

**SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC  
RAPORT NATIONAL 2019**

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

**RAPORT NATIONAL 2019**



**INSTITUTUL NATIONAL DE SANATATE PUBLICA  
CENTRUL NATIONAL DE EVALUARE SI PROMOVARE A STARII DE SANATATE**

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

### **Autori :**

**Coordonator:**Dr. Camelia Teodora Stanescu

**Colaboratori:**Dr. Carmen Dumitrache, Dr VioricaKassai,  
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**

Se impune acordarea unei atenții deosebite prestațiilor sanitare pentru populația 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:

# SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019

- 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 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 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 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.

În anul școlar 2019/2020 s-au efectuat următoarele triaje epidemiologice:

- la începutul anului școlar, de la 9 septembrie 2019, "triajul după vacanța de vară";
- de la 4 noiembrie 2019 pentru grupele preșcolare și clasele din învățământul primar;
- după vacanța de iarnă, de la 13 ianuarie 2020, "triajul după vacanța de iarnă";

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 de hepatită virală, scarlatină, angină, angină cu SH<sup>+</sup>, BDA, rujeolă, 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 STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NATIONAL 2019**

**REZULTATE ȘI DISCUȚII**

Anul școlar 2019/2020, a avut ca dată de începere ziua de 9 septembrie 2019. 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 **2.005.684** copii și adolescenți (din totalul de 2.371.651 înscriși), din care examinați 437.952 din mediul rural (din 609.103 înscriși) și 1.567.732 examinați din mediul urban (din 1.762.548 înscriși). Au fost examinați deci prin triaj 84,57% din subiecții înscriși, 71,90% din cei înscriși în mediul rural și 88,95% din urban.

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

**Tabel nr. 1**

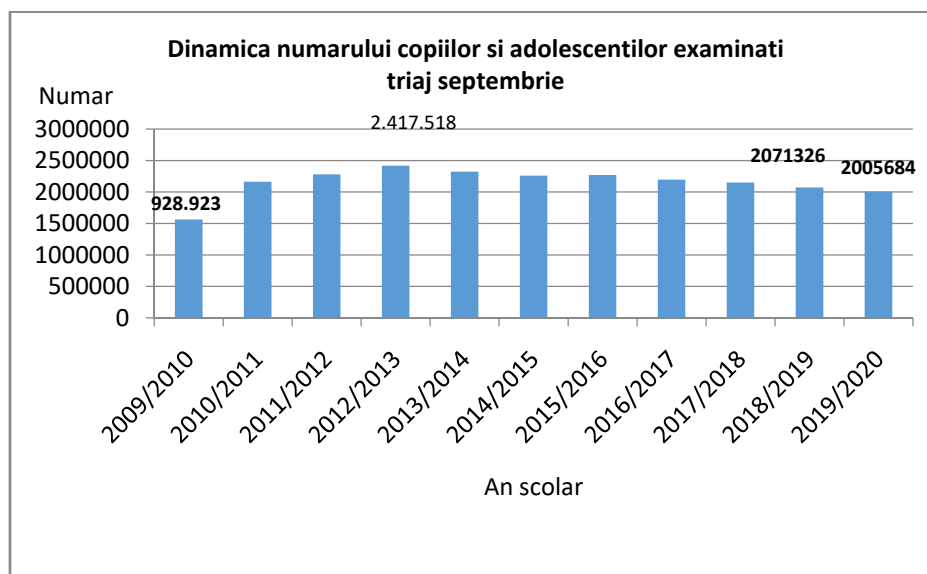
<b>Tip de colectivitate</b>	<b>Nr de copii examinați</b>
<b>Total</b>	<b>2 005 684</b>
Creșe	12 345
Centre de plasament	2 173
Grădinițe	306 713
Școli generale	1 045 659
Licee	581 443
Școli profesionale	40 625
<b>Unități speciale</b>	<b>16 726</b>
- grădinițe	1 100
- școli generale	10 584
- licee + școli profesionale	5 042

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 2.005.684 copii examinați în septembrie anul școlar 2019/2020, aspect vizualizat în graficul următor (Grafic nr.1).

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

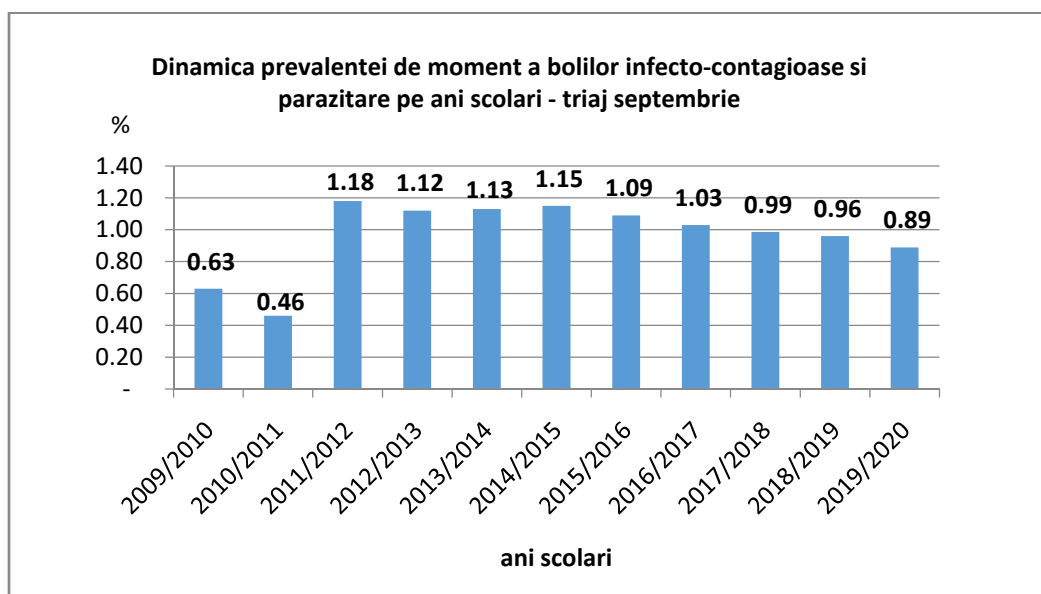
## RAPORT NATIONAL 2019

Grafic nr.1



Din totalul de copii examinati, au fost diagnosticati cu boli infecto-contagioase și parazitare **0,889%** (17 826), din care 0,796 % în urban (12 478) și 1,221 % (5 348) în rural si in unitati speciale 393 cazuri de boala. Cazurile de boala depistate in ultimii ani au o variabilitate mare între minim 0,28% si maxim 1,48% din copiii examinati.

Grafic nr. 2



## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NAȚIONAL 2019

În populația de copii din colectivitățile școlare din România, a cărei situație epidemiologică este cuprinsă în această analiză (după triajul epidemiologic din septembrie 2019), se constată următoarea distribuție în ordinea descrescătoare a procentelor cazurilor de boală depistate pe tipuri de colectivități:

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

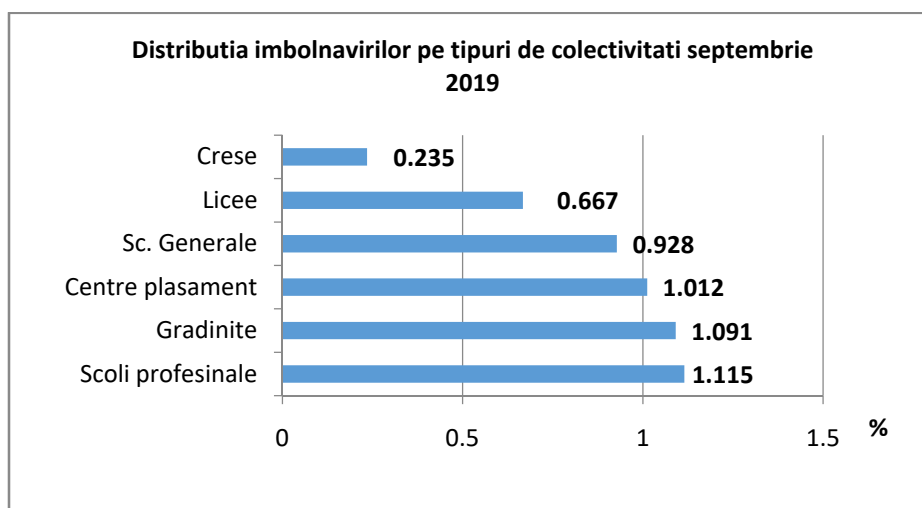
- școli profesionale	1,115%	
- grădinite	1,091%	
- centre plasament	1,012%	
- școli generale		0,928%
- licee	0,667%	
- creșe	0,235%	

#### - unități speciale:

- grădinite	3,364%
- școli generale	2,712%
- licee	1,369%

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

#### Grafic nr. 3

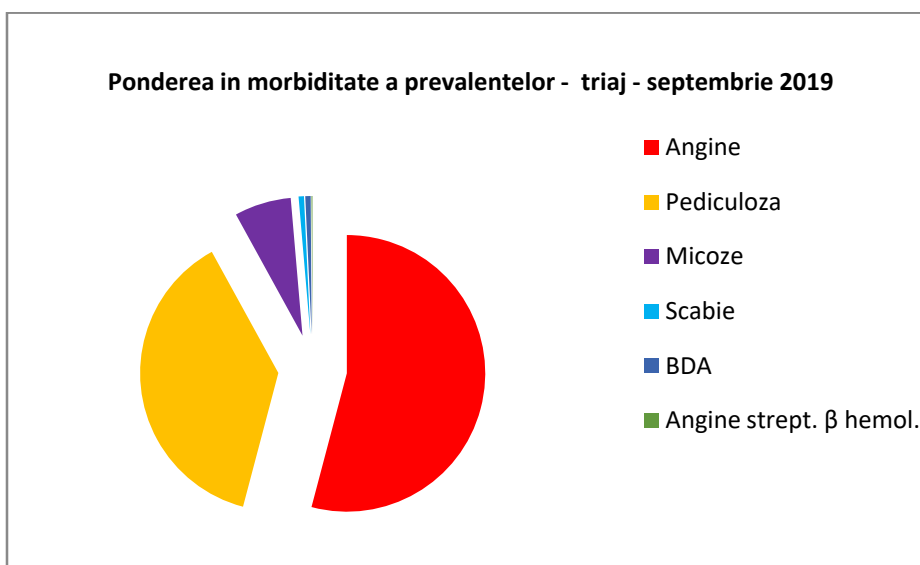
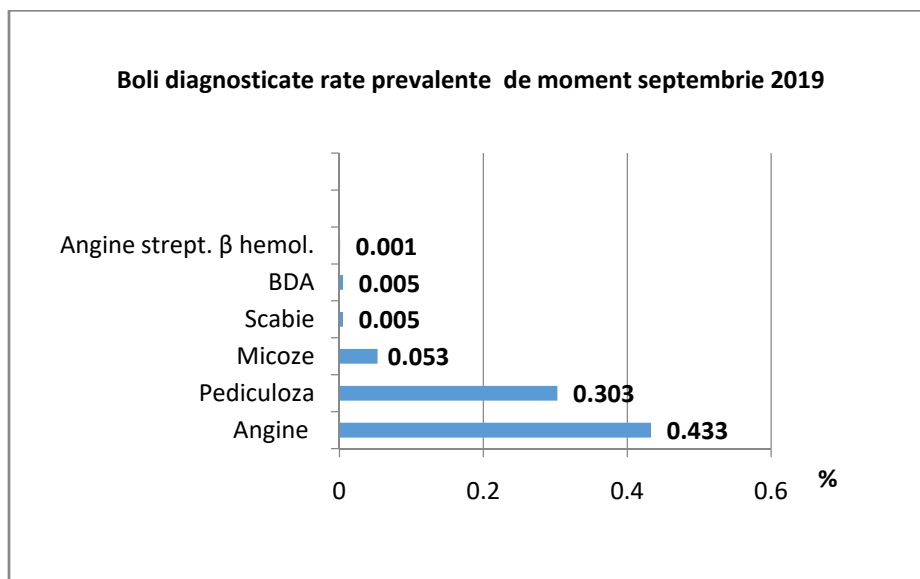


## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2019

În cadrul triajului epidemiologic de la începutul acestui an școlar (2019/2020) prevalența de moment a îmbolnavirilor prin boli infecțioase și parazitare depistate, situează în ordine descrescătoare a frecvenței următoarele afecțiuni: **anginele**, **pediculoza**, **micozele**, scabia, boala diareică acută, aspect întâlnit și în anul anterior.

