



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI CĂLĂRAȘI

Călărași, str.Prel.București nr. 24, tel: 0242.311.462, fax: 0242.312.680

e-mail: dsp_jud_cls@yahoo.com / web-site: www.aspcl.ro

Operator date cu caracter personal: 19823

**COMPARTIMENT SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROLUL BOLILOR
TRANSMISIBILE**

Nr. _____ / _____

**RAPORTUL STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI DIN JUDEȚUL
CĂLĂRAȘI, ANUL 2022**

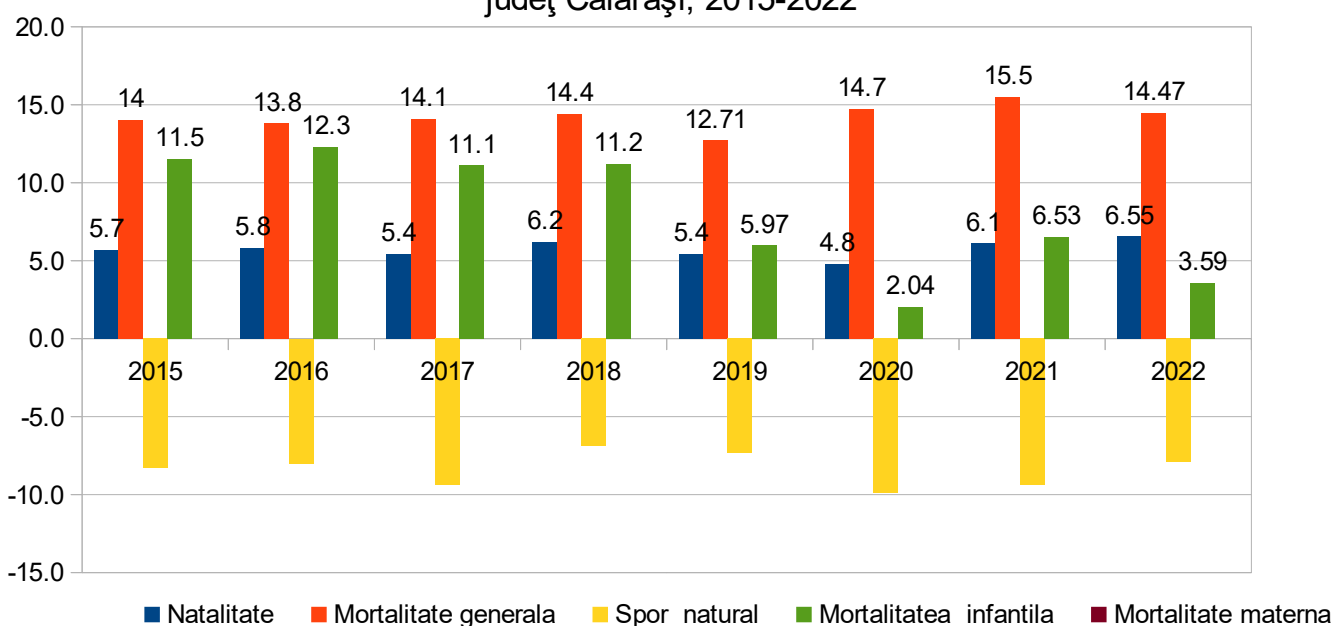
A.Evoluția principalilor indicatori demografici și ai stării de sănătate

Principalii indicatori demografici, Județ Călărași, 2013-2022

INDICATOR	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
Natalitate	9.3	8.5	5.7	5.8	5.4	6.2	5.4	4.8	6.15	6.55
Mortalitate generală	13.4	13.7	14.0	13.8	14.1	14.4	12.7	14.7	17.77	14.47
Spor natural	-4.1	-5.2	-8.3	-8	-9.4	-6.9	-7.31	-9.9	-11.62	-7.92
Mortalitatea infantilă	11.7	15.6	11.5	12.3	11.1	11.2	5.97	2.04	6.53	3.59
Mortalitate maternă	0	70.2	33.8	68.3	0	0	0	0	0	0

2022* -DATE PROVIZORII

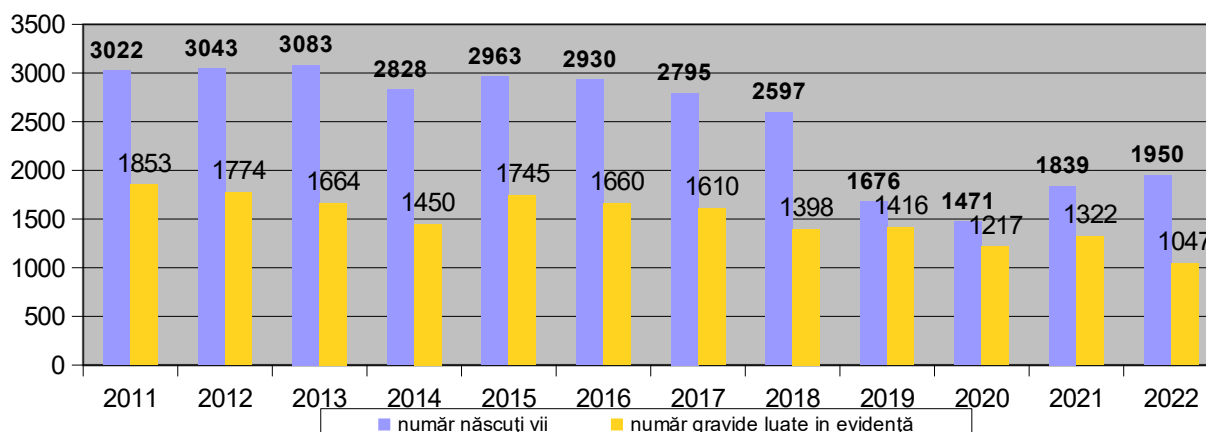
**Evoluția principalilor indicatori demografici,
județ Călărași, 2015-2022**



Din analiza principalilor indicatori demografici se constată scăderea îngrijorătoare a sporului natural, care are valori negative în creștere.

Din analiza numărului gravidelor nou luate în evidența medicului de familie și a numărului de nașteri (deși acești indicatori nu pot fi superpozabili) reiese că există un număr important de gravide care nu se prezintă pe perioada sarcinii la un medic de familie pentru a fi monitorizată evoluția sarcinii.

Numărul gravidelor luate în evidență medicului de familie versus numărul nou născuților vii



Distribuția gravidelor nou luate în evidență, pe grupe de vârstă:

	Sub 15 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-29 ani	30-34 ani	35-39 ani	40-44 ani	45-49 ani
2011	57	405	698	447	206	40	0	0
2012	2	292	683	427	265	101	4	0
2013	26	227	563	412	226	176	34	0
2014	62	376	530	221	93	138	14	0
2015	1	119	697	594	218	103	12	0
2016	3	98	568	594	256	135	10	0
2017	0	138	537	599	213	107	16	0
2018	3	108	370	620	209	75	13	0
2019	0	76	178	450	441	203	51	4
2020	11	178	408	339	183	77	20	1
2021	49	265	424	348	173	51	15	0
2022	8	227	346	235	147	71	13	0

Se constată că dacă la nivelul județului până în anul 2015 cea mai mare pondere în numărul total al gravidelor nou luate în evidență revenea gravidelor din grupa de vârstă 20-24 ani, în perioada 2016-2019 cea mai mare pondere a revenit gravidelor din grupa de vârstă 25-29 ani, ca din anul 2020 ponderea cea mai mare să revină la grupa de vârstă 20-24 ani.

