

**SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR  
PRIN TRIAJUL  
EPIDEMIOLOGIC DUPĂ VACANȚE**

**RAPORT NATIONAL 2013**



## **SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJUL EPIDEMIOLOGIC DUPĂ VACANȚE**

**Autori :**

**Coordonator:** Dr. Camelia Teodora Stanescu

**Colaboratori:** Dr. Carmen Dumitrache, Dr Viorica Kassai, Dr. Rodica Nicolescu,  
Asist. med. Drost Magda, DSP judetene si a municipiului Bucuresti

### **INTRODUCERE**

Cunoașterea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități cu ajutorul datelor de epidemiologie descriptivă la grupele de populație 0-18 ani constituie o abordare științifică a conceptului de prevenire în practica ocrotirii sănătății.

Măsurile de combatere ale unei maladii au la baza cunoașterea distribuției bolii și efectuarea unei anchete de tip etiologic. Orientarea profilactică a acțiunilor medico-sanitare și social economice vizează ocrotirea sănătății populației și prin cunoașterea potențialului epidemiologic din creșe, grădinițe, case de copii, școli generale, licee, în cadrul efectuării triajului epidemiologic. Brasajul populației este intens, rapid, de aceea pentru evitarea transferului de agenți patogeni dintr-o arie geografică în alta se impune o cooperare și măsuri igienico-sanitare antiepidemice, educație la nivel național pentru evitarea unor situații epidemice critice.

Lucrarea pleacă de la ipoteza că după vacanțe în rândul populației antepreșcolare, preșcolare și școlare există bolnavi sau purtători aparent sănătoși de germeni, care pot constitui surse de infecție în colectivitatea respectivă. Pentru prevenirea apariției în colectivitate a unei entități morbide este necesară efectuarea triajului epidemiologic de către cadrele medicale sanitare care asigură asistența medicală în colectivități.

### **OBIECTIVE**

Prestațiile sanitare pentru populație impun acordarea unei atenții deosebite copiilor și tinerilor cuprinși în colectivități. Astfel prin supravegherea epidemiologică preventivă se realizează:

- cunoașterea potențialului de risc epidemiologic pentru sănătate prin depistarea în cadrul triajului epidemiologic a :

- bolilor infectocontagioase;

## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

- bolilor parazitare (pediculoză, scabie);
- stabilirea de măsuri imediate în raport cu entitatea nozologică și forma clinică a bolii (izolare, internare, tratare, control periodic).

### METODOLOGIE

Triajul epidemiologic este o metodă activă de supraveghere a stării de sănătate, practică în colectivitățile de copii și adolescenți după fiecare vacanța școlară (creșe, grădinițe, centre de plasament, școli generale, școli profesionale, licee), conform Ord. M.S. 1668 din 9 decembrie 2011/ Ord. M.Ed. 5298 din 9 decembrie 2011, Ord. M.S. nr.1955/1995 (art.19). Acesta se efectuează prin: anamneză succintă, termometrizare, examen clinic al cavității buco-faringiene, examen clinic al tegumentelor și mucoaselor de către medici și cadre sanitare medii.

Există unele aspecte particulare ale triajului epidemiologic legate de grupul de control, astfel:

- în creșe, casele de copii antepreșcolari, casele de copii preșcolari, grădinițe triajul se face concomitent cu cel din școli deși în unele din colectivități acesta se efectuează zilnic;
- subiecții suspecți de boală vor fi examinați complementar prin examen clinic complet și examene de laborator;
- bolnavii confirmați cu boli contagioase vor fi izolați în funcție de boala respectivă în spital (grupa A) și la domiciliu (grupa B);
- contacții, în funcție de maladii, vor fi izolați la domiciliu sau supravegheați medical în tot timpul perioadei de incubație maximă a bolii respective;
- copiii diagnosticați cu afecțiuni intercurrente vor fi îndrumați la domiciliu făcându-li-se recomandările terapeutice adecvate;
- datele rezultate pe unități, pe mediul urban și rural în fiecare județ sunt prelucrate prin metode statistico-matematice. prescolar

În anul școlar 2013/ 2014 s-au efectuat următoarele triaje epidemiologice:

- la începutul anului școlar, de la 16 septembrie 2013, "triajul după vacanța de vară";
- pentru clasele/grupele din învățământul primar/grupele de la 11 noiembrie 2013;
- după vacanța de iarnă, de la 6 ianuarie 2014, "triajul după vacanța de iarnă";
- vacanța intersemestrială, de la 10 februarie 2014.

La 10 zile după încheierea triajului, compartimentele de igienă școlară din DSP-urile județene și a Municipiului București trimit o informare privind rezultatele triajului efectuat după vacanțele elevilor la INSP-CNEPSS, compartimentul de Evaluare a sănătății copiilor și tinerilor.

Aceste informații cuprind date privind cazurile de boală depistate (boli infecto-contagioase și parazitare) conform metodologiei: nr. de copii examinați, cazuri depistate de hepatită virală, scarlatină, angină, angină cu SH<sup>+</sup>, BDA, scabie, pediculoză capitis, micoze etc. precum și cazurile rămase în evidență după recontrolul efectuat la 7 zile (pediculoză, scabie).

Prelucrarea datelor, interpretarea lor, se concretizează într-un material informativ trimis M.S.

# SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

## REZULTATE ȘI DISCUȚII

Anul școlar 2012/2013, a avut ca dată de începere ziua de 16 septembrie 2013. Analiza datelor privind rezultatele triajului epidemiologic de la începutul acestui an școlar s-a efectuat pe baza materialelor informative trimise Institutului nostru de compartimentele de igiena școlară din 41 DSP-uri județene și a Municipiului București.

Triajul epidemiologic efectuat **la începutul acestui an școlar**, „**triajul după vacanța de vară**” a cuprins un număr **de 2.324.844** copii și adolescenți, din care 681.022 din mediul rural și 1.643.822 din mediul urban.

Pe tipuri de colectivități distribuția copiilor și adolescenților examinați este următoarea :

**Tabel nr. 1**

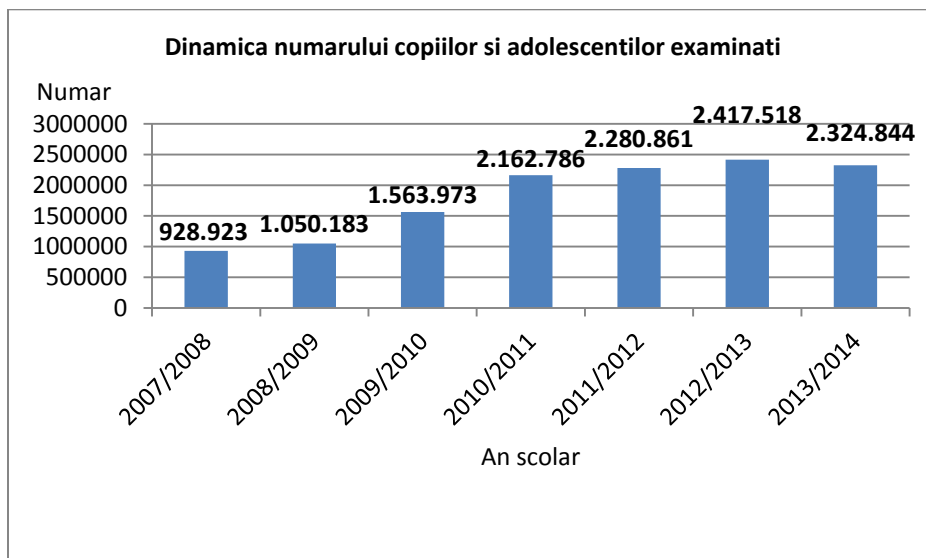
<b>Tip de colectivitate</b>	<b>Nr de copii examinați</b>
<b>Total</b>	<b>2 324 844</b>
Creșe	8 966
Centre de plasament	3 399
Grădinițe	382 387
Scoli generale	1 221 925
Licee	677 641
Scoli profesionale	14 410
<b>Unități speciale</b>	<b>16 016</b>
- grădinițe	1 001
- școli generale	11 530
- licee + școli profesionale	3 485

Numărul mare de copii examinați în cadrul triajului epidemiologic contribuie la o mai bună supraveghere a stării de sănătate din unitățile de învățământ, prin depistarea afecțiunilor și instituirea de măsuri medicale în cazul copiilor bolnavi sau purtători de germeni.

De la un număr de 928.923 de copii examinați prin examenul de triaj în anul școlar 2007/2008, s-a ajuns la un număr de copii 2.324.844 examinați în anul școlar 2013/2014, aspect vizualizat în graficul următor (Grafic nr.1).

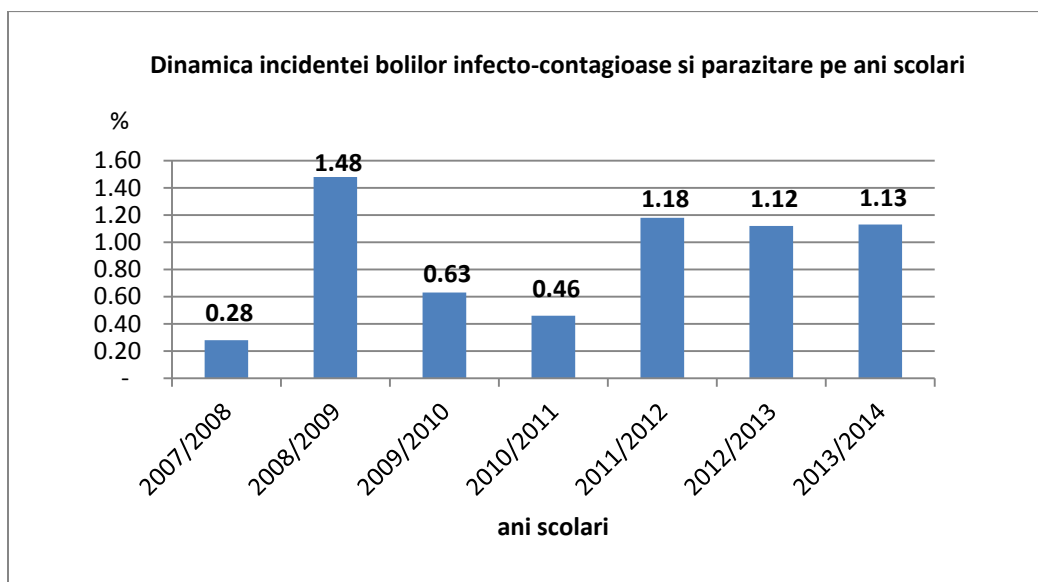
# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

Grafic nr.1



Din totalul de copii examinati, au fost diagnosticati cu boli infecto-contagioase și parazitare **1,133%** (26 335), din care 1,094 % în urban (17 985) și 1,226 % (8 350) în rural si in unitati speciale 16 016 cazuri de boala. Cazurile de boala depistate in ultimii ani au o variabilitate mare intre minim 0,28% si maxim 1,48% din copiii examinati.

