



MINISTERUL SANATATII
INSTITUTUL NATIONAL de SANATATE PUBLICA
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH



Str. Dr.A. Leonte, Nr. 1 - 3, 050463 Bucuresti, ROMANIA

Tel: *(+40 21) 318 36 20, Director: (+40 21) 318 36 00, (+40 21) 318 36 02, Fax: (+40 21) 312 3426

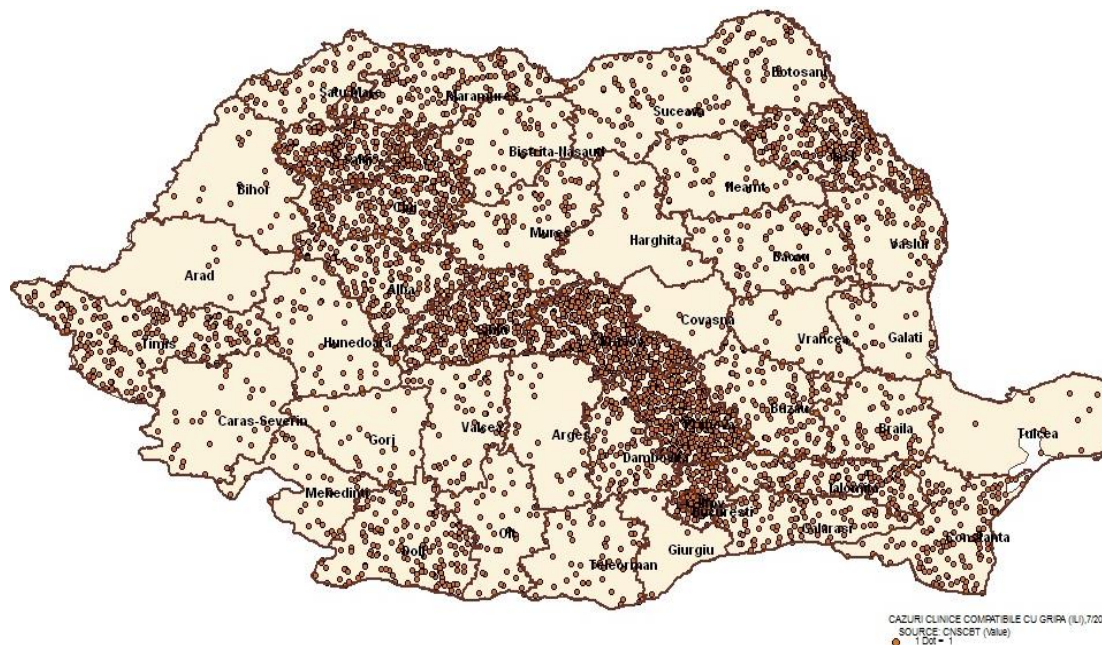
CENTRUL NATIONAL de SUPRAVEGHERE si CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE

Tel.: (+40 21) 317 9702 Fax: (+40 21) 318 3634 ; E-mail: cnscbt@insp.gov.ro

Evolutia infectiilor respiratorii acute, a gripei si a infectiilor respiratorii acute severe (SARI) in sezonul 2019-2020

Saptamana 10.02.2020 – 16.02.2020 (S 07/2020)

- Activitatea gripala a avut un trend usor descrescator, mentinandu-se insa in continuare la o intensitate inalta si cu o extindere nationala.
- Au fost raportate la nivel national **6601 cazuri de gripa clinica**, raspandite pe intreg teritoriul tarii, in scadere fata de cele raportate in saptamana precedenta (7577), dar de peste 4 ori mai multe comparativ cu cele raportate in aceeași saptamana a anului precedent S 07/2019 (1534 cazuri).



- La nivel national, numarul **total de cazuri de infectii respiratorii acute** (gripa clinica, IACRS si pneumonii) a fost de **159.011**, cu 62.4% mai mare comparativ cu cel inregistrat in aceeași saptamana a sezonului precedent (97.930) si cu 3.9% mai mic comparativ cu cel din saptamana anterioara (165.598).

- Au fost raportate **28 cazuri de Infecții Respiratorii Acute Severe (SARI)**, cu 14 mai puține față de săptămâna precedentă și cu 17 mai puține față de aceeași perioadă a sezonului precedent.
- Au fost înregistrate **6 decese noi confirmate cu virus gripal**.

De la începutul sezonului 2019-2020 au fost înregistrate **40 decese confirmate cu virus gripal, din care 28 tip A, subtip (H1)pdm09, 4 tip A, subtip H3, 3 tip A, 3 tip B și 2 coinfectii de AH3+B**.

În sezonul precedent, în perioada similară, au fost înregistrate **144 decese confirmate cu virus gripal** (de 3,6 ori mai multe decât în actualul sezon), din care **114 tip A, subtip (H1)pdm09, 17 tip A, subtip H3, 12 A nesubtipat și 1 coinfectie de A(H1)pdm09+AH3**.

De la începutul sezonului **au fost confirmate cu laboratorul 1199 cazuri de gripa:**

- 283 cazuri gripa cu virus AH3
- 217 cazuri gripa cu virus AH1
- 187 cazuri gripa A nesubtipat
- 508 cazuri gripa cu virus B
- 4 cazuri de coinfectii cu gripa cu virus AH3 + virus B

Până la data de 16.02.2020 **au fost vaccinate antigripal 1.508.349 persoane din grupele la risc**, cu vaccin distribuit de Ministerul Sănătății.