Se menține problema sarcinilor la vârste sub 15 ani, educația sexuală fiind o măsură preventivă importantă ce trebuie reglementată și implementată.

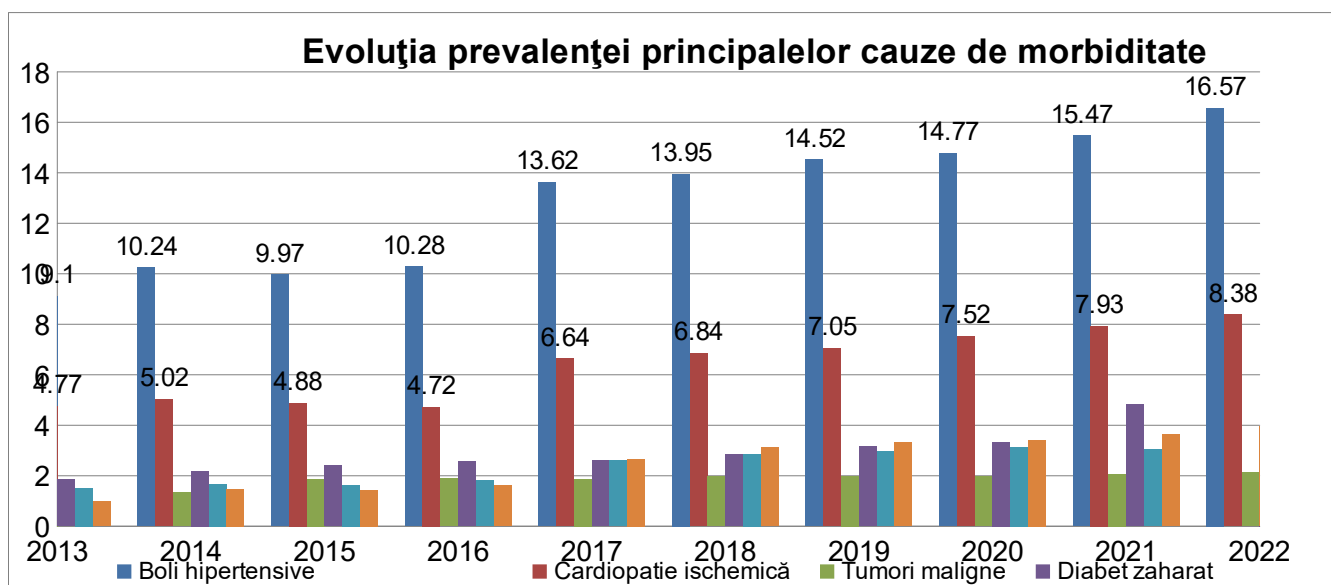
B.Evoluția principalelor boli cronice

Principalele 6 cauze de morbiditate prin afecțiuni cronice în Județul Călărași sunt : bolile hipertensive, cardiopatia ischemică, tumorile maligne, diabetul zaharat, bolile pulmonare cronice obstructive, și tulburările mintale.

Analizând tendința de evoluție a prevalenței principalelor cauze de morbiditate, se constată tendința ascendentă în ultimii 10 ani pentru toate aceste cauze de morbiditate.

**Principalele cauze de morbiditate (prevalența la 100 locuitori)
ÎN JUDEȚUL CĂLĂRAȘI, ÎN PERIOADA 2013-2022:**

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Boli hipertensive	9.1	10.24	9.97	10.28	13.62	13.95	14.52	14.77	15.47	16.57
Cardiopatie ischemică	4.77	5.02	4.88	4.72	6.64	6.84	7.05	7.52	7.93	8.38
Tumori maligne	1.27	1.33	1.88	1.9	1.87	1.97	2	1.97	2.06	2.12
Diabet zaharat	1.86	2.18	2.4	2.57	2.6	2.84	3.15	3.33	4.83	3.81
Boli pulmonare cronice obstructive	1.52	1.67	1.63	1.82	2.61	2.85	2.96	3.14	3.04	3.35
Tulburări mintale	0.98	1.48	1.44	1.62	2.66	3.11	3.31	3.41	3.64	3.96



În ceea ce privește morbiditatea prin cancer, la 31 decembrie 2022 în evidența cabinetului de oncologie sunt 6311 pacienți, din care 3943 femei .

Evidența bolnavilor de cancer (în cabinetul de oncologie)

Anul	Total cazuri nou luate in evidenta	Total bolnavi ramasi in evidenta				
			Col uterin		Piele	
			Cazuri noi	Ramasi in evidenta	Cazuri noi	Ramasi in evidenta
2017	574	5863	23	735	8	532
2018	835	6113	35	749	23	549
2019	612	6162	23	752	11	301
2020	549	6082	20	763	9	567
2021	692	6170	25	774	6	568
2022	704	6311	20	774	19	582

Prostata		San (la femei)		Stomac		Bronhopulmonar	
Cazuri noi	Ramasi in evidenta	Cazuri noi	Ramasi in evidenta	Cazuri noi	Ramasi in evidenta	Cazuri noi	Ramasi in evidenta
20	287	22	1194	29	308	160	895
57	319	107	1261	36	303	142	875
37	334	72	1299	31	308	109	826
32	328	53	1305	20	302	119	791
37	323	70	1328	38	312	135	784
39	350	72	1363	28	318	142	791

Colorectal		Ficat		Pancreas		Vezica urinara	
Cazuri noi	Ramasi in evidenta	Cazuri noi	Ramasi in evidenta	Cazuri noi	Ramasi in evidenta	Cazuri noi	Ramasi in evidenta
60	618	44	584	25	184	29	229
95	645	42	580	33	182	30	241
69	667	23	566	27	183	28	251
70	665	22	557	28	168	21	252
89	685	39	557	40	170	23	258
77	694	30	557	29	175	41	278

Din analiza datelor centralizate și raportate de cabinetul județean de oncologie din structura Spitalului Județean de Urgență Călărași reiese că există tendința de creștere a incidenței cancerului pe total localizări.

Decesele prin boli cardiovasculare dețin în continuare ponderea principală a deceselor. Cancerul reprezintă a doua cauză de deces la nivelul județului.

**Principalele cauze de deces
(rata de mortalitate la 100 000 locuitori)
în județul Călărași, 2013-2022**

Cauza deces	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Boli aparat circulator	766,65	786,83	763,6	752,83	699,03	730.03	712,07	787.46	929.05	848.63
Tumori	245,78	233,34	218,49	201,96	238,74	210.88	201,96	210.75	205.26	205.69
Boli aparat Respirator	65.43	86.16	81,77	91,98	100,91	100.62	108,13	103.91	115	111.58
Leziuni traumatice și otrăviri	48.83	44.06	49,98	51,99	40,11	42.75	44,48	40.59	45.13	42.01
Boli ale aparatului digestiv	69.34	67.56	61,30	53,99	47,75	52.72	54,23	68.84	69.87	71.92

C.Evoluția bolilor transmisibile

1. Evoluția bolilor prevenibile prin vaccinare:

În România, evoluția bolilor transmisibile prevenibile prin vaccinare a fost dramatic influențată de vaccinarea sistematică gratuită în cadrul Programului Național de Vaccinări, situație înregistrată și la nivelul județului Călărași.