Grafic nr. 2



## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NAȚIONAL 2013

În cele 41 județe și Municipiul București a căror situație epidemiologică este cuprinsă în această analiză, se constată următoarea distribuție în ordinea descrescătoare a procentelor cazurilor de boală depistate pe tipuri de colectivități:

### -unități de "scolarizare în masă":

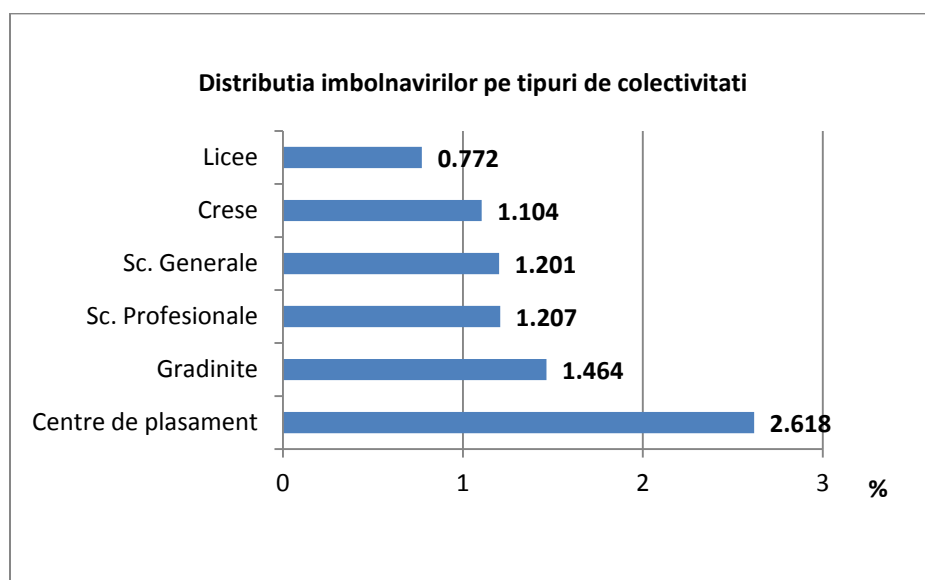
- centre de plasament	<b>2,618%</b>
- grădinițe	<b>1,464%</b>
- școli profesionale	<b>1,207%</b>
- școli generale	<b>1,201%</b>
- creșe	<b>1,104%</b>
- licee	<b>0,772%</b>

### - unități speciale:

- școli:	<b>3,556%</b>
- licee+sc.prof:	<b>1,492%</b>
- grădinițe:	<b>0,899%</b>

Pe tipuri de colectivități, în unitățile de "scolarizare în masă" se remarcă cel mai mare procent al îmbolnăvirilor în centre de plasament; iar pentru „unitățile speciale”, care scolarizează copiii cu dizabilități, în școli.

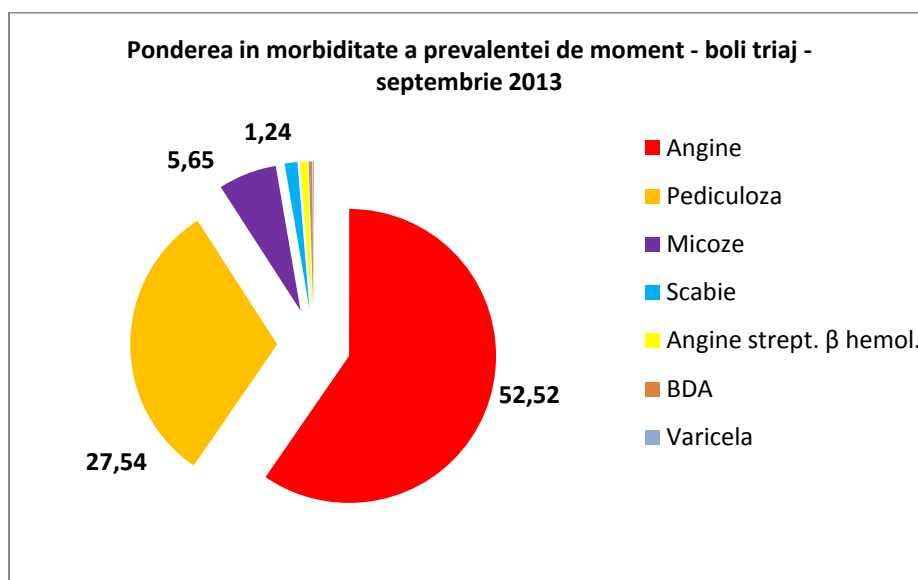
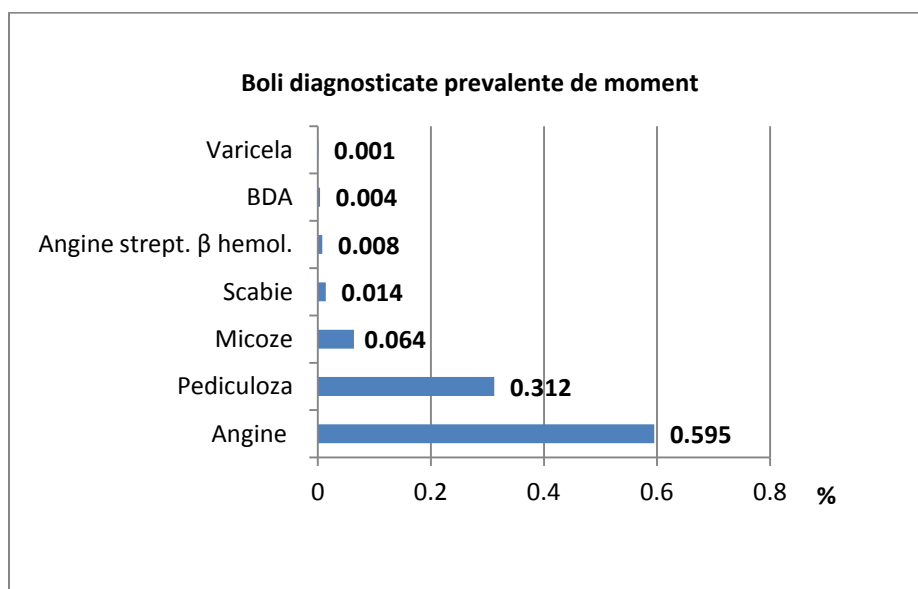
### Grafic nr. 3



## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

În cadrul triajului epidemiologic de la începutul acestui an școlar (2013/2014) prevalența de moment a îmbolnăvirilor prin boli infecțioase și parazitare depistate, situează în ordine descrescătoare a frecvenței următoarele afecțiuni: **anginele, pediculoza, micozele**, scabia.

**Grafic nr.4 ; 5**

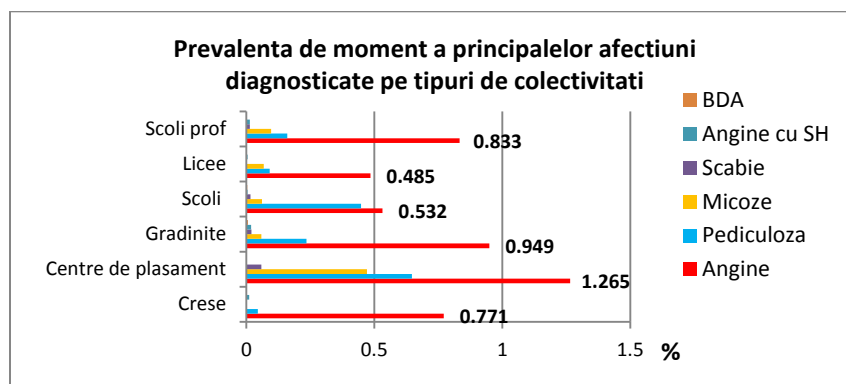


Prevalența de moment a bolilor transmisibile în unitățile de învățământ situează pe primul loc anginele 0,595% (din care 0,008% angine cu streptococ B hemolitic), urmate de pediculoza 0,312% micoze 0,064%, scabia 0,014%, boala diareică acută 0,004% și varicela 0,001%.

## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NAȚIONAL 2013

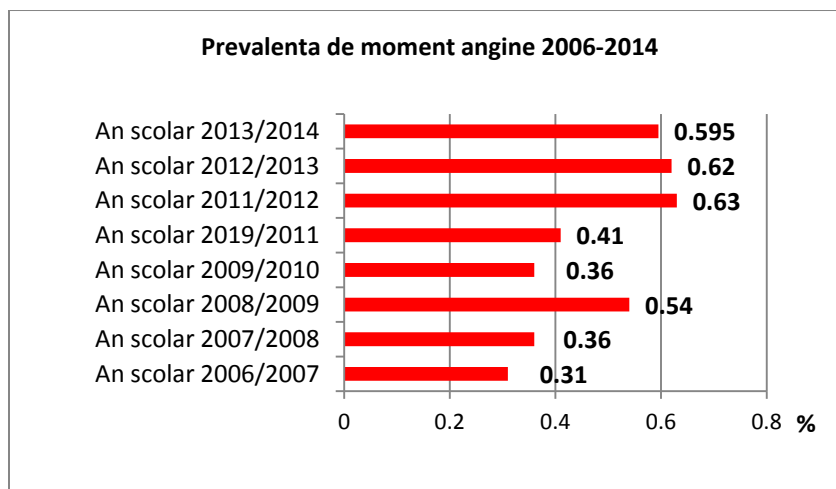
În condiții epidemiologice sezoniere, patologia este dominată de infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare, întâlnite de fapt la toate vârstele școlare.