Grafic nr.4; 5



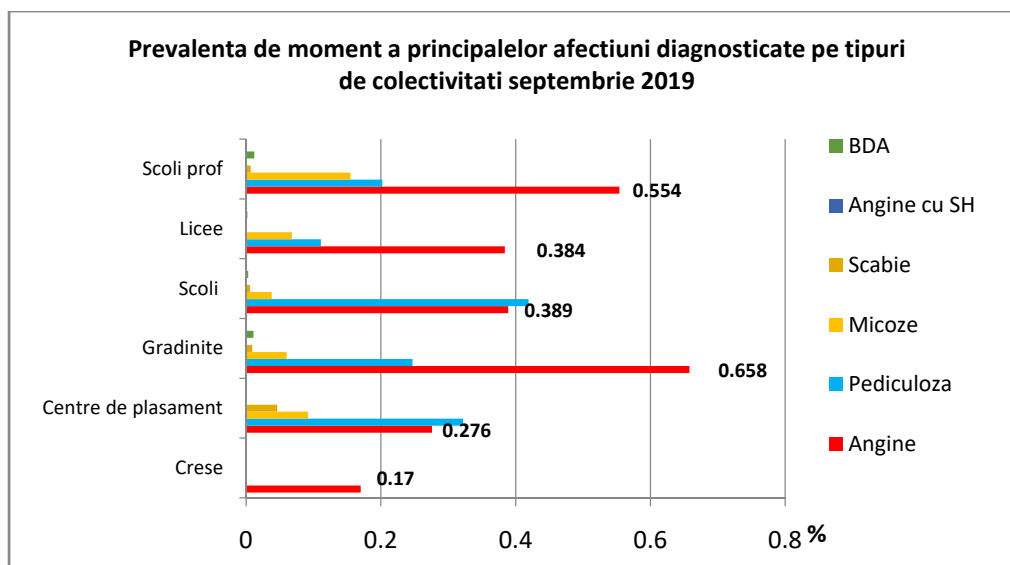
## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2019

Prevalenta de moment a bolilor transmisibile in unitatile de invatamant situeaza pe primul loc anginele 0,433% (din care 0,001% angine cu streptococ B hemolitic), urmate de pediculoza 0,303% , micoze 0,053%, scabie 0,005%, boala diareica acuta 0,005% .

In conditii epidemiologice sezoniere, patologia este dominata de infectiile acute ale cailor respiratorii superioare, intalnite de fapt la toate varstele scolare, cu observatia ca la scolile generale si in centrele de plasament prevalenta de moment a anginei este surclasata de cea a pediculozei , ca si in anul anterior.

#### Grafic nr. 6

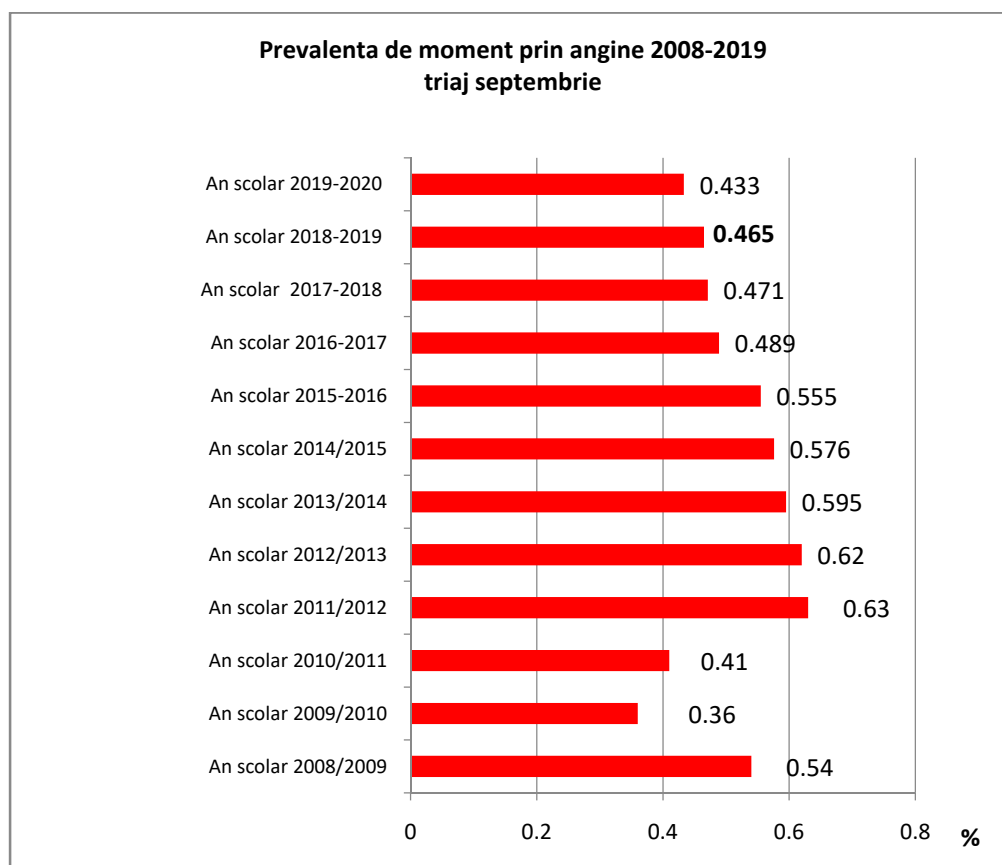


Prevalenta de moment a anginei in septembrie 2019 este de 0,433% . In dinamica, in ultimii ani, cazurile de **angina** depistate la triajul epidemiologic de la inceputul anului sunt cu valori intre 0,36% si 0,63% .(Grafic nr.7)



**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NATIONAL 2019**

**Grafic nr. 7**



Observăm că există un trend descendent în ultimii ani a prevalenței de moment a anginelor în populația de copii și adolescenți din colectivitățile școlare, începând de la 0,63% în septembrie 2011 până la 0,433% în septembrie 2019.

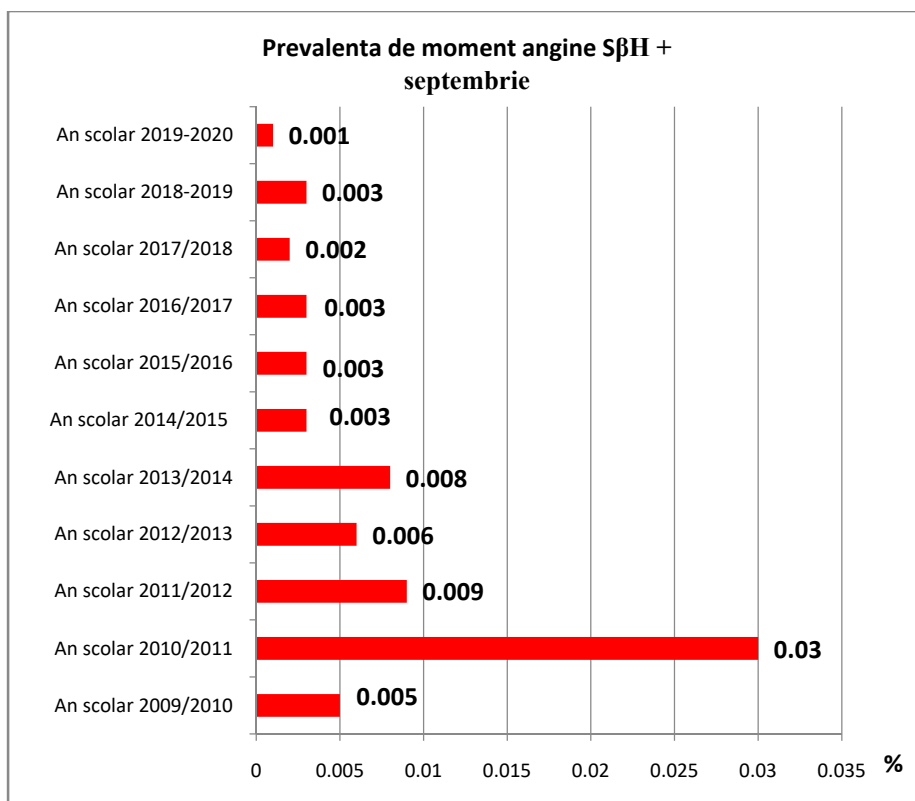
Depistarea cu ocazia triajului a anginelor cu SH+, în ultimii ani a înregistrat oscilații mari de la 0,001 la 0,03 % (datorate probabil dificultăților obiective privind recoltarea exudatelor faringiene la copiii cu angine prezumtiv streptococice). Dificultățile de depistare sunt cu atât mai mari cu cât

## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2019

10-20% din copii sunt purtatori sanatosi. In septembrie, la inceputul anului scolar 2019/2020 rata prevalentei de moment a fost de 0,001%. (Grafic nr.9)

**Grafic nr.9**



Nu a fost diagnosticat nici un caz de scarlatina la triajul epidemiologic din septembrie 2019.

De asemenea nu a fost inregistrat nici un caz de hepatita acuta viralala la inceputul anului scolar 2019-2020.

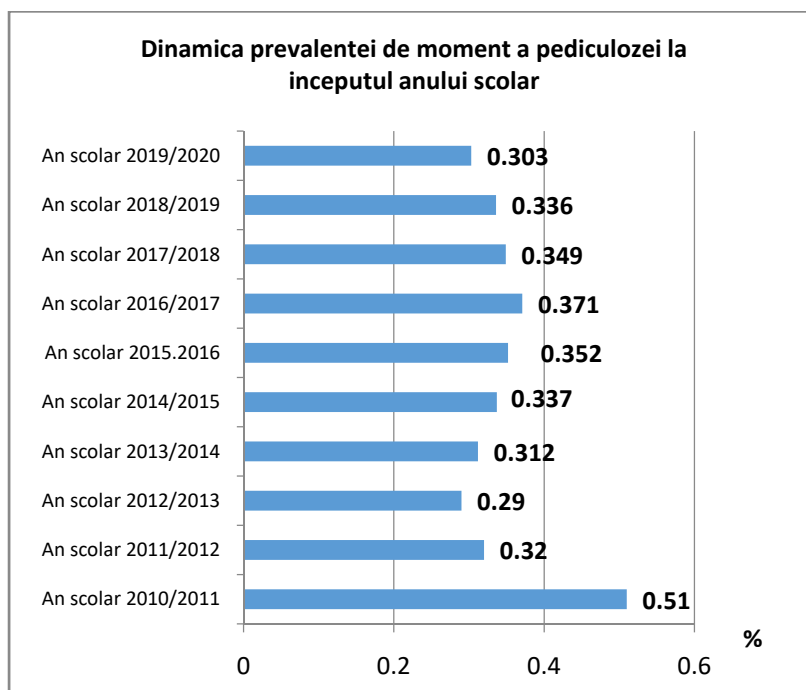
**Numarul altor boli** a fost in acest inceput de an scolar de 1694 de cazuri , asemanator cu anul anterior.

## SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2019

**Pediculoza** prezintă la începutul acestui an școlar (septembrie 2019) o rată a prevalenței de moment (per total colectivități) de 0,303% (6 081 cazuri); este pe locul al doilea ca pondere în patologia diagnosticată la triajul epidemiologic la copii.

**Grafic nr. 10**

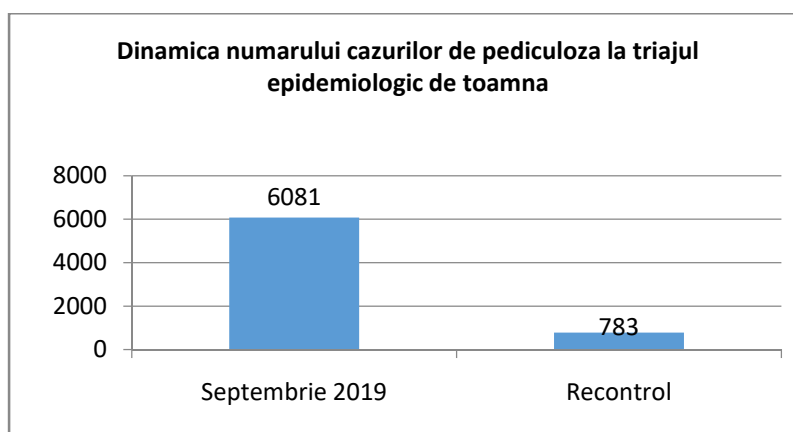


După aplicarea măsurilor de deparazitare, la recontrol, prevalența pediculozei a fost de 0,039%, deci o reducere de peste șapte ori a numărului de cazuri diagnosticate (de la 6 081 la 783 de cazuri).

**Grafic nr.11**

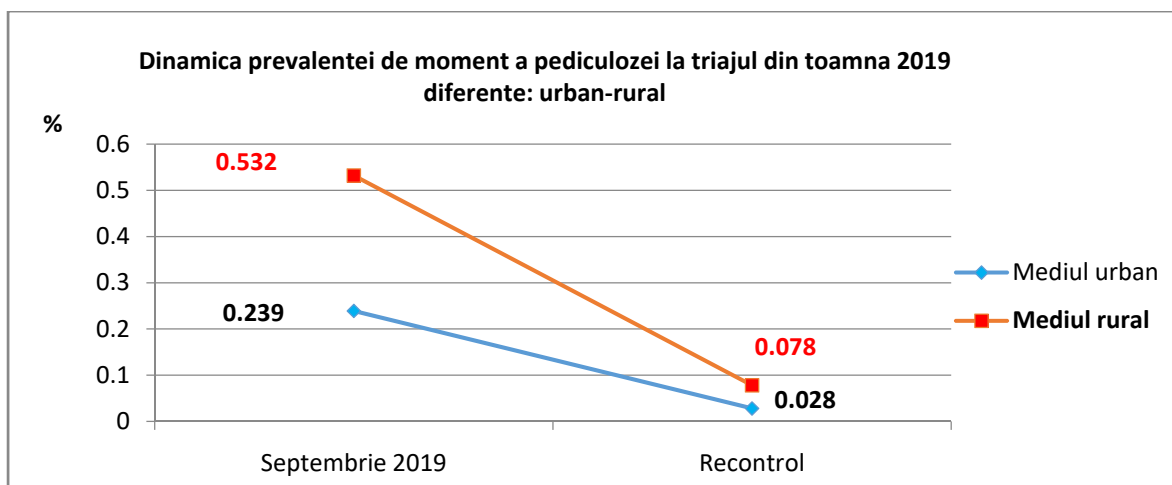
# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019



Pe cele doua medii, rural si urban, sunt diferite, astfel prevalenta de moment a pediculozei este mai mare in mediul rural de 0,532 % , fata de 0,239 % in mediul urban. Se pastreaza aceste diferente si la triajul de recontrol, gasindu-se in mediul rural prevalenta de moment a pediculozei de 0,078 % , iar in urban de 0,028 % , aspect prezentat in urmatorul grafic.

### Grafic nr.12



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

- in unitatile de “scolarizare de masa”

- scoligenerale 0,419%
- centre plasament 0,322%
- gradinite 0,247%
- scoliprofesionale 0,202%
- licee 0,111%
- crese 0%

**SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NATIONAL 2019**

- iar in “unitatilespeciale”a fost:
- scoligenerale       1,635%
- liceesisc.prof       0,555%

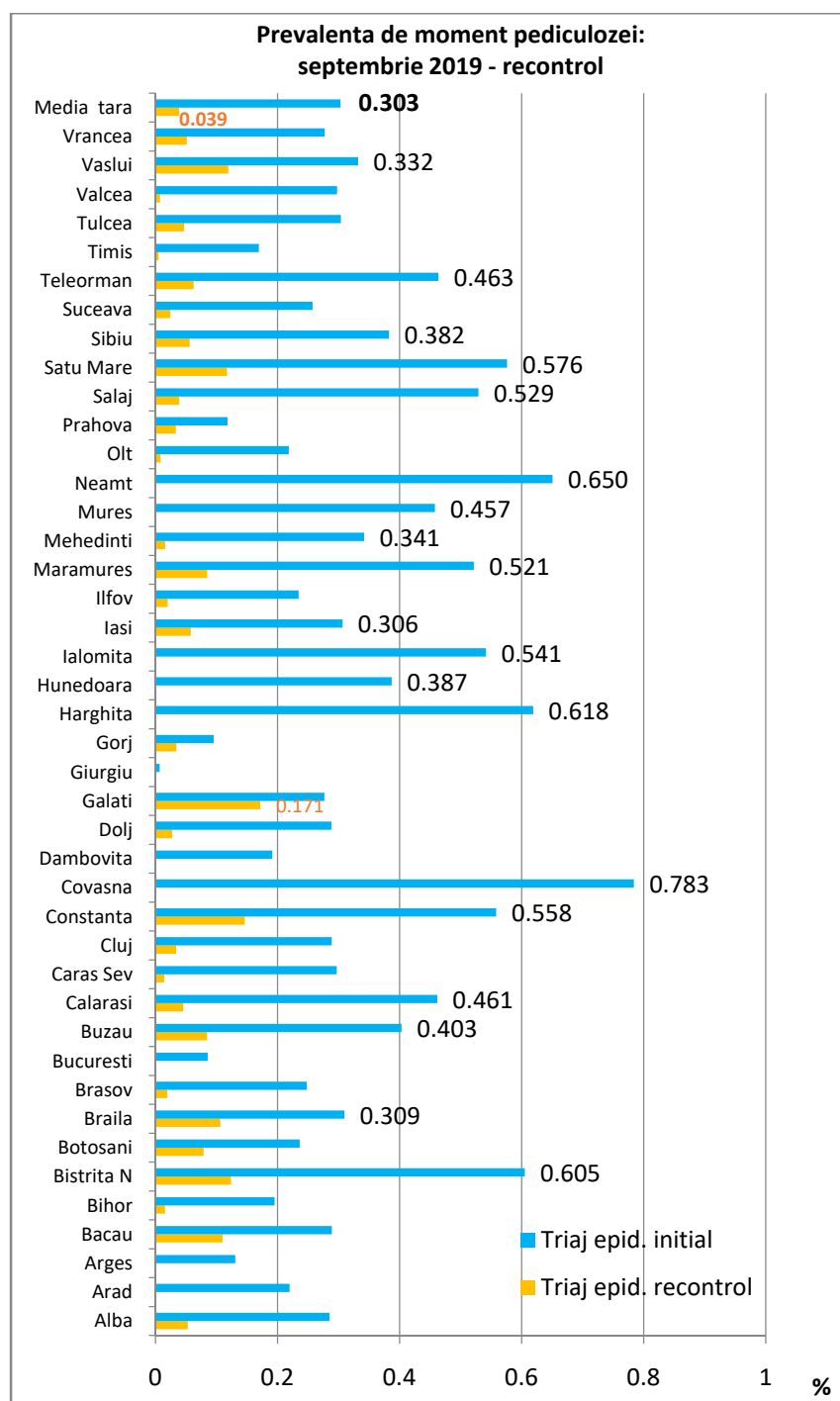
Referitor la prevalenta de moment a pediculozei pe teritoriul tarii, observam ca au fost depistate cazuri in toate judetele, iar prevalenta de moment cea mai mare, la inceput de an scolar 2019-2020 a fost in judetul Covasna (0.783%) urmat de Neamt, Harghita, Bistrita Nasaud, Satu-Mare, Constanta, Ialomita, Salaj. In 19 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 prevalenta de moment de 0.006%.

Deasemenea este de remarcat faptul ca dupa aplicarea masurilor de deparazitare, la recontrol in 10 judete nu s-au mai depistat cazuri de pediculoza, aceste judete sunt: Arad, Arges, Covasna, Dambovita, Giurgiu, Harghita, Hunedoara, Ialomita, Mures si Neamt si in municipiul Bucuresti (Grafic nr.14)

**Grafic nr.14**

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

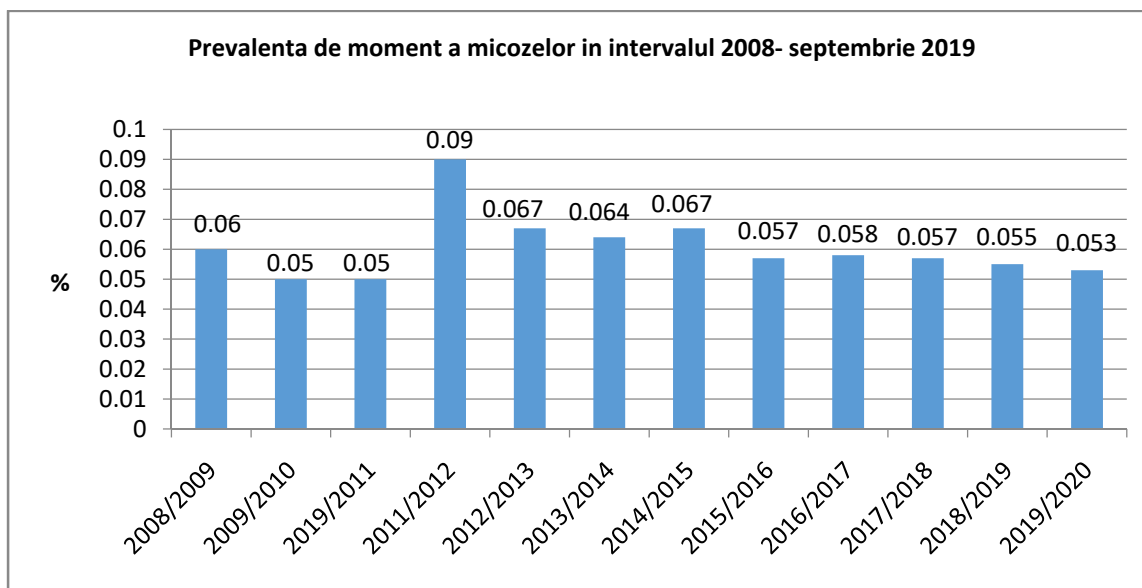
## RAPORT NATIONAL 2019



**Micozele** in septembrie - anul scolar 2019/2020 au prevalenta de moment 0.053%, ocupand locul trei, dupa angine si pediculoza ( cu tendinta stationara in ultimii patru ani, din 2015 ) . Pe tipuri de colectivitati, prevalenta de moment este urmatoarea: 0,155% in scoli profesionale, 0,092% in centre de plasament, 0,068% in licee, 0,060% in gradinite, 0,038% in scoli generale, iar in crese 0%.

