



2591a
ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
SECRETAR DE STAT


romania2019.eu

Nr. SP 5052/28.05.2019

CONFORM CU ORIGINALUL

Nr. 5336./M.R.P.
Data 29.05.2019.

SG: 3282
AJ: 06. 2019

Stimată doamnă senator,

08.04

Referitor la întrebarea/~~interpelarea~~ dvs. privind “măsuri de stopare a răspândirii rujeolei”, vă comunicăm anexat răspunsul structurii de specialitate a Ministerului Sănătății.

Cu deosebită considerație,



SECRETAR DE STAT
DAN DUMITRESCU

Senatul României
Doamnei senator Emilia Arcan



Nr. SP5052 din 22.04.2019

**Către,
COMPARTIMENTUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL
DOAMNEI CONSILIER IRINA ANCA STANCU**

La interpelarea doamnei senator Emilia Arcan, vă transmitem:

Măsurile luate de Ministerul Sănătății în vederea controlării epidemiei de rujeolă:

Rujeola (pojarul) este o boală infecțioasă foarte contagioasă, uneori cu evoluție severă, provocată de virusul rujeolic. Afectează mai ales copiii cu vârsta cuprinsă între 1 și 3 ani, care nu sunt vaccinați și care nu mai sunt protejați de anticorpii mamei lor între 6 luni și 1 an.

Boala este mai gravă în cazul sugarilor și copiilor mici, la care determină complicații și mortalitate destul de ridicată.

Bolnavul este contagios cu cinci zile înainte și cinci zile după apariția erupției cutanate.

Transmiterea virusului se face:

- **direct** prin contact cu persoana bolnavă prin picături de secreție nazofaringiană și secreții conjunctivale răspândite în aer în jurul bolnavului; acestea rămân în suspensie în aer, fiind contagioase până la 2 ore după ce bolnavul a părăsit încăperea sau alt spațiu închis;
- **indirect** prin obiecte contaminate cu secreții de la bolnav, modalitate întâlnită mai rar.

Virusul rujeolic se transmite cu o foarte mare ușurință, boala având o contagiozitate de 90%.

Rujeola scade mult capacitatea de apărare a organismului, astfel încât infecțiile microbiene suprapuse pot îmbrăca **forme grave**:

- **encefalita în 1/1000 cazuri**
- **pneumonia**
- **bronhopneumonia care duce la deces în 1/1000 cazuri**
- **infecții ale urechii**
- **diaree severă cu deshidratare secundară.**

FĂRĂ VACCINARE, ÎN MEDIE, 1 DIN 1000 DE BOLNAVI DE POJAR VA MURI DIN CAUZA RUJEOLEI!

Modul cel mai eficace de a preveni rujeola este vaccinarea antirujeolică.

Vaccinarea antirujeolică protejează și elimină riscul de a face forme severe ale bolii, complicații sau deces.

Două doze de vaccin rujeolic protejează aproape 100% împotriva bolii și complicațiilor potențial severe ale acesteia.



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ
ȘI SĂNĂTATE PUBLICĂ**


romania2019.eu

Conform calendarului de vaccinare copiii trebuie sa fie vaccinati cu o doza de ROR la implinirea varstei de 1 an si a doua doza la implinirea varstei de 5 ani.

Ministerul Sanatatii, impreuna cu expertii Organizatiei Mondiale a Sanatatii, ai Institutului National de Sanate Publica, ai Societatii Nationale de Medicina de Familie si ai UNICEF, au elaborat un plan de masuri pentru limitarea epidemiei de rujeola:

1. Copiii cu varsta de 9-11 luni vor primi o doza de vaccin ROR (rujeola-oreion-rubeola) suplimentara, urmand ca la implinirea varstei de 12 luni sa fie vaccinati cu inca o doza de ROR, conform calendarului din programul national.
2. Copiii restantieri, din grupa de varsta 1-4 ani cu 0 doze de vaccin ROR in antecedente, vor primi o doza de vaccin ROR.
3. Copiii restantieri din grupa de varsta 5-9 ani, cu 0 doze de vaccin ROR in antecedente, vor primi 2 doze de vaccin ROR, cu pastrarea unui interval minim de 28 de zile intre acestea, iar cei cu o doza de vaccin in antecedente, vor primi cea de a doua doza.

In vederea realizarii unei acoperiri vaccinale optime (> 95% conform OMS), a fost asigurata si distribuita medicilor de familie intreaga cantitate de vaccin solicitata, conform catagrafiilor intocmite.

De asemenea este necesara si implicarea parintilor, prin prezentarea la vaccinare conform programarii si solicitarea de informatii privind vaccinarea doar de la persoane avizate (medic de familie, personal DSP).

În cursul anului 2018 au fost realizate campanii de informare și vaccinare door-to-door, în mai multe județe din țară, în localități cu acoperire vaccinală de sub 95% din județele Bacău, Neamț, Vaslui, Mehedinți, Caraș-Severin, Alba cu mobilizarea părinților copiilor cu vârste între 9 luni și 12 luni. În urma acestei campanii, acoperirea vaccinală a crescut considerabil.

Această campanie va continua și în anul 2019.

Cu stimă,

**DIRECTOR GENERAL
DR. AMALIA ȘERBĂN**