În România , în prezent, prin Programul Național de Vaccinări garantează vaccinarea copiilor împotriva următoarelor boli :

1. tuberculoză
2. hepatită cu virus hepatic B
3. difterie
4. tetanos
5. tuse convulsivă (tuse măgărească)
6. poliomielită
7. rujeolă (pojar)
8. rubeolă (pojarul)
9. infecție urliană (oreion)
10. infecție cu hemophilus influenzae B
11. Infecție cu streptococcus pneumoniae (introdus în Calendarul Național de Vaccinări din luna octombrie 2017).
12. HPV (fete 11-18 ani)

În anii 2020-2022, ani marcați de evoluția pandemiei COVID 19, pe de o parte s-a accentuat tendința de scădere a acoperirilor vaccinale la vaccinurile din PNV sub valorile din anii anteriori , iar pe de altă parte s-a înregistrat reducerea dramatică a numărului de boli prevenibile prin vaccinare notificate.

La scăderea acoperirilor vaccinale au contribuit temerile părinților/apartenenților de a accesa servicii de sănătate în contextul pandemiei de SARS CoV2 .

Număr cazuri boli prevenibile prin vaccinurile asigurate în PNV, județ Călărași, 2013-2022

Anul	Tetanos	Difterie	Poliomielită	Tuse convulsivă	Rujeolă	Hepatită virală acută cu virus hepatitic B	Infecție urliană	Rubeolă
2013	0	0	0	0	51	5	0	0
2014	1	0	0	0	1	4	3	1
2015	0	0	0	2	0	6	0	0
2016	0	0	0	1	6	8	6	0
2017	0	0	0	0	446	4	9	0
2018	0	0	0	0	136	2	0	0
2019	0	0	0	4	21	0	1	0
2020	0	0	0	0	0	1	0	1
2021	0	0	0	0	0	0	0	0
2022	0	0	0	0	1	1	1	1

În anul 2022, la nivelul județului Călărași, în cadrul Programului Național de Vaccinări au fost realizate un număr de 56833 vaccinări, realizate astfel :

- 1109 vaccinări BCG
- 1047 vaccinări antihepatită B
- 4751 vaccinări difterotetanopertussis- poliomielitic- hemophilus influenzae-hepaticB
- 1381 vaccinări difterotetanopertussis- poliomielitic
- 3481 vaccinări cu vaccin împotriva rujeolei-rubeolei-infecției urliene

- 4584 vaccinări cu vaccin pneumococic conjugat
- 2030 vaccinări difterotetanopertussis
- 37467 vaccinări antigripale
- 983 vaccinări HPV

În luna februarie 2022 s-a desfășurat la nivel național acțiunea de evaluare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni (copiii născuți în luna iulie 2020), precum și acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale la ALTE categorii de copii (vaccin ROR cohorta de născuți 2016, vaccin dT cohorta de născuți 2007).

Rezultatele anchetei de acoperire vaccinală la vârsta de 18 luni - februarie 2022 (copii născuți în luna iulie 2020)

Tip Vaccin și nr.minim doze	Acoperire vaccinală urban (%)	Acoperire vaccinală rural (%)	Acoperire vaccinală total județ (%)
BCG-1	98.61%	94.21 %	95.85%
HepB-4	81.94%	70.25%	74.61%
DTPa-3;VPI-3;HibB-3	81.94%	69.42%	74.09%
Pneumococic-3	81.94%	67.77%	73.06%
ROR-1	80.55%	70.25%	74.09%

Ponderea motivelor nevaccinării corespunzătoare a fost următoarea :

Motivul	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul urban	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul rural	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din județ
Contraindicație medicală temporară	0%	0%	0 %
Contraindicație medicală definitivă	0%	0%	0%
Refuz părinte/apartinător	31.25 %	2.56 %	10.91 %
Neprezentare	62.5 %	92.31%	83.64 %
Născut /plecat străinătate	6.25 %	2.56%	3.64 %
Omisiune	0%	0%	0%
Lipsa vaccin	0 %	0%	0%

Acoperirea vaccinală pe tipuri de vaccin și pe medii la nivelul județului Călărași la ALTE categorii de copii, situație februarie 2022:

Tip Vaccin și nr.doze	Acoperire vaccinală urban (%)	Acoperire vaccinală rural (%)	Acoperire vaccinală total județ (%)
ROR-2, cohorta 2016	63.58%	64.93%	64.39%
dT1-cohorta 2007	44.62%	53.68%	50.18%

În luna august 2022 s-a desfășurat acțiunea de evaluare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni (copiii născuți în luna iulie 2021), precum și acțiunea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 24 luni (copiii născuți în luna iulie 2020)

**Rezultatele anchetei de acoperire vaccinală la vârsta de 24 luni,
județ Călărași - august 2022 (copii născuți în luna iulie 2020)**

Tip Vaccin și nr.minim doze	Acoperire vaccinală urban (%)	Acoperire vaccinală rural (%)	Acoperire vaccinală total județ (%)
BCG-1	97.22%	97.56 %	97.43%
HepB-4	81.94%	74.79%	77.44%
DTPa-3;VPI-3;HibB-3	81.94%	74.79%	77.44%
Pneumococic-3	81.94%	73.17%	76.41%
ROR-1	84.72%	74.79%	78.46%

Ponderea motivelor nevaccinării corespunzătoare a fost următoarea :

Motivul	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul urban	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul rural	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din județ
Contraindicație medicală temporară	0%	0%	0 %
Contraindicație medicală definitivă	0%	0%	0%
Refuz părinte/apartinător	38.46 %	18.18 %	23.91 %
Neprezentare	61.54 %	90.91%	82.61 %
Născut /plecat străinătate	23.08 %	3.03%	8.69 %
Omisieune	0%	0%	0%
Lipsa vaccin	0 %	0%	0%

**Rezultatele anchetei de acoperire vaccinală la vârsta de 12 luni,
județ Călărași - august 2022 (copii născuți în luna iulie 2021)**

Tip Vaccin și nr.minim doze	Acoperire vaccinală urban (%)	Acoperire vaccinală rural (%)	Acoperire vaccinală total județ (%)
BCG-1	94.51%	89.6 %	91.67%
HepB-4	62.64%	47.2%	53.70%
DTPa-3;VPI-3;HibB-3	61.54%	46.4%	52.78%
Pneumococic-3	60.44%	40%	48.61%
ROR-1	49.45%	39.2%	43.52%

Ponderea motivelor nevaccinării corespunzătoare a fost următoarea :

Motivul	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul urban	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul rural	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din județ
Contraindicație medicală temporară	17.39%	13.16%	14.75 %
Contraindicație medicală definitivă	0%	0%	0%
Refuz părinte/apartinător	0 %	13.16 %	8.2 %

Neprezentare	60.87%	72.37%	68.03 %
Născut /plecat străinătate	10.87 %	3.95%	6.56 %
Omisiune	0%	0%	0%
Lipsa vaccin	10.87 %	7.89%	9.02%

Cauza principală a nevaccinării corespunzătoare vârstei o reprezintă neprezentarea (care de cele mai multe ori este de fapt refuz neasumat -părinții/apartenenții nu se prezintă cu copiii la vaccinare dar nu acceptă nici să semneze refuzul), situație mult mai frecvent înregistrată în anii pandemiei COVID19, la care presupunem că a contribuit și teama părinților de a expune copiii la risc de infecție.

Atenționăm faptul că acoperirile vaccinale slabe vor duce la cumulara maselor receptive și la izbucniri epidemice pentru bolile infecțioase aerogene și digestive.

2. Evoluția principalelor boli transmisibile pe cale digestivă/hidrică în județul Călărași

Factorii principali prin care teoretic pot fi controlate bolile cu transmitere digestivă/hidrică sunt reprezentați de : calitatea apei de băut, nivelul de sanitație în colectivități și comunități, nivelul de educație .

