

**SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC  
RAPORT NATIONAL 2018**

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

**RAPORT NATIONAL 2018**



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

**Autori :**

**Coordonator:** Dr. Camelia Teodora Stanescu

**Colaboratori:** Dr. Carmen Dumitrache, Dr Viorica Kassai,  
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, centre de plasament, școli generale, licee, în cadrul efectuării triajului epidemiologic. 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:

## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2018

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

- bolilor infectocontagioase;
- 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 (cu modificările ulterioare), 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 controlat, astfel:

- în creșe, grădinițe triajul se face concomitent cu cel din școli, deși în unele din colectivități acesta se efectuează zilnic;
- subiecții suspecti 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 și la domiciliu ;
- 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 intercurente 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.

În anul școlar 2018/ 2019 s-au efectuat următoarele triaje epidemiologice:

- la începutul anului școlar, de la 10 septembrie 2018 , “triajul după vacanța de vară” ;
- la 5 noiembrie 2018 pentru grupele preșcolare și clasele din învățământul primar;
- după vacanța de iarnă , de la 14 ianuarie 2019, ”triajul după vacanța de iarnă” ;
- vacanța intersemestrială, de la 11 februarie 2019;
- după vacanța de primăvară de la 6 mai 2019.

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: număr de copii înscriși, de copii examinați, cazuri depistate

**SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NATIONAL 2018**

de hepatită virală, scarlatină, angină, angină cu SH<sup>+</sup>, BDA, rujeola, 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.

## **REZULTATE ȘI DISCUȚII**

Anul școlar 2018/2019, a avut ca dată de începere ziua de 10 septembrie 2018. 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 2.071.326** copii și adolescenți (din totalul de 2.372.487 înscriși), din care examinați 486.601 din mediul rural (din 630.364 înscriși) și 1.584.725 examinați din mediul urban (din 1.742.123 înscriși). Au fost examinați deci prin triaj 87,31% din subiecții înscriși, 77,19% din cei înscriși în mediul rural și 90,96% din urban.

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

**Tabel nr. 1**

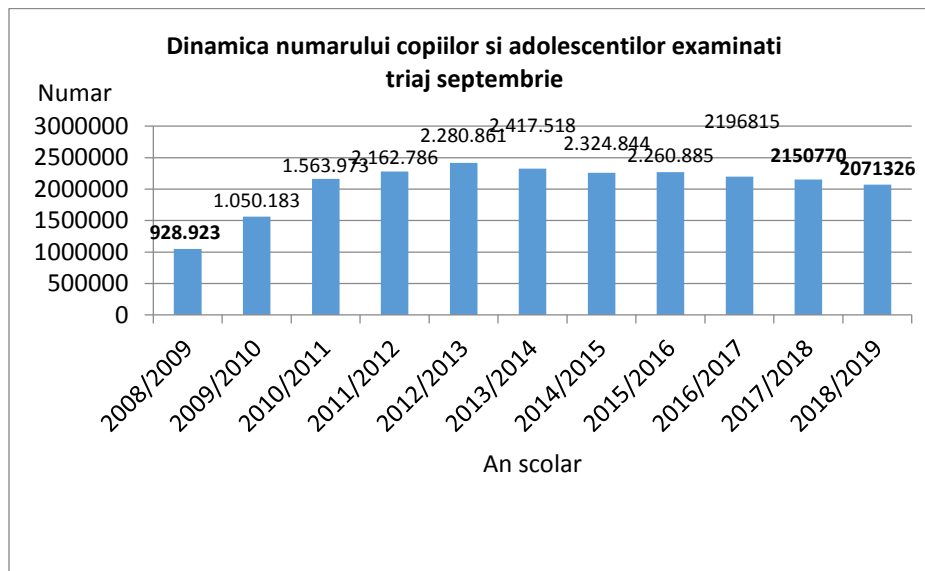
<b>Tip de colectivitate</b>	<b>Nr de copii examinați</b>
<b>Total</b>	<b>2 071 326</b>
Creșe	13 260
Centre de plasament	2 085
Grădinițe	319 658
Scoli generale	1 101 721
Licee	581 143
Scoli profesionale	38 456
<b>Unități speciale</b>	<b>15 003</b>
- grădinițe	1 172
- școli generale	9 866
- licee + școli profesionale	3 965

## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NAȚIONAL 2018

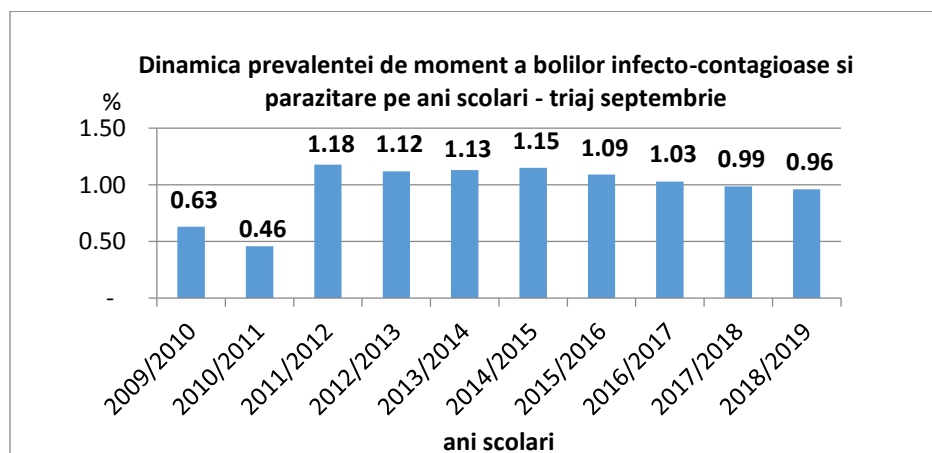
Numărul mare de copii examinați în cadrul triajului epidemiologic, contribuie la o mai bună supraveghere a stării de sănătate a copiilor din unitățile de învățământ, prin depistarea afecțiunilor și instituirea de măsuri medicale în cazul copiilor bolnavi sau purtători de germeni. De la un număr de 928.923 de copii examinați prin examenul de triaj în anul școlar 2007/2008, s-a ajuns la un număr de copii 2.071.326 examinați în septembrie anul școlar 2018/2019, aspect vizualizat în graficul următor (Grafic nr.1).

**Grafic nr.1**



Din totalul de copii examinați, au fost diagnosticați cu boli infecto-contagioase și parazitare **0,961%** (19 913), din care 0,875 % în urban (13 872) și 1,241 % (6 041) în rural și în unități speciale 484 cazuri de boală. Cazurile de boală depistate în ultimii ani au o variabilitate mare între minim 0,28% și maxim 1,48% din copiii examinați.

**Grafic nr. 2**



## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NAȚIONAL 2018

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":

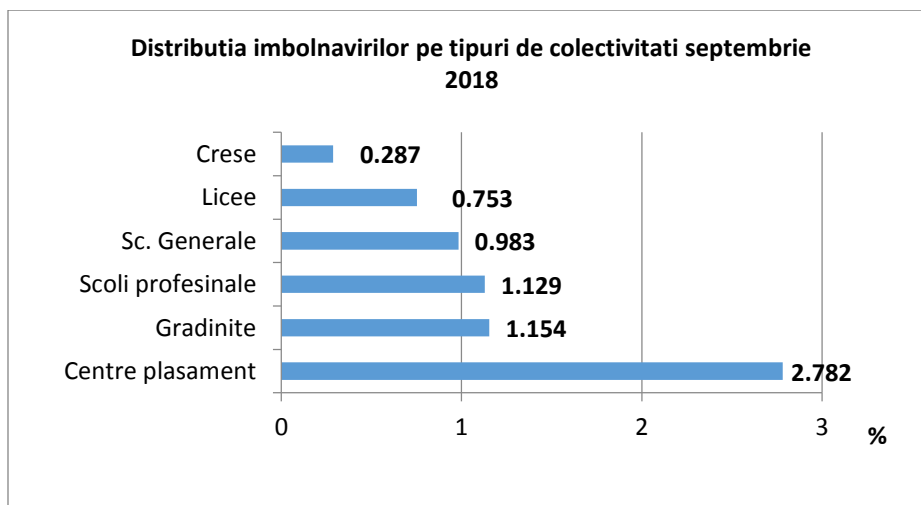
- centre plasament	2,782%
- grădinite	1,154%
- școli profesionale	1,129%
- școli generale	0,983%
- licee	0,753%
- creșe	0,287%