**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NATIONAL 2019**

**Grafic nr.15**



**Morbiditatea prinscabie** diagnosticata cu ocazia triajului epidemiologic septembrie 2019 evidentiaza o prevalenta generala de 0,005 % in colectivitatile de copii (in scadere fata de septembrie 2015 cand era de 0,014%). Sunt diferite in tipurile de unitati privind prevalenta prin scabie astfel:

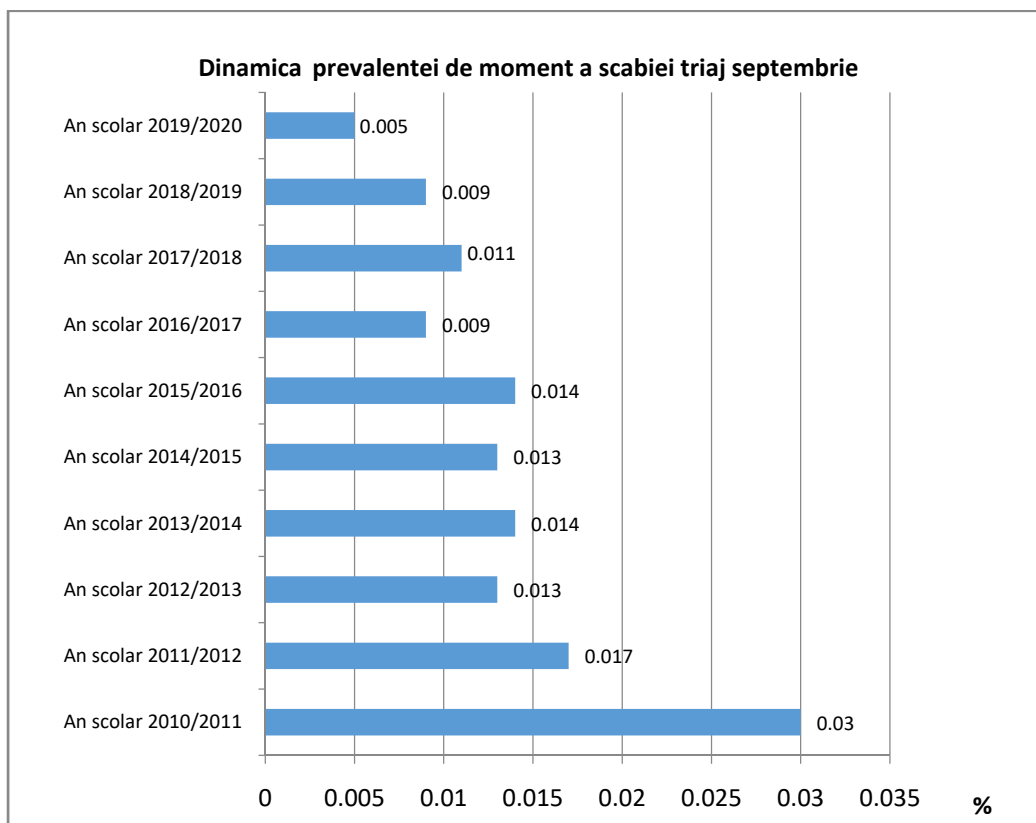
- in unitatile de “invatamant de masa”nu a fost nici un caz de scabie in crese; prevalenta, in ordine descrescatoare, in centrele de plasament 0.046%, in gradinite de 0,009%, in scolile profesionale de 0,007%, in scolile generale de 0,006%, iar in licee au fost diagnosticate doar doua cazuri in toata tara; deasemenea sunt diferite si in ceea ce priveste cele doua medii, astfel in mediul rural se intalnesc mai multe cazuri (72), fata de cel urban (30);
- in “unitatile speciale” scabia a fost diagnosticata in scolile generale speciale la 10 subiecti sila gradinitile speciale 1 caz, iar in licee si scoli profesionale specialenu a fost diagnosticat nici un caz de scabie.

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 2019 la 0,005%. Observam o scadere importanta a prevalentei de moment prin scabie fata de anul anterior. (Grafic nr. 16)

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019

**Grafic nr.16**



De asemenea sunt diferite si in ceea ce priveste morbiditatea prin scabie in teritoriul tarii. Astfel sunt 23 de judete in care nu a fost diagnosticat nici un caz de scabie cu ocazia triajului epidemiologic dupa vacanta de vara: Alba, Arad, Arges, Bacau, Braila, Brasov, Bucuresti, Calarasi, Dambovita, Dolj, Giurgiu, Gorj, Hunedoara, Ialomita, Ilfov, Maramures, Mures, Mehedinti, Olt, Prahova, Sibiu, Teleorman, Vrancea.

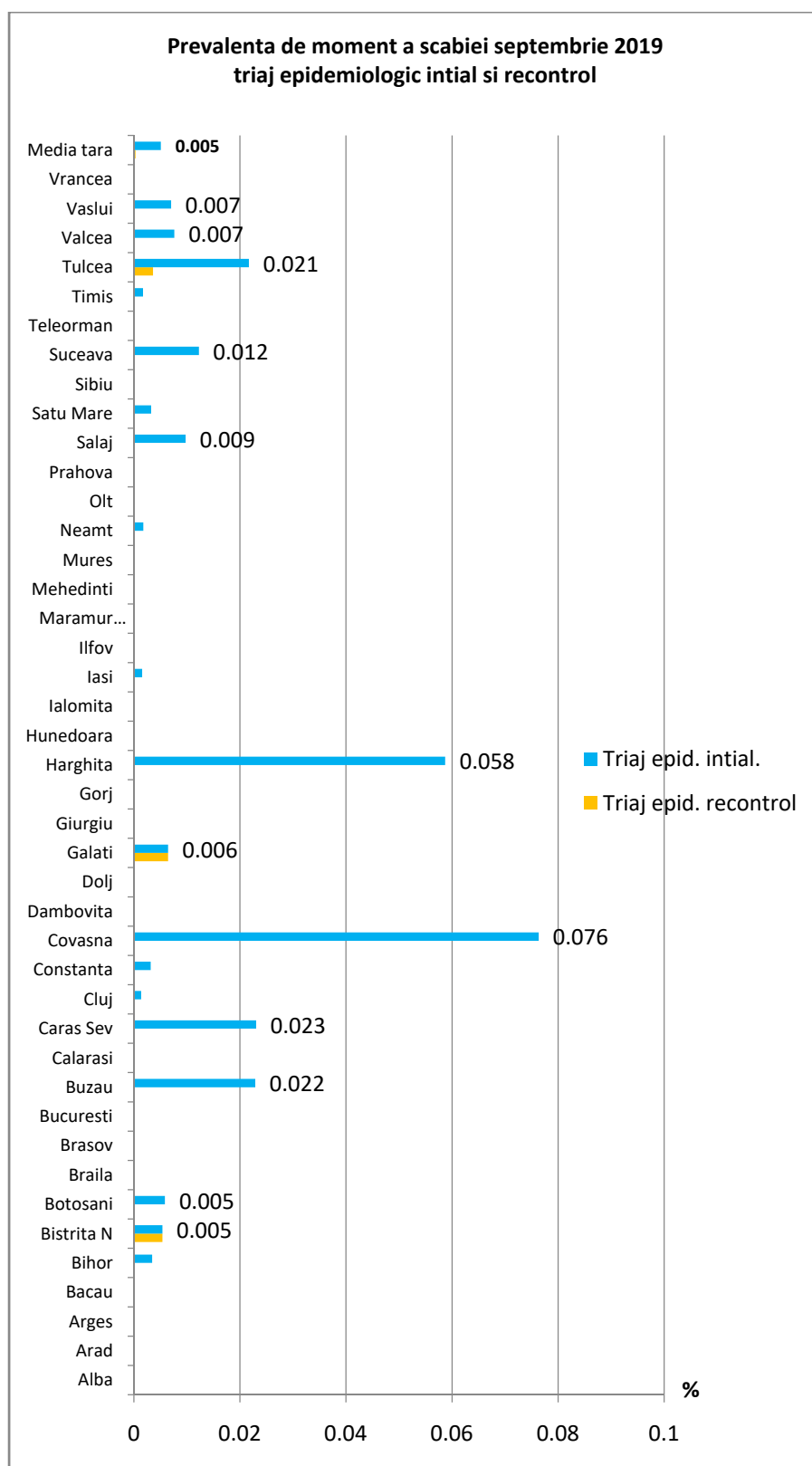
Judetele: Covasna (0,076%), Harghita (0,058%), Caras Severin (0,023%), Buzau(0.022%), Tulcea (0.021%), Suceava (0,012%), Salaj (0.009%), Vaslui (0.007%), Valcea (0.007%), Galati (0.006%), Botosani (0.005%), Bistrita-Nasaud (0.005%) se situeaza la polul opus cu prevalente de moment egale sau peste valoarea mediei pe tara. (Grafic nr.17)