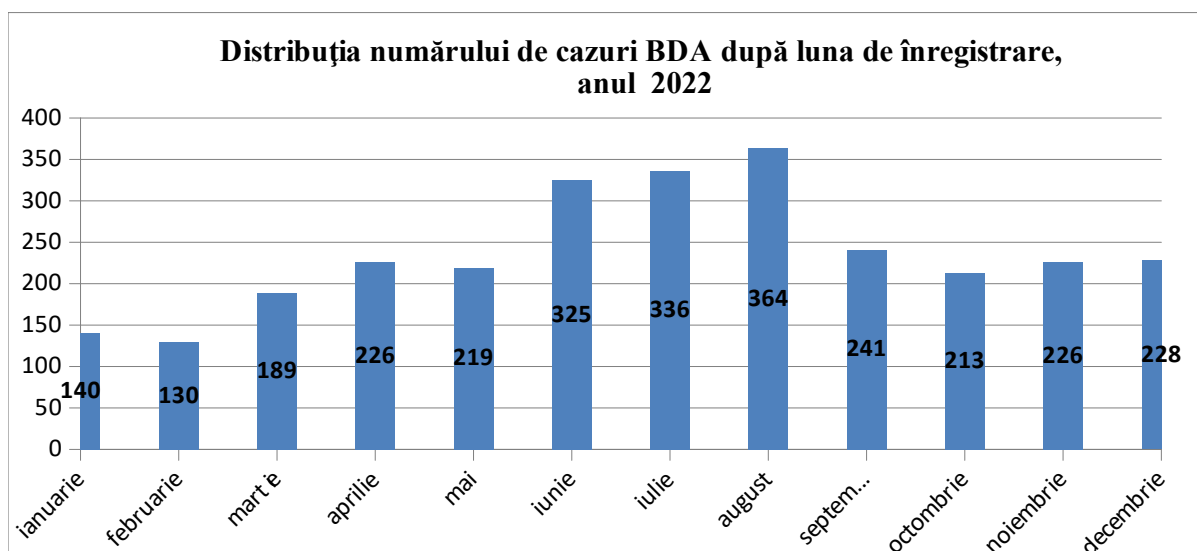
Experiența a dovedit că practic impactul activității personalului medical din structurile preventive asupra acestor factori este redus și controlul bolilor infecțioase cu transmitere digestivă/hidrică se limitează la controlul extinderii focarelor.

Anul 2018 a fost anul în care au fost diagnosticate primele cazuri de listerioză la persoane domiciliat în județul Călărași.

Boli transmisibile pe cale digestivă/hidrică (nr.cazuri)	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
BDA	2113	2233	1962	2379	2308	2244	2275	2533	1920	1969	2837
Dizenterie	3	5	3	0	0	0	2	0	0	0	2
Hepatită virală acută cu VHA	42	186	457	125	7	5	9	14	13	0	39
Febră tifoidă	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infecții cu salmonella	6	11	3	5	8	9	18	1	1	5	9
Lysterioza							3	1	0	0	1

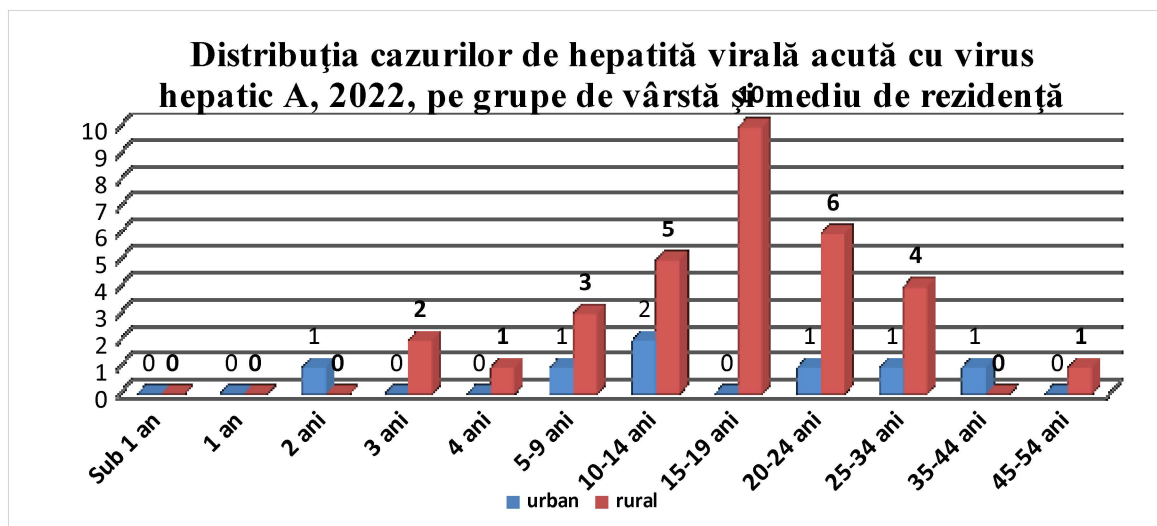
a)Boala diareică acută

Se menține sezonabilitatea cazurilor de BDA cele mai multe fiind înregistrate în sezonul estival. Și în anul 2022, ca și în anii anteriori, numărul cel mai mare de cazuri de BDA s-a înregistrat în luna august.

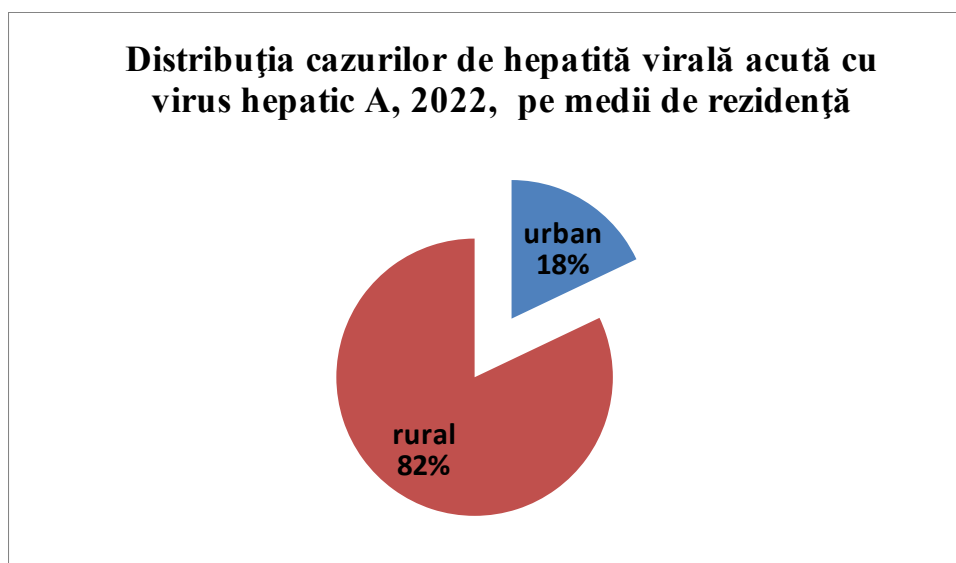


b)Hepatita virală acută cu virus hepatic A

Dacă în anii 2020-2021 nu a fost înregistrat în județ nici un caz de hepatită virală acută cu virus hepatic A, în anul 2022 au fost confirmate 39 cazuri. Cea mai afectată a fost grupa de vârstă 15-19 ani, urmată de grupa de vârstă 10-14 ani și grupa de vârstă 20-24 ani .