#### - unități speciale:

- grădinite	5,973%
- școli generale	3,426%
- licee	1,917%

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

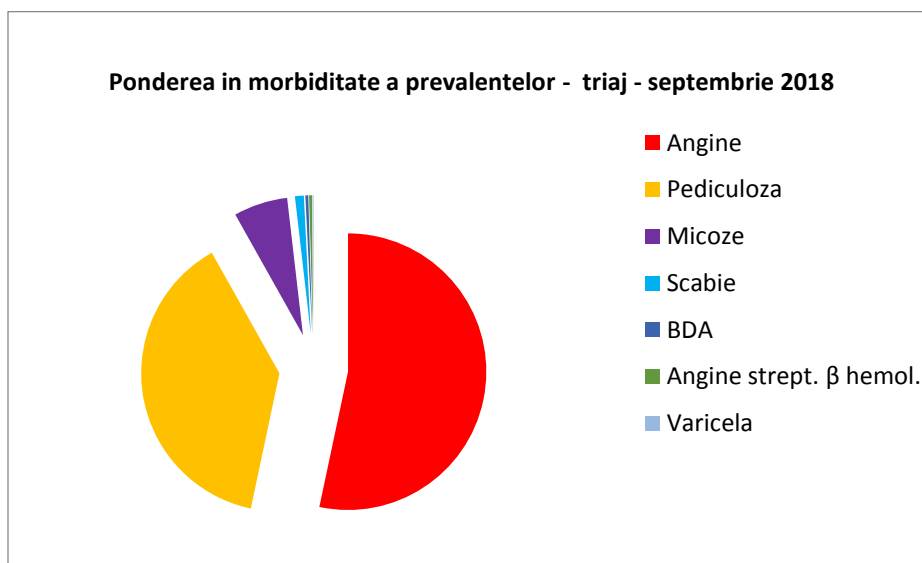
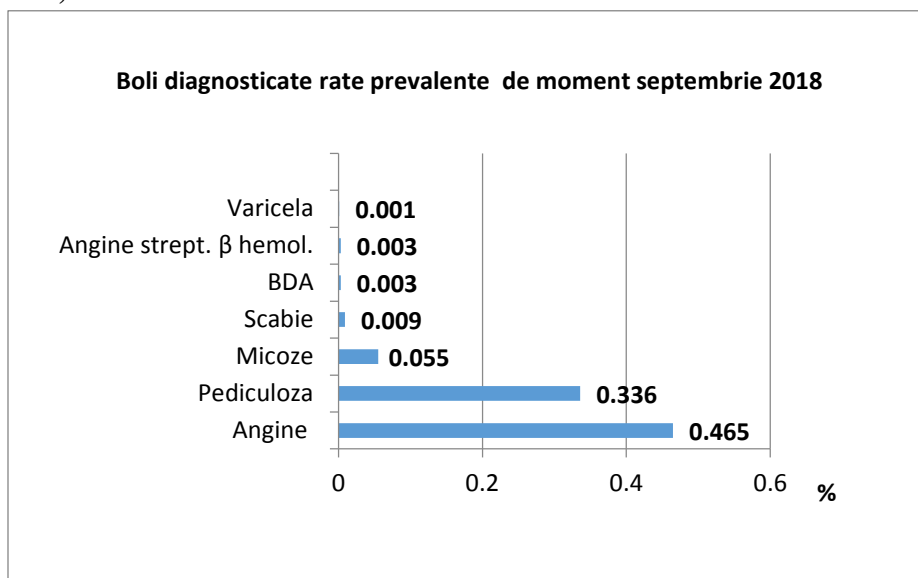
#### Grafic nr. 3



În cadrul triajului epidemiologic de la începutul acestui an școlar (2018/2019) prevalența de moment a îmbolnăvirilor prin boli infecțioase și parazitare depistate, situează în ordine descrescătoare a frecvenței următoarele afecțiuni: **anginele**, **pediculoza**, **micozele**, scabia, aspect întâlnit și în anul anterior.

**SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NATIONAL 2018**

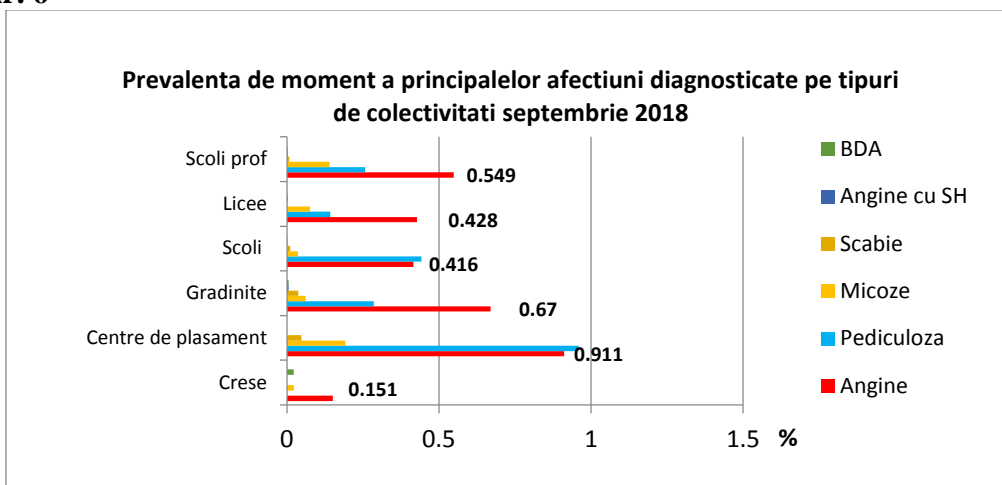
**Grafic nr.4 ; 5**



Prevalența de moment a bolilor transmisibile în unitățile de învățământ situează pe primul loc anginele 0,465% (din care 0,003% angine cu streptococ B hemolitic), urmate de pediculoza 0,336% , micoze 0,055%, scabie 0,009%, boala diareică acută 0,003% și varicela 0,001%.

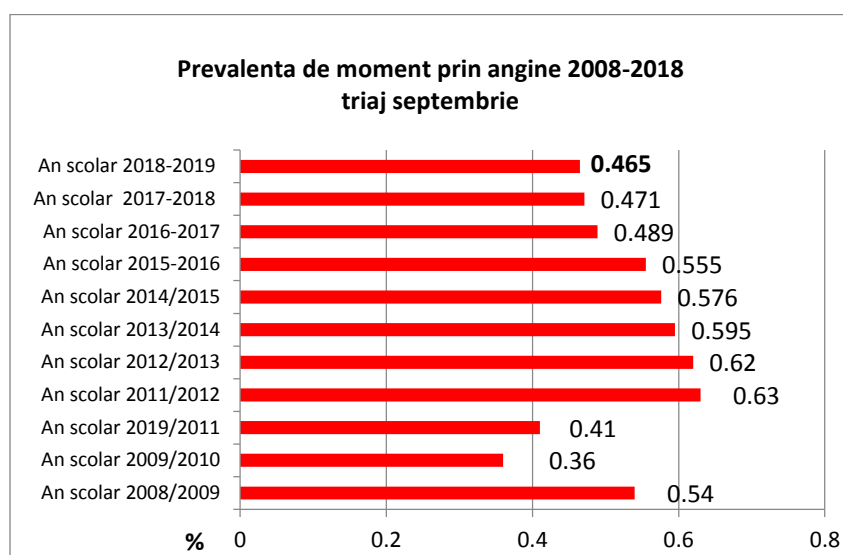
În condiții epidemiologice sezoniere, patologia este dominată de infecțiile acute ale căilor respiratorii superioare, întâlnite de fapt la toate vârstele școlare, cu observația că la școlile generale și în centrele de plasament prevalența de moment a anginei este surclasată de cea a pediculozei.

Grafic nr. 6



Prevalența de moment a anginei în septembrie 2018 este de 0,465% . În dinamica, în ultimii ani, cazurile de **angina** depistate la triajul de la începutul anului sunt cu valori între 0,36% și 0,63% .(Grafic nr.7)

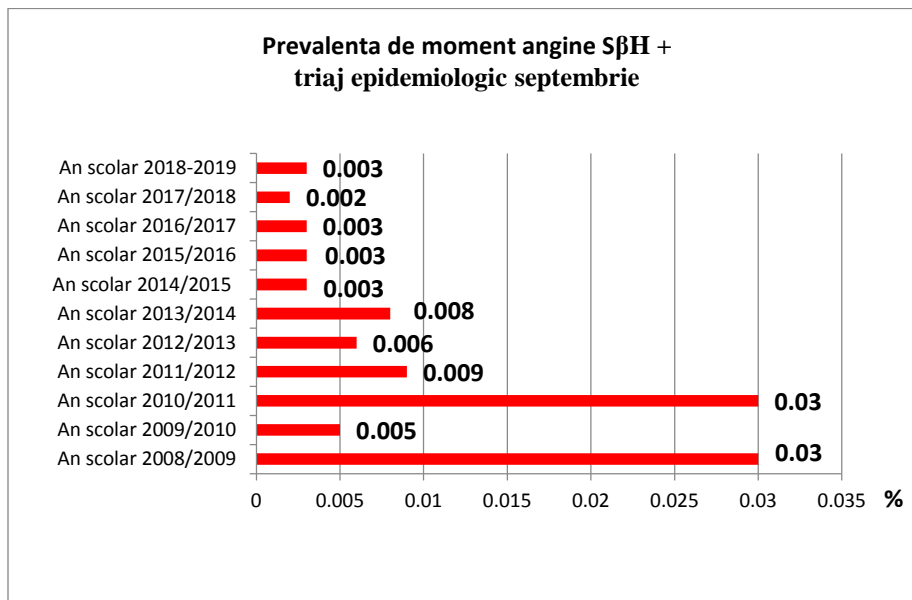
Grafic nr. 7



Depistarea cu ocazia triajului a anginelor cu SH+, în ultimii ani a înregistrat oscilații mari de la 0,001 la 0,03 % (datorate probabil și dificultăților obiective privind recoltarea exudatelor faringiene la copiii cu angine prezumtiv streptococice ). Dificultățile de depistare sunt cu atât mai mari cu cât 10-20% din copii sunt purtători sănătoși . În septembrie, la începutul anului școlar 2018/2019 rata prevalenței de moment a fost de 0,003%.(Grafic nr.9)



Grafic nr.9



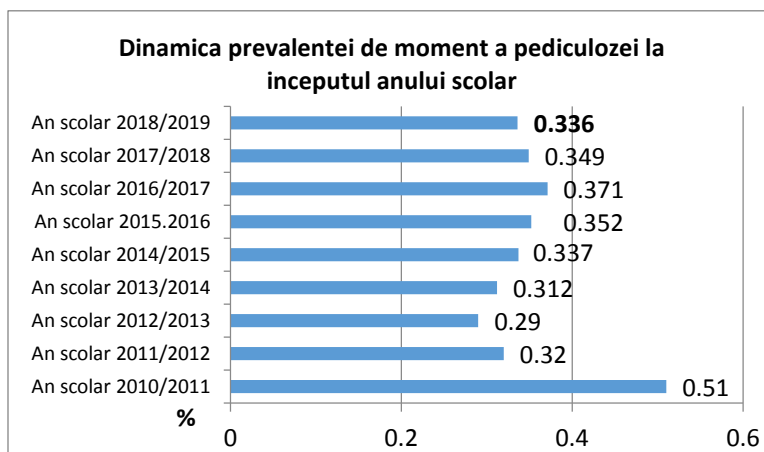
**Scarlatina:** a fost diagnosticat 1 singur caz, în județul Olt în urban, la un subiect de liceu la triajul epidemiologic din septembrie 2018.

