



808c

ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

Nr. 11407 / N.S.
Data 02.12.2021

CONFORM CU ORIGINALUL

Nr. CAZ 3939 / 2021

SG: 6040
8.12.2021

Stimată doamnă senator,

10.11

Referitor la întrebarea/interpelarea dvs. privind “emiterea certificatelor verzi pe baza testelor de anticorpi”, vă comunicăm următoarele:

Testele de anticorpi pentru SARS-CoV-2 pot furniza informații importante despre istoricul de trecere prin boală al unei persoane sau al unei populații.

Există diferite tipuri de teste de anticorpi COVID-19, după cum urmează:

- Testele de anticorpi IgM și IgG anti-Nucleocapsidă sunt testări calitative și pot confirma sau infirma prezența anterioară a infecției și existența anticorpilor după depășirea bolii. Momentul optim al testării se plasează la 7 - 15 zile de la debutul simptomelor pacienților cu COVID-19;

- Testele de anticorpi IgG neutralizanți anti-Spike sunt teste cantitative care detectează titrul anticorpilor anti-Spike dezvoltăți în urma vaccinării sau a infecției cu COVID-19. **Anticorpii neutralizanți sunt cei care asigură imunitatea de lungă durată post infecție sau post vaccinare.** Cel mai bun moment pentru recoltarea testării este la minim 15 zile de la debutul simptomelor sau minim 15 zile de la prima doză de vaccin. După rapel, se recomandă testarea la 7 zile;

- Testele de anticorpi Ig anti-Spike arată cantitatea totală a anticorpilor post vaccinare sau post COVID, inclusiv anticorpii neutralizanți IgG. Similar testelor de anticorpi neutralizanți anti-Spike IgG, se recomandă recoltarea la 15 zile de la debutul simptomelor/după prima doză de vaccin, respectiv la 7 zile după doză de rapel.

Testele de anticorpi arată prezența sau absența anticorpilor, însă nu și capacitatea lor de neutralizare a virusului. Mai mult, testele care detectează anticorpi nu pot determina când a fost bolnavă persoana respectivă, deci nu se poate stabili valabilitatea certificatului digital în acest caz.

Anticorpii care apar la trecerea prin boală nu sunt întotdeauna neutralizanți. Unii dintre acești anticorpi sunt doar martori că omul a trecut prin boală și nu au rol de protecție. Anticorpii care eventual au rol de protecție sunt anticorpii anti-proteina Spike, sunt singurii care apar și după vaccinare.

Însă ceea ce se folosește în prezent ca teste de laborator - teste comerciale disponibile - sunt în general teste calitative, adică îți spun că ai anticorpi sau sunt absenți, sau sunt teste semicantitative, adică îți dau o valoare de anticorpi, dar ei sunt anticorpii



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

totali și nu reprezintă anticorpii neutralizanți. Doar un procent din acești anticorpi sunt neutralizanți.

Motivul real pentru care se dorește imunizarea unui procent cât mai mare din populația țării este acela ca pe viitor pandemia de COVID-19 să nu mai prezinte un pericol deosebit pentru sănătatea publică.

Este un lucru de notorietate în medicină faptul că beneficiile prevenției sunt incomparabile cu beneficiile oricărui tratament. Administrarea oricărui tratament presupune existența unui om bolnav, a unei suferințe. La riscurile bolilor se adaugă și reacțiile adverse ale tratamentelor administrate. Cu alte cuvinte, în procesul de vaccinare este de asumat riscul cu privire la reacțiile adverse ale vaccinării (care este unul minor în comparație cu beneficiile), în timp ce în cazul tratării bolilor se însumează riscurile pe care le aduce boala în sine cu cele pe care le aduc riscurile efectelor adverse pe care le presupune tratamentul.

Rațiunea pentru care umanitatea a dezvoltat vaccinurile și vaccinarea este ca acestea să fie utilizate în vederea imunizării populației în fața anumitor boli infecto-contagioase cu urmări dramatice. **Acesta este singurul și cel mai eficient mijloc descoperit și utilizat de oameni în vederea prevenției bolilor infecto-contagioase.**

Vaccinurile previn boli care, altfel, ar putea cauza probleme serioase de sănătate, handicap permanent sau chiar moartea. Sute de milioane de persoane sunt vaccinate anual în toată lumea pentru a fi protejate de boli grave.