**Grafic nr. 6**



În dinamica, în ultimii ani, cazurile de **angina** depistate la triajul de la începutul anului sunt cu valori între 0,31% și 0,63%. Se observă faptul că în ultimii trei ani școlari, au fost valorile mai mari decât în anii anteriori. (Grafic nr.7)

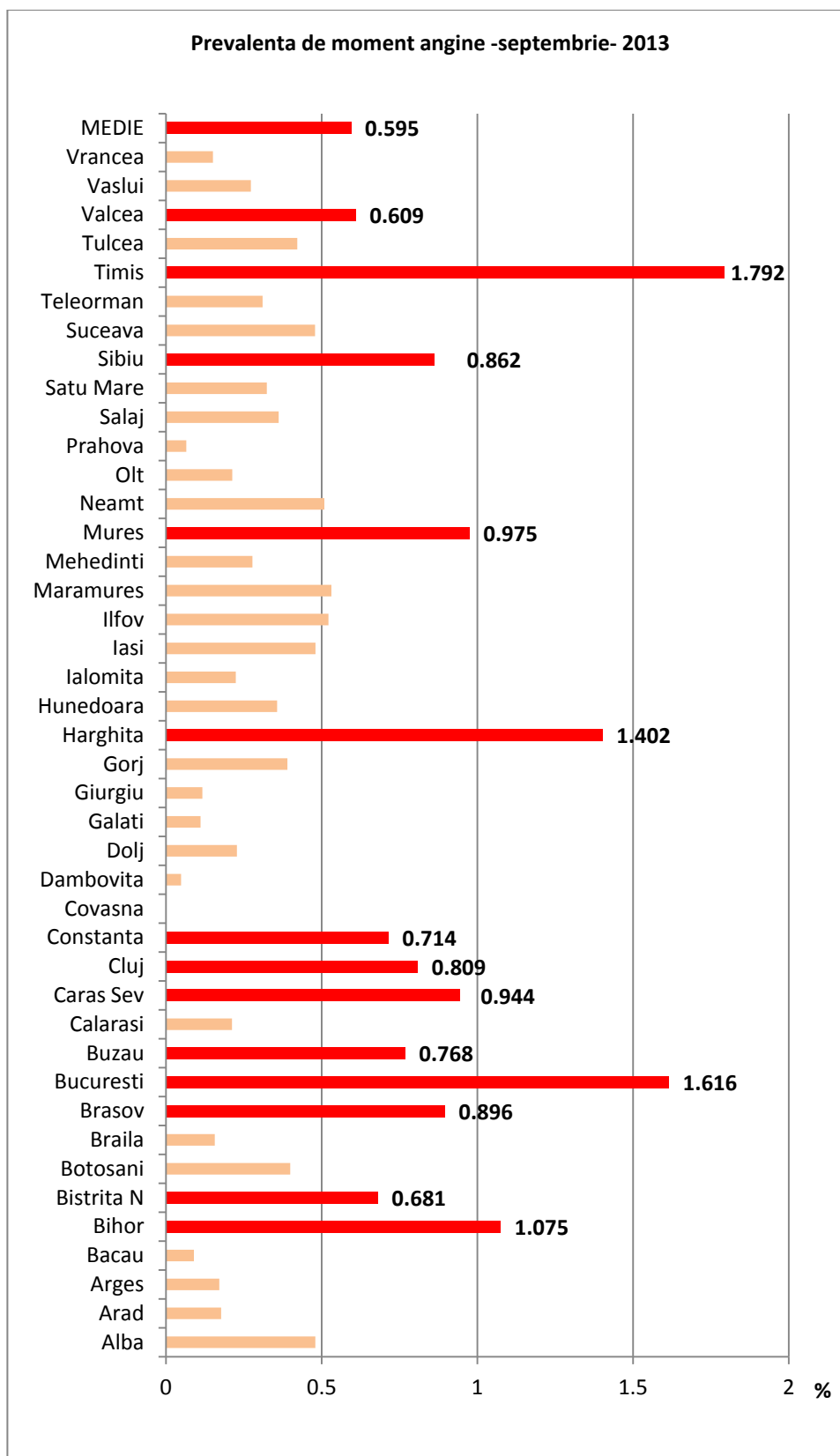
**Grafic nr. 7**



Prevalența de moment a anginelor la începutul anului școlar 2013/2014 a fost de 0,595%. Analizând, pe județe, observăm că cea mai mare prevalență de moment a fost înregistrată în județul Timiș (1,792), apoi în municipiul București și în ordine descrescătoare în județele: Harghita, Bihor, Caraș Severin. Cea mai mică prevalență de moment a fost înregistrată în județul Dambovită (0,048%). (Grafic nr.8) Pentru mediul urban prevalența de moment a anginelor este mai mare față de mediul rural (0,626 % versus 0,519 %).



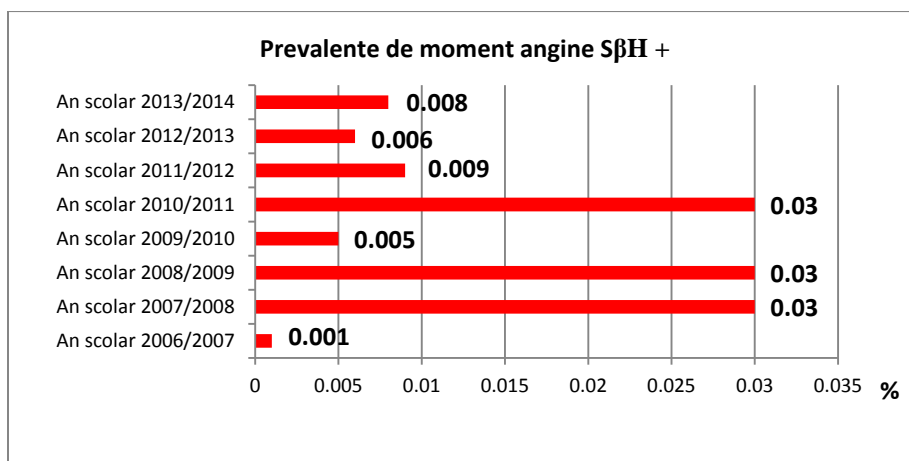
**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC  
RAPORT NATIONAL 2013**



## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

Depistarea cu ocazia triajului a anginelor cu SH+, in ultimii ani a inregistrat oscilatii mari de la 0,001 la 0,03 % (datorate probabil si dificultatilor obiective privind recoltare exudatelor faringiene la copiii cu angine prezumtiv streptococice ). Dificultatile de depistare sunt cu atat mai mari cu cat 10-20% din copii sunt purtatori sanatosi. In anul scolar 2013/2014 prevalenta de moment a fost mai scazuta (0,008%).(Grafic nr.9)

**Grafic nr.9**



**Scarlatina:** nu a fost depistat nici un caz la triajul epidemiologic din sptembrie 2013.

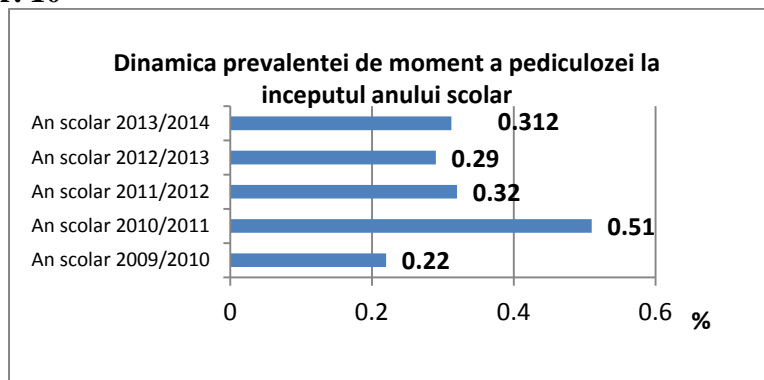
**Hepatita acuta virala** a fost semnalata la un numar de 13 copii. Judetele in care au fost depistate cazuri de hepatita epidemica sunt: Brasov 1 caz in urban, intr-o colectivitate de gradinita speciala; Calarasi 3 cazuri mediul urban in scoli generale; Dambovita 7 cazuri in urban , cinci in scoli generale si doua in licee; Galati 1 caz in rural in scoala generala; Harghita 1 caz in rural in scoala generala.

Prevalenta de moment **altor boli** a fost in acest inceput de an scolar de 1258 de cazuri.

## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

**Pediculoza** prezintă la începutul acestui an școlar o prevalență de moment (per total colectivități) de 0,312% (7.245 cazuri); este pe locul al doilea ca pondere în patologia diagnosticată la triaj.

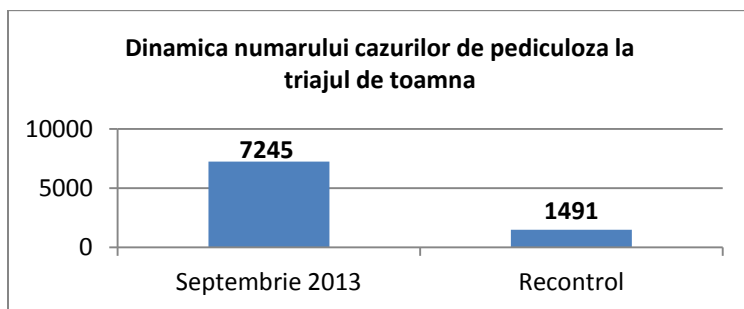
**Grafic nr. 10**



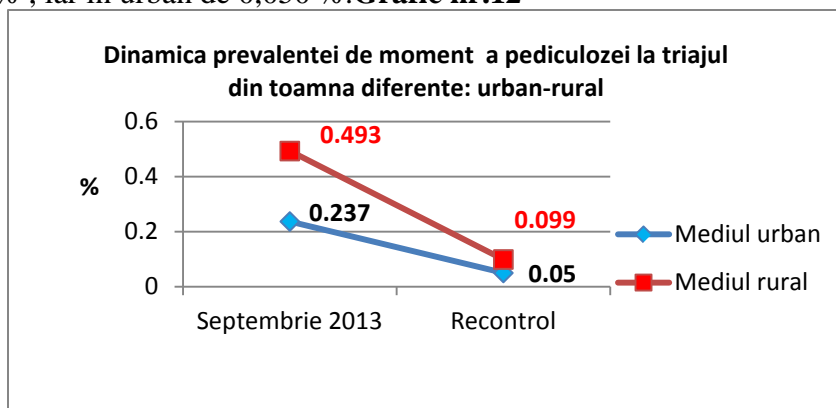
În ultimul an s-a remarcat o ușoară creștere a numărului cazurilor de pediculoză

După aplicarea măsurilor de deparazitare, la recontrol, prevalența de moment a pediculozei a fost de 0,064%, deci o reducere de aproape cinci ori a numărului de cazuri diagnosticate (de la 7.245 la 1.491), deci o eficacitate a măsurilor aplicate de 500%.

