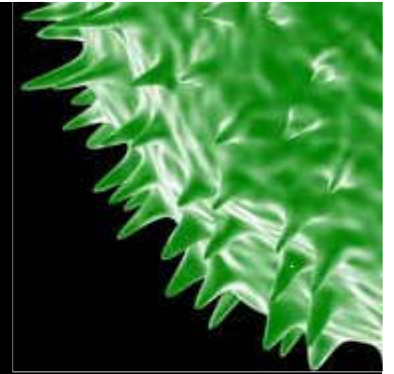
165 przypadków zakażenia
wirusem grypy typu A/H1N1v

– wszystkie przypadki to przypadki
zawleczone lub powiązane z
zawleczonymi.





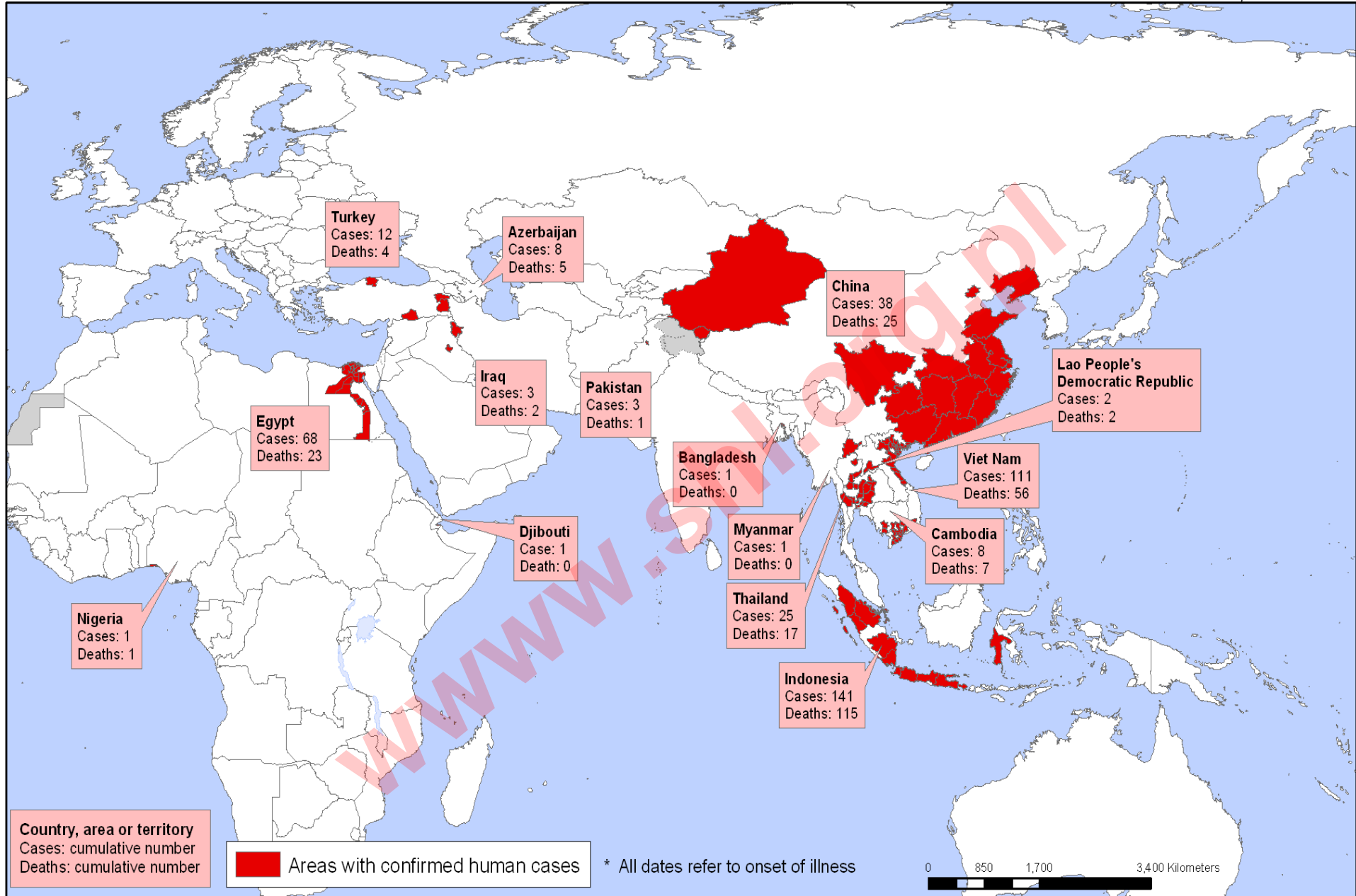
GRYPA PTAKÓW H5N1 U LUDZI NA ŚWIECIE



www.wzsh.gov.pl

Areas with confirmed human cases of H5N1 avian influenza since 2003 *

Status as of 6 May 2009
Latest available update



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. © WHO 2009. All rights reserved

