



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. 2057 /28.03.2024

Către,

INSTITUȚIA PREFECTULUI JUDEȚULUI ARAD
INFORMARE privind situația cazurilor de RUJEOLĂ,
la nivelul județului Arad, în contextul epidemiologic actual

GENERALITAȚI ȘI DATE EPIDEMIOLOGICE

Având în vedere creșterea îngrijorătoare a cazurilor de rujeolă, precum și numărul mare de spitalizări în secțiile de pediatrie și boli infecțioase al copiilor infectați, Ministerul Sănătății a declarat epidemie de rujeolă la nivel național, în data de 5 decembrie 2023, pentru a face posibilă vaccinarea copiilor cu vârsta cuprinsă între 9 și 11 luni, precum și recuperarea celor nevaccinați sau cu schema de vaccinare incompletă prin **Ordinul Ministerului Sănătății nr. 4128/2023** privind *declararea epidemiei de rujeolă pe teritoriul României și aprobarea măsurilor de limitare a răspândirii epidemiei*.

Rujeola este o boală infecțioasă acută, cu contagiozitate ridicată, caracterizată prin febră, catar oculo-nazal, modificări buco-faringiene și exantem caracteristic.

Clasificarea cazurilor

A. Caz posibil

Orice persoană care întrunește criteriile clinice.

B. Caz probabil

Orice persoană care întrunește criteriile clinice și pentru care este dovedită o legătură epidemiologică.

C. Caz confirmat

Orice persoană care nu a fost vaccinată recent și care întrunește criteriile clinice și de laborator.

Procesul epidemiologic al RUJEOLEI

Factorii epidemiologici primari

1. Izvorul de infecție

- **bolnavul**, contagios 1-2 zile în incubație, 3-5 zile de la debut și 3- 4 zile de la erupție;
- **persoanele cu forme atipice** 1-2%;

Indicele de contagiozitate este foarte mare - 95-99%.

Nu există purtători sănătoși.

2. Căile de transmitere

- **direct - aeriană**, prin picături (rezistența virusului în aer este de aproximativ 30 min. de la expulzare);
- **indirect** prin obiecte recent contaminate cu secreții naso-faringiene - destul de rar datorită rezistenței reduse în mediul extern a virusului rujeolic.

3. Receptivitatea

- **generală** pentru persoanele care nu au facut boala sau nu sunt vaccinate (până la 2-6 luni nou-născutul poate avea anticorpi de origine maternă).

4. Imunitatea

- durabilă, uneori pe toată viața;
- recidivele sunt posibile la cei cu agglobulinemie.

Factori epidemiologici secundari (favorizanți)

- economico-sociali: subalimentația, igiena deficitară, absența luminii etc.
- de mediu: sezonul rece.

Profilaxie și combatere

1. Măsuri față de izvorul de infecție:

- **depistare** precoce: clinic, laborator, anchetă epidemiologică;
- **izolare** – la domiciliu și numai cazurile grave în spital; Persoanele bolnave vor fi izolate pentru minim 5 zile de la debutul rash-ului.
- **declarare**, numerică, lunară.

Contactii:

- **supraveghere** și verificarea sistematică a antecedentelor vaccinale conform schemei (calendarului) național ale tuturor contactilor, mai ales la grupele de vârstă la care există cei mai mulți susceptibili la boală;
- **vaccinarea** contactilor.

2. Măsuri față de căile de transmitere:

- este suficientă aerisirea încăperii și curățenia, măsuri de dezinfecție generală.