Cazurile de hepatită virală acută cu virus hepatic A au predominat în mediul rural.



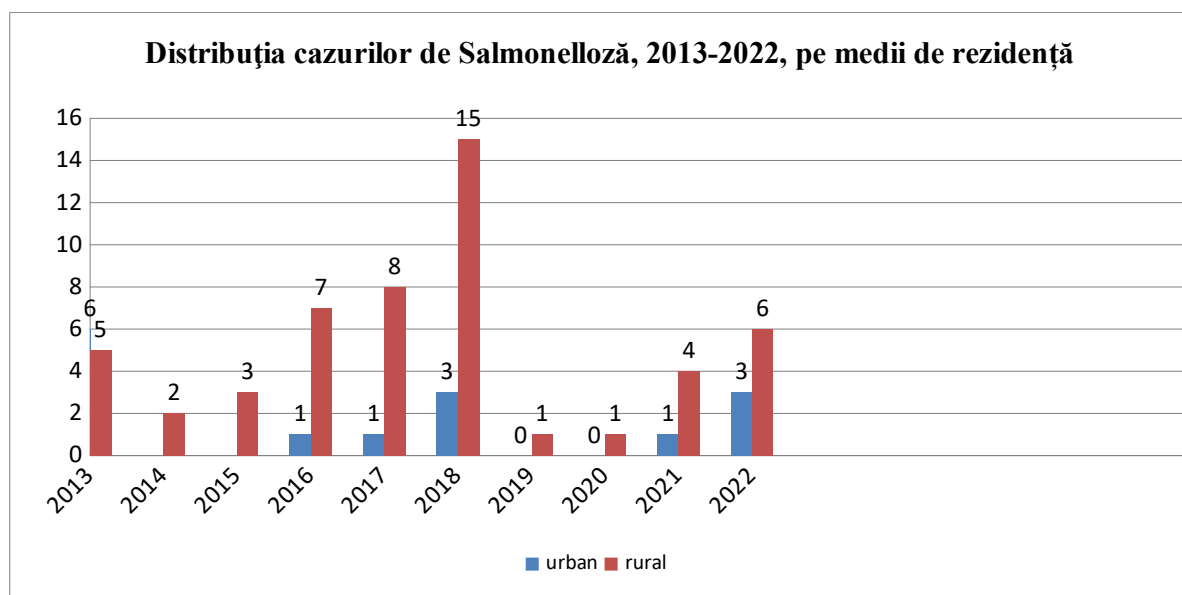
c)Dizenteria

Dacă în anii 2019 , 2020 și 2021 nu s-a înregistrat nici un caz de dizenterie , în anul 2022 au fost confirmate 2 cazuri, ambele cazuri la copii.

d) Salmoneloză

În anul 2022 s-au confirmat 9 cazuri de salmoneloză, din care 3 în mediul urban și 6 în mediul rural.

În ultimii 10 ani cazurile au predominat în mediul rural.



3. Evoluția principalelor antropozoonoze:

Antropozoonozele sunt boli infecțioase ce afectează diverse specii animale și care accidental se transmit la om.

În anul 2021 a fost notificat un caz de leptospiroză, la o persoană din mediul rural, grupa de vârstă 45-54 ani, iar în anul 2022 a fost notificat un caz de leptospiroză, la o persoană din mediul rural, grupa de vârstă 65-74 ani.

4. Evoluția principalelor boli transmisibile aerogen :

Dintre bolile cu transmitere aerogenă , cele mai importante prin potențialul epidemic- exceptând bolile transmisibile aerogen prevenibile prin vaccinurile asigurate prin Programul Național de Vaccinări- sunt : gripa, virozele respiratorii acute, pneumoniile, varicela, scarlatina.

În anul 2021 la nivelul județului Călărași, ca și la nivel național și internațional, infecția ce a dominat a fost infecția cu SARS CoV2.

Evoluția principalelor boli transmisibile aerogen în județul Călărași (număr cazuri)

Boli infectioase (nr.cazuri)	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Gripa	1	7	9	24	11	124	110	529	0	39
Viroze respiratorii	37074	40591	43396	43577	42407	43082	45321	40835	33110	46998
	3 091	3582	3799	3500	2409	2005	1944	1747	1098	1330
Pneumonii	9 205	8661	9040	8579	8686	8705	8685	7756	6587	6498
Varicela	467	692	614	376	315	365	262	55	62	85
Scarlatina	7	5	5	16	10	16	16	0	0	1

a)Gripa

În anul 2021 nu s-au înregistrat cazuri de gripă. În anul 2022 s-au înregistrat 39 cazuri, din care 19 cazuri în mediul urban și 20 cazuri în mediul rural.

b)Virozele respiratorii

În anul 2022 au fost notificate un număr de 46998 cazuri de infecții acute de căi respiratorii superioare (IACRS) și un număr de 1330 cazuri de de infecții acute de căi respiratorii inferioare (IACRI).

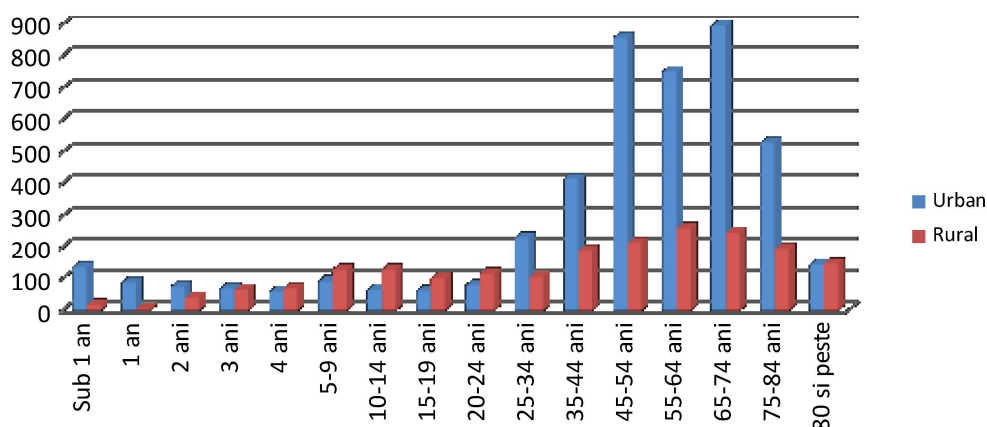
c)Pneumoniile

În anul 2021 au fost notificate un număr de 6587 cazuri de pneumonie.

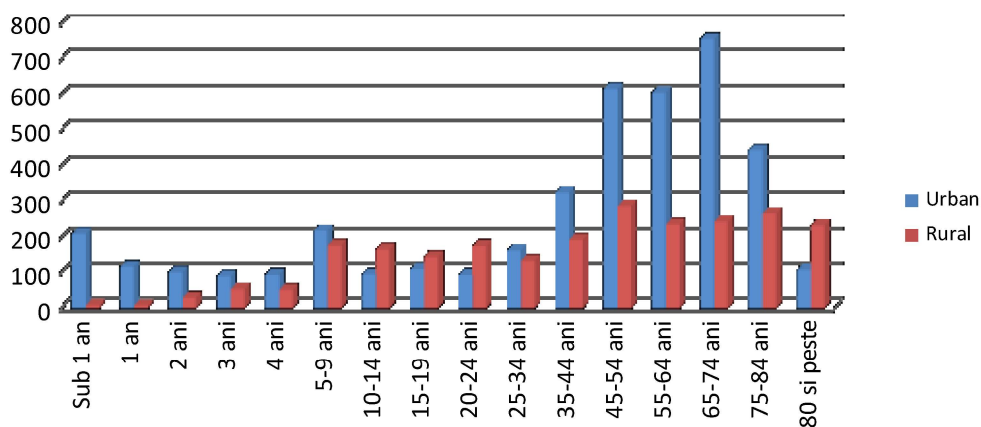
În anul 2022 au fost notificate un număr de 6498 cazuri de pneumonie

Distribuția cazurilor de pneumonie pe grupe de vârstă este redată în figurile de mai jos, separat pentru fiecare an.

