



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI ARAD
310036-Arad, str. Andrei Șaguna, nr. 1-3
Tel. **0257. 254. 438** ; Fax: **0257. 230. 010**
web: www.dsparad.ro, e-mail: secretariat@dsparad.ro
Operator date cu caracter personal nr.34651

Nr. 256 /13.01.2022

Către,

INSTITUȚIA PREFECTULUI JUDEȚULUI ARAD

INFORMARE privind măsurile de combatere a răspândirii tulpinii OMICRON a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19)

GENERALITĂȚI ȘI DATE EPIDEMIOLOGICE

Apariția infecției cu noul Coronavirus sau Coronavirusul Sindromului Acut Respirator Sever 2 (SARS-CoV-2) a condus la o răspândire rapidă a COVID-19 în întreaga lume. Pe 30 ianuarie 2020, Organizația Mondială a Sănătății (World Health Organization) a declarat COVID-19 o urgență de sănătate publică de interes internațional, iar pe 11 martie 2020, a fost declarată pandemia.

La data de 13.01.2022

In România

Total cazuri confirmate - **1.875.887**
Reinfectați - **17.118**
Total decese – **59.150**

În Județul Arad

Total cazuri confirmate - **44201**
Total decese – **1679**
Cazuri active – **1279**
Internați in spital - **95**
Rata de incidență la 1000 de locuitori la 13.01.2022

- Județul Arad 2,31
- Municipiul Arad 3,21

În data de 13.01.2022 în jud. Arad am avut **144** cazuri noi

Factorii epidemiologici principali

1. Izvorul de infecție

- bolnavul cu formă tipică și atipică, Un caz este considerat infectios cu 2 zile înaintea debutului și încă 10 zile după debut.
- infectații fără manifestări clinice;

2. Transmiterea

- aeriană, prin picături;
- indirectă, prin obiecte contaminate recent cu secreții respiratorii.

3. Receptivitatea

generală, crescută la copii, bătrâni, bolnavi cronici.

4. Imunitatea

obținută prin infecție,

postvaccinală,

Factorii epidemiologici secundari

- **naturali de mediu:** schimbările brusăte de presiune, temperatură, umiditatea crescută, vânturile;
- **economico-sociali:** deficiențele de igienă, aglomerația, condițiile de muncă, mediu, densitatea, mobilitatea populației.

Profilaxie și combatere

1. Măsuri față de izvorul de infecție

depistare: epidemiologic, clinic, laborator;

declarare: numerică, trimestrială; săptămânal sau zilnic în epidemii;

identificare contacti

Izolarea persoanelor pozitive: la domiciliu, formele ușoare, cele grave se spitalizează.

- Persoanele pozitive vaccinate (pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei de vaccinare) sau trecute prin boală în perioada ultimelor 180 de zile - **izolare timp de 7 zile**
- Persoanele pozitive nevaccinate - **izolare 10 zile**

Carantinarea contactilor direcți ai cazurilor confirmate

- Contactii direcți vaccinați (pentru care au trecut 10 zile de la finalizarea schemei de vaccinare) sau trecuți prin boală în perioada ultimelor 180 de zile - **carantină 5 zile**
- Contactii direcți nevaccinați - **carantină 10 zile**

2. Măsuri față de căile de transmitere

dezinfecția continuă și terminală;

aerisirea încăperilor, curătenia sunt suficiente.

3. Măsuri față de masa receptivă

vaccinarea

PREVENTIE

1. Măsuri generale de prevenție

Spălatul mâinilor frecvent – cu apă și săpun sau cu dezinfector de mâini pe bază de alcool – elimină virusul dacă acesta se află pe mâini.

Practicați **igiena respiratorie** – când tușiți sau strănuitați, acoperiți gura cu cotul flexat sau un servetel care va fi aruncat imediat la coș, apoi spălați mâinile cu apă și săpun – făcând acest lucru, împiedicați răspândirea germenilor și a virusurilor. Dacă puneti mâna la gură când tușiți, puteți contamina ulterior obiectele și suprafețele care le atingeți.

Mențineți distanță – păstrați o distanță de cel puțin 1 metru față de persoanele care tușesc sau au febră – când acestea tușesc sau strănuță se eliberează mici picături de salivă care pot conține virusul, iar dacă sunteți prea aproape de ele le puteți inhala.