**Grafic nr.11**



Pe cele două medii, rural și urban, sunt diferite, astfel prevalența de moment a pediculozei este mai mare în mediul rural de 0,493%, față de 0,237% în mediul urban. Se păstrează aceste diferențe și la triajul de recontrol, găsindu-se în mediul rural prevalența de moment a pediculozei de 0,099%, iar în urban de 0,050%. **Grafic nr.12**



## SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

Se inregistreaza in ordine descrescatoare urmatoarele prevalenta de moment a pediculozei:

-in unitatile de **“scolarizare de masa”**

- centre plasament	0,647%
- scoli generale	0,448%
- gradinite	0,235%
- scoli profesionale	0,160%
- licee	0,091%
- crese	0,045%

-iar in **“unitatile speciale”** a fost:

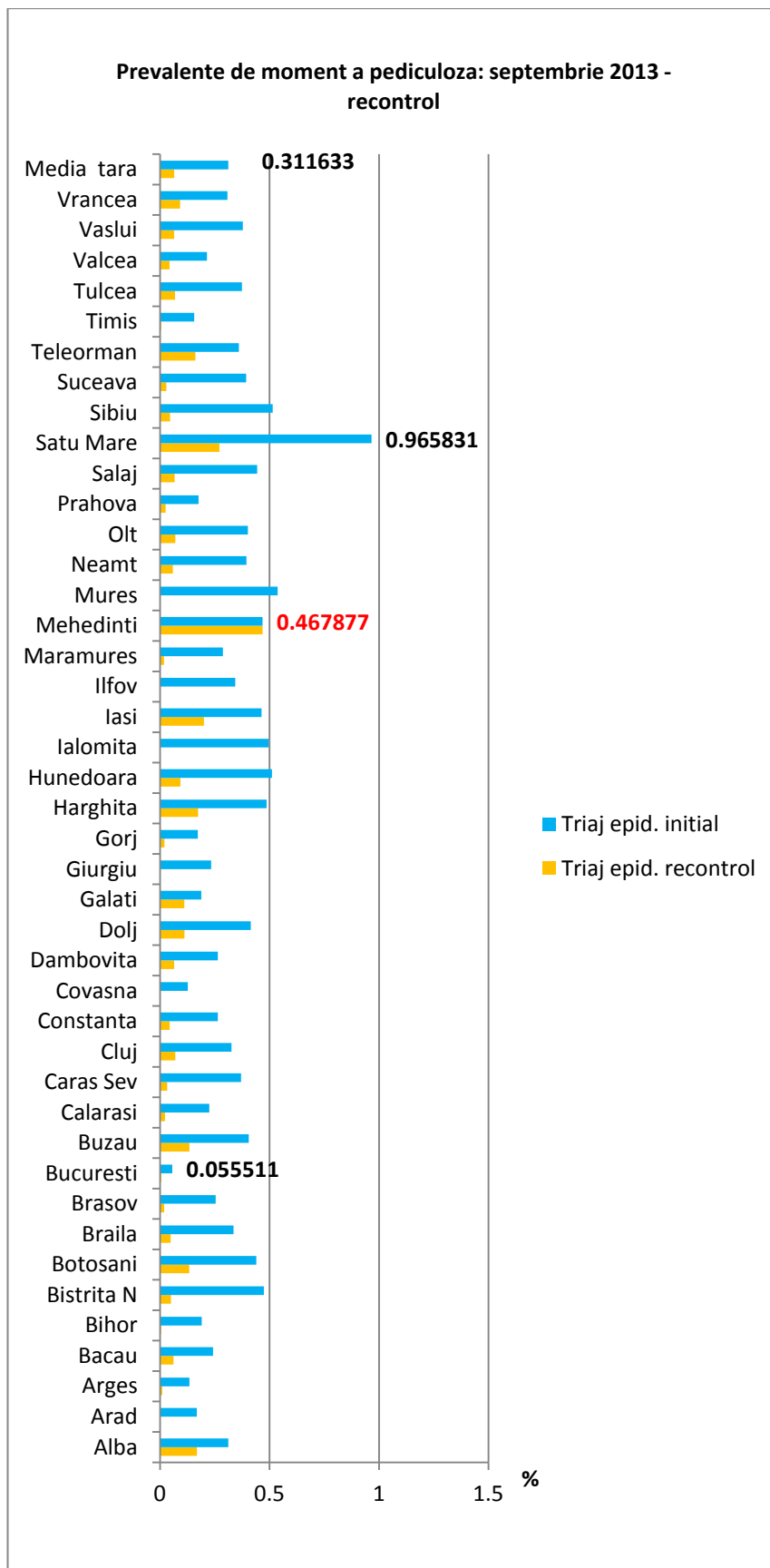
- scoli generale	1,596%
- licee si sc.prof	0,689%
- gradinite	0,100%.

Referitor la prevalenta de moment a pediculozei pe teritoriul tarii, obervam ca au fost depistate cazuri in toate judetele , iar prevalenta de moment cea mai mare, la inceput de an scolar a fost in judetul Satu Mare (0.965831% ), urmat de Mures, Sibiu, Hunedoara, Harghita, Bistrita-Nasaud, Sibiu.

In municipiul Bucuresti pediculoza a avut cea mai mica prevalenta de moment de 0.05551%.

Deasemenea este de remarcat faptul ca dupa aplicarea masurilor de deparazitare, la recontrol in 6 judete nu s-au mai depistat cazuri de pediculoza; aceste judete sunt: Arad, Covasna, Giurgiu, Ialomita, Ilfov si Mures. (Grafic nr.13)

**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC  
RAPORT NATIONAL 2013**

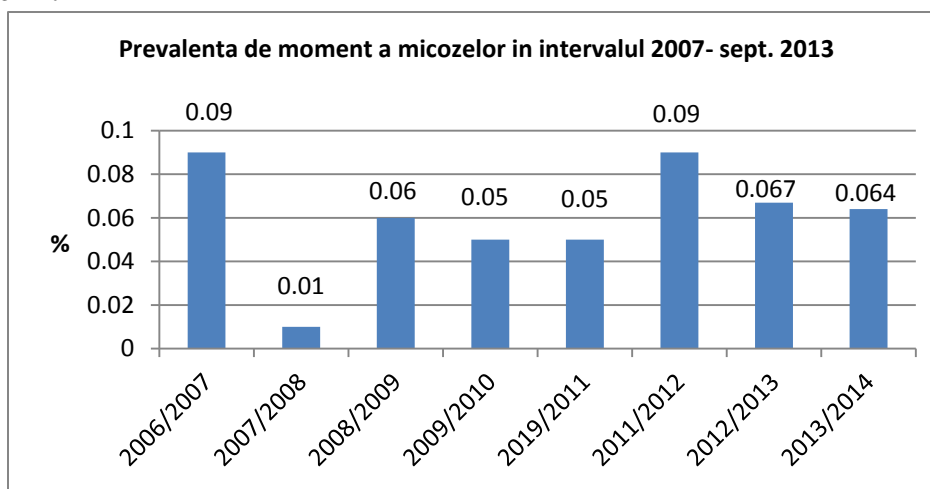


Grafic nr.13

## SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

**Micozele** in anul scolar 2013/2014 au prevalenta de moment de 0.064%, ocupand locul trei, dupa angine si pediculoza. Pe tipuri de colectivitati, frecventa este urmatoarea: 0,471% in centre de plasament, 0,097% scoli profesionale, 0,068% in licee, 0,061% in scoli generale, ,059% in gradinite. In ultimii doi ani se observa un trend descendent a acestei prevalente de moment.

**Grafic nr.14**



**Morbiditatea prin scabie** diagnosticata cu ocazia triajului epidemiologic evidentiaza o prevalenta de moment de 0,014 % in colectivitatile de copii. Sunt diferente in tipurile de unitati privind prevalenta de moment prin scabie astfel:

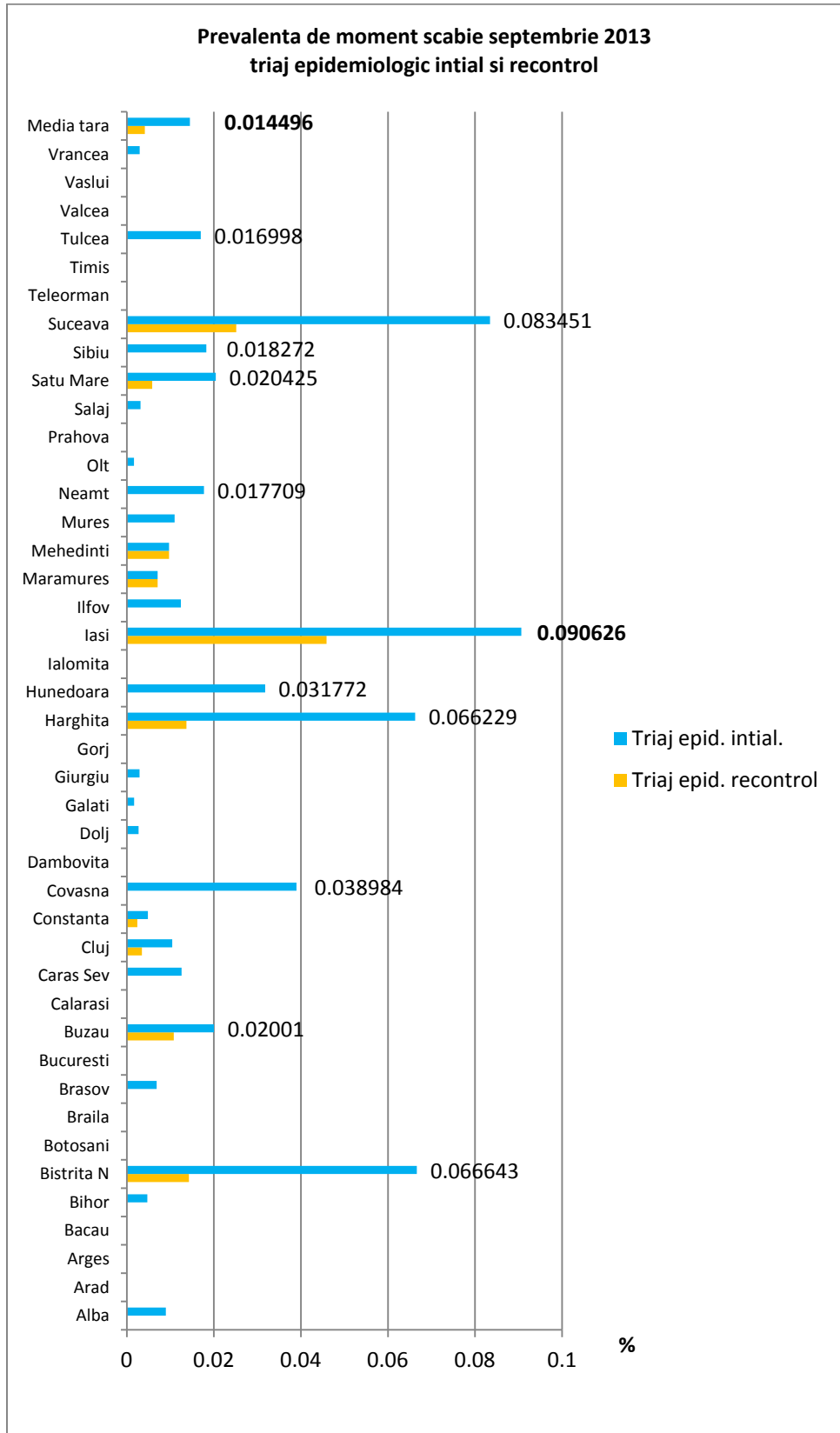
- in unitatile de “invatamant de masa” nu a fost nici un caz de scabie in crese; prevalenta de moment in ordine descrescatoare, a fost: in centrele de plasament de 0,059% , in gradinite de 0,020%, in scoli de 0,016%, in scoli profesionale de 0,014%, iar in licee de 0,002%;
- in “unitatile speciale” prevalenta de moment a scabiei a fost de 0,364% in scoli generale , de 0,100% in gradinite.