Distribuția cazurilor de Pneumonie pe grupe de vârstă și pe medii de rezidență,2021



Distribuția cazurilor de Pneumonie pe grupe de vârstă și pe medii de rezidență,2022



Se menține constatarea din anii anteriori că numărul total al cazurilor de pneumonie este mai mare în mediul urban față de mediul rural (ceea ce poate fi explicat prin accesibilitatea mai mare a serviciilor medicale pentru persoanele din mediul urban , dar și prin densitatea mai mare a populației în urban și transmiterea aerogenă mai facilă a germenilor), dar la grupele de vârstă 10-14 ani, 15-19 ani, 20-24 ani, cazurile din rural depășește numărul cazurilor din urban (ceea ce s-ar putea datora condițiilor igienico-sanitare din colectivitățile din mediul rural).

d)Varicela

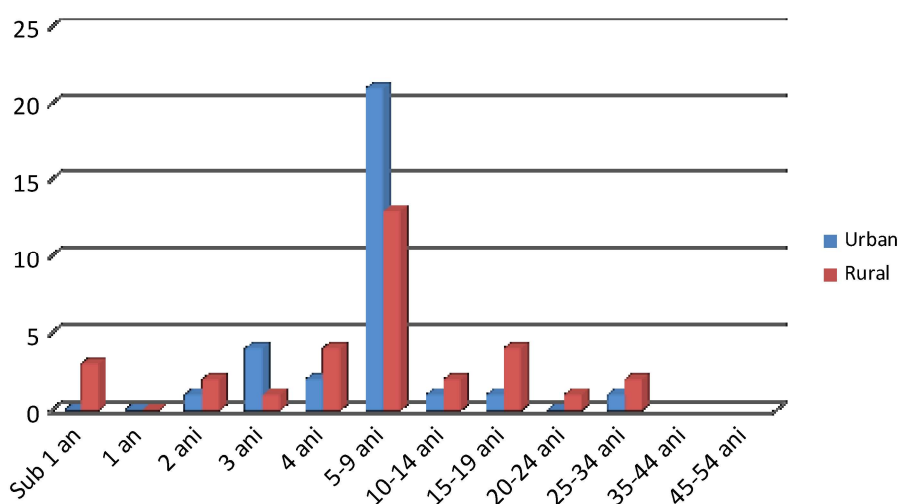
Varicela este boală contagioasă cu transmitere aerogenă , cu contagiozitate foarte mare (95-98 % din persoanele nevaccinate și care nu au trecut prin boală care vin în contact cu un caz de varicelă dezvoltă în interval de 14-21 zile variceea) .

În România, vaccinarea antivarieloasă nu este inclusă în calendarul național de vaccinare.

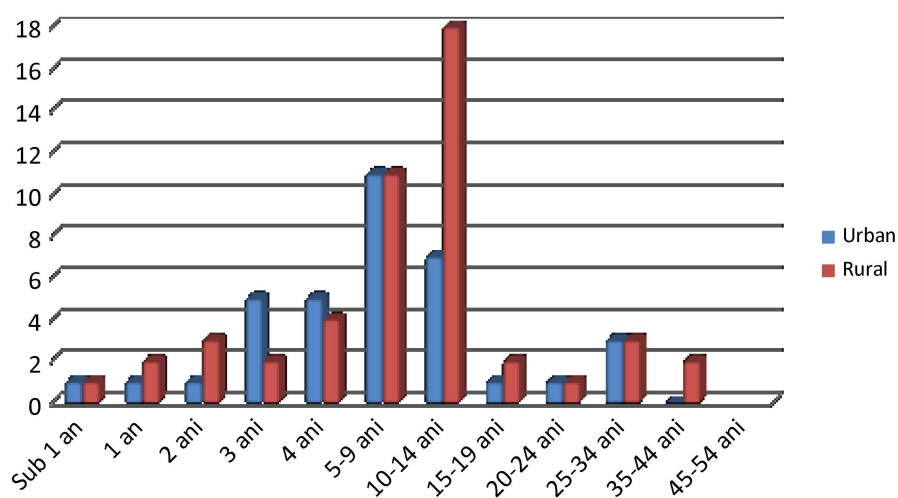
Neincluderea vaccinării împotriva varicelei în Programul Național de Vaccinări , contagiozitatea foarte mare a bolii și transmiterea aerogenă sunt motivele principale care fac ca de regulă apariția unui caz într-o colectivitate/comunitate să genereze izbucniri epidemice.

În anul 2021 s-au înregistrat 62 cazuri de varicelă, iar în anul 2022 s-au înregistrat 82 de cazuri, cele mai multe cazuri înregistrându-se la copiii din grupa de vârstă 5-9 ani.

Distribuția cazurilor de Varicelă pe grupe de vârstă și pe medii de rezidență, 2021



Distribuția cazurilor de Varicelă pe grupe de vârstă și pe medii de rezidență, 2022



e)Scarlatina

Scarlatina este boală infecțioasă acută, determinată de tipuri toxigene de Streptococ beta hemolitic Grup A.

Infecțiile cu Streptococ beta hemolitic Grup A reprezintă în continuare o importantă problemă de sănătate publică , deoarece incorect tratate și supravegheate, pot evolua atât spre complicații supurative (foarte grave cu un risc letal crescut) dar mai ales către **complicații tardive nesupurative** (Reumatism Articular Acut, Glomerulonefrită Acută, Cardită Reumatică) **ce pot lăsa sechele pentru toată viața.**

În anii 2020-2021 nu a fost notificat nici un caz de scarlatină, iar în anul 2022 a fost confirmat cu laboratorul 1 caz.

Menționăm că numărul cazurilor de scarlatină este subraportat prin neefectuarea investigațiilor de laborator necesare pentru clasificarea cazurilor, existând cazuri clinic compatibile pentru care nu se efectuează culturi din exudatul nazofaringian pentru streptococ behahemolitic grup A, utilizându-se teste rapide, fără valoare diagnostică.