Data Source: WHO
Map Production: Public Health Information and Geographic Information System (GIS)
World Health Organization

September 2009	2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		Total	
	P	Z	P	Z	P	Z	P	Z	P	Z	p	z	p	z	p	z
Azerbaijan	0	0	0	0	0	0	8	5	0	0	0	0	0	0	8	5
Bangladesh	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
Cambodia	0	0	0	0	4	4	2	2	1	1	1	0	0	0	8	7
China	1	1	0	0	8	5	13	8	5	3	4	4	7	4	38	25
Djibouti	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Egypt	0	0	0	0	0	0	18	10	25	9	8	4	36	4	85	27
Indonesia	0	0	0	0	20	13	55	45	42	37	24	20	0	0	141	115
Iraq	0	0	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	3	2
Lao People's Democratic Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2
Myanmar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Nigeria	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Pakistan	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	3	1
Thailand	0	0	17	12	5	2	3	3	0	0	0	0	0	0	25	17
Turkey	0	0	0	0	0	0	12	4	0	0	0	0	0	0	12	4
Viet Nam	3	3	29	20	61	19	0	0	8	5	6	5	4	4	111	56
Total	4	4	46	32	98	43	115	79	88	59	44	33	47	12	442	262



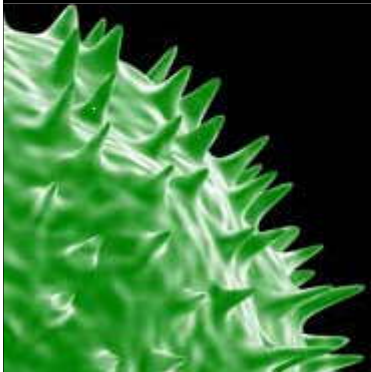
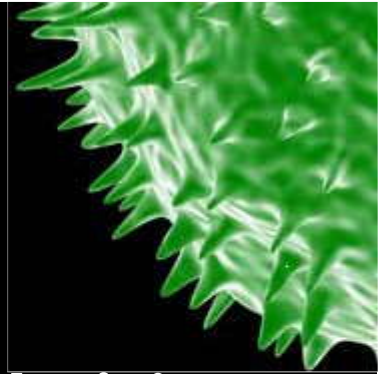
**PANDEMIA GRYPY
KALENDARIUM
WYDARZEŃ**



www.gripa.org.pl

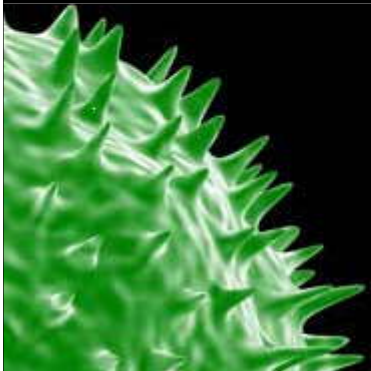
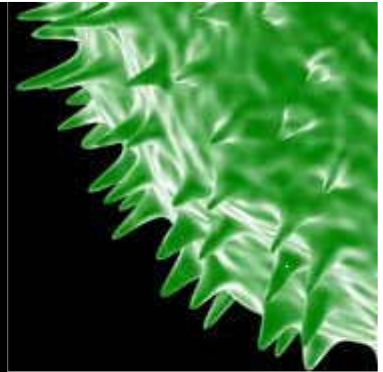
Kalendarium

17 kwietnia 2009 r. amerykańskie Centrum ds. Kontroli i Prewencji Chorób (CDC) potwierdziło dwa pierwsze przypadki zakażenia nowym wirusem grypy typu A/H1N1v u dzieci z Kalifornii.