Evitați atingerea ochilor, nasului și a gurii – mâinile vin în contact cu multe suprafețe care pot fi contaminate iar prin atingerea ochilor, nasului și a gurii favoriză infectarea cu virusuri.

Dacă aveți febră, dificultăți de respirație și tușiți, sunați medicul de familie

Nu urmați niciun fel de tratament fără ca aceste să fie recomandat de medic.

Curătați suprafețele cu dezinfectori pe bază de clor sau alcool – dezinfectori ce conțin, clor, înnălbitori, solvent, etanol de 75%, acid paracetic și cloroform pot ucide noul coronavirus.

Evitați zonele aglomerate, mijloacele de transport în comun.

Alegeți să vă informați din surse oficiale.

Purtați o mască medicală conform prevederilor legislative în vigoare.

2. Vaccinarea ca măsura activă de prevenție

Definiție: preparat biologic ce îmbunătățește imunitatea față de o boală.

Cele 4 vaccinuri împotriva COVID-19 disponibile în România sunt:

- COMIRNATY concentrat pentru dispersie injectabilă Vaccin de tip ARNm COVID-19 (cu nucleozide modificate) – dezvoltat de BioNTech/ Pfizer, Germania/Belgia
- COVID-19 Vaccine MODERNA dispersie injectabilă Vaccin de tip ARNm COVID-19 (cu nucleozide modificate) - MODERNA BIOTECH SPAIN,
- VAXZEVRIA – ASTRA ZENECA un vaccin cu vector viral nereplicativ.
- Vaccinul dezvoltat de JOHNSON & JOHNSON, COVID-19 Vaccine Janssen suspensie injectabilă, este un vaccin cu vector viral nereplicativ.

Pfizer BioNTech, Moderna, AstraZeneca și Johnson & Johnson

Vaccin	Tip vaccin	Schemă de vaccinare primară*	Doza 3 rapel (booster) minim 180 de zile
Pfizer BioNTech	ARN mesager	2 doze* 21 de zile	Pfizer BioNTech Moderna
Moderna	ARN mesager	2 doze* 28 de zile	Pfizer BioNTech ½ Moderna
AstraZeneca Oxford	vector viral nereplicativ	2 doze 28 – 84 de zile	Pfizer BioNTech Moderna
Johnson & Johnson	vector viral nereplicativ	1 doză	Pfizer BioNTech Moderna Johnson & Johnson

*Pentru persoanele imunocompromise, schema de vaccinare primară prevede 3 doze dintr-un vaccin ARN mesager (detaliu în text).



vaccinare-covid.gov.ro



În 11 octombrie 2021, CNCAV a emis instrucțiunea privind administrarea dozei suplimentare (doza 3) și dozei de rapel (booster) pentru vaccinurile împotriva COVID-19.

Doza de rapel (booster) crește semnificativ nivelul de protecție împotriva tuturor variantelor SARS CoV 2, inclusiv împotriva variantei Omicron.

Vaccinarea cu schema primară a persoanelor încă nevaccinate și administrarea dozelor de rapel (booster) persoanelor ce au primit schema primară în urmă cu mai mult timp rămân prioritare pentru a reduce numărul de cazuri ce necesită tratament, a spitalizărilor, a formelor severe de COVID-19 și reducerea presiunii asupra sistemului sanitar.

În România, pentru doza de rapel (booster), sunt autorizate vaccinurile Comirnaty – Pfizer BioNTech, Spikevax – Moderna și Janssen – Johnson&Johnson.

Recomandarea CNCAV este pentru efectuarea unui vaccin pe bază de ARN mesager (Comirnaty sau Spikevax), dar se poate administra, la cerere, vaccinul Janssen doar pentru persoanele care au efectuat același vaccin în schema de vaccinare primară.