De asemenea sunt diferente si in ceea ce priveste morbiditatea prin scabie in teritoriul tarii. Astfel sunt judete in care **nu** a fost diagnosticat nici un caz de **scabie** cu ocazia triajului epidemiologic dupa vacanta de vara: **Arad, Arges, Bacau, Botosani, Braila, Bucuresti, Calarasi, Dambovita, Gorj, Ialomita, Prahova, Teleorman, Timis, Valcea si Vaslui.**

Judetele Iasi (0,09062%), Suceava (0,08345%), Bistrita-Nasaud ( 0,06664%), se situeaza la polul opus cu prevalente de moment superioare mediei pe tara.(Grafic nr.15)

**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC  
RAPORT NATIONAL 2013**

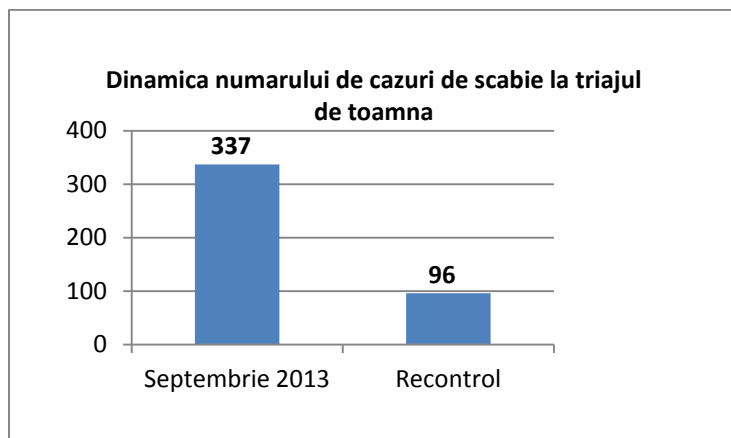
**Grafic nr.15**



## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

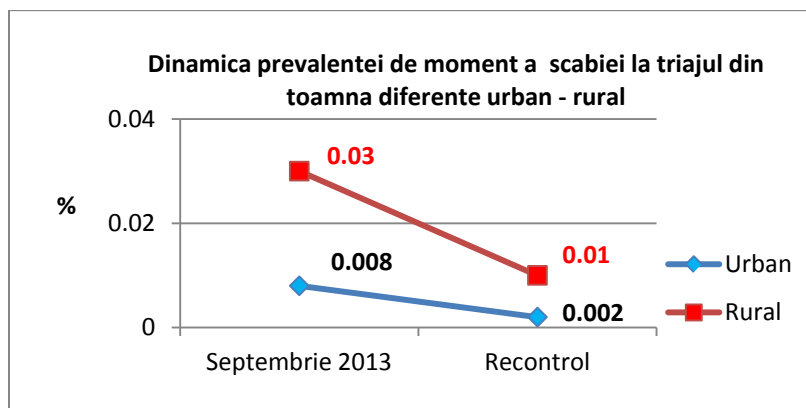
Numarul cazurilor de scabie a scazut de sase ori, de la 337 la 96 cazuri de scabie (0,004%) dupa aplicarea masurilor de tratament de deparazitare.

**Grafic nr. 16**



Se observa ca prevalenta de moment prin scabie este mai mare (de aproape patru ori) in mediul rural 0,030 %, fata de cea din mediul urban de 0,008 %; aceste diferente raman si la triajul de recontrol, cu prevalenta de moment in rural mai mare, de 0,010 % fata de 0,002 % in urban.

**Grafic nr.17**





## SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

### Triajul epidemiologic dupa vacanta de iarna

Semestrul al II-lea al anului școlar 2013/2014, a avut ca dată de începere ziua de 6 ianuarie 2014. Analiza datelor privind rezultatele triajului epidemiologic efectuat la începutul anului 2014 s-a efectuat pe baza materialelor informative trimise institutului nostru de compartimentele de igiena scolara din toate DSP-urile județene și a Municipiul București. Triajul epidemiologic efectuat la începutul acestui an (dupa vacanta de iarna) a cuprins un numar de **2 206 627** copii și adolescenți, din care 595 028 din mediul rural și 1 611 599 din mediul urban. Pe tipuri de colectivități distributia copiilor și adolescentilor examinati este urmatoarea :

**Tabel nr. 2**

<b>Tip de colectivitate</b>	<b>Nr de copii examinati</b>
<b>Total</b>	<b>2 206 627</b>
Crese	9 289
Centre de plasament	3 671
Grădinițe	343 808
Scoli generale	1 139 568
Licee	680 991
Scoli profesionale	13 951
<b>Unități speciale</b>	<b>15 349</b>
- grădinițe	1 253
- școli generale	10 597
- licee + școli profesionale	3 499

Din totalul de copii examinati, au fost diagnosticati cu boli infectocontagioase și parazitare 1,299% (28 659). In mediul urban prevalenta de moment a fost de 1,270 % (20 463) și în rural 1,377 % (8 196).

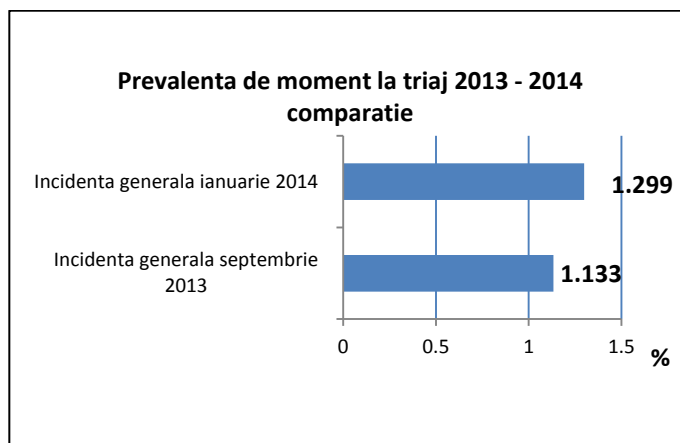
In unitatile speciale s-au inregistrat 438 cazuri de boala.

Comparativ cu triajul epidemiologic de la inceputul anului scolar , efectuat in septembrie 2013 - cand prevalenta de moment a bolilor diagnosticate a fost de 1,133%, observam ca la triajul dupa vacanta de iarna, in ianuarie 2014, prevalenta de moment a fost, de 1,299%, deci mai mare.

Prevalenta de moment a bolilor diagnosticate cu ocazia examenului de triaj epidemiologic este mai mare la copiii din mediul rural decat la cei din mediul urban ; acest aspect se evidentiaza atat pentru triajul epidemiologic din septembrie 2013 , cat si pentru cel din ianuarie 2014.

## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NAȚIONAL 2013

Grafic nr.18



Pe tipuri de colectivități în cele 41 de județe și Municipiul București, a căror situație epidemiologică este cuprinsă în această analiză, se constată următoarea distribuție a cazurilor de boală diagnosticate:

**- unități de „scolarizare în masă”:**

- centre de plasament 100 (2,724%)
- grădinițe 6 233 (1,813%)
- creșe 105 (1,130%)
- școli generale 14 974 (1,314%)
- școli profesionale 223 (1,598%)
- licee 6 586 (0,964%)

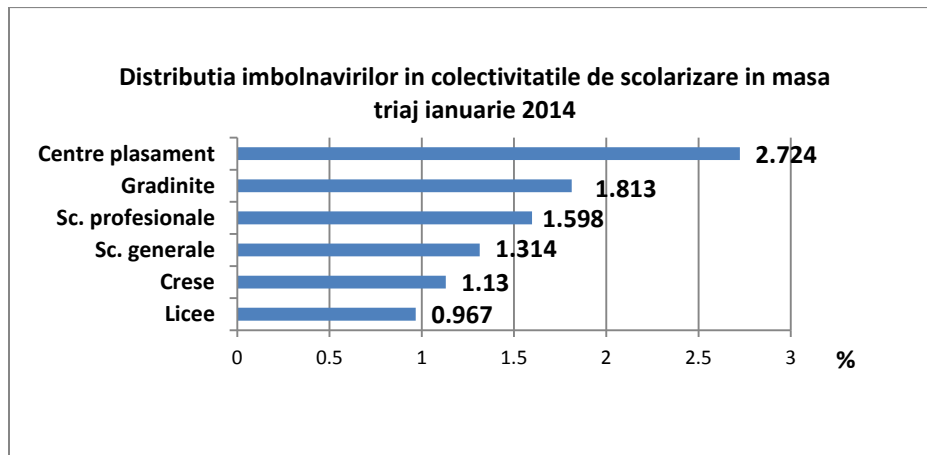
**- unități speciale:**

- grădinițe: 34 (2,713%)
- școli: 316 (2,982%)
- licee+sc.prof: 88 (2,515%)

În colectivitățile de școlarizare în masă, se remarcă cea mai ridicată frecvență a îmbolnăvirilor în centrele de plasament (2,724%), apoi în grădinițe (1,813%), școli profesionale (1,598%), școli generale (1,314%), urmate de creșe (1,130%), licee (0,967%).