Kalendarium

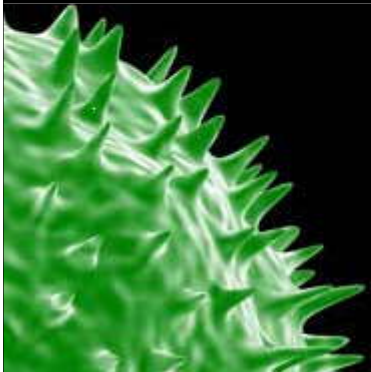
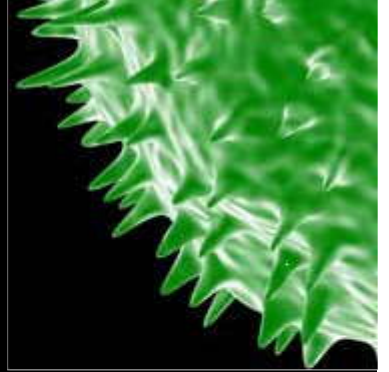
23 kwietnia 2009 r. oficjalnie
zgłoszono potwierdzenie
przypadków zakażenia wirusem
grypy typu A/H1N1v w Meksyku.



[WWW.SANEPID.GOV.PL](http://www.sanepid.gov.pl)

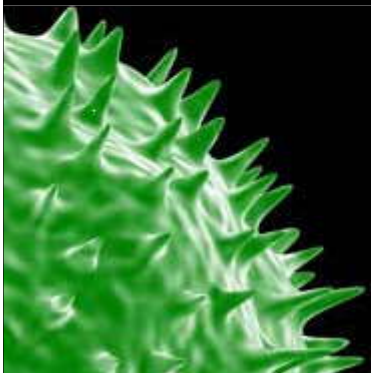
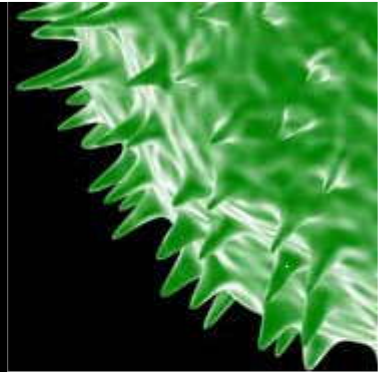
Kalendarium

27 kwietnia 2009 r. pierwsze przypadki zakażenia potwierdzono w Hiszpanii i Wielkiej Brytanii, a następnie w innych krajach UE. Do zakażenia doszło u osób, które nie miały kontaktu ze świniami.



Kalendarium

Na podstawie doniesień nt. aktualnej sytuacji, jak i danych epidemiologicznych **27 kwietnia** Światowa Organizacja Zdrowia podniosła poziom pandemii do fazy 4, a **29 kwietnia** br. ogłoszono fazę 5 pandemii.

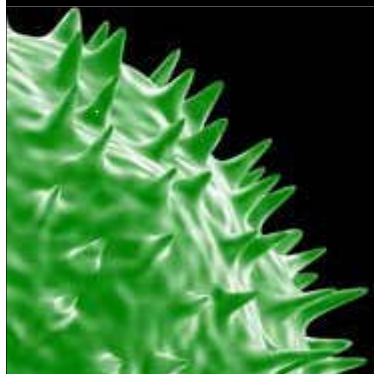
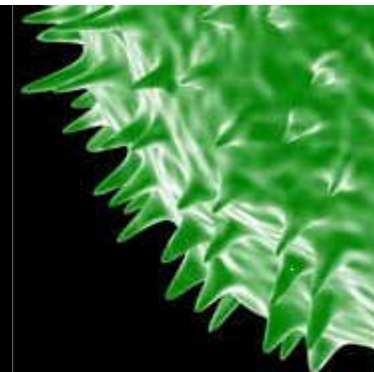


Kalendarium

11 czerwca 2009 r.