Judet	Cazuri gripa A, subtip H1	Cazuri gripa A, subtip H3	Cazuri gripa A nesubtipate/ in curs de subtipare	Cazuri gripa B	Coinfectie gripa A subtip H3 +tip B	Total cazuri gripa	Total decese confirmate cu virus gripal
Alba	13	8	0	5	0	26	1
Arad	2	1	0	1	0	4	0
Arges	14	29	0	93	1	137	3
Bacau	4	0	0	0	0	4	1
Bihor	12	2	0	2	0	16	2
Bistrita	4	2	1	0	0	7	3
Botosani	2	0	0	0	0	2	0
Brasov	0	0	0	0	0	0	0
Braila	1	0	0	0	0	1	0
Buzau	0	3	1	0	0	4	0
Caras	20	37	0	2	0	59	1
Calarasi	0	0	0	5	0	5	0
Cluj	10	1	5	5	0	21	2
Constanta	2	5	49	66	0	122	1
Covasna	1	1	0	0	0	2	0
Dambovita	5	6	0	4	0	15	2
Dolj	2	9	0	2	0	13	1
Galati	4	0	0	4	0	8	1
Giurgiu	4	3	0	6	0	13	0
Gorj	0	1	0	1	0	2	0
Harghita	1	0	1	0	0	2	2
Hunedoara	6	4	0	0	0	10	1
Ialomita	0	0	0	0	0	0	0
Iasi	29	13	2	40	0	84	4
Maramures	0	1	0	1	0	2	0
Mehedinti	2	1	0	0	0	3	0
Mures	8	5	0	1	0	14	3
Neamt	4	0	0	0	0	4	1
Olt	2	34	0	81	1	118	0
Prahova	6	0	0	1	0	7	4
Satu Mare	3	1	0	0	0	4	0
Salaj	6	1	0	0	0	7	0
Sibiu	1	7	0	0	0	8	2
Suceava	0	0	0	0	0	0	0
Teleorman	0	1	0	0	0	1	0
Timis	1	3	0	3	0	7	0
Tulcea	4	1	0	0	0	5	0
Vaslui	1	1	0	0	0	2	1
Valcea	0	0	0	1	0	1	0
Vrancea	0	0	0	2	0	2	0
Bucuresti	41	102	127	180	2	452	3
Ilfov	2	0	1	2	0	5	1
Total	217	283	187	508	4	1199	40

Recomandari:

1. Pentru populatie:

- Consultarea medicului de familie pentru simptome care sugereaza gripa, inclusiv pentru a stabili o eventuala indicatie de spitalizare;
- Izolarea voluntara la domiciliu a persoanelor care prezinta simptomatologie asemanatoare gripei;
- Respectarea etichetei tusei si stranutului (utilizarea de batiste de unica utilizare sau tuse/stranut la nivelul regiunii interne a articulatiei cotului);
- Igiena adecvata a mainilor, in vederea reducerii raspandirii virusului;
- Evitarea aglomeratiilor;
- Triaaj epidemiologic zilnic in orice tip de colectivitate, inclusiv pentru personalul medico-sanitar si auxiliar, cu scoaterea temporara din colectivitate a celor depistati cu simptomatologie respiratorie;
- Continuarea vaccinarii antigripale;
- Expunerea de materiale informative (pliante, postere) in locuri publice

2. Pentru spitale:

- Limitarea accesului vizitatorilor in spitale, in special in sectiile cu risc;
- Expunerea de materiale informative (pliante, postere);
- Triaaj epidemiologic zilnic pentru personalul medico-sanitar si auxiliar, cu scoaterea temporara din colectivitate a celor depistati cu simptomatologie respiratorie;
- Purtarea echipamentului de protectie adecvat (masti, manusi, halate) de catre vizitatori si personalul medical;
- Purtarea mastii de catre pacient in UPU, pe traseul de la UPU la salon si cand paraseste salonul de izolare/grupare;
- Refacerea urgenta a stocurilor de antivirale de catre spitalele care interneaza cazuri de infectii respiratorii acute;
- Instituirea terapiei antivirale imediat dupa internare la toti pacientii care prezinta tablou clinic compatibil cu gripa, fara a astepta rezultatul de laborator;
- Instituirea tratamentului profilactic cu antivirale la contactii apropiati ai pacientilor confirmati internati, inclusiv personal medico-sanitar, chiar daca fusesera vaccinati (vaccinat = cu minimum 2 saptamani inaintea expunerii);
- Vaccinarea urgenta a personalului medico-sanitar si auxiliar nevaccinat;
- Refacerea urgenta a stocurilor de echipament de protectie si utilizarea corespunzatoare a acestuia;
- Refacerea urgenta a stocurilor de sapun lichid, prosoape de hartie, antiseptice si dezinfectante, pentru o igiena riguroasa a mainilor si a suprafetelor;
- Respectarea protocoalelor de management al cazului de gripa, inclusiv severa, al contactilor si al focarelor

Oportunitatea mentinerii deciziei de limitare a accesului vizitatorilor in spitale, in special in sectiile cu risc, va fi evaluata si eventual suspendata la recomandarea DSP, in functie de situatia epidemiologica existenta la nivel local.

Intocmit, redactat:

Dr. Rodica Popescu
Dr. Odette Popovici