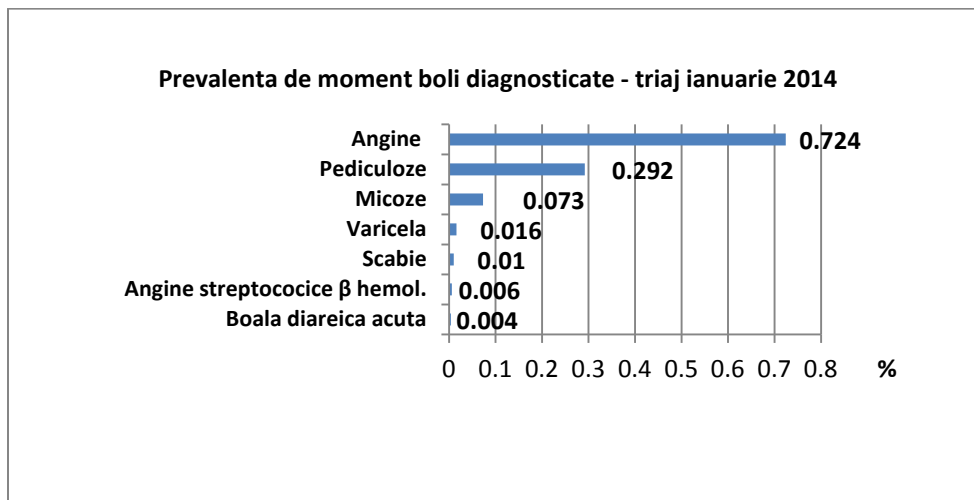
## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

Grafic nr.19



În cadrul triajului epidemiologic dupa vacanta de iarna, prevalenta de moment a imbolnavirilor prin boli infectioase si parazitare diagnosticate, situeaza in ordine descrescatoare a frecventei pe primele trei locuri urmatoarele afectiuni: **anginele**, **pediculoza** si **micozele**

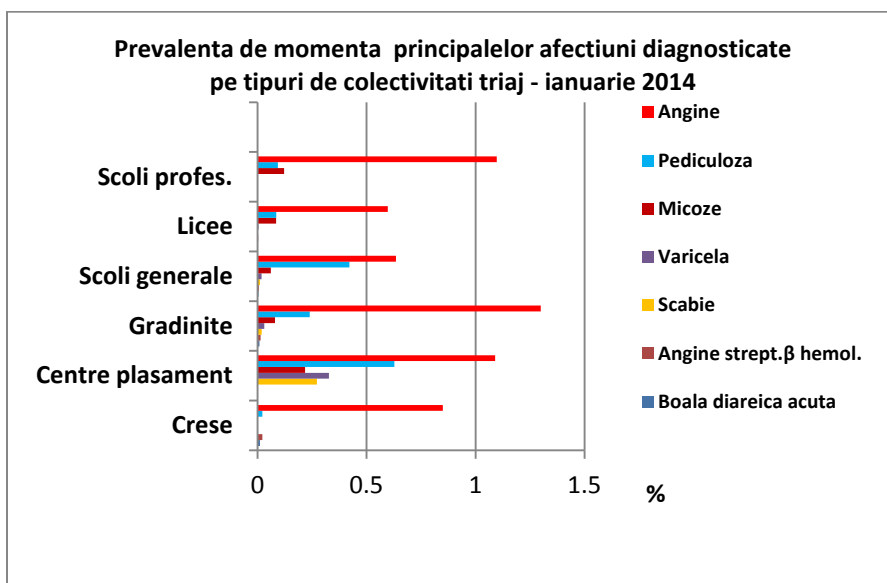
Grafic nr.20



## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

Prevalenta de moment a bolilor transmisibile in unitatile de invatamant situeaza pe primul loc anginele (0,724% ), (din care 0,006% angine cu streptococ  $\beta$  hemolitic), urmate de pediculoza (0,292%), micoze (0,073%), varicela (0,016%), boala diareica acuta (0,004%). Scarlatina a fost depistata la doar un numar de 7 copii (4 cazuri in scoli generale, 2 cazuri in gradinite, 1 caz in cresa). Prevalenta de moment a altor boli a fost de 0,149% (3 283 de cazuri).

**Grafic nr.21**

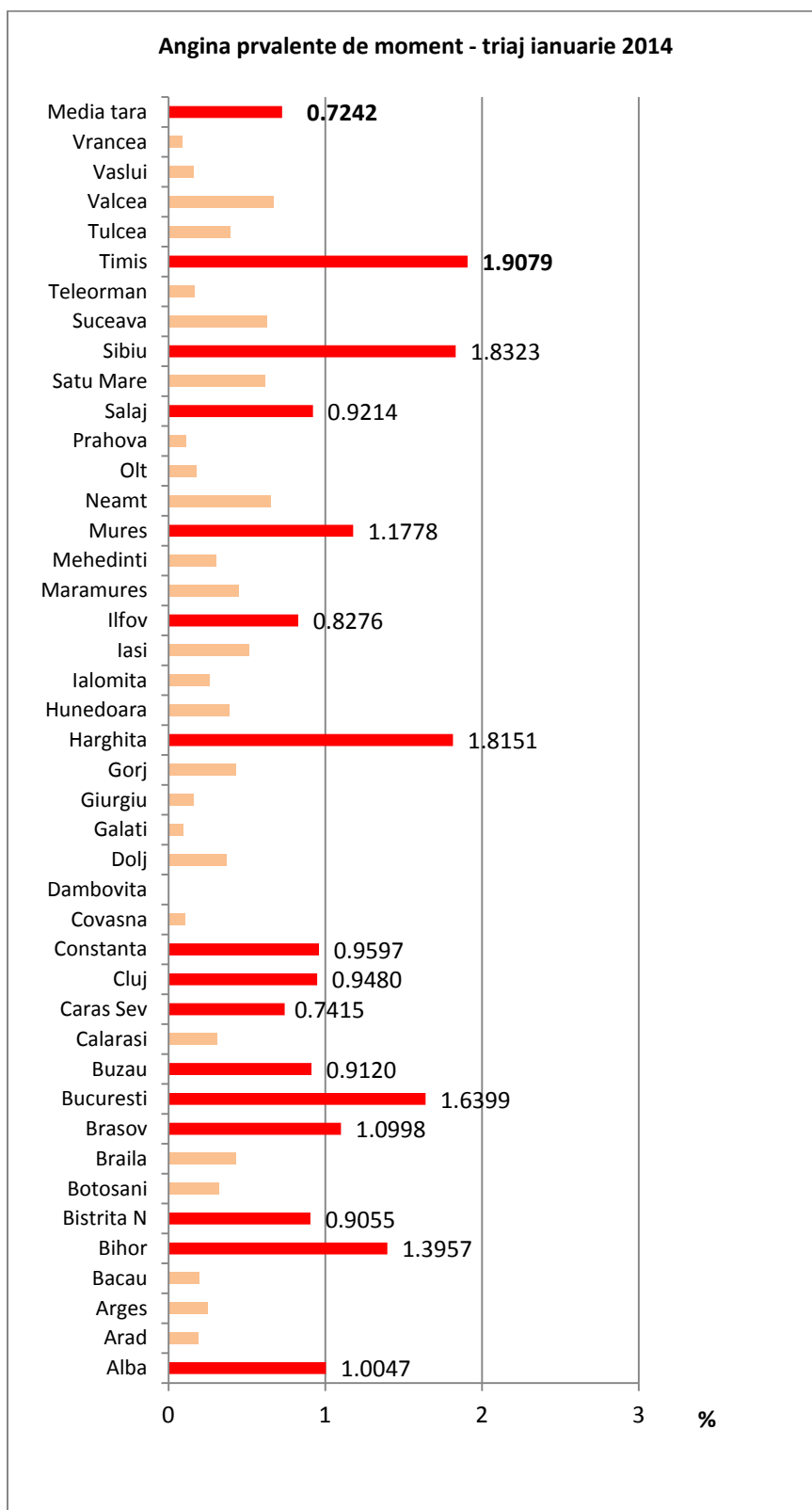


**Angina** a avut prevalenta de moment pe tara dupa vacanta de iarna de 0,724%. Cea mai mare prevalenta de moment prin angine este in Timis 1,9079 % , apoi in ordine descrescatoare in judetele : Sibiu 1,8323% , Harghita 1,8151 % , municipiul Bucuresti 1,6399 % . Prevalenta de moment a anginei, valoarea medie pe tara , cat si cea din judetele amintite este mai mare la triajul din ianuarie 2014 fata de cel din septembrie 2013.

In ceea ce priveste angina cu streptococ  $\beta$  hemolitic prevalenta de moment a fost de 0,006 %.

**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC  
RAPORT NATIONAL 2013**

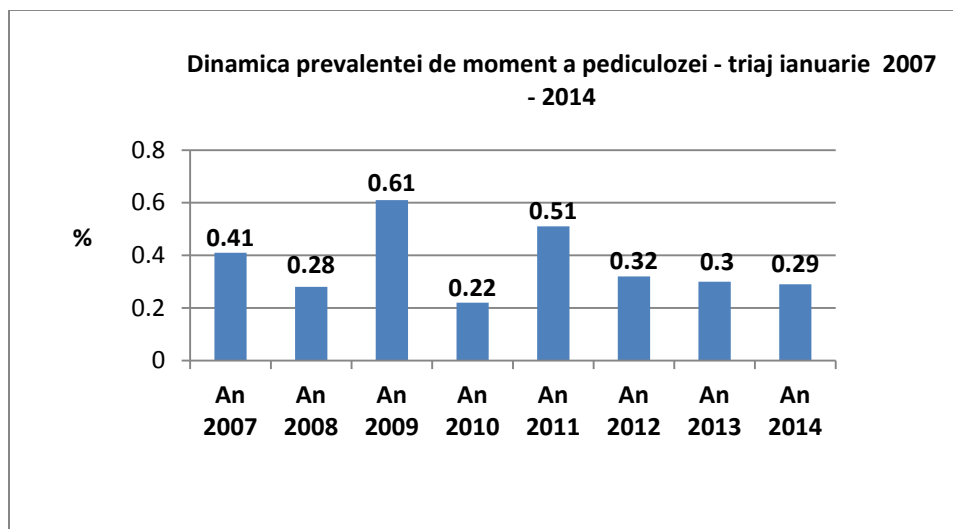
**Grafic nr.22**



## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NAȚIONAL 2013

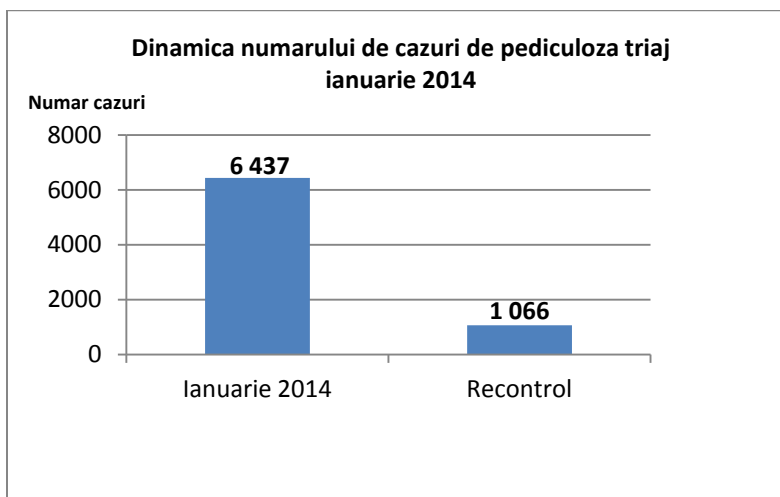
**Pediculoza** prezintă o prevalență de moment per total colectivități de 0,292% (6 437 cazuri). Pe tipuri de unități se înregistrează în ordine descrescătoare următoarele prevalențe de moment : în centrele de plasament 0,627%; în școli generale 0,421%; în grădinițe 0,239%; în școli profesionale 0,093%, în licee 0,086%; în creșe 0,022%. Comparativ prevalența de moment a pediculozei , față de triajul din septembrie 2013 (0,312%) are valoare mai mică în triajul din ianuarie 2014 (0,292%). Se observă faptul că după anul 2011, valorile prevalenței de moment a pediculozei în colectivitățile de copii sunt mai mici în fiecare an.