Światowa Organizacja
Zdrowia

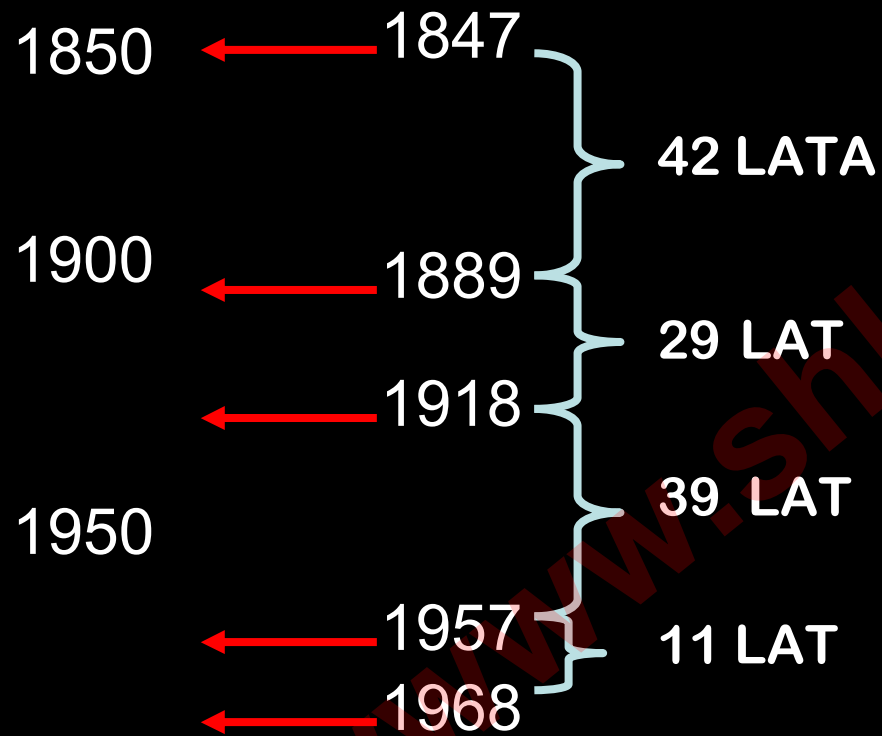
ogłosiła pandemię grypy



FAZY PANDEMII wg WHO

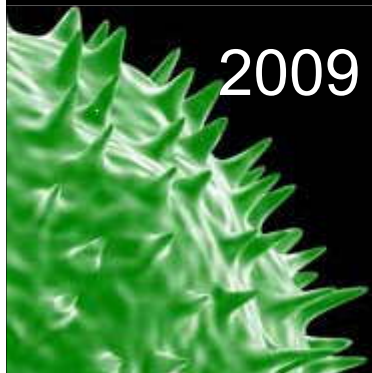
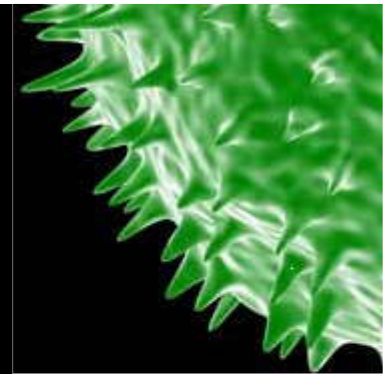
Faza 1	Brak zgłoszeń dotyczących informacji nt. zakażeń u ludzi wirusami krążącymi w populacji zwierząt
Faza 2	Wirusy krążące u zwierząt zarówno domowych, jak i dzikich, są przyczyną zakażeń u ludzi i dlatego uznawane są za wirusy o potencjale pandemicznym
Faza 3	Reasortant zwierzęcych lub zwierzęcych i ludzkich wirusów grypy powoduje pojedyncze przypadki lub małe ogniska choroby u ludzi, ale nie stwierdza się utrzymującej się transmisji wirusa z człowieka na człowieka
Faza 4	Potwierdzona transmisja wirusa (reasortanta wirusów zwierzęcych, bądź ludzkich i zwierzęcych) z człowieka na człowieka, mogąca powodować utrzymujące się epidemie choroby.
Faza 5	Ten sam wirus opisany w fazie 4 powoduje utrzymujące się epidemie w dwóch lub więcej krajach w jednym regionie WHO.
Faza 6	Uwzględniając kryteria fazy 5, ten sam wirus powoduje utrzymujące się epidemie w przynajmniej jednym kraju, leżącym w innym regionie WHO niż region uwzględniony w fazie 5.