f) Infecția SARS CoV 2

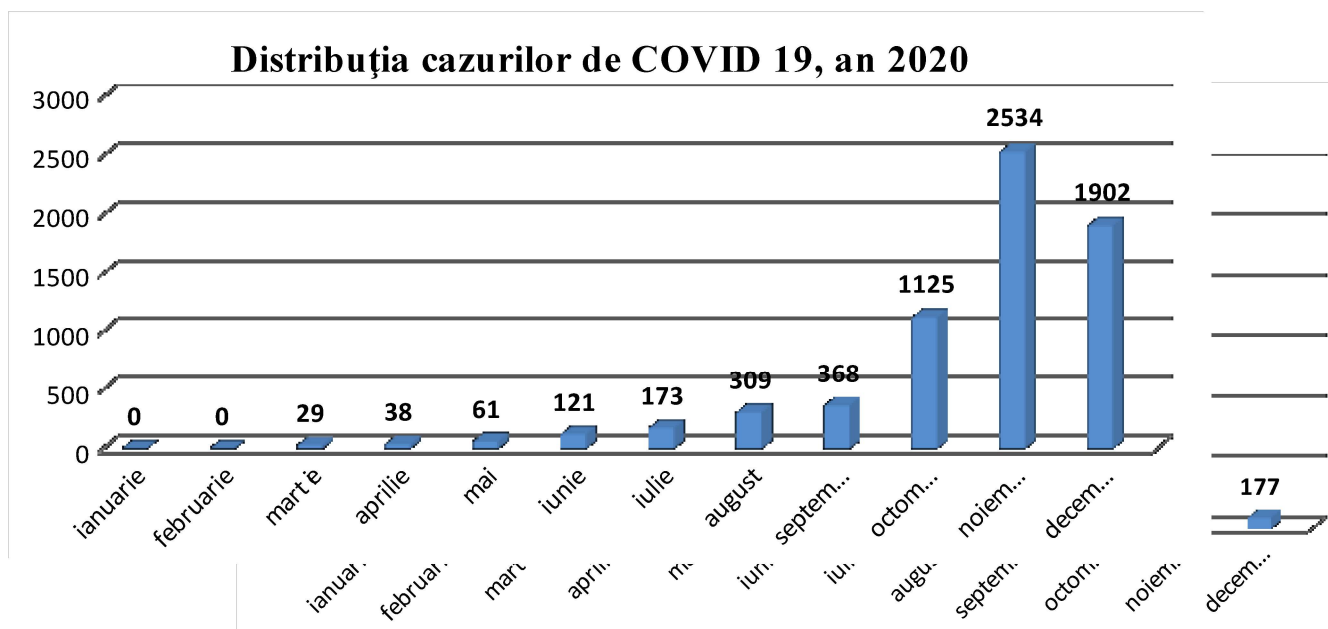
SARS CoV 2 este un coronavirus nou, identificat pentru prima oară în decembrie 2019 într-un focar de pneumonie din China (orașul Wuhan, provincia Hubei), care nu a fost identificat anterior la om.

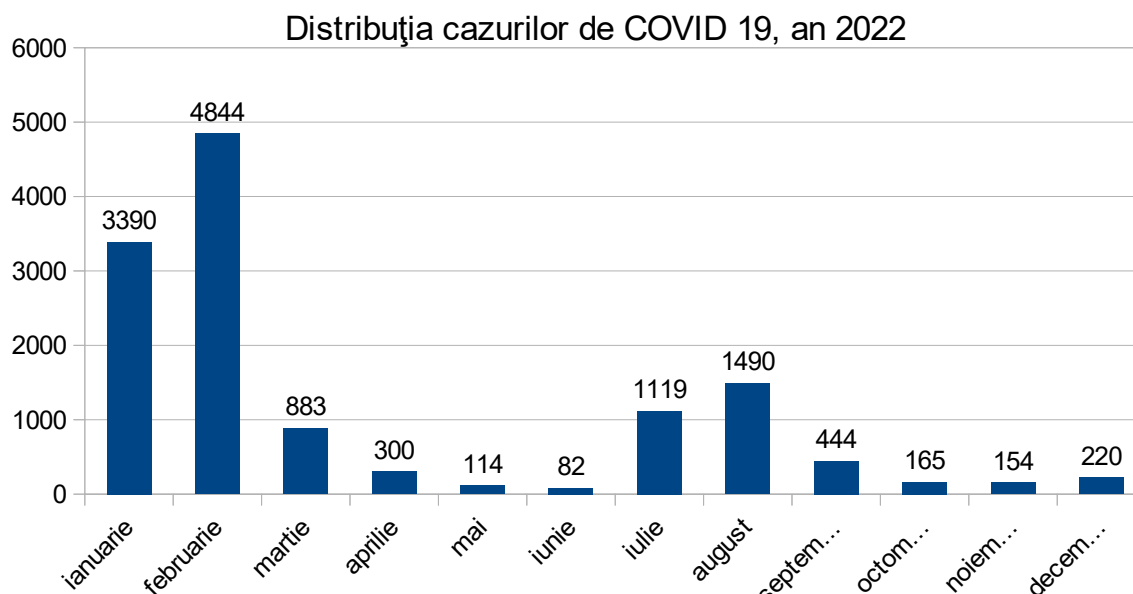
Face parte din familia *coronaviridae*, din aceeași familie făcând parte și virusurile care determină Sindromul Respirator Acut Sever (SARS) și Sindromul Respirator din Orientul Mijlociu (MERS).

În județul Călărași primul caz confirmat a fost caz de import și s-a înregistrat la o persoană de sex masculin, la 3 zile după revenirea acestuia în țară din Anglia.

Dacă primele cazuri au fost cazuri de import și cazuri înregistrate la membri de familie ai acestora, ulterior infecția a devenit comunitară.

În anul 2020 în județul Călărași au fost confirmate cu laboratorul 6660 cazuri COVID-19, în anul 2021 s-au înregistrat 12596 de cazuri COVID-19 confirmate cu laboratorul, iar în anul 2022 13205 cazuri.





Vaccinarea împotriva COVID-19 în județul Călărași a început pe 31.12.2020, până în data de 31.12.2022 administrându-se 211892 de doze de vaccin.

Situația vaccinării împotriva COVID 19 în județul Călărași până la 31.12.2022

Produs	Doza 1	Doza 2	Doza 3	Doza 4	Doza 5	TOTAL
Pfizer BionTech	67119	67161	26393	306	1	160980
Moderna	3714	3679	1751			9144
Astra-Zeneca	5458	5231	1			10690
Janssen	29969	973	2			30944
Pfizer ped	75	59				134
Total	106335	77103	28147	306	1	211892

5. Evoluția infecțiilor neuroinvasive acute :

Deși sunt afecțiuni plurietiologice , supravegherea infecțiilor neuroinvasive acute (meningite/meningoencefalite/encefalite) este justificată prin posibilitatea de control asupra extinderii focarelor prin chimioprofilaxia contactilor (în cazul meningitei meningococice) și respectiv prin controlul circulației țânțarilor în cazul infecțiilor neuroinvasive cu West Nile , meningita meningococică și infecția neuroinvasivă cu West Nile fiind forme de meningită cu risc de evoluție letală sau de vindecare cu sechele importante.

În anii 2020-2022 la nivelul județului nu au fost notificate infecții neuroinvasive cu West Nile.

În anul 2022 s-au înregistrat 3 meningite bacteriene (1 caz cu enterococcus spp și 2 cazuri cu streptococcus pneumoniae-antigen inclus în PNV) și 5 meningite virale (dintre care 4 cu enterovirus).