**Hepatita acută virală** a fost semnalată la un număr de 2 copii (cate un caz în județele Alba și Bihor, la elevii de școală generală, ambele în mediul rural).

**Numărul altor boli** a fost în acest început de an școlar de 1730 de cazuri.

**Pediculoza** prezintă la începutul acestui an școlar (septembrie 2018) o rată a prevalenței de moment (per total colectivități) de 0,336% (6 959 cazuri); este pe locul al doilea ca pondere în patologia diagnosticată la triajul epidemiologic la copii.

Grafic nr. 10

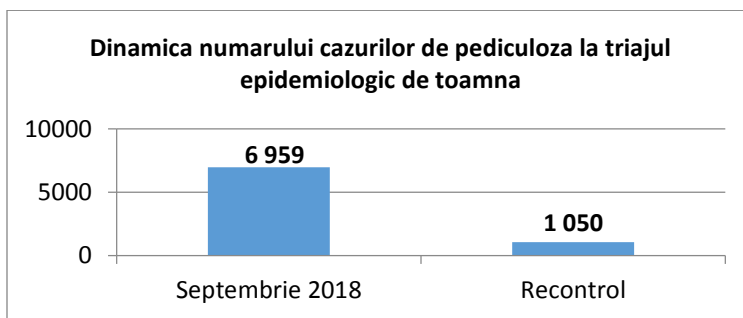


## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NAȚIONAL 2018

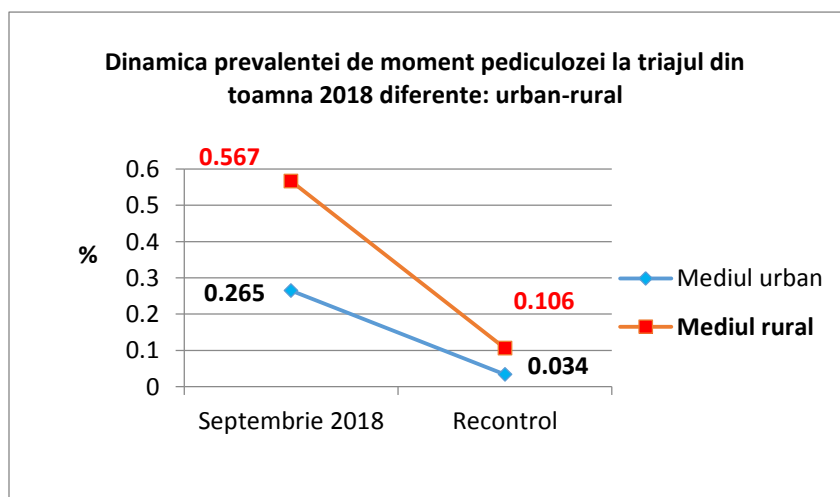
După aplicarea măsurilor de deparazitare, la recontrol, prevalența pediculozei a fost de 0,051%, deci o reducere de peste șase ori a numărului de cazuri diagnosticate (de la 6 959 la 1 050 de cazuri).

**Grafic nr.11**



Pe cele două medii, rural și urban, sunt diferite, astfel incidența pediculozei este mai mare în mediul rural de 0,567%, față de 0,265% în mediul urban. Se păstrează aceste diferențe și la triajul de recontrol, găsindu-se în mediul rural incidența pediculozei de 0,106%, iar în urban de 0,034%, aspect prezentat în următorul grafic.

**Grafic nr.12**



Se înregistrează în ordine descrescătoare următoarele incidente a pediculozei:

- în unitățile de “scolarizare de masă” (asemănătoare cu anul anterior)

- centre plasament 0,959%

## SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2018

- scoli generale	0,442%
- gradinite	0,286%
- scoli profesionale	0,257%
- licee	0,143%
- crese	0%

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

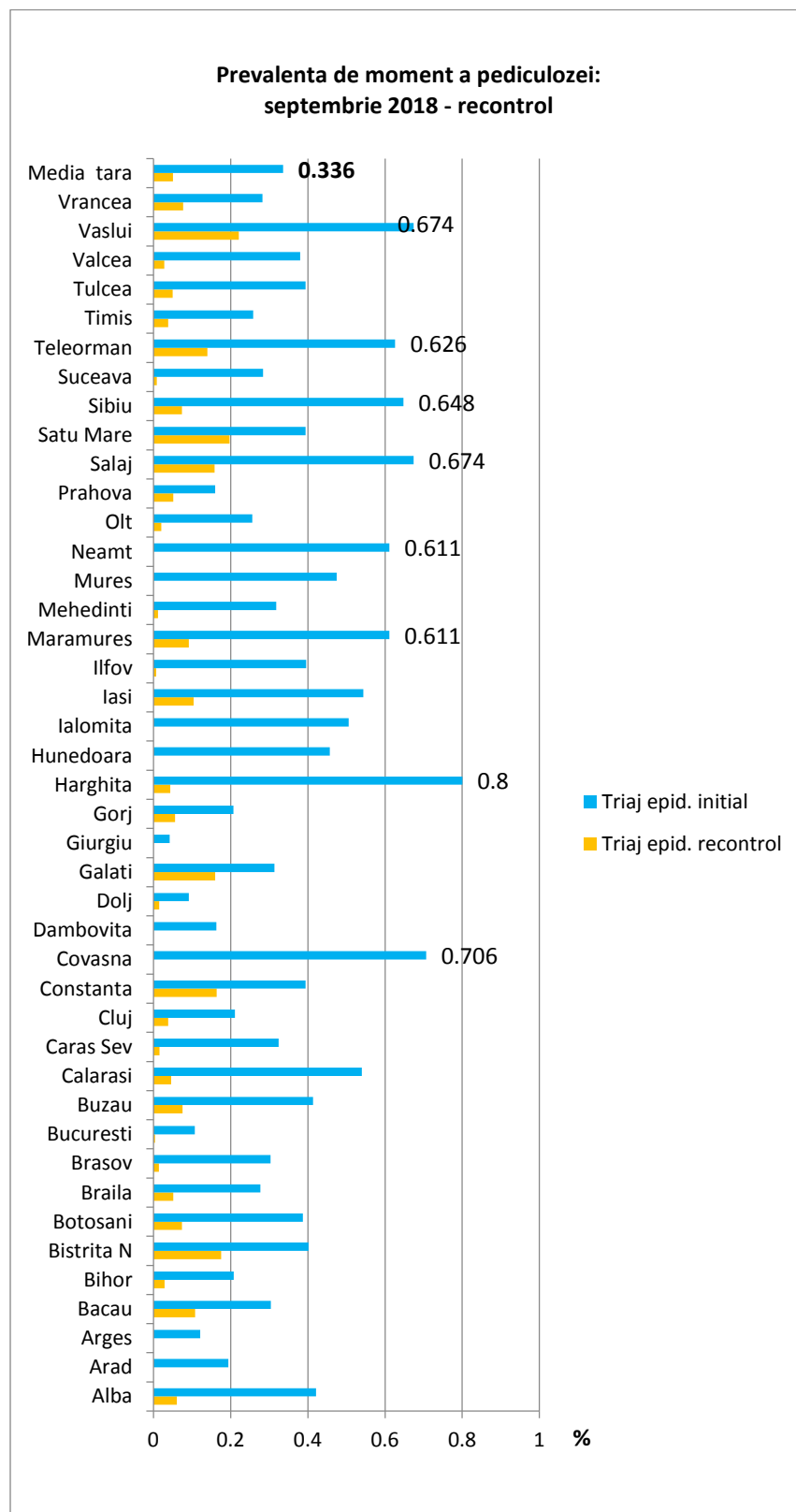
- scoli generale	1,612%
- licee si sc.prof	1,084%

Referitor la prevalenta de moment a pediculozei pe teritoriul tarii, observam ca au fost depistate cazuri in toate judetele, iar incidenta cea mai mare, la inceput de an scolar a fost in judetul Harghita (0.800%) urmat de Covasna, Vaslui , Salaj , Sibiu , Teleorman , Neamt , Mures. In 22 de judete rata prevalentei de moment prin pediculoza a fost mai mare decat media pe tara. Conform raportarilor in judetul Giurgiu pediculoza a avut cea mai mica incidenta de 0.042%. Deasemenea este de remarcat faptul ca dupa aplicarea masurilor de deparazitare, la recontrol in 9 judete nu s-au mai depistat cazuri de pediculoza , aceste judete sunt: Arad, Arges , Covasna , Dambovita , Giurgiu , Hunedoara, Ialomita, Mures si Neamt. (Grafic nr.14)

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2018

Grafic nr.14

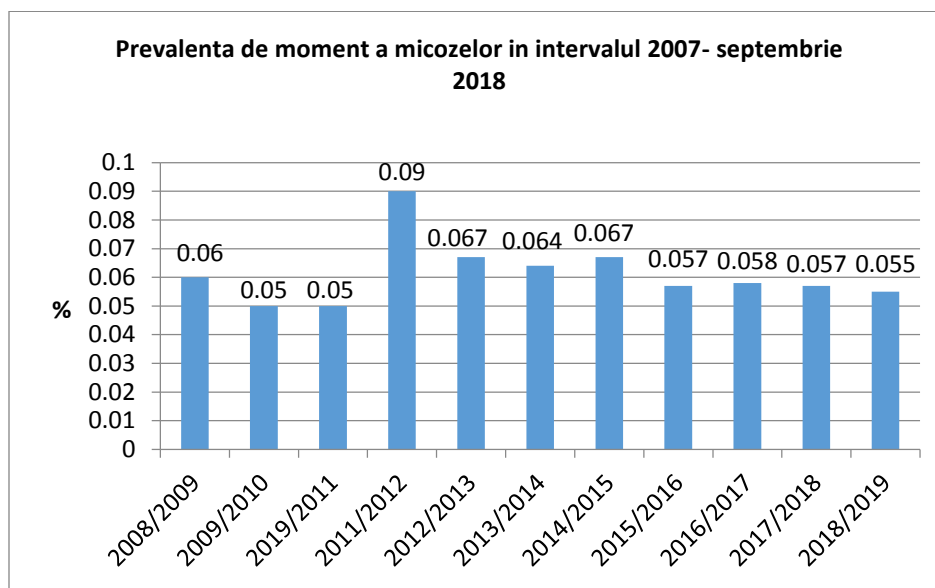


## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NAȚIONAL 2018

**Micozele** în septembrie anul școlar 2018/2019 au prevalența de moment 0,055%, ocupând locul trei, după angine și pediculoză (cu tendința staționară din 2015). Pe tipuri de colectivități, prevalența de moment este următoarea: 0,192% în centre de plasament, 0,140% școli profesionale, 0,076% în licee, 0,061% în grădinițe, 0,036% în școli generale, iar în creșe 0,023%.