PANDEMIA GRYPY



2009

PANDEMIA A/H1N1v
PIERWSZA PANDEMIA XXI wieku





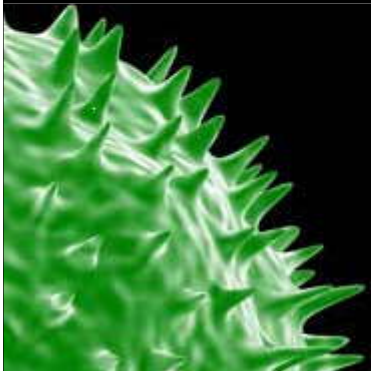
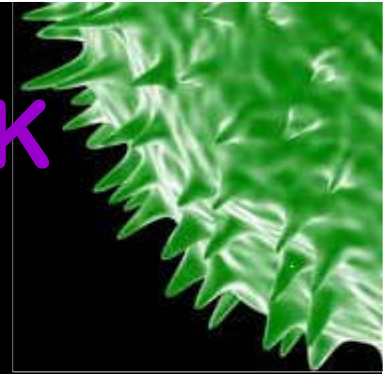
**PRZYGOTOWANIA
i REAGOWANIE POLSKI
PODCZAS PANDEMII
GRYPY**



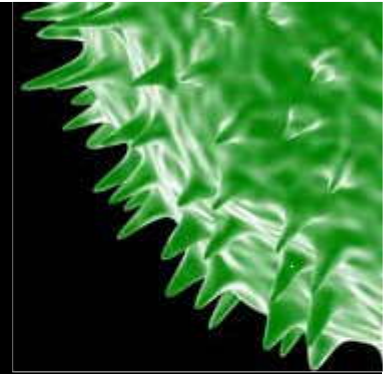
www.schmid.org.pl

PRZYGOTOWANIA NA WYPADEK PANDEMII

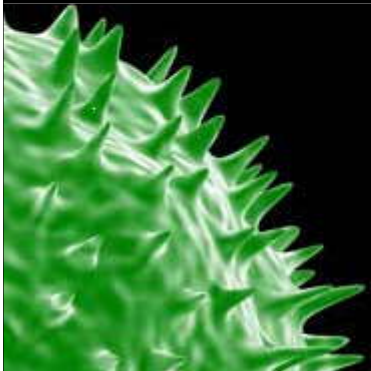
25 marca 2005 r. Minister Zdrowia powołał Krajowy Komitet do Spraw Pandemii Grypy w składzie którego znaleźli się przedstawiciele instytucji zaangażowanych w realizację zadań związanych z ochroną ludności przed skutkami pandemii grypy (m.in. MZ, MON, MSWiA, MSZ, MRiRW).



Rola Krajowego Komitetu ds. Pandemii Grypy

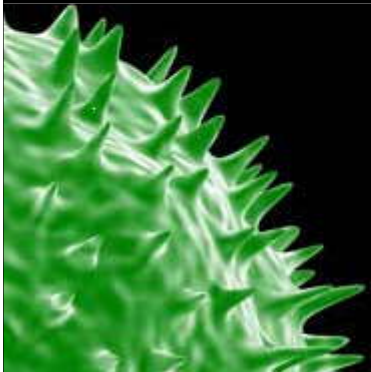
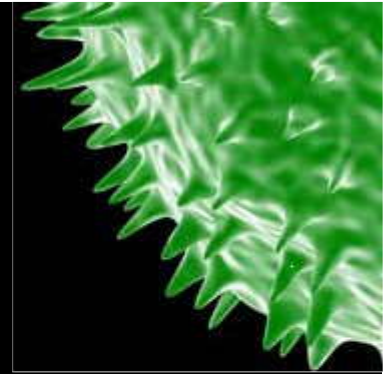


- 1) opracowywanie, zgodnie z wymogami Światowej Organizacji Zdrowia, interdyscyplinarnego „Polskiego planu pandemicznego”
- 2) monitorowanie światowej i krajowej sytuacji epidemiologicznej grypy



Rola Krajowego Komitetu ds. Pandemii Grypy

- 3) opracowywanie standardów i procedur
- 4) koordynowanie działań w razie zagrożenia pandemią i po jej wystąpieniu