6. Evoluția infecțiilor cu transmitere sexuală

a)Hepatitele virale acute cu virusuri hepatice B , C:

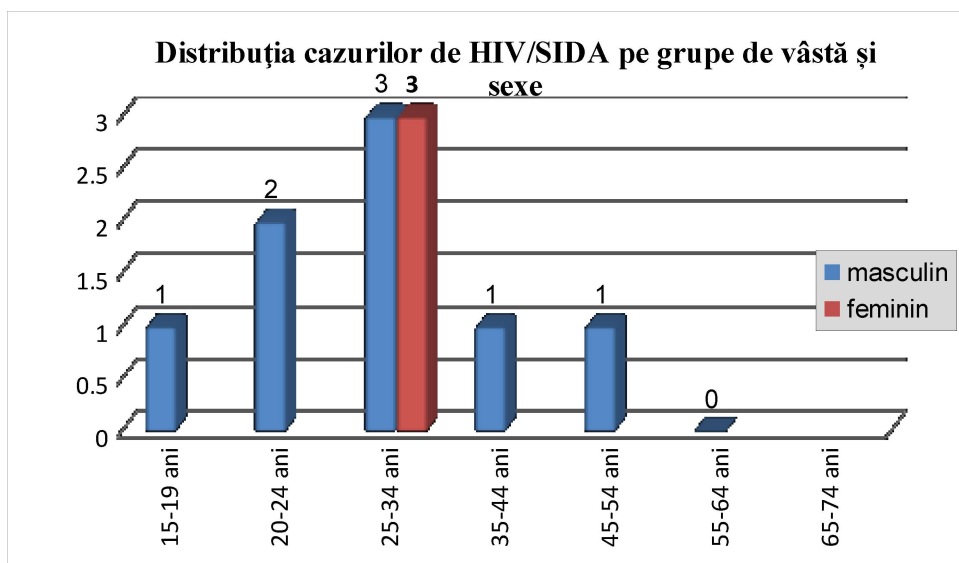
În anul 2021. la nivelul județului. nu au fost notificate cazuri de hepatită virală acută cu virus hepatic B și/sau C iar în anul 2022 a fost confirmat un caz de hepatită virală acută cu virus hepatic B, la un adult tânăr din mediul rural.

b)Sifilisul și gonoreea

În anii 2020-2022 la nivelul județului nu au fost raportate cazuri noi de sifilis și/sau caz de gonoree. Apreciem că infecțiile cu transmitere sexuală rămân mult subraportate la nivelul județului.

c) Infecția HIV/SIDA

În anul 2022 au fost depistate 11 cazuri noi de infecție HIV/SIDA, toate la persoane peste 15 ani .
Ca și în anii precedenți , infecția HIV/SIDA predomină la bărbați.

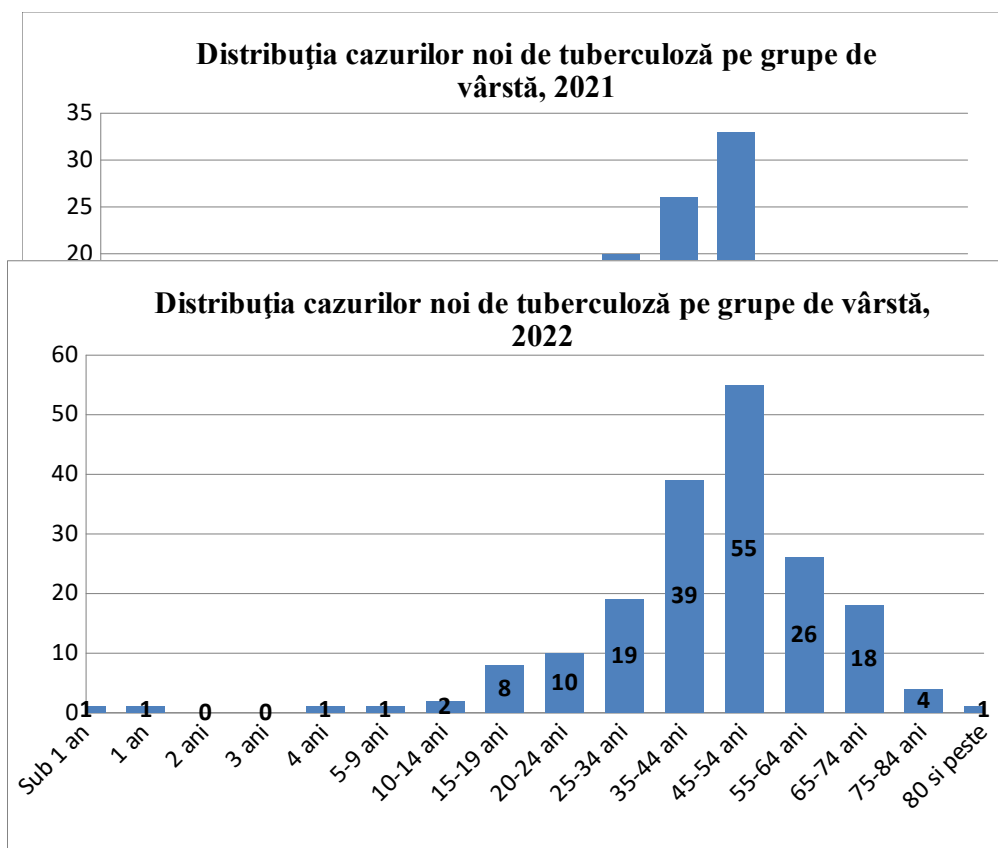


7. Evoluția Tuberculozei

Tuberculoza continuă să reprezinte o problemă importantă de sănătate publică la nivel național și la nivel județean.

Deși trendul morbidității prin tuberculoză este descendent, incidența cazurilor noi de tuberculoză rămâne la valori crescute .

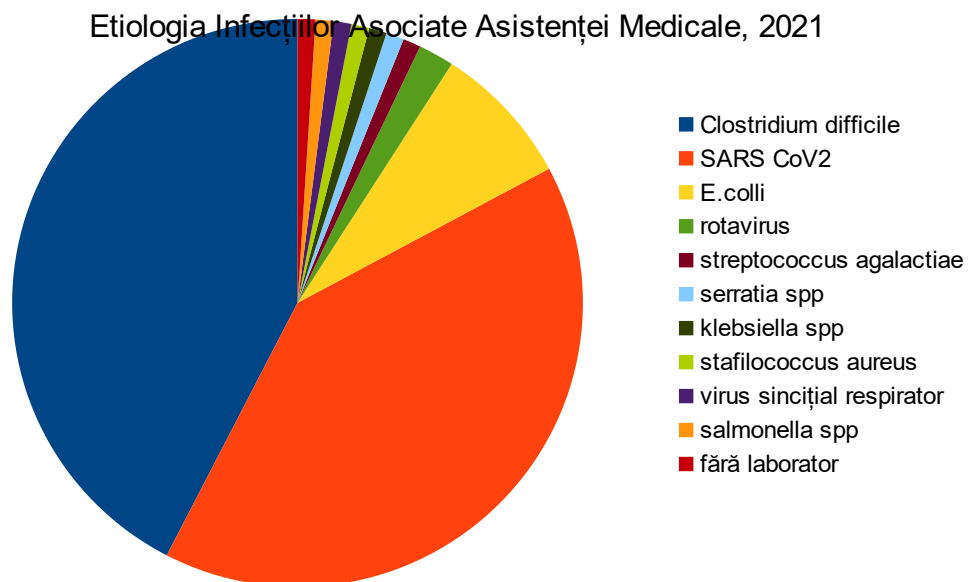
Atât în anul 2021 cât și în anul 2022, cea mai afectată grupă de vârstă a fost grupa de vârstă 45-54 ani, urmată de grupa de vârstă 35-44 ani .



8. Infecțiile asociate asistenței medicale

În anul 2021, unitățile sanitare cu paturi din județ au raportat un număr de 99 infecții asociate asistenței medicale (IAAM), iar în anul 2022 un număr de 184 .

Pondere cea mai mare de IAAM a avut-o atât în anul 2021 cât și în anul 2022 infecția cu *Clostridium difficile* (42, respectiv 80), urmată de infecția cu SARS CoV2(40, respectiv 85).



Director executiv
Cezar-Cristian Rădulescu

Medic Șef Departament Supraveghere
Dr.Camelia Truică