Datorită vaccinurilor, **multe boli infecțioase sunt astăzi foarte rare**, ca urmare consecințele negative ale acestor boli sunt uitate uneori. Dacă oamenii ar înceta să se mai vaccineze, multe din aceste boli și epidemiile asociate ar putea reveni.

Testarea nu reprezintă nici prevenție, nici imunizare în fața acestor boli. În urma testării poate fi constatată o stare de fapt la un moment anume, de exemplu poate fi stabilit un diagnostic sau poate fi realizat un studiu de seroprevalență care arată ce procent este imunizat dintr-o populație.

Persoanele nevaccinate, dar testate rămân în continuare receptive și susceptibile să contacteze virusul și să dezvolte o formă gravă a bolii, precum și să devină contagioasă. În acest fel **lanțul contagiozității bolii nu poate fi întrerupt.**

Beneficiile asociate administrării vaccinurilor, ca de altfel și în cazul administrării oricărui medicament, sunt luate în considerare numai prin prisma ecuației risc-beneficiu.

Beneficiile și riscurile asociate vaccinurilor autorizare împotriva maladiei Covid 19, dar și alte informații sunt oferite spre informare populației și pot fi consultate pe platforma <https://vaccinare-covid.gov.ro/> la meniul VACCINURI AUTORIZATE.

Astfel, puteți consulta pe linkul https://vaccinare-covid.gov.ro/wp-content/uploads/2021/08/Analiza_preliminara_vaccinare.pdf o analiză cu privire la eficiența vaccinării împotriva Covid 19 în România, concluziile fiind că:



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
CABINET SECRETAR DE STAT

**- vaccinarea cu schemă completă scade de 14 ori riscul de deces în urma
maladiei COVID-19,**

- scade de 12 ori riscul de spitalizare și de internare în ATI și

- scade de 10 ori riscul de infecție cu SARS-CoV-2.

Nici prin testare, nici prin adoptarea măsurilor restrictive asupra populației nu pot fi obținute rezultatele care se obțin prin creșterea ratei vaccinale și obținerea imunității de turmă.

În prima parte a anului 2021 campania de vaccinare a avut un răspuns pozitiv în rândul cetățenilor români, aceștia reușind să reducă semnificativ numărul persoanelor infectate pe perioada verii. Din nefericire chiar acest rezultat pozitiv s-a aflat la originea scăderii dramatice a intenției de vaccinare.

În luna octombrie, pe fondul ajungerii la cifre record cu privire la numărul de infectări, de spitalizări, inclusiv în ATI și de decese, dar și pe fondul adoptării unor măsuri mai puțin populare cu privire la utilizarea certificatului verde, campania de vaccinare a cunoscut o accelerare fără precedent. Astfel, s-a ajuns ca într-o perioadă relativ scurtă să se vaccineze un număr semnificativ de oameni.

Potrivit datelor puse la dispoziția Comitetului Național de Coordonare a Activităților privind Vaccinarea împotriva COVID-19 (CNCAV) de către Institutul Național de Sănătate Publică (INSP-CNSCBT), prin aplicația Registrul Electronic Național al Vaccinărilor (RENV), care ține evidența vaccinărilor, până în data de 11 noiembrie a.c., ora 17.00 s-au vaccinat cu prima doză un număr de aprox. 7.534.000 oameni, iar cu schemă completă peste 7.000.000 oameni. Acest fenomen a modificat substanțial procentul de vaccinare al populației, plasându-l la circa 45% din populația eligibilă.

În prezent opțiunea de vaccinare prezintă din nou o tendință descendentă.

În cursul lunii octombrie a fost înregistrată la Senat ca primă cameră sesizată o inițiativă legislativă aparținând unor parlamentari. Aceasta a fost dezbătută în regim de urgență și respinsă de Senat. În prezent propunerea legislativă privind stabilirea unor măsuri în domeniul sanitar, pe perioada stării de alertă, pentru personalul din cadrul unor unități publice și private se află la Camera Deputaților, sesizată în calitate de cameră decizională.

Cu deosebită considerație,


SECRETAR DE STAT
DR. VASS LEVENTE

Camera Deputaților
Doamnei senator Evdochia Aelenei