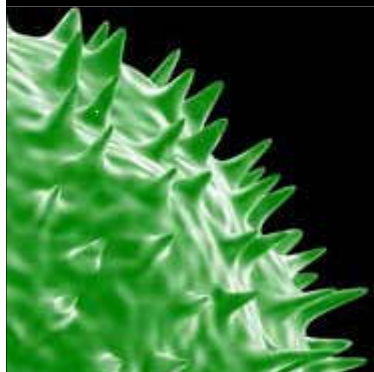
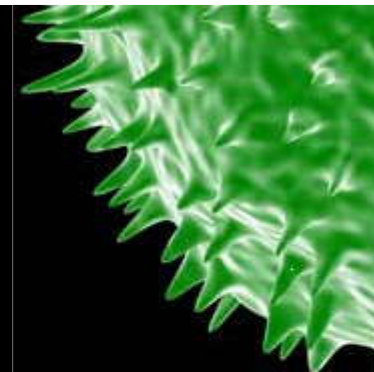
WWW.SNLO.PL

Polski plan pandemiczny

„POLSKI PLAN PANDEMICZNY”

Ostatnia aktualizacja:

SIERPIEŃ 2009 r.

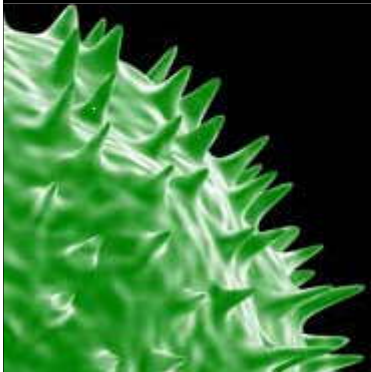
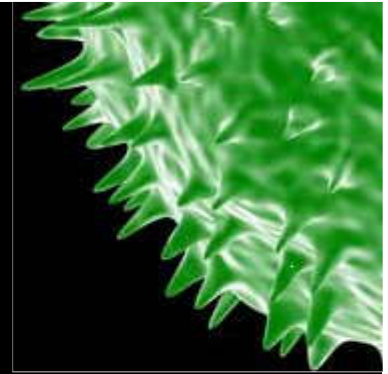


www.silop.pl

Lp.	Część Planu
1.	CZĘŚĆ I „ <u>Grypa – informacje ogólne</u> ”
2.	CZĘŚĆ II „ <u>Zadania realizowane w okresach alarmu pandemicznego i pandemicznym w podziale na wykonawców</u> ”
3.	CZĘŚĆ III - strategie
3.1	Strategia komunikacyjna
3.2	Strategia organizacji opieki zdrowotnej
3.3	Strategia dotycząca współpracy międzysektorowej
3.4	Strategia dotycząca środków farmakologicznych

STRATEGIA MEDYCZNA

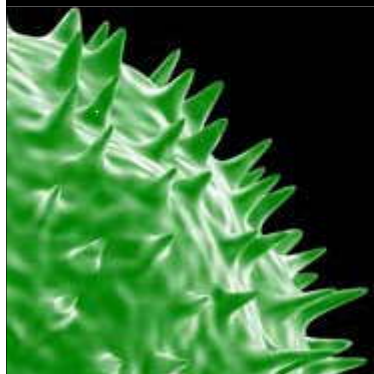
- funkcjonowanie szpitali i przychodni podczas pandemii grypy (personel, miejsca w szpitalach z uwzględnieniem wskaźników przyjętych w części I)



WWW.SNP.PL


STRATEGIA DOTYCZĄCA ZASTOSOWANIA ŚRODKÓW FARMAKOLOGICZNYCH

1. LEKI
ANTYWIRUSOWE
2. SZCZEPIONKI
 - przeciwko grypie
sezonowej
 - przeciwko grypie
pandemicznej



ŚRODKI NIEFARMAKOLOGICZNE



1. Izolacja, kwarantanna
 2. Stosowanie masek ochronnych
 3. Zamykanie szkół
 4. Promowanie zasad higieny
 5. Zalecenia dotyczące podróżowania
 6. Środki na granicach
 7. Wprowadzanie zakazu masowych zgromadzeń
 8. ...
- 



PANDEMIA GRYPY

ZAGROŻENIE

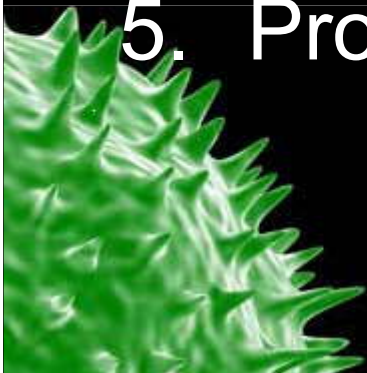
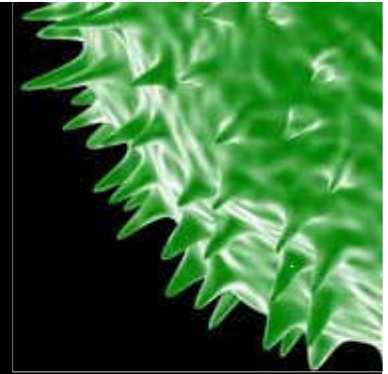
DLA SZPITALI ???