**Grafic nr.17**



# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019

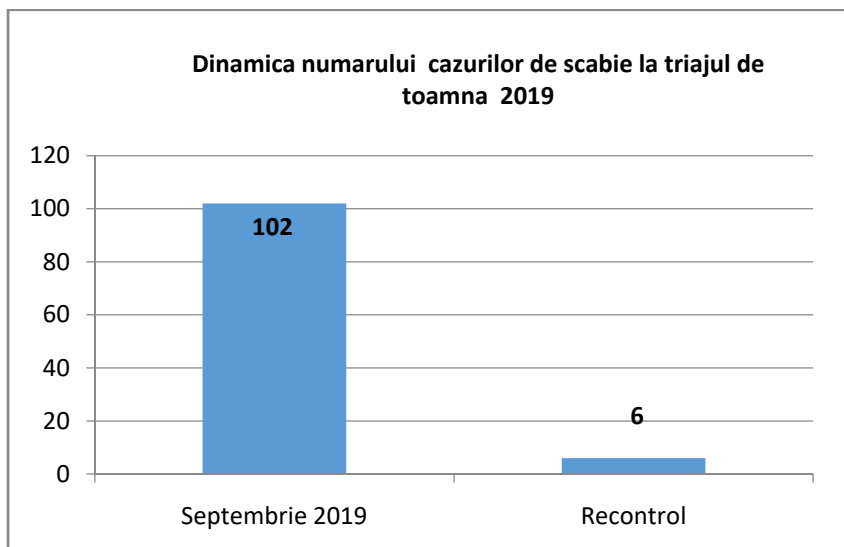


# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019

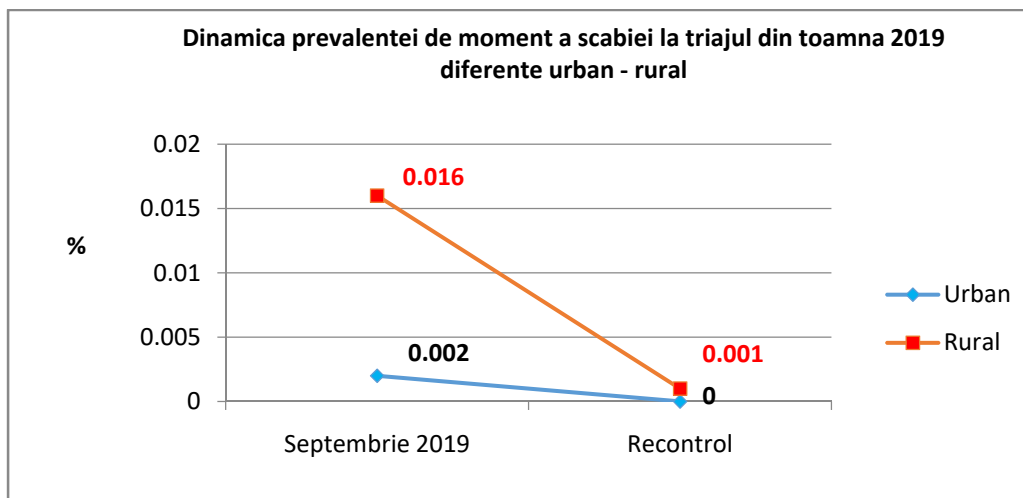
Dupa aplicarea masurilor de tratament de deparazitare, numarul cazurilor de scabie a scazut de la 102 la 6 cazuri de scabie (0,005%).

Grafic nr. 18



Se observa ca prevalenta prin scabie este mai mare in mediul rural 0,016 %, fata de cea din mediul urban de 0,002 %.

Grafic nr.19



## SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2019

La triajul epidemiologic din septembrie 2019 nu a fost diagnosticat nici un singur caz de scarlatina, rujeola, parotidita epidemica, rubeola, hepatita acuta virala.

#### **Triajul epidemiologic dupa vacanta din noiembrie**

Dupa vacanta de la sfarsitul lunii octombrie, de care au beneficiat prescolarii si scolarii din primele patru clase, a fost efectuat de pe 4 noiembrie triajul epidemiologic copiilor si elevilor care s-au intors in colectivitate.

In invatamantul elementar si al prescolarilor, numarul celor inscrisi a fost de 1 210 554 copii ; adica 828 160 in mediul urban, iar in mediul rural 382 394. Din numarul total al inscrisilor au fost examinati in cadrul triajului epidemiologic 838 169 elevi si prescolari, adica 69,23%.

In mediul urban, acoperirea cu personal medical in cabinetele scolare, medici si asistente medicale determina examinarea a 627 191 copii, adica 75,73% din cei inscrisi, pe cand in mediul rural au fost examinati cu putin peste jumatate din copiii inscrisi - 210 978 adica 55,17%.

Din totalul de copii examinati la triajul epidemiologic din noiembrie 2019, au fost diagnosticati cu boli infecto-contagioase si parazitare 9 872 (1,178% ), din care 7 107 în urban (1,133 % ) si 2 765 în rural (1,311 % ) si in unitati speciale 124 cazuri de boala.

În cadrul triajului epidemiologic din noiembrie - an scolar (2019/2020) prevalenta de moment a imbolnavirilor prin boli infectioase si parazitare depistate, situeaza in ordine descrescatoare a frecventei urmatoarele afectiuni: **anginele, pediculoza, recontrol pediculoza, micozele.**

Prevalenta de moment a bolilor transmisibile in unitatile de invatamant situeaza pe primul loc anginele 0,605%, urmate de pediculoza 0,361%, recontrol pediculoza 0,052%, micoze 0,041%.

In conditii epidemiologice sezoniere, patologia este dominata de infectiile acute ale cailor respiratorii superioare, intalnite de fapt la toate varstele scolare.

#### **Triajul epidemiologic dupa vacanta de iarna**

Dupa vacanta de iarna a anului școlar 2019/2020, cursurile au avut ca dată de începere ziua de 13 ianuarie 2020. Analiza datelor privind rezultatele triajului epidemiologic efectuat la începutul anului 2020 s-a efectuat pe baza materialelor informative trimise institutului nostru de compartimentele de igiena scolara din toate cele 41 DSP-urile județene si a Municipiul București. Triajul epidemiologic efectuat la începutul acestui an (dupa vacanta de iarna) a cuprins un numar de **1 931 213** copii și adolescenți, din care 390 314 din mediul rural si 1 540 899 din mediul urban. Pe tipuri de colectivități distributia copiilor si adolescentilor examinati este urmatoarea:

**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NATIONAL 2019**

**Tabel nr. 2**

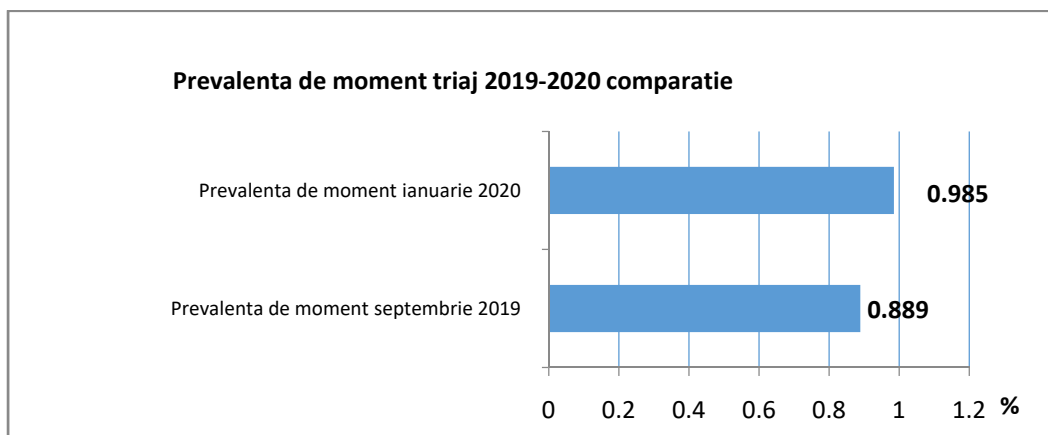
<b>Tip de colectivitate</b>	<b>Nr de copii examinati</b>
<b>Total</b>	<b>1 931 213</b>
Crese	12 753
Centre de plasament	1 854
Grădinițe	290 821
Scoli generale	1 001 176
Licee	565 673
Scoli profesionale	42 700
<b>Unități speciale</b>	<b>16 236</b>
- grădinițe	1 043
- școli generale	10 099
- licee + școli profesionale	5 094

Din totalul de copii examinati, au fost diagnosticati cu boli infectocontagioase și parazitare 0,985% (adica 19 030 cazuri din totalul de 1 931 213). Pe cele doua medii diferentiat astfel: in mediul urban prevalenta de moment a fost de 0,905 % (adica 13 943 cazuri din totalul de 1 504 899 examinati) și în rural 1, 303 % (adica 5 087 cazuri din totalul de 390 314 examinati).

In unitatile speciale s-au inregistrat 413 cazuri de boala.

Comparativ cu triajul epidemiologic de la inceputul anului scolar , efectuat in septembrie 2019 - cand prevalenta de moment a bolilor diagnosticate a fost de 0, 889%, observam ca la triajul dupa vacanta de iarna, in ianuarie 2020, prevalenta de moment a fost de 0, 985%, deci mai mare.

**Grafic nr.20**



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 2019 , cat si pentru cel din ianuarie 2020 ( in rural 1,303% iar in urban 0,905%).

Pe tipuri de colectivitati a caror situatie epidemiologica este cuprinsa in aceasta analiza, se constata urmatoarea distributie a cazurilor de boala diagnosticate:

**- unitati de „scolarizare in masa”:**

- crese                                78 - (0,612%)        din 12 753 subiecti examinati
- centre de plasament        33 - (1,780%)        din 1 854 subiecti examinati
- gradinite                            3 459 - (1,189%)    din 290 821 subiecti examinati
- scoli generale                    10 200 - (1,019%)    din 1 001 176 subiecti examinati
- licee                                    4 336 - (0,767%)    din 565 673 subiecti examinati
- scoli profesionale                511 - (1,197%)        din 42 700 subiecti examinati

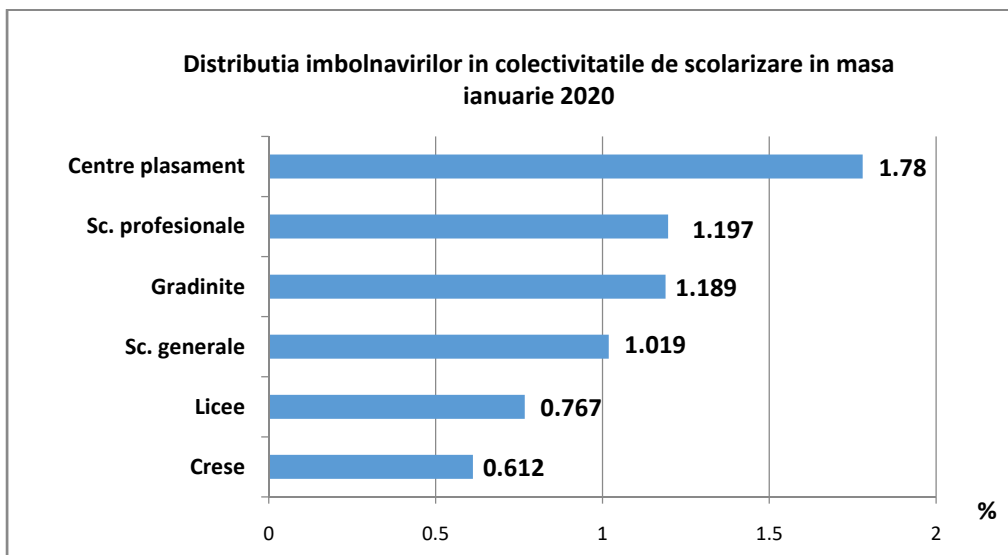
**- unități speciale:**

- gradinite:                            34 (3,260%)        din 1 043 subiecti examinati
- scoli generale:                    341 (3,377%)        din 10 099 subiecti examinati
- licee+sc.prof:                    38 (0,746%)        din 5 094 subiecti examinati

In colectivitatile de scolarizare in masa, se remarca cea mai ridicata prevalenta de momenta imbolnavirilor in centrele de plasament (1,780%), apoi in scolile profesionale (1,197%), in gradinite (1,189%), urmate de scoli generale (1,019%), licee (0,797%), crese (0,612%).

**SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NATIONAL 2019**

**Grafic nr.21**

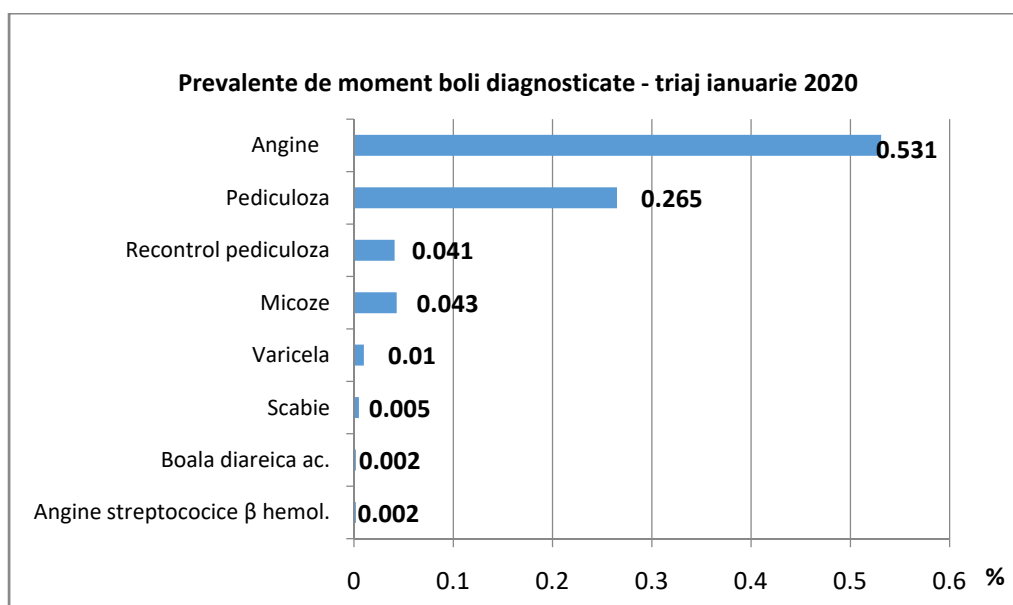


În cadrul triajului epidemiologic dupa vacanta de iarna, prevalenta demoment a imbolnavirilor prin boli infectioase si parazitare diagnosticate, situeaza, ca si in anul scolar anterior, in ordine descrescatoare pe primele locuri urmatoarele afectiuni: **anginele, pediculoza, micozele si recontrol pediculoza.**

**Grafic nr.22**

## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2019



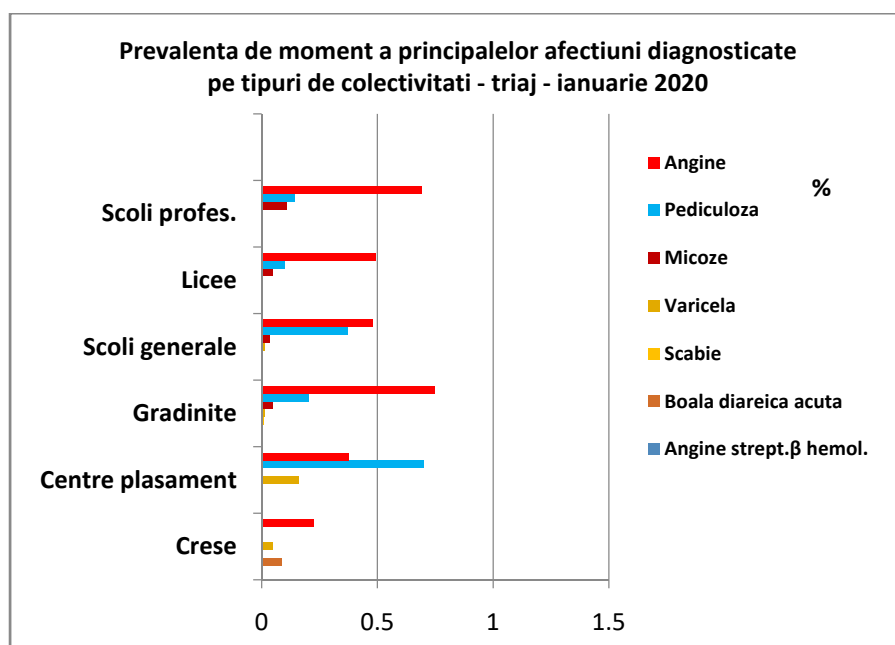
Comparativ cu triajul epidemiologic din ianuarie 2019 prevalentele de moment din ianuarie 2020 sunt mai mici pentru angine, pediculoza, micoze, recontrol pediculoza.

Prevalența de moment a bolilor transmisibile în unitățile de învățământ situează pe primul loc anginele (0,531% - 10 257 cazuri), (din care 0,002% angine cu streptococ β hemolitic), urmate de pediculoza (0,265% - 5 118 cazuri), micoze (0,043% - 830 cazuri), recontrol pediculoza (0,041% - 786 cazuri), varicela (0,010% - 207 cazuri), scabia (0,005% - 103 cazuri) boala diareică acută (0,002% - 47 cazuri). Scarlatina a fost depistată la doar 3 copii, la grădinița din mediul urban. Prevalența altor boli a fost de 0,117% (2 263 de cazuri).

#### Grafic nr.23

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019



**Angina** a avut prevalenta de moment medie pe tara in ianuarie 2020, dupa vacanta de iarna de 0,531% ( cazuri 10 257). 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 2,383%, apoi in ordine descrescatoare in Brasov 1,295%, Sibiu 1,271%, Covasna 1,261 %, Mures 1,199%, Salaj 1,141 %, Tulcea 0,941%, Timis 0.933%, Satu Mare 0,869%, Bihor 0,863%, Bistrita Nasaud 0,804%, municipiul Bucuresti 0,782 %, Buzau 0,735%, Alba 0,624%, Neamt 0,549%. Prevalenta de momenta anginei, valoarea medie, este mai mare la triajul din ianuarie 2020 fata de cel din septembrie 2019.

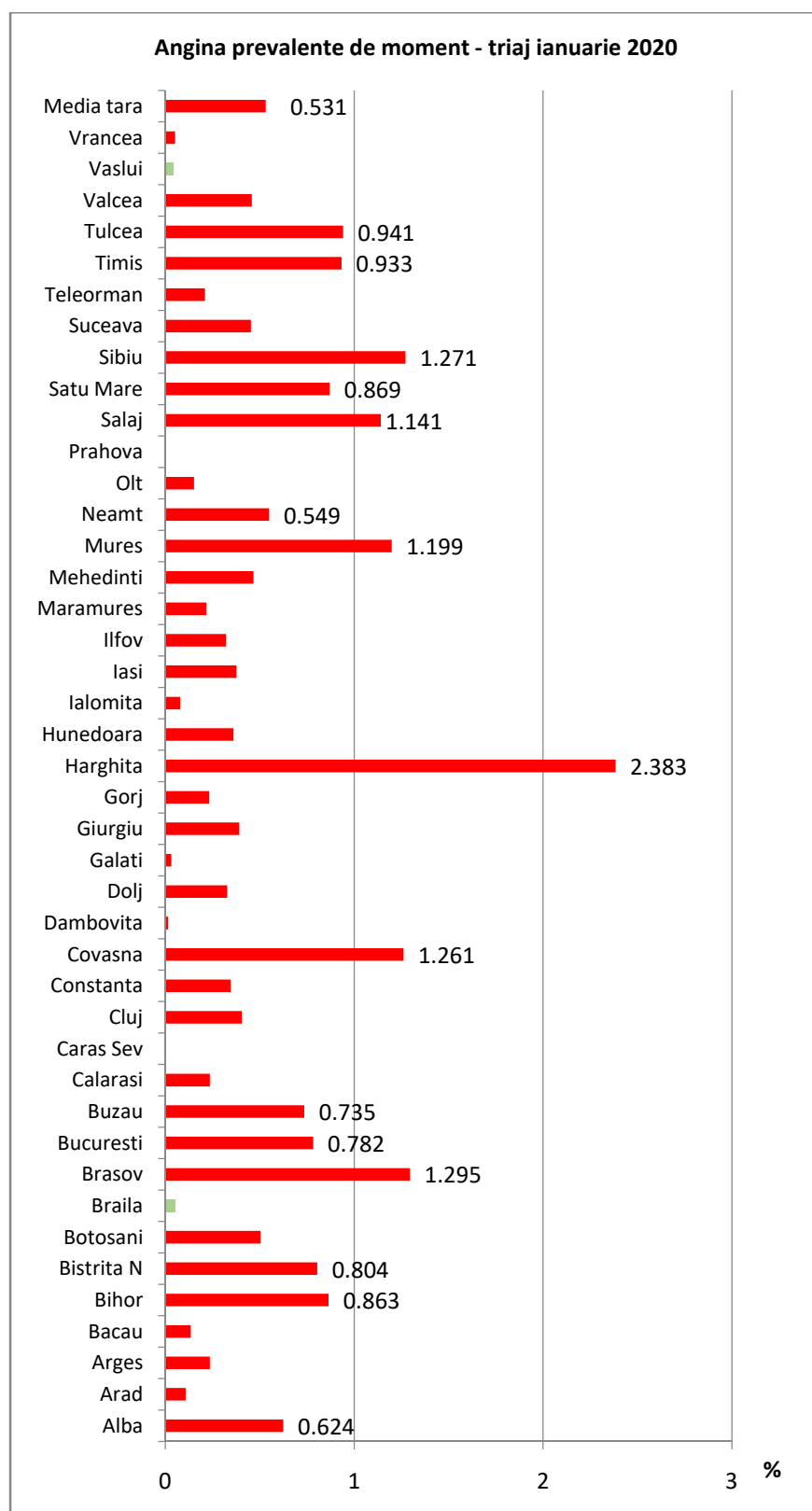
In ceea ce priveste angina cu streptococ  $\beta$  hemolitic incidenta a fost de 0,002 %.

**Grafic nr.24**



# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019

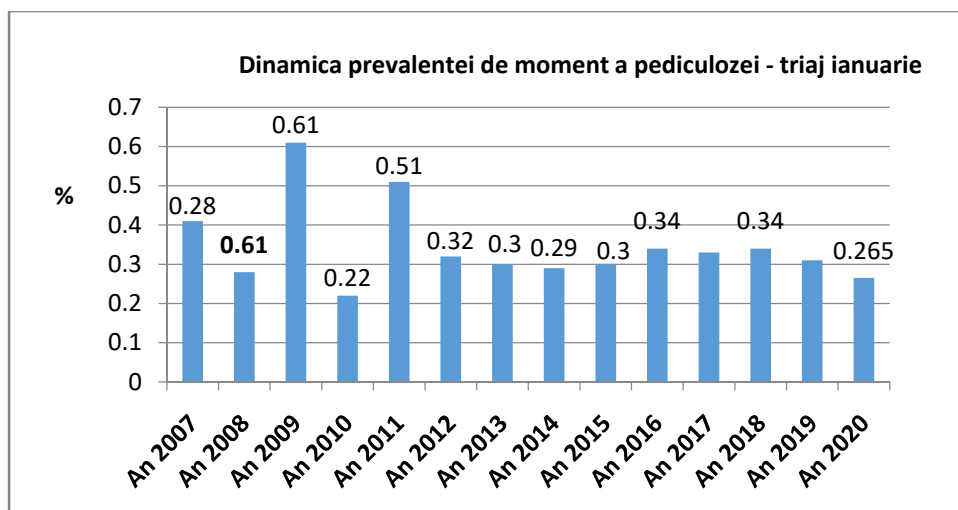


## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2019

**Pediculoza** are prevalenta de moment per total colectivitati de 0,265% (5 118 cazuri). Pe tipuri de colectivitati se inregistreaza in ordine descrescatoare urmatoarele prevalenta de moment: în școli generale speciale 1,584%; in centrele de plasament 0,701%; in scoli generale 0,371%; in gradinite 0,204%; in scoli profesionale 0,141%; în licee 0,098%. Comparativ prevalenta de moment a pediculozei, fata de triajul din septembrie 2019 (0,303%) are valoare discret mai mica in triajul din ianuarie 2020 ( adica 0,265%).