Vaccin efectuat	Persoane eligibile	Când se administrează?	Ce vaccin se poate administra?
Pfizer	12+		1 doză Pfizer sau 1 doză Moderna
Moderna	12+	La minim 6 luni (180 de zile) de la efectuarea schemei de vaccinare primară	1 doză Pfizer sau $\frac{1}{2}$ doză Moderna
AstraZeneca	18+		1 doză Pfizer sau 1 doză Moderna
Johnson & Johnson	18+		1 doză Pfizer sau 1 doză Moderna sau 1 doză Johnson & Johnson

**ACOPRTIREA VACCINALĂ ÎMPOTRIVA COVID-19 LA NIVELUL JUDEȚULUI
ARAD la data de 05.01.2022**

Judet Arad - 24.86%

Municipiul Arad – 39,61%

Mediul rural al judetului – 23,98%

Mediu rural al județului – 25,98%



MĂSURI SUPLIMENTARE PENTRU COMBATEREA RĂSPÂNDIRII TULPINII OMICRON

În baza **ORDINULUI MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII nr. 35 din 7 ianuarie 2022 privind modificarea anexei nr. 3 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.513/2020 pentru aprobarea planurilor privind modalitatea de aplicare de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, de către Institutul Național de Sănătate Publică, de către unitățile sanitare, precum și de către serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București-Ilfov și de medicii de familie a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-CoV-2, Direcția de Sănătate Publică Arad a avizat 5 (cinci) Centre de evaluare pentru tratarea cazurilor de infectare cu virusul SARS-CoV-2, ușoare și medii care nu necesită suport de oxigen în următoarele unități medicale de pe raza județului:**

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad
- Spitalul Orășenesc Ineu
- Spitalul de Boli Cronice Sebiș
- Spitalul Orășenesc Lipova
- Genesys Medical Clinic SRL

Pacienții confirmați cu infecție SARS-CoV-2 vor urma următorul traseu:

a) Pacienții asimptomatici vor fi izolați la domiciliu și monitorizați prin medicul de familie pentru o perioadă de 10 zile pentru persoanele nevaccinate și 7 zile pentru cele vaccinate sau trecute prin boală în perioada ultimelor 180 de zile.

b) Pacienții simptomatici vor fi evaluați clinic de către medicul de familie și, după caz, imagistic și biologic de medicii specialiști din centrele de evaluare.

c) La centrul de evaluare se pot prezenta doar persoanele cu un rezultat pozitiv.

La nivelul centrului de evaluare are loc:

1. evaluarea clinică a pacientului: simptome, evaluare puls arterial, saturația sângeului cu O₂, tensiune arterială, temperatură, greutate;

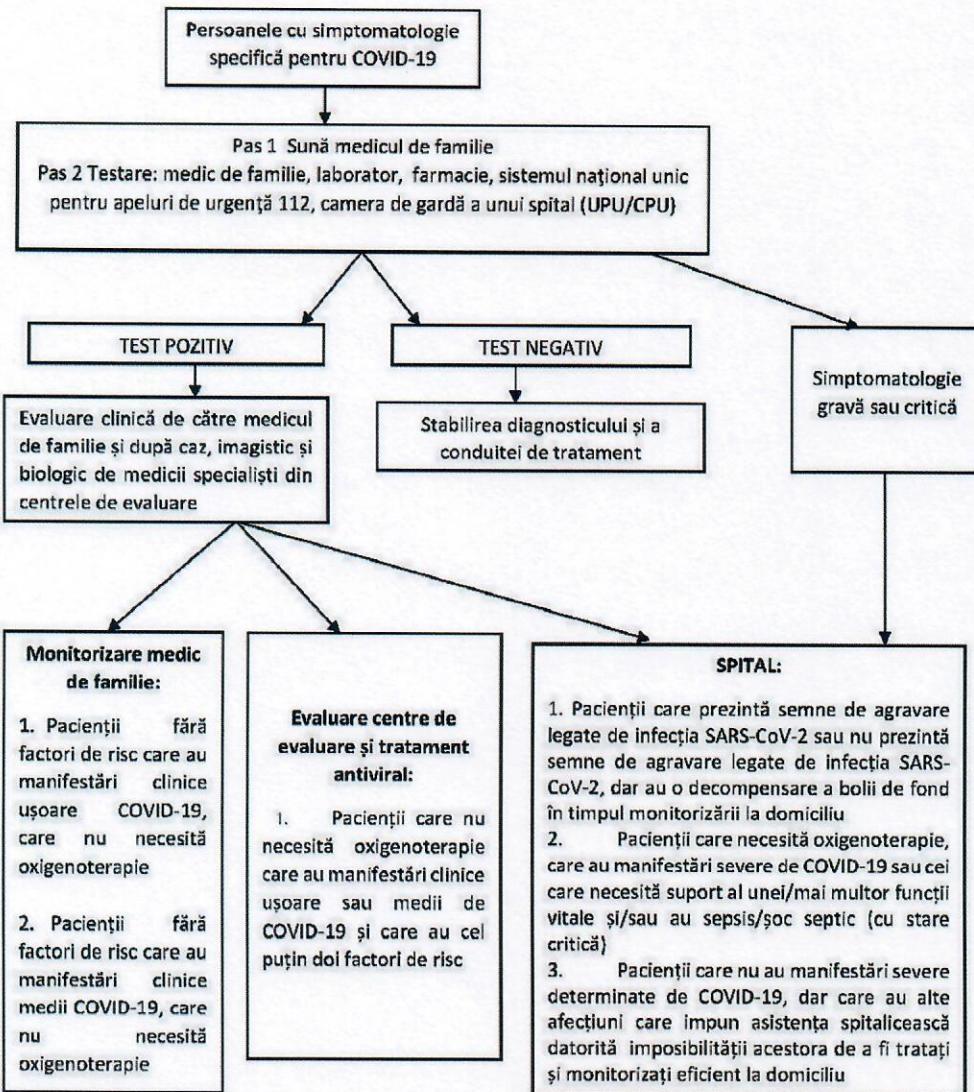
2. identificarea factorilor de risc:• boli cardiovasculare, inclusiv HTA;• diabet zaharat tip 1 și 2;• obezitate cu indice de masă corporală peste 30%;• boli respiratorii cronice, inclusiv astmul bronșic;• insuficiență renală cronică, pacienții cu dializă cronică;• hepatopatii cronice;• imunodepresii semnificative, inclusiv boli neoplazice, transplant de organ sau de celule stem, talasemie, anemie falcipară, terapie imunosupresoare sau SIDA;• vârstă peste 65 de ani;• copiii de 12-17 ani cu patologii severe asociate;