**Grafic nr.15**



**Morbiditatea prin scabie** diagnosticată cu ocazia triajului epidemiologic septembrie 2018 evidențiază o prevalență generală de 0,009 % în colectivitățile de copii (în scădere față de septembrie 2015 când era de 0,014%). Sunt diferite în tipurile de unități privind prevalența prin scabie astfel:

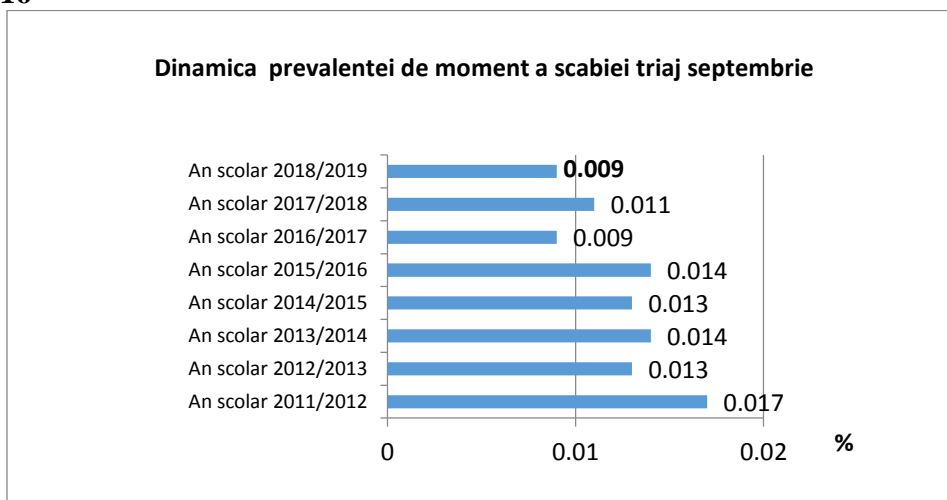
- în unitățile de “învățământ de masă” nu a fost nici un caz de scabie în creșe; prevalența, în ordine descrescătoare, în grădinițe de 0,015%, în școli generale de 0,011%, în școlile profesionale de 0,008% ,în licee de 0,001% ; deasemenea sunt diferite și în ceea ce privește cele două medii, astfel în mediul rural se întâlnesc mai multe cazuri (128), față de cel urban (68);
- în “unitățile speciale” scabia a fost diagnosticată în școlile generale la 11 subiecți și 2 cazuri în licee și școli profesionale : la grădinițele speciale nu a fost diagnosticat nici un caz.

## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2018

Triajul epidemiologic efectuat la inceputul fiecarui an scolar a inregistrat valori ale scabiei cu prevalenta de moment care se situa in septembrie 2010 la 0,030%, iar in septembrie 2018 la 0,009%.(Grafic nr. 16)

**Grafic nr.16**



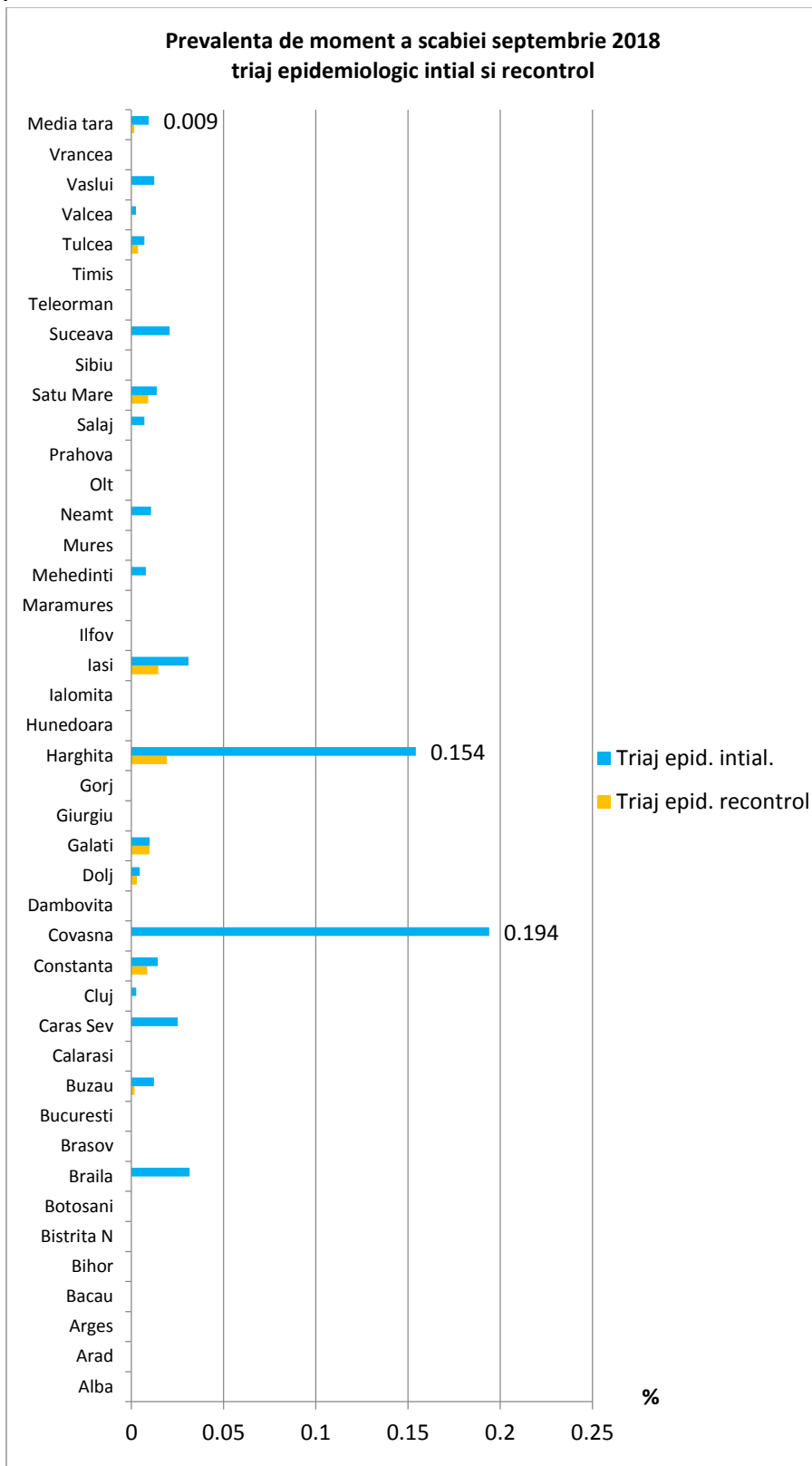
De asemenea sunt diferite si in ceea ce priveste morbiditatea prin scabie in teritoriul tarii. Astfel sunt 24 de judete in care nu a fost dignosticat nici un caz de scabie cu ocazia triajului epidemiologic dupa vacanta de vara: Alba, Arad, Arges, Bacau, Bihor, Bistrita Nasaud, Botosani, Brasov, Bucuresti, Calarasi, Dambovita, Giurgiu, Gorj, Hunedoara, Ialomita, Ilfov, Maramures, Mures, Olt, Prahova, Sibiu, Teleorman, Timis, Vrancea.

Judetele Covasna (0,194%), Harghita (0,154%), Caras Severin (0,252%), Suceava (0,207%) se situeaza la polul opus cu prevalente peste valoarea mediei pe tara. (Grafic nr.17)