**Grafic nr.25**

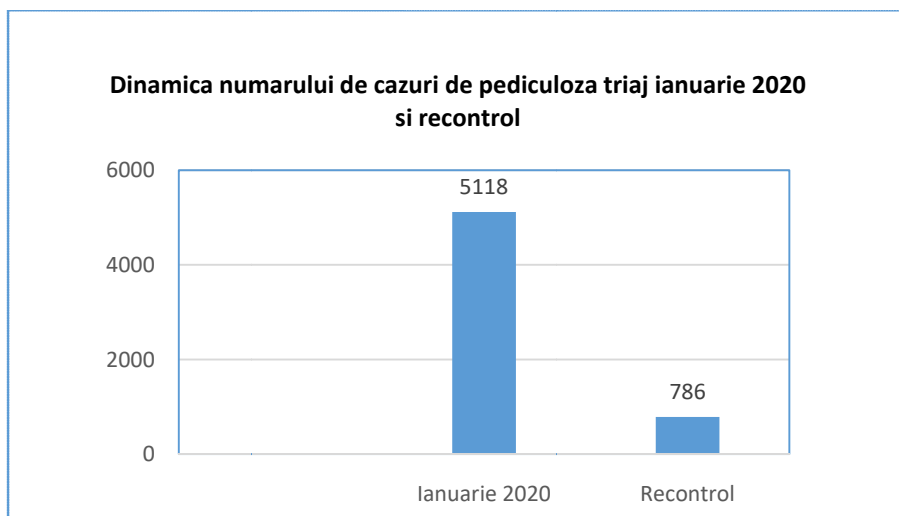


La recontrolau mai fost depistate cazuri de boli parazitare si anume: 786 de cazuri de pediculoza, deci o scadere de peste sase ori a numarului de cazuri.

**Grafic nr. 26**

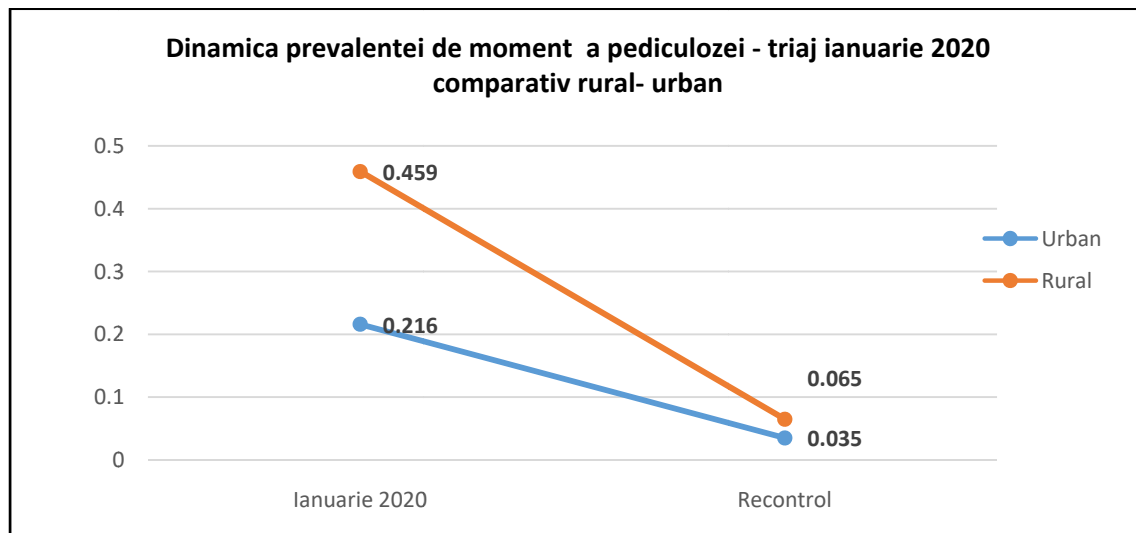
# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019



Se observa diferente intre mediul rural si urban privind prevalenta de moment a pediculozei, aceasta fiind mai mare in rural, aspect intalnit si in septembrie 2019.

**Grafic nr. 27**



Prevalenta de moment a pediculozei este mai mare in mediul rural, dar se observa faptul ca dupa aplicarea masurilor de deparazitare aceasta scade in ambele medii.

**SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**  
**RAPORT NATIONAL 2019**

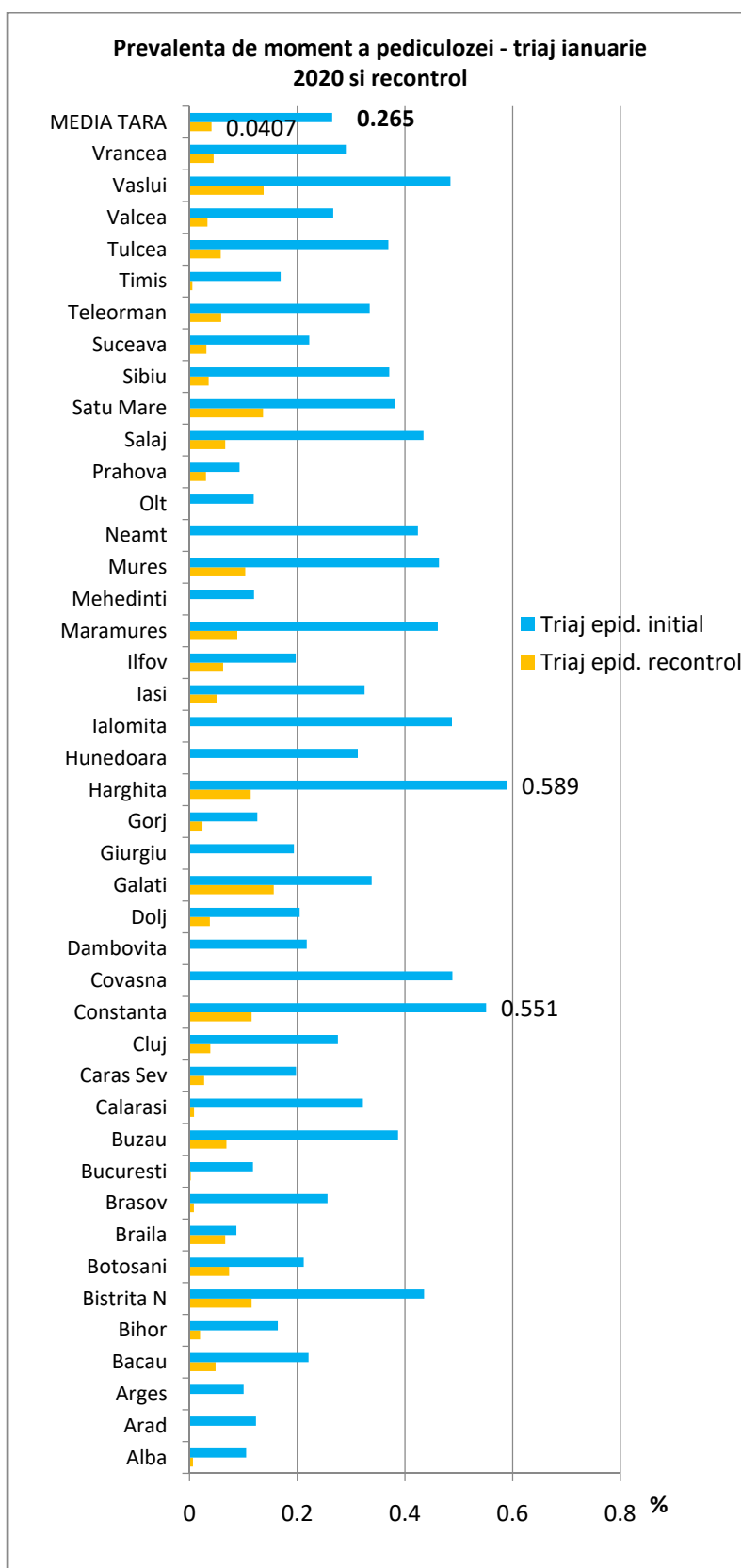
Cea mai mare prevalenta de moment pentru pediculoza (la triajul epidemiologic din ianuarie 2020) a fost in judetul Harghita de 0,589% ( ca si in anul precedent, dar discret mai mica, de 0,628% in ianuarie 2019). In douazeci de judete prevalenta de moment a fost mai mare decat media pe tara.

La triajul de recontrol (dupa aplicarea masurilor de deparazitare) valorile prevalentei pediculozei au fost mai mici decat la triajul initial. In zece judete la triajul de recontrol nu s-au mai gasit cazuri de pediculoza. (Grafic nr.28).