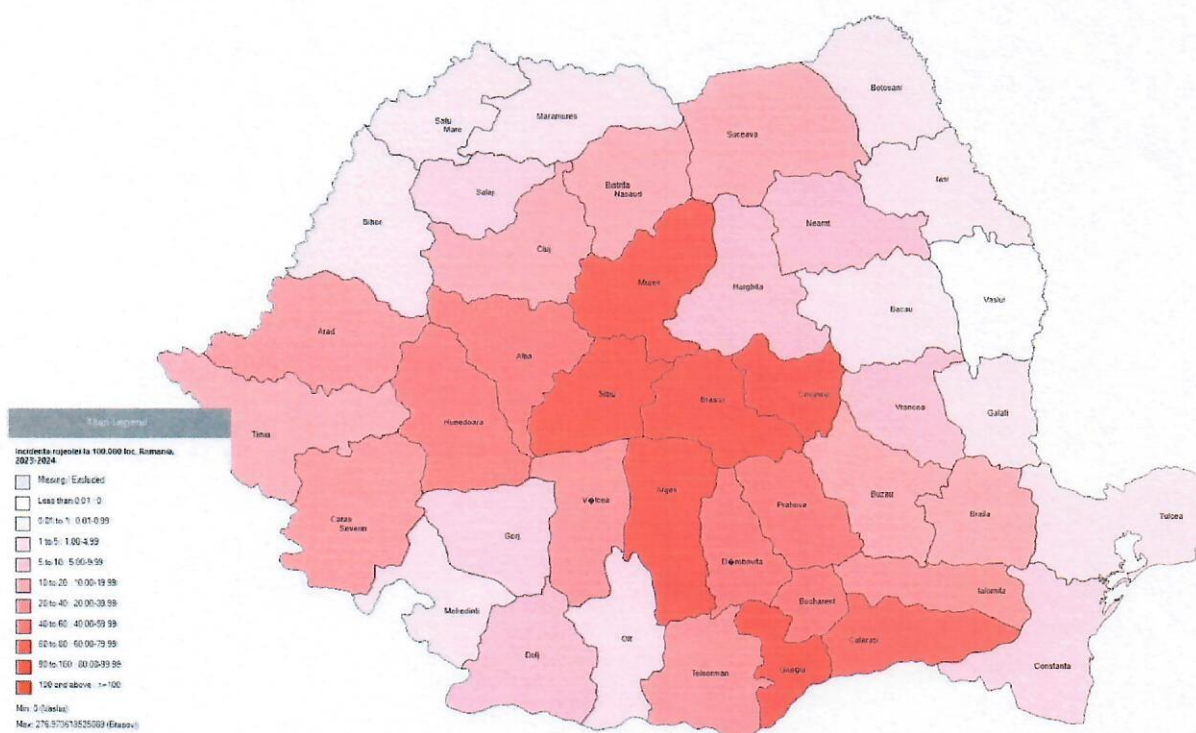
3. Măsuri față de receptivi:

- **imunizare** cu vaccin antirujeolic (ROR)

Activitatea de monitorizare a RUJEOLEI este obligatorie și se derulează conform prevederilor **Ordinului Ministerului Sănătății nr. 4128/2023** privind *declararea epidemiei de rujeolă pe teritoriul României și aprobarea măsurilor de limitare a răspândirii epidemiei*. Scopul supravegherii este reducerea incidenței cazurilor de rujeolă.

SITUAȚIA CAZURILOR DE RUJEOLĂ ÎN ROMÂNIA

În perioada 01.01.2023 – 24.03.2024, în România au fost notificate **9695 de cazuri confirmate** cu rujeolă, din care **11 decese** (4 în județul Brașov, 4 în Municipiul București, 1 în județul Giurgiu, 1 în județul Mureș și 1 în județul Argeș)



Distribuția geografică a incidenței rujeolei – România, 2023-2024

SITUAȚIA CAZURILOR DE RUJEOLĂ ÎN JUDEȚUL ARAD

La data de 24.03.2024 în județul Arad au fost înregistrate un număr de 176 cazuri de rujeolă, rezultând o incidență de 42,83 la 100 000 de locuitori.