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2018

Grafic nr.17

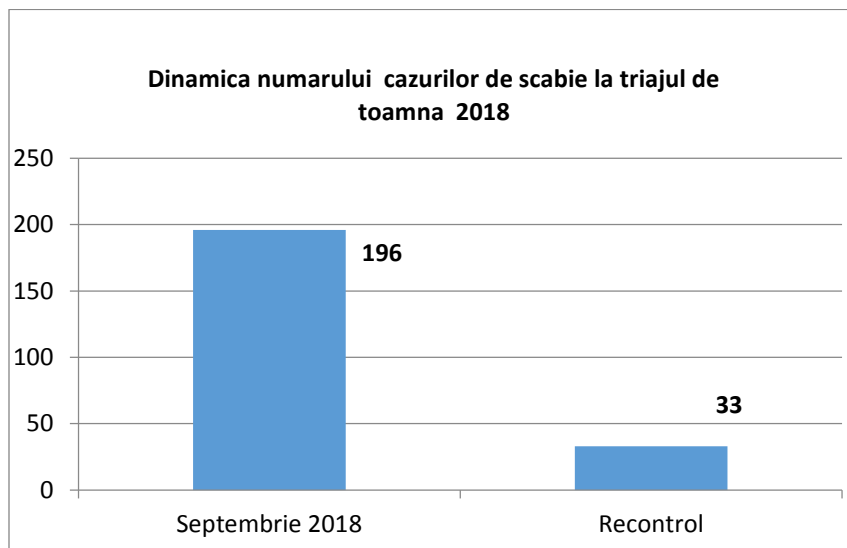


## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NAȚIONAL 2018

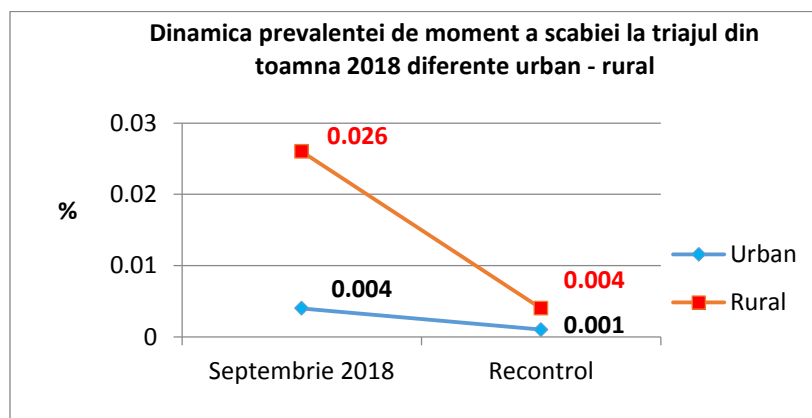
După aplicarea măsurilor de tratament de deparazitare numărul cazurilor de scabie a scăzut de la 238 la 110 cazuri de scabie (0,005%).

**Grafic nr. 18**



Se observă că prevalența prin scabie este mai mare în mediul rural 0,026 %, față de cea din mediul urban de 0,004 %.

**Grafic nr.19**



La triajul epidemiologic din septembrie 2018 a fost diagnosticat un singur caz de rujeola în județul Bistrița-Năsăud la un copil de grădiniță din mediul rural.



# SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NAȚIONAL 2018

### Triajul epidemiologic după vacanța de iarnă

După vacanța de iarnă a anului școlar 2018/2019, cursurile au avut ca dată de începere ziua de 14 ianuarie 2019. Analiza datelor privind rezultatele triajului epidemiologic efectuat la începutul anului 2019 s-a efectuat pe baza materialelor informative trimise institutului nostru de compartimentele de igienă școlară din toate cele 41 DSP-uri județene și a Municipiului București. Triajul epidemiologic efectuat la începutul acestui an (după vacanța de iarnă) a cuprins un număr de **1 965 826** copii și adolescenți, din care 431 308 din mediul rural și 1 534 518 din mediul urban. Pe tipuri de colectivități distribuția copiilor și adolescenților examinați este următoarea :

**Tabel nr. 2**

Tip de colectivitate	Nr de copii examinați
<b>Total</b>	<b>1 965 826</b>
Creșe	14 469
Centre de plasament	2 262
Grădinițe	278 384
Scoli generale	1 051 854
Licee	567 819
Scoli profesionale	35 383
<b>Unități speciale</b>	<b>15 655</b>
- grădinițe	951
- școli generale	10 074
- licee + școli profesionale	4 630

Din totalul de copii examinați, au fost diagnosticați cu boli infectocontagioase și parazitare 1,275% (25 063). În mediul urban prevalența de moment a fost de 1,160 % (17 799) și în rural 1,684 % (7 264).

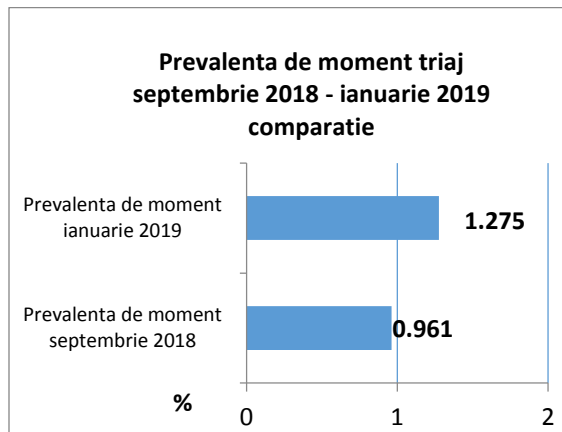
În unitățile speciale s-au înregistrat 430 cazuri de boală.

Comparativ cu triajul epidemiologic de la începutul anului școlar, efectuat în septembrie 2018 - când prevalența de moment a bolilor diagnosticate a fost de 0,961%, observăm că la triajul după vacanța de iarnă, în ianuarie 2019, prevalența de moment a fost de 1,275%, deci mai mare.

Prevalența de moment a bolilor diagnosticate cu ocazia examenului de triaj epidemiologic este mai mare la copiii din mediul rural decât la cei din mediul urban; acest aspect se evidențiază atât pentru triajul epidemiologic din septembrie 2018, cât și pentru cel din ianuarie 2019.

**SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NAȚIONAL 2018**

**Grafic nr.20**



Pe tipuri de colectivități a căror situație epidemiologică este cuprinsă în această analiză, se constată următoarea distribuție a cazurilor de boală diagnosticate:

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

- școli profesionale	618 - (1,747%)	din 35 383 subiecți examinați
- grădinițe	4 823 - (1,732%)	din 278 384 subiecți examinați
- centre de plasament	75 - (3,316%)	din 2 262 subiecți examinați
și - școli generale	13 272 - (1,262%)	din 1 051 854 subiecți examinați
- creșe	59 - (0,408%)	din 14 469 subiecți examinați
- licee	5 786 - (1,019%)	din 567 819 subiecți examinați

**- unități speciale:**

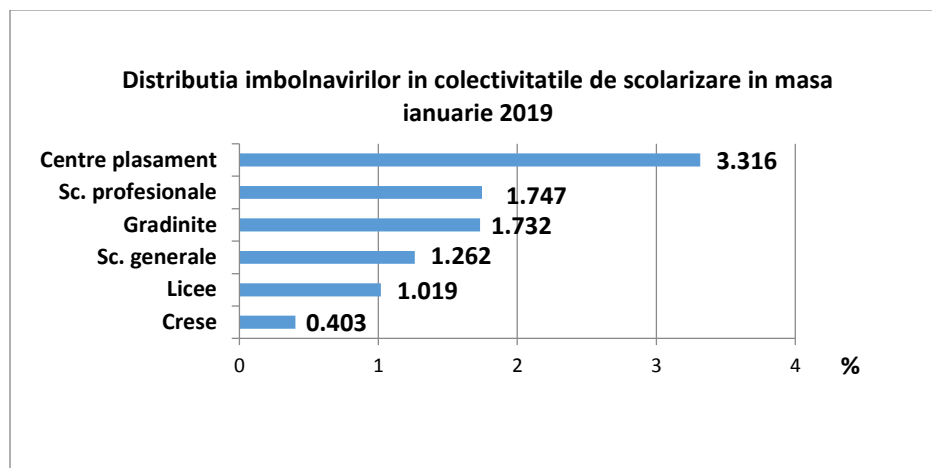
- grădinițe:	29 (3,049%)	din 951 subiecți examinați
- școli:	364 (3,613%)	din 10 074 subiecți examinați
- licee+sc.prof:	37 (0,799%)	din 4 630 subiecți examinați

În colectivitățile de școlarizare în masă, se remarcă cea mai ridicată frecvență a îmbolnăvirilor în centrele de plasament (3,316%), apoi în școlile profesionale (1,747%), în grădinițe (1,732%), urmate de școli generale (1,262%), licee (1,019%), creșe (0,408%).

# SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

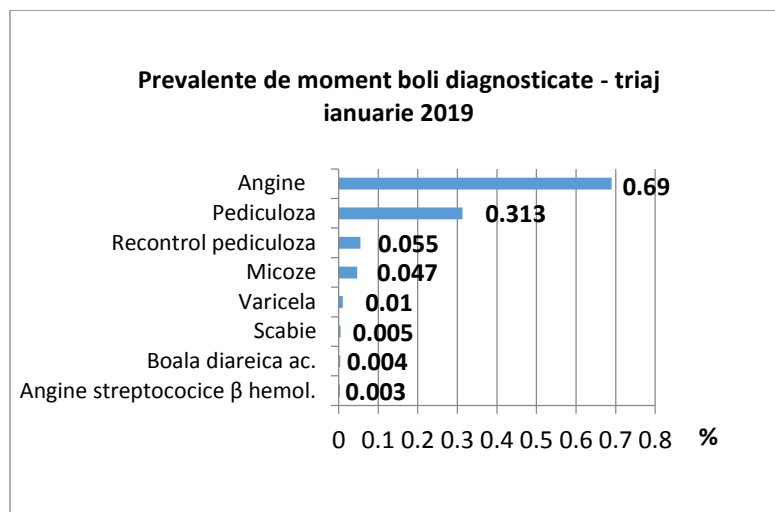
## RAPORT NAȚIONAL 2018

Grafic nr.21



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

Grafic nr.22

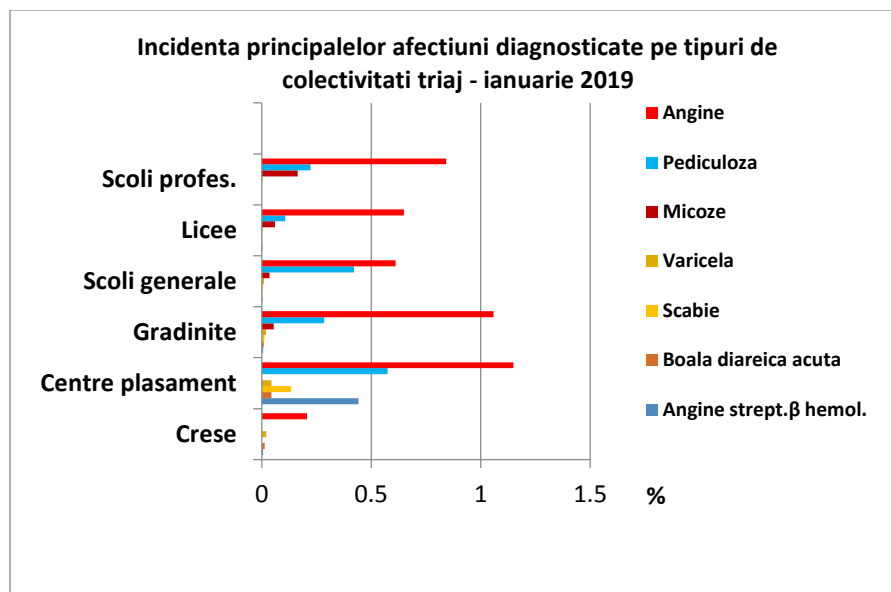


Prevalenta de moment a bolilor transmisibile in unitatile de invatamant situeaza pe primul loc anginele (0,690% - 13 559 cazuri), (din care 0,003% angine cu streptococ β hemolitic ), urmate de pediculoza (0,313% - 6 140 cazuri), recontrol pediculoza (0,055% - 1 076 cazuri), micoze (0,047% - 930 cazuri), varicela (0,010% - 201 cazuri), scabia (0,005% - 104 cazuri) boala diareica acuta (0,004% - 85 cazuri). Scarlatina a fost depistata la doar 8 copii, 5 la gradinita din mediul urban si 2 la scoala generala (1 mediul rural si 1 in mediul urban). Prevalenta altor boli a fost de 0,194% (3 818 de cazuri).

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2018

Grafic nr.23

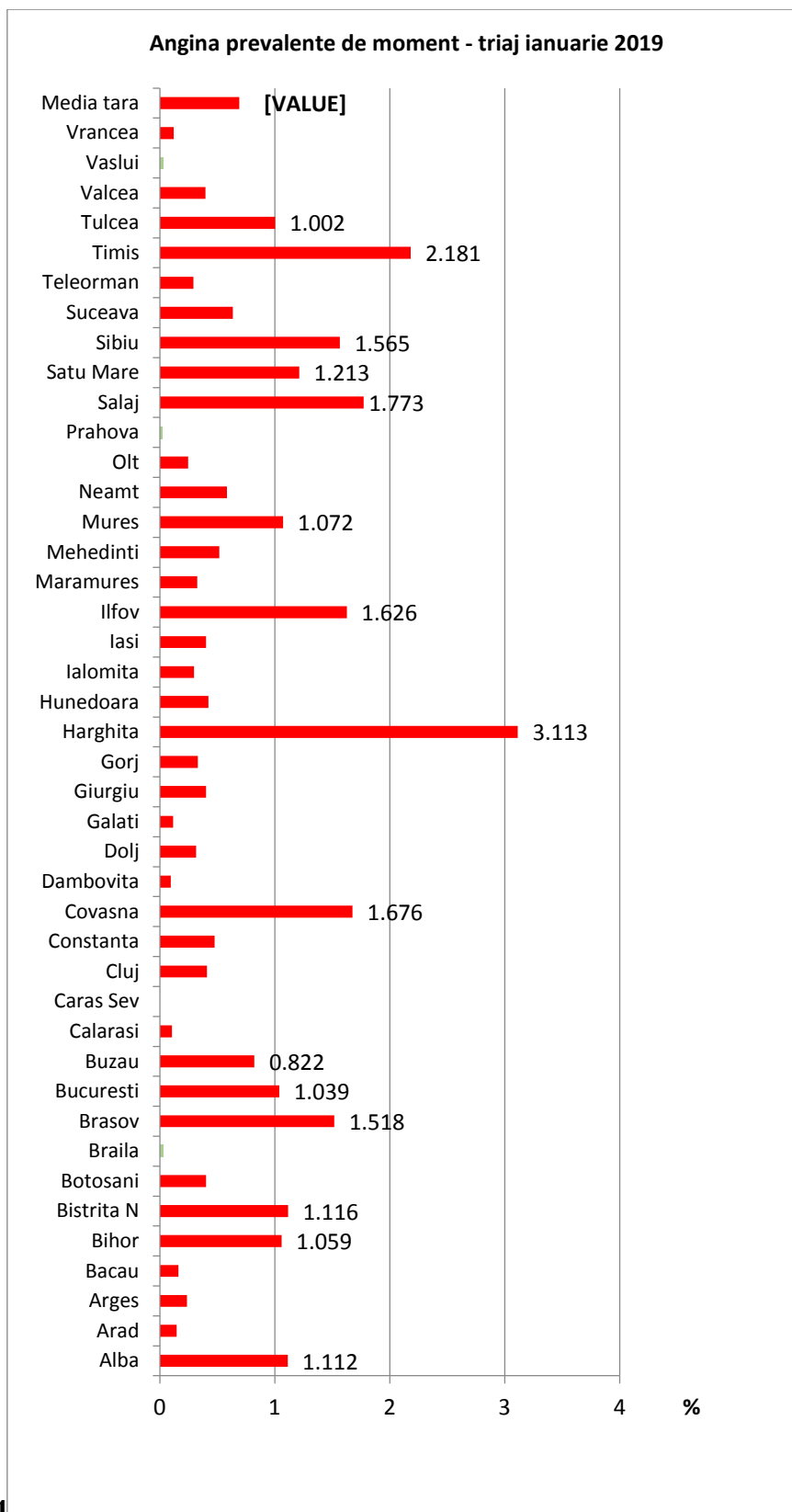


**Angina** a avut prevalenta de moment medie pe tara dupa vacanta de iarna de 0,690% ( cazuri 13 559). In 14 judete si in municipiul Bucuresti prevalenta de moment pentru angine a fost mai mare decat media pe tara. Cea mai mare prevalenta de moment prin angine a fost in judetul Harghita 3,113 %, apoi in ordine descrescatoare in Timis 2,181%, Salaj 1,773 %, Covasna 1,676 %, Ilfov 1,626%, Sibiu 1,565%, Brasov 1,518%, Satu Mare 1,213%, Bistrita Nasaud 1,116%, Alba 1,112%, Mures 1,072%, municipiul Bucuresti 1,039 %, Tulcea 1,002%, Buzau 0,822% . Prevalenta de moment a anginei, valoarea medie, este mai mare la triajul din ianuarie 2019 fata de cel din septembrie 2018.

In ceea ce priveste angina cu streptococ  $\beta$  hemolitic incidenta a fost de 0,003 %.

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2018



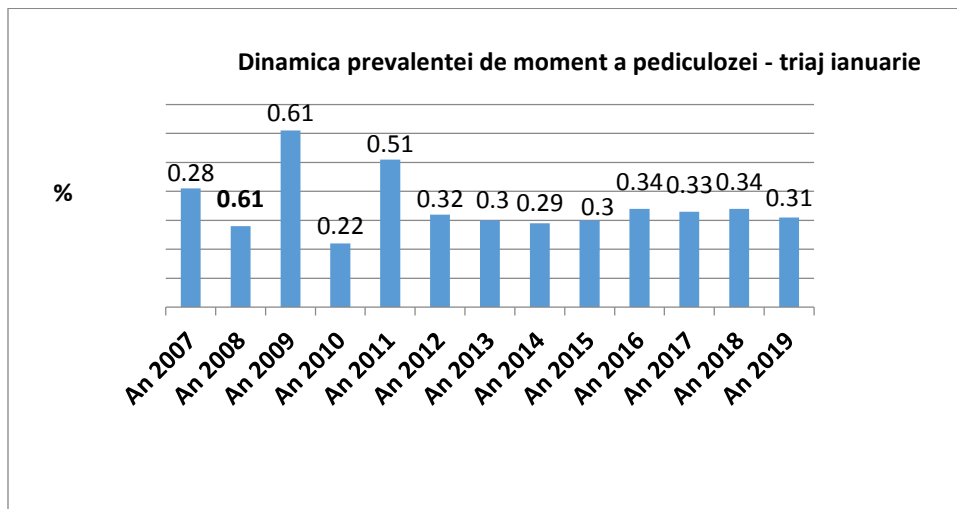
Grafic nr.24

## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NAȚIONAL 2018

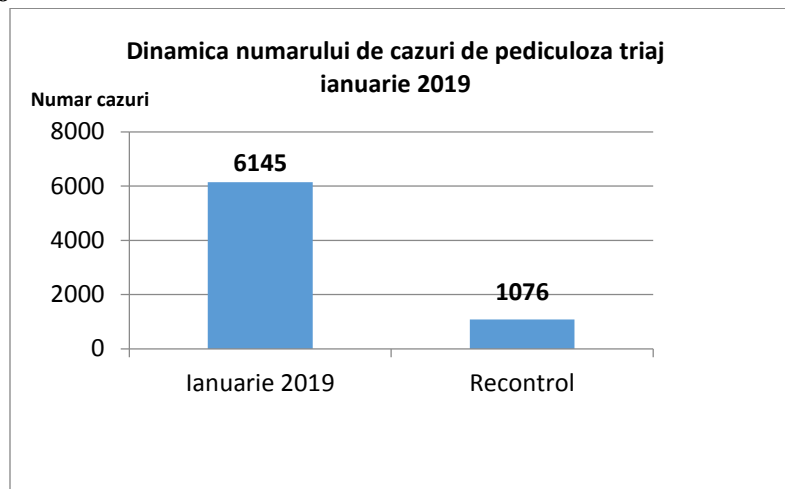
**Pediculoza** are prevalența de moment per total colectivități de 0,313% (6 145 cazuri). Pe tipuri de colectivități se înregistrează în ordine descrescătoare următoarele prevalențe de moment: în școli generale speciale 1,886%; în centrele de plasament 0,575%; în școli generale 0,421%; în grădinițe 0,286%; în școli profesionale 0,223%; în licee 0,108%. Comparativ prevalența de moment a pediculozei, față de triajul din septembrie 2018 (0,336%) are valoare discret mai mică în triajul din ianuarie 2019 (0,313%).