**Grafic nr.28**

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019

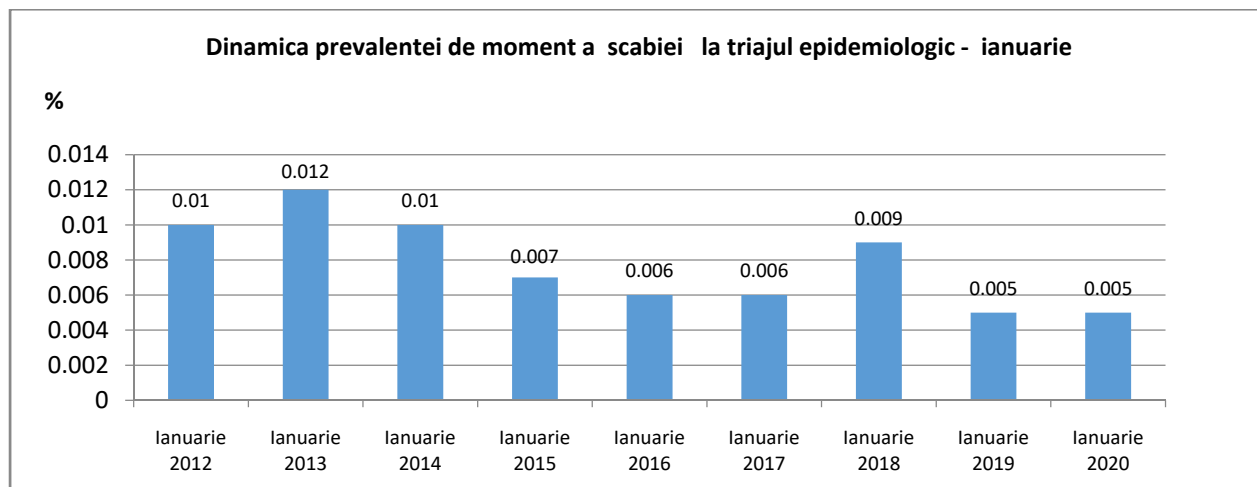


## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

### RAPORT NATIONAL 2019

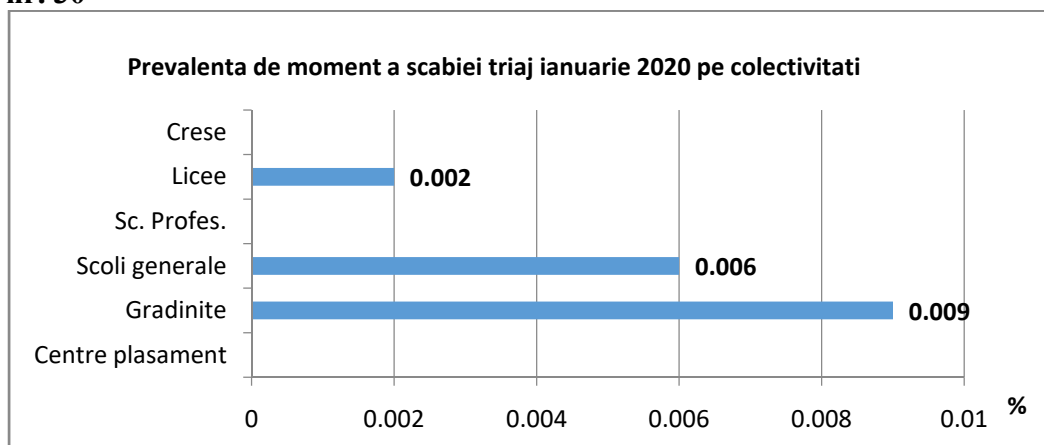
**Scabia** fost depistată cu ocazia acestui triaj la 103 copii, reprezentand 0,005 % din subiectii examinați (0,003% in mediul urban si 0,015% in rural), aspect similar cu anul anterior.

#### Grafic nr. 29



Distributia prevalentei de moment a scabiei pe tipuri de colectivitati este urmatoarea:0,009% in gradinite; 0,006% in scoli generale si 0,002 % în licee. Scabia nu a fost diagnosticata la subiectii din creșe, centre de plasament – spre deosebire de anul anterior , scoli profesionale.

#### Grafic nr. 30



In municipiul Bucuresti si in 22 judete **nu** a fost diagnosticat nici un caz de scabie la triajul de iarna (Alba, Arad, Arges, Bacau, Brasov, Buzau, Calarasi, Dambovita, Giurgiu, Gorj, Hunedoara, Ialomita, Ilfov, Maramures, Mehedinti, Mures, Olt, Prahova, Teleorman, Timis, Vaslui, Vrancea).

## SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

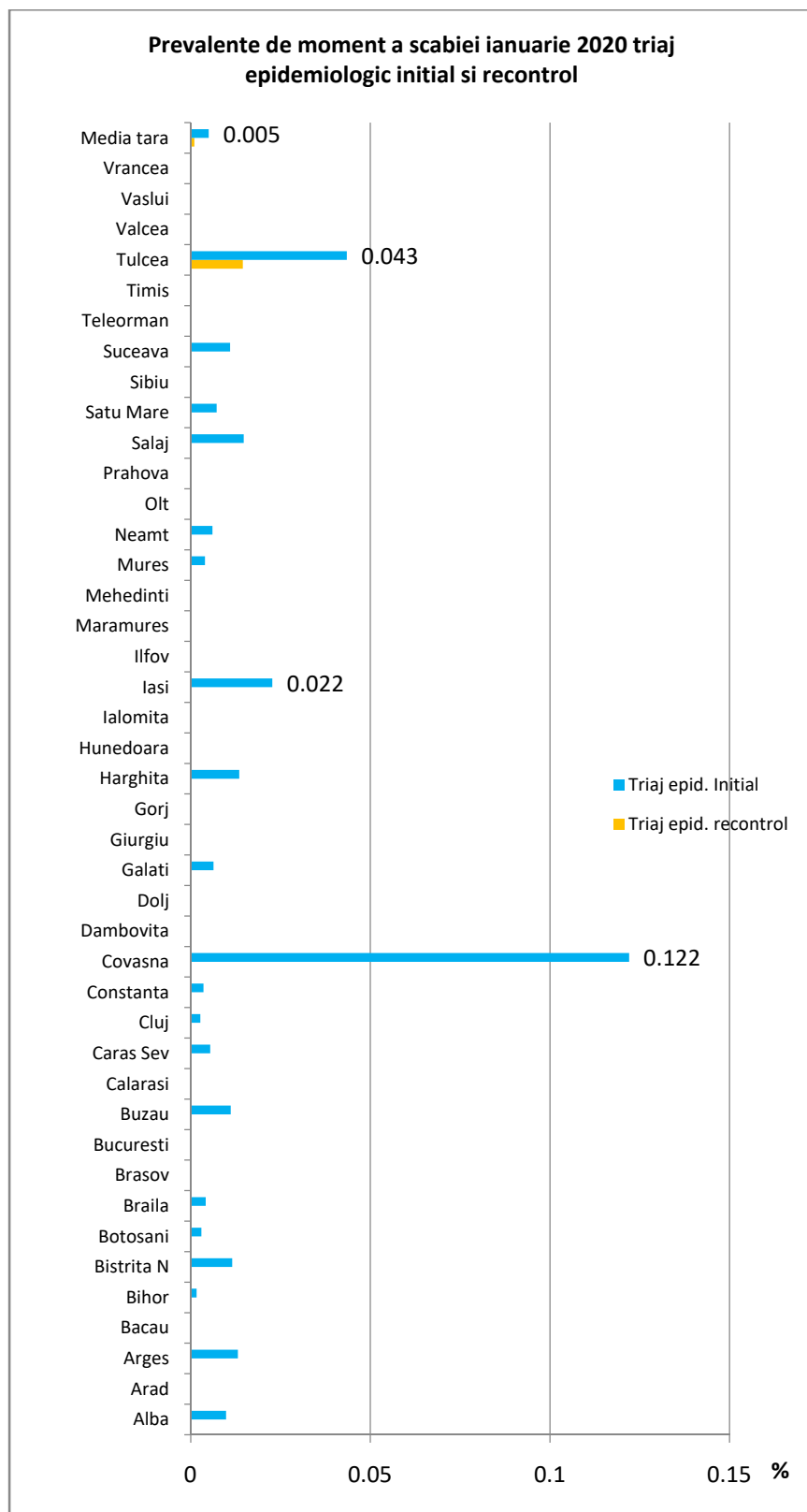
### RAPORT NATIONAL 2019

Cea mai mare incidenta a scabiei a fost in judetul Neamt 0,4630% , apoi in Satu Mare 0,0405%, urmat de Tulcea 0,0350% , Bistrita Nasaud 0,0266%.(Grafic nr. 31)

**Grafic nr. 31**

# SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NATIONAL 2019

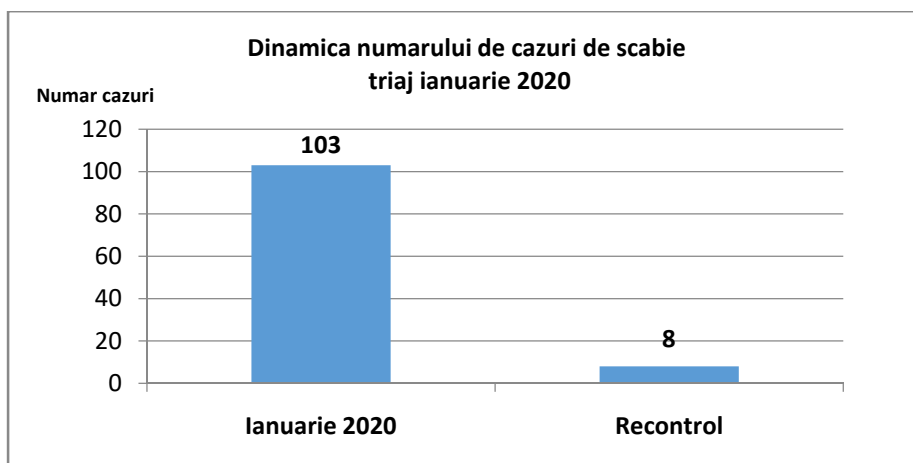




## SUPRAVEGHEREA STARI DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC RAPORT NATIONAL 2019

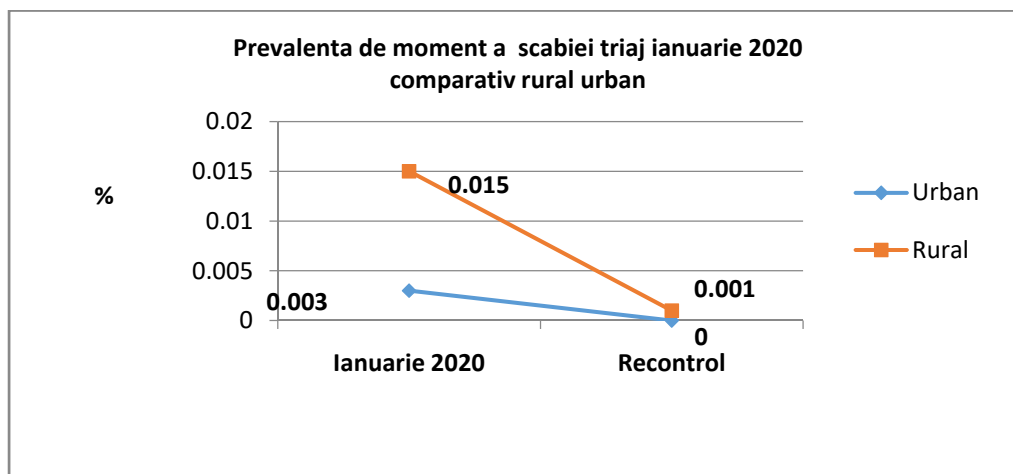
La recontrol, dupa aplicarea masurilor de deparazitare, numarul cazurilor depistate a scazut, din initialul de 104 ramanand 8 cazuri de scabie.

Grafic nr. 32



Dupa aplicarea masurilor de tratament, la subiectii diagnosticati la triajul epidemilogic, se observa scaderea morbiditatii prin scabie, atat pentru mediul urban, cat mai ales pentru mediul rural, unde prevalenta a fost mai mare, aspect intalnit si in anii anteriori.

Grafic nr. 33



## **SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC**

### **RAPORT NATIONAL 2019**

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. Deasemenea 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.

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 medicina 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.

# SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SANĂTATE A COPILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC

## RAPORT NAȚIONAL 2019

### CONCLUZII

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

2. Din numarul total 2 005 684 de copii care au fost examinati in septembrie 2019, au fost diagnosticati cu boli infectioase si parazitare 17 826 cazuri (0,889%), iar dupa vacanta de iarna – ianuarie 2020 din numarul total 1 931 213 de copii care au fost examinati, au fost diagnosticati cu boli infectioase si parazitare 19 030 (0,985%).

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

4. Prevalenta de moment a afectiunilor infecto-contagioase inregistrata la triajul epidemiologic dupa vacanta de iarna a elevilor, este mai mare comparativ cu prevalenta de moment dupa triajul din septembrie 2019.

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 2020 de 0,531%, fata de septembrie 2019 de 0,433%.

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.