**Grafic nr.23**



La recontrol au mai fost depistate cazuri de boli parazitare și anume: 1 066 cazuri de pediculoza, deci o scădere de șase ori a numărului de cazuri.

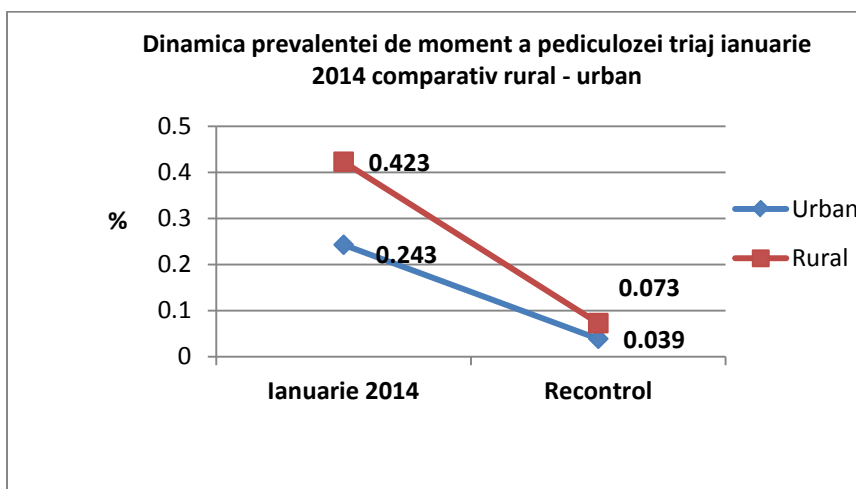
**Grafic nr. 24**



## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013

Se observa diferente intre mediul rural si urban privind prevalenta de moment a pediculozei, aceasta fiind mai mare in rural, aproape dubla, aspect intalnit si in septembrie 2013.

**Grafic nr. 25**



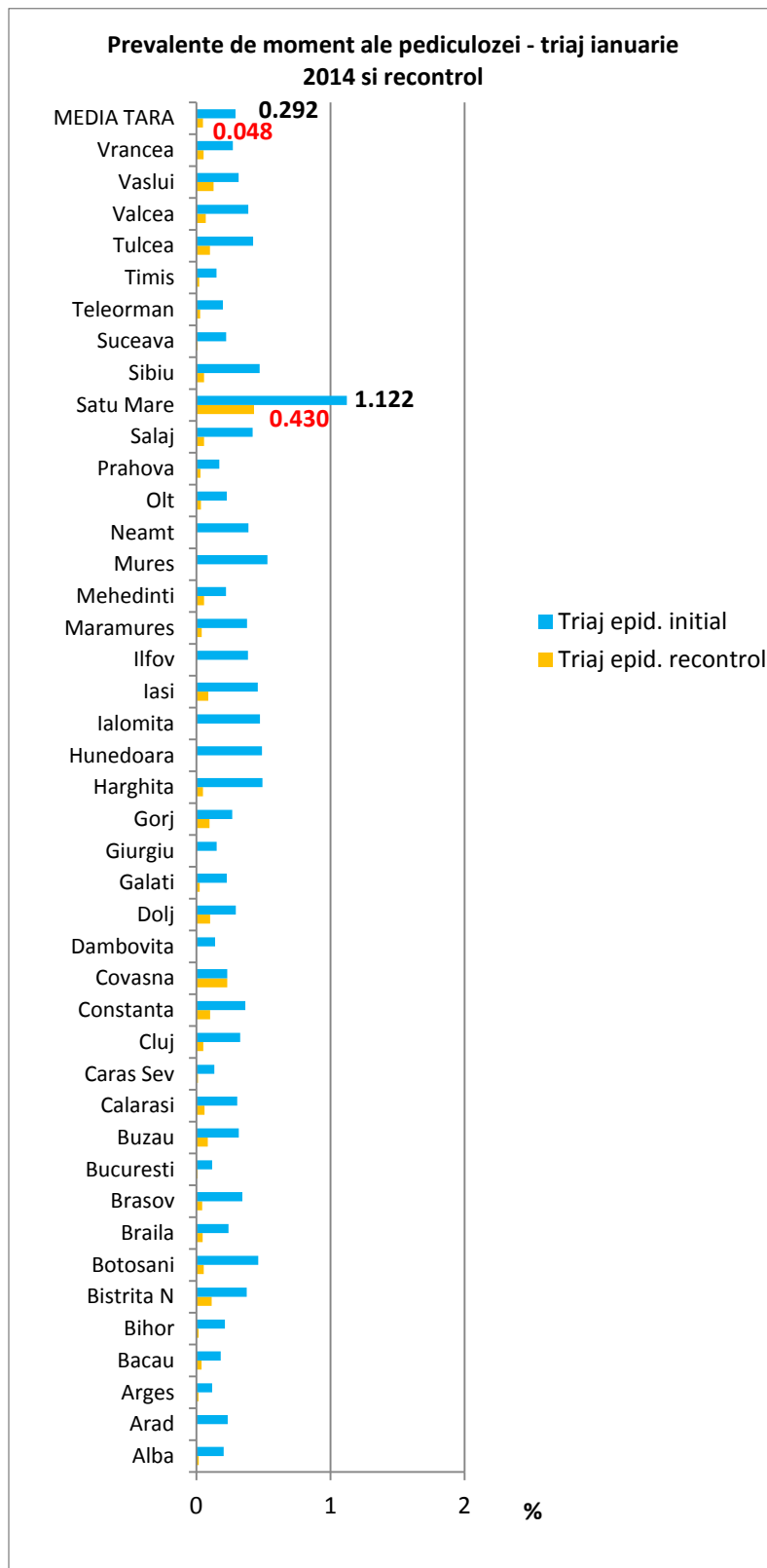
Cea mai mica prevalenta de moment a fost in judetul Arges de 0,116%, iar cea mai mare in Satu Mare de 1,122%. Atat in septembrie cat si in ianuarie regasim judete cu prevalente de moment mari comparativ cu media pe tara ca: Satu Mare, Hunedoara, Sibiu .

In majoritatea judetelor la triajul de recontrol valorile prevalentei de moment a pediculozei au fost mai mici decat la triajul initial. Intr-un numar de opt judete la triajul de recontrol nu s-au mai gasit cazuri de pediculoza: Arad, Dambovita, Giurgiu, Hunedoara, Ialomita, Ilfov, Mures, Neamt.

In judetul Covasna s-a gasit aceeasi prevalenta de moment si la recontrol(Grafic nr.26).

**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC  
RAPORT NATIONAL 2013**

**Grafic nr.26**

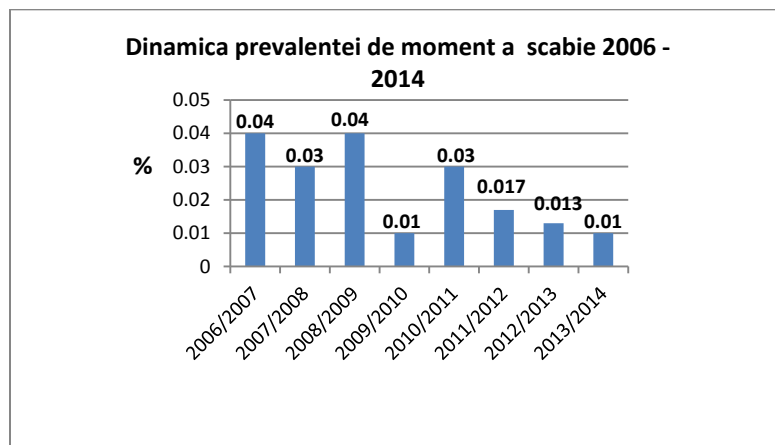




## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NAȚIONAL 2013

**Scabia** fost depistată în urma acestui triaj la 214 copii reprezentând 0,010 % din subiecții examinați (0,005% în mediul urban și 0,022% în rural).

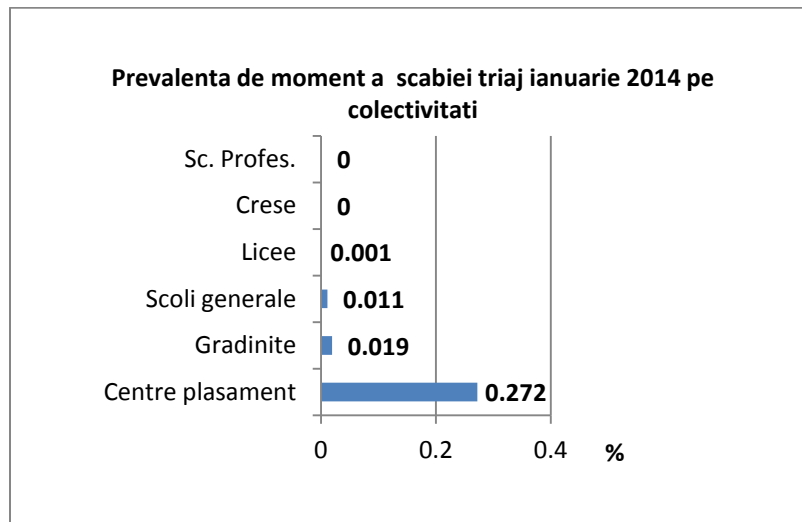
**Grafic nr. 27**



Se remarcă o scădere lentă a cazurilor de scabie depistate în ultimii ani.

Distribuția prevalenței de moment a scabiei pe tipuri de colectivități este următoarea: 0,272% în centre de plasament; 0,019% în grădinițe; 0,011% în școli generale; 0,001% în licee și 0,057% în școli speciale. Scabia nu a fost depistată în creșe și școli profesionale.