**Grafic nr.25**



La recontrol au mai fost depistate cazuri de boli parazitare și anume: 1 076 cazuri de pediculoza, deci o scădere de șase ori a numărului de cazuri.

**Grafic nr. 26**

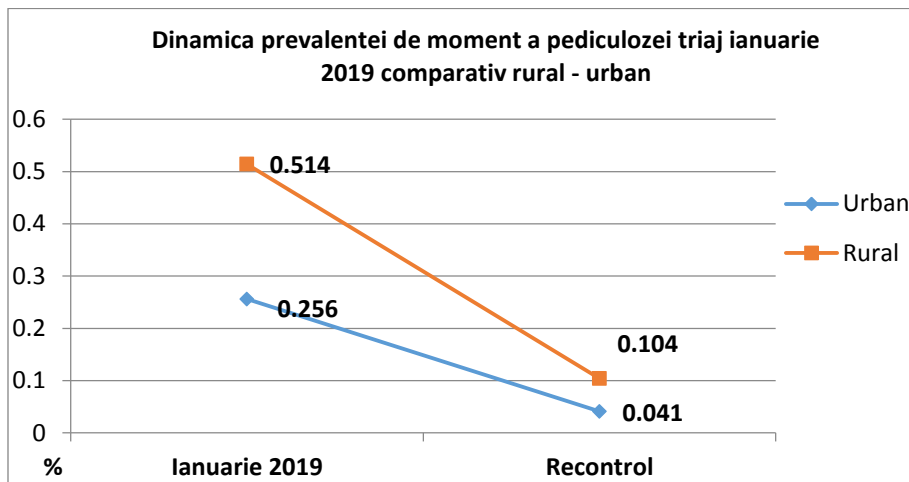


Se observă diferențe între mediul rural și urban privind prevalența de moment a pediculozei, aceasta fiind mai mare în rural, aspect întâlnit și în septembrie 2018.

# SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NAȚIONAL 2018

**Grafic nr. 27**



Prevalența de moment a pediculozei este mai mare în mediul rural, dar se observă faptul că după aplicarea măsurilor de deparazitare aceasta scade în ambele medii.

Cea mai mică prevalență de moment a fost în județul Giurgiu de 0,025%, iar cea mai mare în județul Harghita de 0,628%. În nouăsprezece județe prevalența de moment a fost mai mare decât media pe țară.

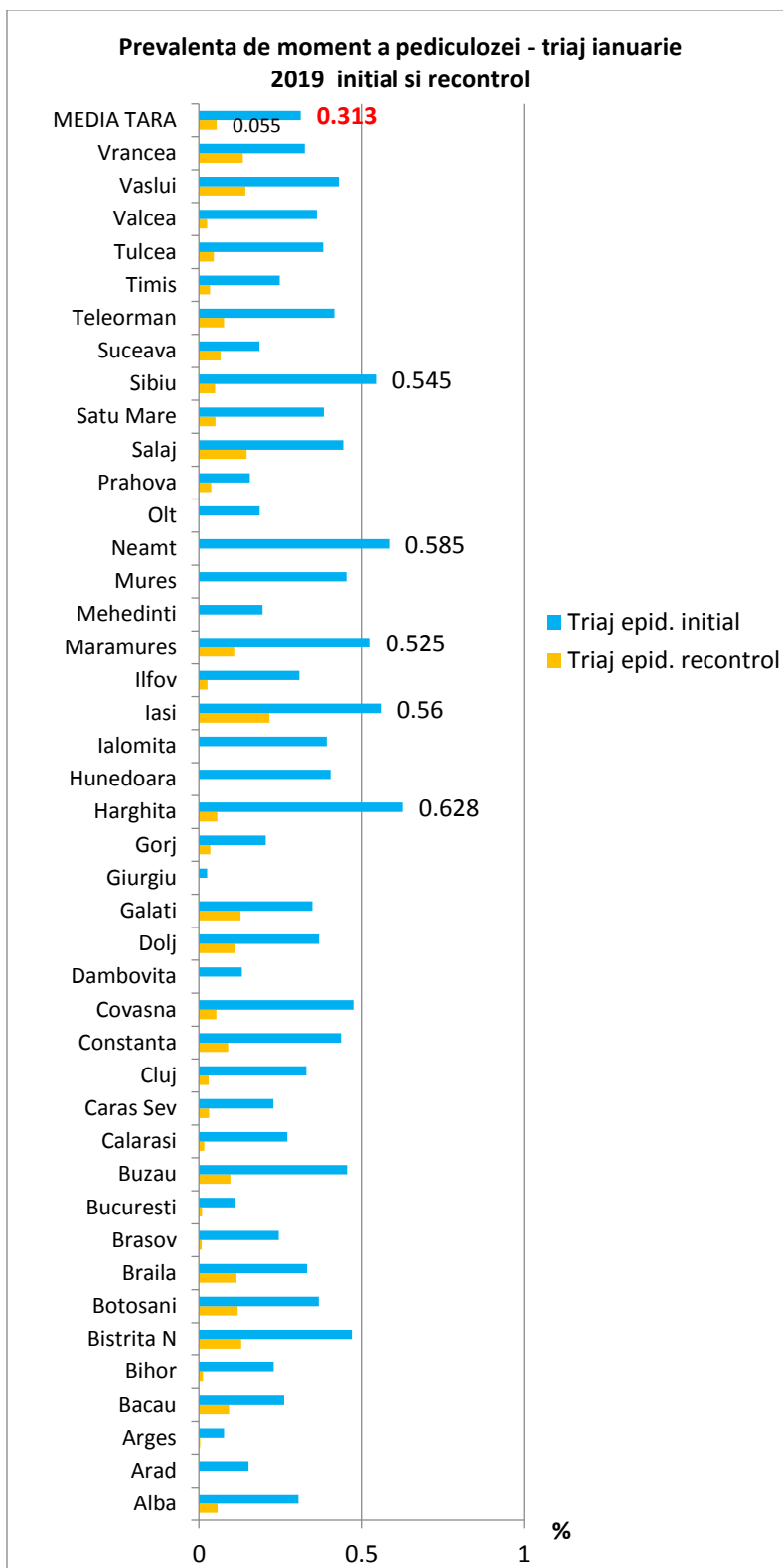
În majoritatea județelor la triajul de recontrol (după aplicarea măsurilor de deparazitare) valorile prevalenței pediculozei au fost mai mici decât la triajul inițial. În nouă județe la triajul de recontrol nu s-au mai găsit cazuri de pediculoză.

(Grafic nr.28).

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2018

Grafic nr.28



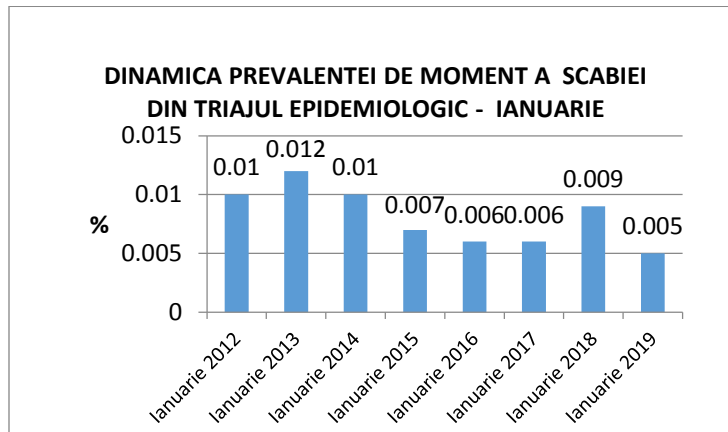


## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NAȚIONAL 2018

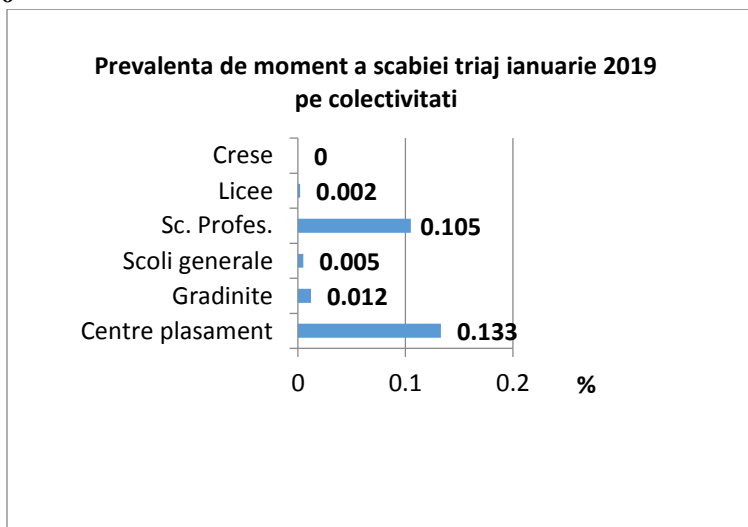
**Scabia** fost depistată cu ocazia acestui triaj la 104 copii, reprezentând 0,005 % din subiecții examinați (0,003% în mediul urban și 0,015% în rural).

**Grafic nr. 29**



Distribuția prevalenței de moment a scabiei pe tipuri de colectivități este următoarea: 0,133% în centrele de plasament ; 0,012% în grădinițe; 0,005% în școli generale și 0,002 % în licee și 0,105% în școlile profesionale. Scabia nu a fost depistată în creșe .