3. evaluarea antecedentelor personale patologice/medicație pentru afecțiuni cronice, dacă este cazul;

4. interpretarea rezultatelor de laborator și rezultate imagistice (pentru pacienții care sunt evaluați în centrele de evaluare).

d) Internarea pacienților în spitale de nivel I, II sau III după recomandarea medicului care evaluatează bolnavul.

Algoritmul de parcurs al pacientului cu simptomatologie specifică COVID-19



CONCLUZIE

Vaccinarea împotriva COVID-19 este importantă pentru că reduce riscul de îmbolnăvire și riscul de a dezvolta o formă severă de boală. Vaccinarea este un instrument important pentru a opri răspândirea pandemiei, scădea supraîncărcarea unităților sanitare, permitând, astfel, redeschiderea unităților sanitare pentru pacienții non-COVID. Astfel, vor fi create condițiile pentru redeschiderea activităților socio-economice și înlesnirea liberei circulații.

Pandemia declanșată de infectia cu noul coronavirus poate fi stopată în cazul unei imunizări care să cuprinda aproximativ 60-70% din populație, imunizare care se poate face activ cu obținere de anticorpi la trecerea prin boală sau pasiv cu imunizare post vaccinare împotriva COVID.

Surse

<https://vaccinare-covid.gov.ro/situatia-vaccinarii-in-romania/>

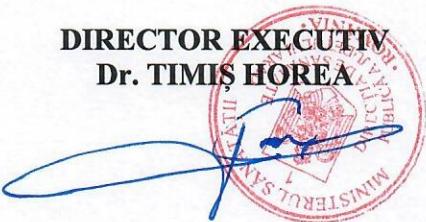
<https://www.mai.gov.ro/informare-covid-19-grupul-de-comunicare-strategica-13-ianuarie-ora-13-00/>

Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19), actualizarea din 11.01.2022.

ORDINULUI MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII nr. 35 din 7 ianuarie 2022 privind
modificarea anexei nr. 3 la Ordinul ministrului sănătății nr. 1.513/2020 pentru aprobarea planurilor
privind modalitatea de aplicare de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului
București, de către Institutul Național de Sănătate Publică, de către unitățile sanitare, precum și de
către serviciile de ambulanță județene și Serviciul de Ambulanță București-Ilfov și de medicii de familie
a măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic de infectare cu virusul SARS-
CoV-2.

Cu stimă,

DIRECTOR EXECUTIV
Dr. TIMIȘ HOREA



Întocmit: Dr. Luminița Lucaci, medic epidemiolog - Compartiment SECBT

lumcaș