1. Situația cazurilor de RUJEOLĂ, la nivelul județului Arad, pe perioada ultimilor 8 ani (2016-2024 ianuarie și februarie) – **centralizat**

Anul	Cazuri rujeolă din județul Arad
2016	553
2017	527
2018	0
2019	5
2020	15
2021	0
2022	0
2023	14
2024 ianuarie/februarie/24 martie	176

2. Situația focarelor de RUJEOLĂ, la nivelul județului Arad, pe perioada epidemiei actuale 2023 – 2024

Anul	Localitate	Debut
2023	BĂRZAVA	07.12.2023
2024	VLADIMIRESCU	18.01.2024
	ARAD 1	09.02.2024
	SANMARTIN	12.02.2024
	ARAD 2	15.02.2024
	LIPOVA	28.02.2024
	ȘICLĂU	01.03.2024
	SÎNPETRU GERMAN	14.03.2024
	ARAD 3	18.03.2024
FELNAC	21.03.2024	

VACCINAREA ROR

Conform Programului Național de Vaccinare copiii primesc 2 doze de vaccin ROR, însă după vârsta de 1 an. Prima doză se face la vârsta de 12 luni, iar a doua, la 5 ani. Cu toate acestea, există situații speciale în care vaccinul ROR este administrat înainte de vârsta de 12 luni, mai exact începând cu vârsta de 9 luni.

În vederea limitării răspândirii cazurilor de îmbolnăvire prin rujeolă se instituie următoarele măsuri:

- a) derularea unei campanii de vaccinare ROR a copiilor cu vârste între 9-11 luni. Doza suplimentară administrată înaintea vârstei de 12 luni se consideră ca "doza 0" și nu se ia în considerare la evaluarea acoperirii vaccinale cu două doze de vaccin ROR;
- b) recuperarea de urgență la vaccinarea ROR pentru copii cu vârste între 1-4 ani nevaccinați;
- c) recuperarea de urgență la vaccinarea ROR pentru copii cu vârste între 5-14 ani nevaccinați sau care nu au schema de vaccinare completă, respectiv două doze de vaccin ROR.

Pentru realizarea măsurilor prevăzute anterior este necesară colaborarea tuturor instituțiilor publice, atât medicale cât și administrative:

- medicii de familie vor întreprinde următoarele:
 - a) catagrafierea tuturor copiilor eligibili la vaccinare;
 - b) informarea părinților privind necesitatea vaccinării copiilor eligibili împotriva rujeolei, în regim de urgență;
 - c) realizarea vaccinării cu vaccin ROR
- direcțiile de sănătate publică județene vor întreprinde următoarele:
 - a) realizarea de campanii de informare pentru populația generală privind riscurile asociate îmbolnăvirii prin rujeolă și necesitatea vaccinării copiilor conform prevederilor *Programului național de vaccinare*
 - b) evaluarea necesarului de vaccin ROR la nivelul cabinetelor medicilor de familie și repartizarea acestuia în cantitățile corespunzătoare.
- medicii de medicină școlară:
 - a) participă la diseminarea informației privind măsurile de prevenire către familiile elevilor (completarea vaccinărilor, vaccinare post-expunere) și îndrumarea contactilor către medicul de familie;
 - b) se asigură că măsurile de control și de izolare sunt respectate

CONCLUZII

1. Rujeola este o boală infecțioasă care adesea duce la complicații.
2. Din 4 persoane care fac rujeolă 1 are nevoie de spitalizare.
3. Pentru 1 din 1.000 de bolnavi de rujeolă, boala este mortală.
4. Vaccinul împotriva rujeolei protejează copiii împotriva acestei boli.
5. Numărul total de cazuri confirmate cu rujeolă în România raportate până la data de 24.03.2024 este 9.695, din care 11 decese.
6. În ultima săptămână au fost raportate 850 cazuri confirmate la nivelul întregii țări.

SURSE

Ordinul Ministerului Sănătății nr. 4128/2023 privind declararea epidemiei de rujeolă pe teritoriul României și aprobarea măsurilor de limitare a răspândirii epidemiei

Metodologia de supraveghere a RUJEOLEI/RUBEOLEI elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică - Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT)

Tratat de epidemiologie a bolilor transmisibile, Aurel Ivan, Editura Polirom, Iași 2002, pag. 184 – 191.

<https://insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/informari-saptamanale/>

Cu stimă,

DIRECTOR EXECUTIV
Dr. IRIMIE CECILIA GABRIELA



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

Lucaci