**Grafic nr. 30**



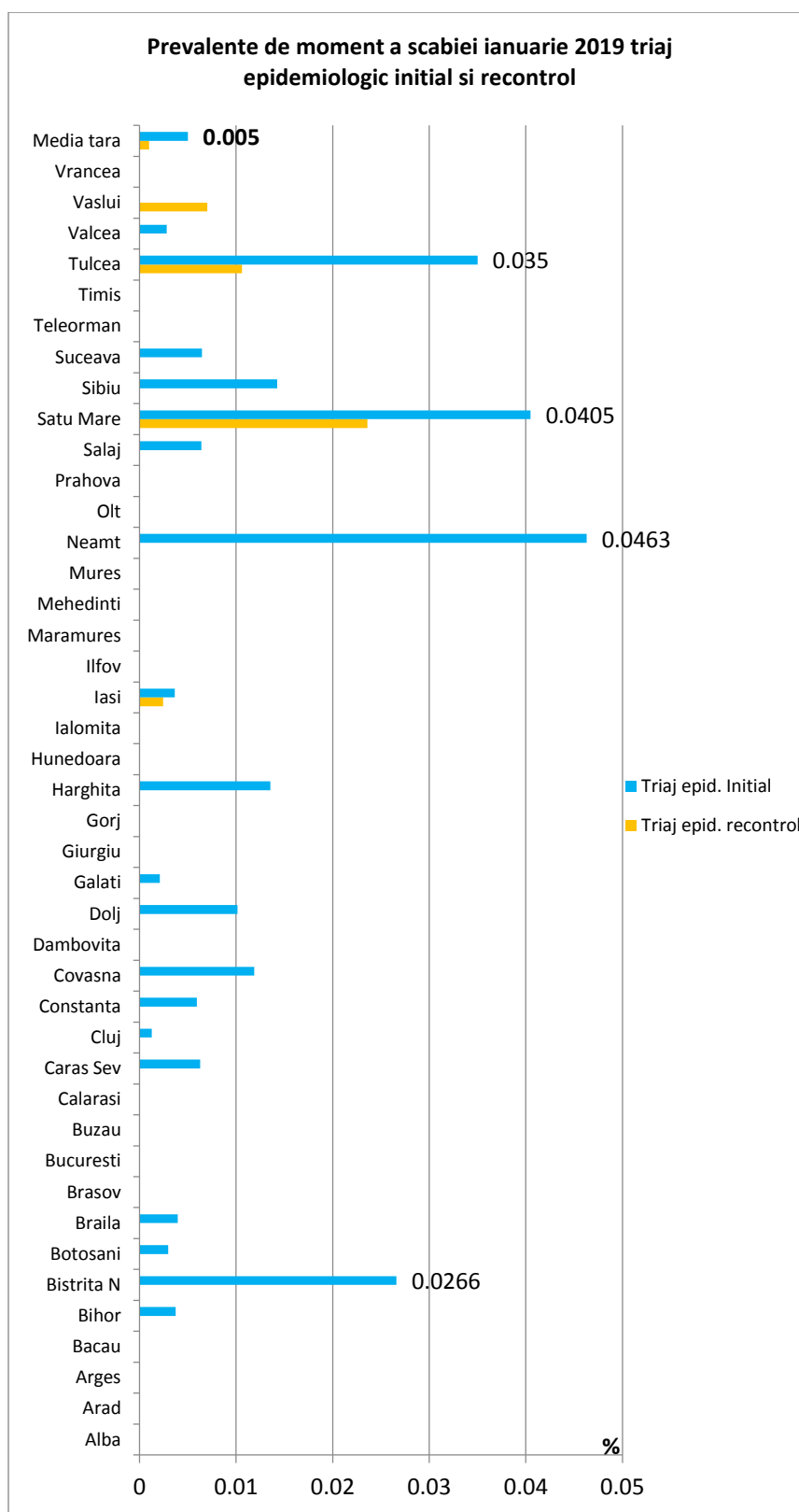
În municipiul București și în 22 județe **nu** a fost diagnosticat nici un caz de scabie la triajul de iarnă (Alba, Arad, Argeș, Bacău, Brașov, Buzău, Călărași, Dambovită, Giurgiu, Gorj, Hunedoara, Ialomița, Ilfov, Maramureș, Mehedinți, Mureș, Olt, Prahova, Teleorman, Timiș, Vaslui, Vrancea).

Cea mai mare incidență a scabiei a fost în județul Neamț 0,4630% , apoi în Satu Mare 0,0405%, urmat de Tulcea 0,0350% , Bistrița-Năsăud 0,0266%.(Grafic nr. 31)

**Grafic nr. 31**

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2018

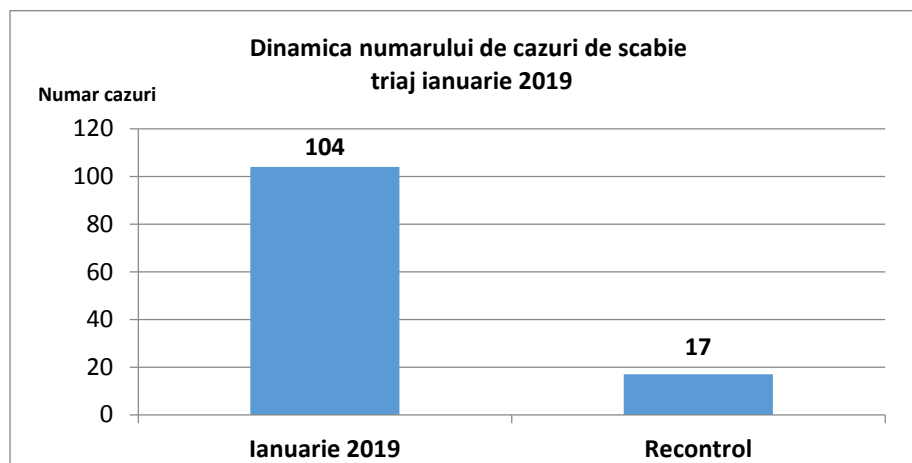


## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NAȚIONAL 2018

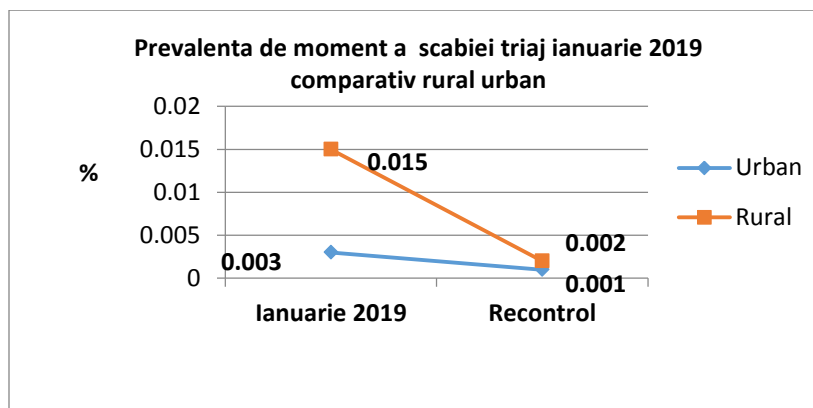
La recontrol, după aplicarea măsurilor de deparazitare, numărul cazurilor depistate a scăzut, din inițialul de 104 rămânând 17 cazuri de scabie.

**Grafic nr. 32**



După aplicarea măsurilor de tratament, la subiecții diagnosticați la triajul epidemiologic, se observă scăderea morbidității prin scabie, atât pentru mediul urban, cât mai ales pentru mediul rural, unde prevalența a fost mai mare, aspect întâlnit și în anii anteriori.

**Grafic nr. 33**



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 STĂRII DE SANĂTATE A COPILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2018

În luna februarie 2019 s-a efectuat triajul epidemiologic după vacanța intersemestrială. Așa cum era de așteptat, prevalențele de moment pentru diferitele afecțiuni, au fost conform epidemiologiei sezoniere, pentru fiecare dintre ele; aspectul amintit a fost concluzionat după comparația cu triajul epidemiologic din septembrie a anului anterior ( triaj în sezonul cald) și triajul epidemiologic din ianuarie a anului în curs ( triaj epidemiologic în sezon rece). Astfel prevalența de moment pentru angine a fost de 0,576%, deci mai mare în februarie 2019 decât în septembrie 2018 .

Apare și un aspect particular, în contextul evoluției morbidității crescute prin rujeola din România din anul anterior. Au fost diagnosticate la triajelor epidemiologice după vacanțe cazuri de rujeola, sporadice, în septembrie 2018 doar 1 caz la un copil de școală generală în județul Bistrița Năsăud, în 2018 noiembrie 2 cazuri în județul Ilfov unul la copil de grădiniță și altul la un copil de școală generală , în 2019 ianuarie 1 caz la un copil de grădiniță din județul Ilfov și în 2019 februarie un caz la un copil de școală generală tot în județul Ilfov. Observăm că în județul Ilfov au fost cazurile după ultimele vacanțe și toate în mediul rural.

Pentru efectuarea triajului epidemiologic în 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 medicină de familie, medicii igienisti școlari, epidemiologii) și autoritățile locale 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 se va putea derula în condiții și pe intervale optime, care să permită depistarea tuturor cazurilor de boli infecto-contagioase și parazitare.

## CONCLUZII

1. Numărul de copii examinați în cadrul triajului epidemiologic se menține mare, ceea ce contribuie la o mai bună supraveghere a stării de sănătate a copiilor și adolescenților din unitățile de învățământ.

2. Din numărul total 2 071 326 de copii care au fost examinați în septembrie 2018, au fost diagnosticați cu boli infectioase și parazitare 19 913 cazuri (0,961%), iar după vacanța de iarnă – ianuarie 2019 din numărul total 1 965 826 de copii care au fost examinați, au fost diagnosticați cu boli infectioase și parazitare 25 063 (1,275%).

3. Analiza datelor din teritoriu pe tipuri de afecțiuni arată că anginele ocupă primul loc, urmate de pediculoza și micoze, aspect întâlnit și în anii anteriori.

## SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2018

4. Prevalenta de moment a afectiunilor infectocontagioase inregistrata la triajul epidemiologic dupa vacanta de iarna a elevilor, este mai mare comparativ cu prevalenta de moment dupa triajul din septembrie 2018.

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 2019 de 0,690%, fata de septembrie 2018 de 0,465%.

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

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

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