



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

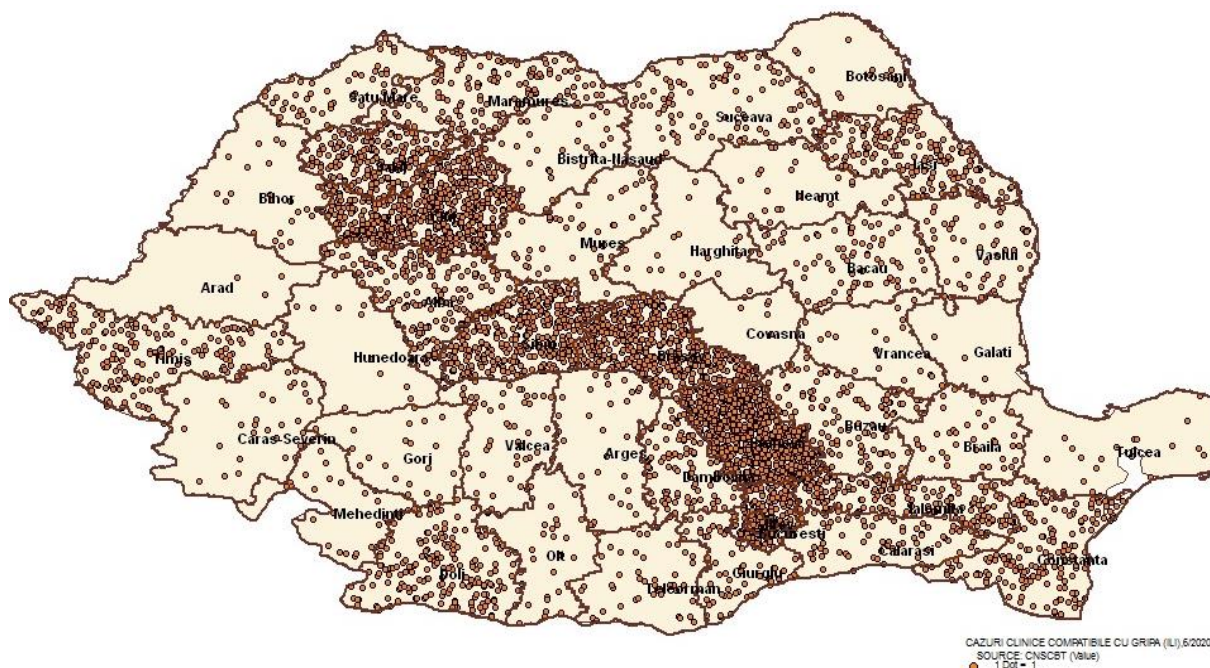
Tel.: (+40 21) 317 9702 Fax: (+40 21) 318 3634 ; E-mail: cnscbt@insp.gov.ro

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

Saptamana 03.02.2020 – 09.02.2020 (S 06/2020)

➤ Activitatea gripala a avut un trend crescator, mentinandu-se in continuare peste nivelul asteptat si cu extindere nationala.

➤ Au fost raportate la nivel national **7577 cazuri de gripa clinica**, raspandite pe intreg teritoriul tarii, in crestere fata de cele raportate in saptamana precedenta (7022) si de 3 ori mai multe comparativ cu cele raportate in aceeasi saptamana a anului precedent S 06/2019 (2489 cazuri).



➤ La nivel national, numarul **total de cazuri de infectii respiratorii acute** (gripa clinica, IACRS si pneumonii) a fost de **165.598**, cu 59.2% mai mare comparativ cu cel inregistrat in aceeasi saptamana a sezonului precedent (103.996) si cu 3.2% mai mic comparativ cu cel din saptamana anterioara (171.081).

- Au fost raportate **42 cazuri de Infectii Respiratorii Acute Severe (SARI)**, cu 4 mai multe fata de saptamana precedenta si cu 27 mai putine fata de aceeaasi perioada a sezonului precedent.
- Au fost confirmate **16 decese noi confirmate cu virus gripal**.

De la inceputul sezonului 2019-2020 au fost inregistrate **34 decese confirmate cu virus gripal, din care 25 tip A, subtip (H1)pdm09, 5 tip A, subtip H3, 2 tip B, 1 coinfectie de AH3+B si 1 tip A**.

In sezonul precedent, in perioada similara, au fost inregistrate **122 decese confirmate cu virus gripal** (de 3,8 ori mai multe decat in actualul sezon), din care **97 tip A, subtip (H1)pdm09, 13 tip A, subtip H3, 11 A nesubtipat si 1 coinfectie de A(H1)pdm09+AH3**.

De la inceputul sezonului **au fost confirmate cu laboratorul 993 cazuri de gripa:**

- 250 cazuri gripa cu virus AH3
- 193 cazuri gripa cu virus AH1
- 138 cazuri gripa A nesubtipat
- 408 cazuri gripa cu virus B
- 4 cazuri de coinfectii cu gripa cu virus AH3 + virus B

Pana la data de 09.02.2020 **au fost vaccinate antigripal 1.493.404 persoane din grupele la risc**, cu vaccin distribuit de Ministerul Sanatatii.

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	10	8	0	2	0	20	0
Arad	2	0	0	0	0	2	0
Arges	13	23	0	84	1	121	3
Bacau	3	0	0	0	0	3	1
Bihor	12	3	0	2	0	17	2
Bistrita	4	0	0	0	0	4	2
Botosani	1	0	0	0	0	1	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	17	29	0	1	0	47	1
Calarasi	0	0	0	3	0	3	0
Cluj	10	1	5	5	0	21	1
Constanta	2	4	40	51	0	97	1
Covasna	1	1	0	0	0	2	0
Dambovita	4	6	0	1	0	11	1
Dolj	2	8	0	1	0	11	1
Galati	4	0	0	4	0	8	1
Giurgiu	3	4	0	4	0	11	0
Gorj	0	1	0	1	0	2	0
Harghita	0	0	0	0	0	0	2
Hunedoara	5	3	0	0	0	8	1
Ialomita	0	0	0	0	0	0	0
Iasi	21	11	1	30	0	63	3
Maramures	0	1	0	1	0	2	0
Mehedinti	2	1	0	0	0	3	0
Mures	7	3	0	1	0	11	3
Neamt	4	0	0	0	0	4	1
Olt	1	28	0	64	1	94	0
Prahova	6	0	0	1	0	7	3
Satu Mare	2	0	0	0	0	2	0
Salaj	6	0	0	0	0	6	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	2	0	6	0
Tulcea	4	0	0	0	0	4	0
Vaslui	1	1	0	0	0	2	1
Valcea	0	0	0	0	0	0	0
Vrancea	0	0	0	0	0	0	0
Bucuresti	41	99	91	150	2	383	3
Ilfov	2	1	0	0	0	3	1
Total	193	250	138	408	4	993	34

Intocmit, redactat:

Dr. Rodica Popescu
Dr. Odette Popovici

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;
- Triaj 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);
- Triaj 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.