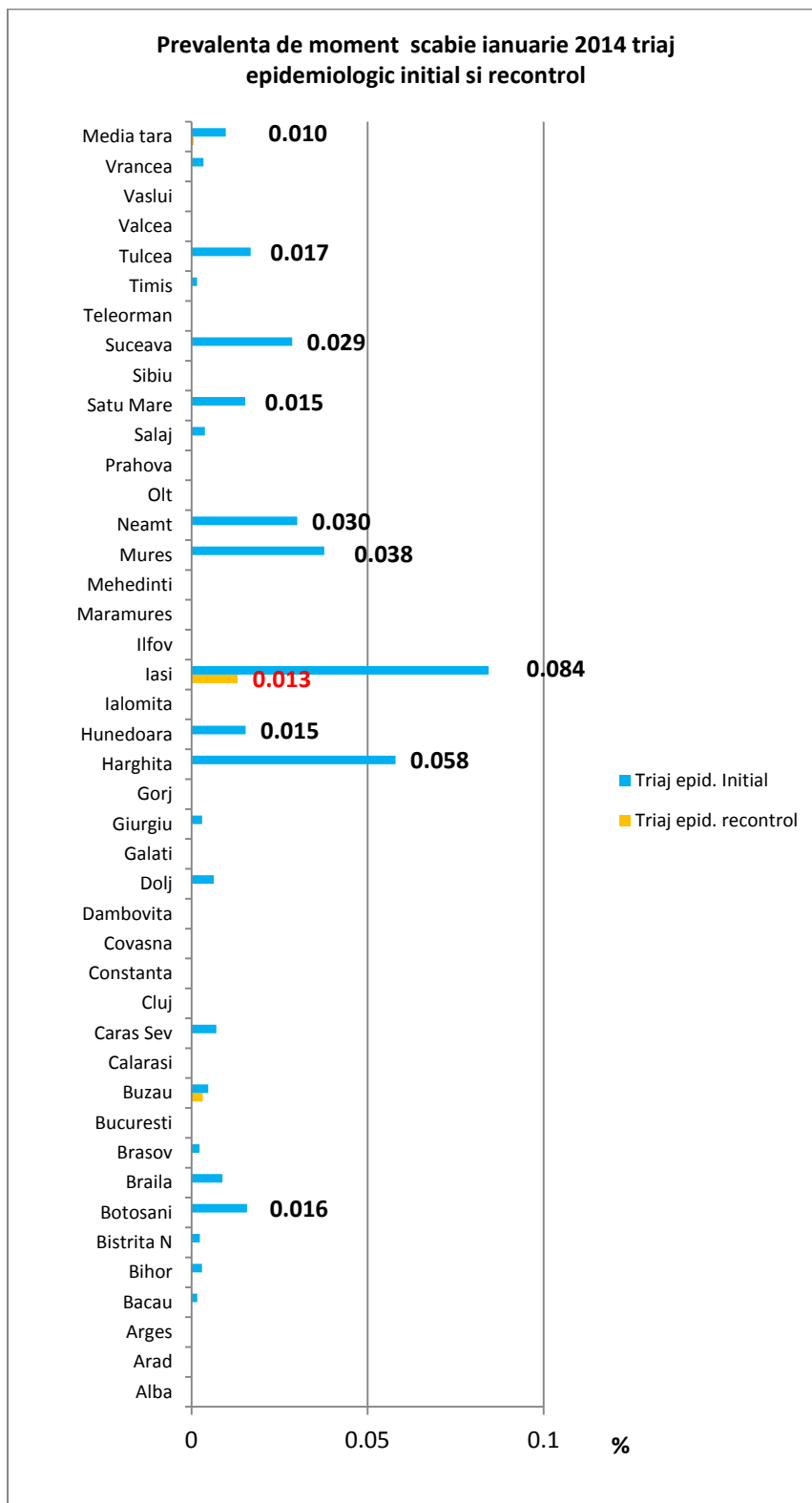
**Grafic nr. 28**



Din cele 41 de județe și municipiul București, în 20 nu a fost nici un caz de scabie diagnosticat la triajul de iarnă (județele: Alba, Arad, Argeș, Călărași, Cluj, Constanța, Covasna, Dâmbovița, Galați, Gorj, Ialomița, Ilfov, Maramureș, Mehedinți, Olt, Prahova, Sibiu, Teleorman, Valcea, Vaslui și municipiul București). Cea mai mare prevalență de moment a scabiei a fost în județul Iași 0,084%, urmat de Harghita 0,058%, Mureș 0,038%, Neamț 0,030%. (Grafic nr. 29)

**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC  
RAPORT NATIONAL 2013**

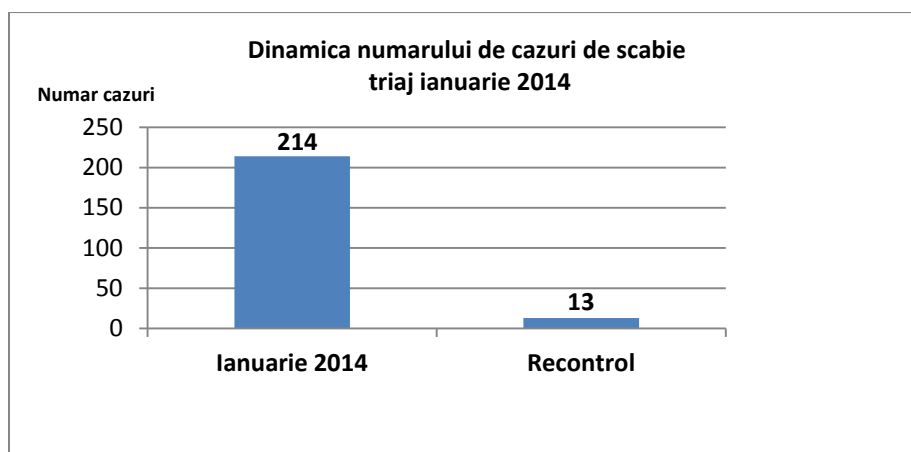
**Grafic nr. 29**



## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NAȚIONAL 2013

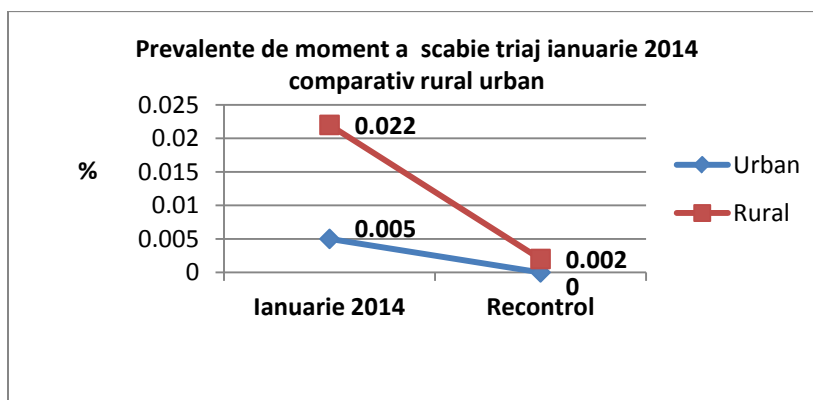
La recontrol, după aplicarea măsurilor de deparazitare, numărul cazurilor depistate a scăzut de cincisprezece ori, rămânând 13 cazuri de scabie din inițialul de 214.

**Grafic nr. 30**



După aplicarea măsurilor de tratament la subiecții diagnosticați la triajul epidemiologic, scăderea numărului de cazuri de scabie, din grafice se evidențiază clar, atât pentru mediul urban, cât mai ales pentru mediul rural, unde prevalența de moment este mai mare.

**Grafic nr. 31**



Se impune o intensificare a măsurilor de control a copiilor pentru depistarea bolilor parazitare (scabie și pediculoză), deoarece acestea continuă să fie prezente în colectivitățile de copii și adolescenți. De asemenea se impune instituirea unor măsuri complexe și de prevenție riguroase, care să includă și familiile celor diagnosticați, cu o identificare și tratare a focarelor de scabie și pediculoză.

## **SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2013**

Pentru efectuarea triajului epidemiologic in scopul stabilirii potențialului epidemiologic și aplicarea eficientă a măsurilor de prevenire și combatere adecvate, personalul medico-sanitar implicat în aceste acțiuni (medicii și asistentele medicale din cabinetele medicale școlare și de medicina de familie, medicii igienisti școlari, epidemiologii) vor pregăti și organiza din timp triajul epidemiologic (inclusiv aprovizionarea cu instrumentar, medicamente și materiale necesare recoltării de probe de laborator). Astfel, după vacanțe, acțiunea să va putea derula în condiții și pe intervale optime, care să permită depistarea tuturor cazurilor de boli infecto-contagioase și parazitare.

### **CONCLUZII**

1. Numarul de copii examinati in cadrul triajului epidemiologic se mentine mare, ceea ce contribuie la o mai buna supraveghere a starii de sanatate a copiilor și adolescentilor din unitatile de invatamant.

2. Din numarul total 2 324 844 de copii care au fost examinati in septembrie 2013, au fost diagnosticati cu boli infectioase și parazitare 26 335 cazuri (1,133%), iar după vacanța de iarnă – ianuarie 2014 din numarul total 2 206 627 de copii care au fost examinati au fost diagnosticati cu boli infectioase și parazitare 28 659 (1,299%).

3. Analiza datelor din teritoriu pe tipuri de afectiuni arata ca anginele ocupa primul loc, urmate de pediculoza și micoze, aspect intalnit și in anii anteriori.

4. Prevalenta de moment a afectiunilor infectocontagioase și parazitare, inregistrata la triajul epidemiologic după vacanța de iarnă a elevilor, este mai mare comparativ cu prevalenta de moment după triajul din septembrie .

5. In conditii epidemiologice sezoniere, patologia este dominata de infectiile acute ale cailor respiratorii superioare, intilnite de fapt la toate varstele, dar mai ales la copii, astfel anginele au prevalenta de moment mai mare in ianuarie 2014 de 0,724%, fata de septembrie 2013 de 0,595% .

6. Prevalenta de moment a pediculozei și scabiei este mai mare in mediul rural decat in cel urban, atat la triajul initial , cat și la cel de recontrol.

7. Ca urmare, se impune o intensificare a măsurilor de control a copiilor pentru depistarea bolilor infectioase și parazitare, din care unele, angine, pediculoza, scabia, micozele, continuă sa fie inca prezente in colectivitatile de copii și adolescenti și se impune deasemenea instituirea unor masuri de preventie riguroase care sa includa și familiile celor depistati, cu o identificare și tratare a focarelor (pediculoza).

8. Desfasurarea unor actiuni de educatie pentru sanatate privind igiena individuala și colectiva la scoala și in familie, reprezinta inca o necesitate stringenta in activitatea medicala de supraveghere igienico-sanitara și epidemiologica a colectivitatilor de copii și tineri din Romania anului 2014.