www.ehponline.org

Zagrożenia dla szpitali

1. Zwiększona liczba zachorowań i hospitalizacji
2. Zwiększone zapotrzebowanie na sprzęt
3. Zwiększona absencja pracowników szpitala
4. Problemy etyczne
5. Problemy z komunikacją

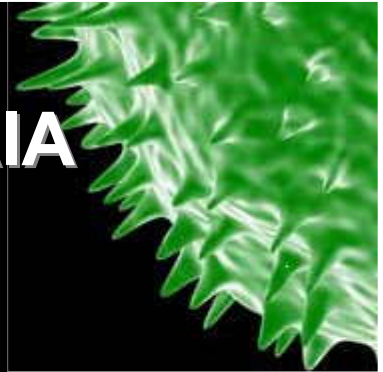


POLSKA**Liczba ludności (ogółem): 38 115 641** (stan na 30.12.2007) Źródło: GUS

Wskaźnik zachorowań	30 %	11 434 692
Wskaźnik zachorowań dla szczytu pandemii	6,5 % tygodniowo	
Wskaźnik powikłań	15 % przypadków klinicznych	
Wskaźnik hospitalizacji	2% przypadków klinicznych	228 694
Śmiertelność	0,1-0,2% (nawet do 0,35%) przypadków klinicznych	11 435 – 40 021
Absencja w szczycie pandemii	12% pracowników	-

PROBLEMY DOTYCZĄCE REAGOWANIA SZPITALI PODCZAS PANDEMII

- **Wysoki absentyzm wśród pracowników szpitali**
 - choroba, opieka nad rodziną, strach
- **Wszystkie regiony dotknięte**
 - brak pomocy z zewnątrz
- **Zdarzenie długotrwałe**
 - Wyczerpanie zapasów
- **Wielu pacjentów w stanie krytycznym**
 - Ograniczone możliwości reagowania



Cele działania



- ograniczenie obciążenia szpitali
- zwiększenie zapasów niezbędnych dla funkcjonowania służby zdrowia



MINISTERSTWO
ZDROWIA



**Praktyczne narzędzie do przygotowania
Planu Przygotowań Kryzysowych dla szpitali,
ze szczególnym uwzględnieniem
pandemii grypy**

pod redakcją Enrico Davoli
Program Medycznych Służb Ratowniczych
Krajowe Polityki, Systemy i Służby
Oddział Krajowych Systemów Służby Zdrowia

Edycja polska, Warszawa 2007

www.wshl.org.pl

ŹRÓDŁA INFORMACJI NT. PANDEMII GRYPY

www.who.int www.euro.who.int

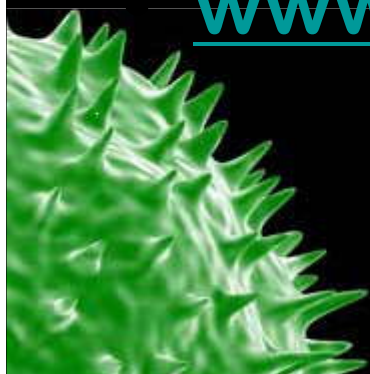
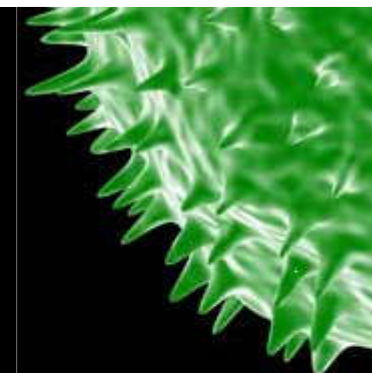
www.ecdc.eu.int

www.fao.org

www.oie.int

www.pandemicflu.gov www.cdc.gov

www.undg.org





Dziękuję za uwagę !!!

Lek. wet. Anna Świątecka
Departament Przeciwepidemiczny
Główny Inspektorat Sanitarny

Zdjęcia: źródło