

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

ORDIN NR. 4128/05.12.2023

**privind declararea epidemiei de rujeolă pe teritoriul României și aprobarea
măsurilor de limitarea a răspândirii epidemiei**

Văzând Referatul de aprobare al Direcției generale sănătate publică și programe de sănătate nr. AR ~~42.31.7..... din 05.12.2023~~

Având în vedere prevederile:

- art.1 și art.6, lit.a) din Legea nr. 136 / 2020 republicată, privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic;

- art. 1 alin (2) din OMS nr. 3494 / 2022 privind aprobarea Planului de acțiune pentru eliminarea rujeolei, rubeolei și de prevenire a infecției rubeolice congenitale/sindromului rubeolic congenital și a Instrucțiunii privind vaccinarea cu ROR în cadrul asistenței medicale primare

- art. 5 lit. d) și i), art. 6, lit. a) pct. 2 și art. 16 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

- În temeiul art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății emite următorul

ORDIN

Art.1. Începând cu data prezentului ordin se declară epidemie de rujeolă la nivel național.

Art. 2. Măsurile de limitare a răspândirii epidemiei de rujeolă sunt prevăzute în anexa la prezentul ordin.

Art. 3. Direcția generală sănătate publică și programe de sănătate din Ministerul Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, unitățile sanitare publice și private, precum și furnizorii de servicii medicale de vaccinare vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

Art. 4. Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

p. MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
PROF. UNIV. DR. ALEXANDRU RAFILA
SECRETAR DE STAT
PROF.UNIV.DR.ADRIANA PISTOL



Anexa

Măsuri de limitare a răspândirii epidemiei de rujeolă

Art. 1. 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.

Art. 2.

- a) Pentru copiii cu vârste prevăzute la art. 1, schema de vaccinare va fi continuată în integralitate conform calendarului de vaccinare prevăzut în Programul Național de Vaccinare, cu păstrarea unui interval de minimum 28 zile față de ultima doză administrată.
- b) Pentru copiii nevaccinați cu rujeolă în antecedente se recomandă vaccinarea cu o doză de vaccin ROR în vederea protejării împotriva rubeolei și infecției urliene, doză administrată la interval de 1 lună după vindecare, după caz.

Art. 3. Pentru realizarea măsurilor prevăzute la art. 1, medicii de familie vor întreprinde următoarele:

- a) Catagrafiera 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, în conformitate cu prevederile Instrucțiunii privind vaccinarea cu ROR în asistență medicală primară prevăzută în Anexa 2 a Ordinului ministrului sănătății nr. 3.494/2022 privind aprobarea Planului de acțiune pentru eliminarea rujeolei, rubeolei și de prevenire a infecției rubeolice congenitale/sindromului rubeolic congenital și a Instrucțiunii privind vaccinarea cu ROR în cadrul asistenței medicale primare.

- d) Pentru copiii eligibili la vaccinarea cu alte tipuri de vaccinuri și care trebuie vaccinați cu ROR, se poate realiza fie administrarea concomitentă a acestor vaccinuri, fie administrarea separată, acordându-se prioritate vaccinării cu ROR.
- e) Înregistrarea corectă și la timp a vaccinărilor efectuate în RENV, în conformitate HG nr. 697 din 2022 privind aprobarea metodologiei de raportare și a circuitului informațional în Registrul Electronic Național de Vaccinări și cu procedura specifică elaborată de către Institutul Național de Sănătate Publică,
- f) Monitorizarea apariției RAPI și raportarea lor.

Art. 4. În vederea realizării eficiente a măsurilor prevăzute la art. 1, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București au următoarele obligații:

- 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 și ale prezentului ordin
- b) Evaluarea necesarului de vaccin ROR la nivelul cabinetelor medicilor de familie și repartizarea acestuia în cantitățile corespunzătoare.

VACCINAREA OFERĂ COPIILULUI TĂU CEL MAI SIGUR ÎNCEPUT ÎN VIAȚĂ

Vaccinurile li se datorează unele dintre cele mai mari povești de succes din domeniul sănătății publice din zilele noastre. În 1980, înainte ca vaccinarea antirujeolică să fie aplicată la scară largă, rujeola a cauzat aproximativ 2,6 milioane de decese în întreaga lume. În 2012 acest număr a fost micșorat de peste 20 de ori, datorită vaccinării.

Vaccinarea este una dintre cele mai sigure intervenții medicale. În unele cazuri pot apărea reacții adverse ușoare cum ar fi febra sau înroșirea și umflarea ușoară a locului unde s-a făcut vaccinul. Acestea sunt doar mici inconveniente în comparație cu riscurile și complicațiile asociate bolii.

Protejează-ți copilul pentru toată viața!
Întreabă acum medicul despre vaccinul împotriva rujeolei (pojarului)!

**VACCINEAZĂ-ȚI COPIILUL ÎMPOTRIVA RUJEOLEI (POJARULUI)
PENTRU CEL MAI SIGUR ÎNCEPUT ÎN VIAȚĂ!**



VACCINAREA ÎȚI POATE PROTEJA COPILUL PENTRU TOATĂ VIAȚA

RUJEOLA (POJARUL) ESTE O BOALĂ GRAVĂ

Rujeola (pojarul) este o boală infecțioasă foarte contagioasă. Simptomele apar de obicei la 10-12 zile de la contactul cu virusul și la început pot fi confundate cu o răceală obișnuită: secreții nazale, tuse și febră mică. Pe măsură ce boala progresează și în special între a treia și a șaptea zi de la debut, temperatură crește până la 39-41°C iar pe corp apare o erupție caracteristică reprezentată de pete roșii care persistă de la 4 la 7 zile.

Rujeola duce deseori la complicații care pot afecta aproape orice organ, cum ar fi encefalita, pneumonnia sau infectii ale urechii. Pot apărea diareea severă și deshidratarea secundară, iar orbirea poate fi una dintre sechelele rujelei.

Doar vaccinarea îți protejează copilul împotriva rujelei (pojarului) și a complicațiilor sale. Pojarul este o boală gravă. O dată ce boala s-a declanșat pot fi tratate numai simptomele acesteia.

Vaccinul te protejează și elimină riscul de a face forme severe ale bolii, complicații sau deces care pot apărea atunci când ești infectat.

2 doze de vaccin rujeolic te protejează aproape 100% împotriva bolii și complicațiilor potențial severe ale acesteia sau care pot duce la deces.

Vaccinul ROR protejează copilul tău de trei boli: rujeolă, oreion și rubeolă. Copilul tău trebuie să primească prima doză de vaccin ROR la unicei cînd împlinește 1 an, iar pe cea de-a doua la vîrstă de 5 ani.

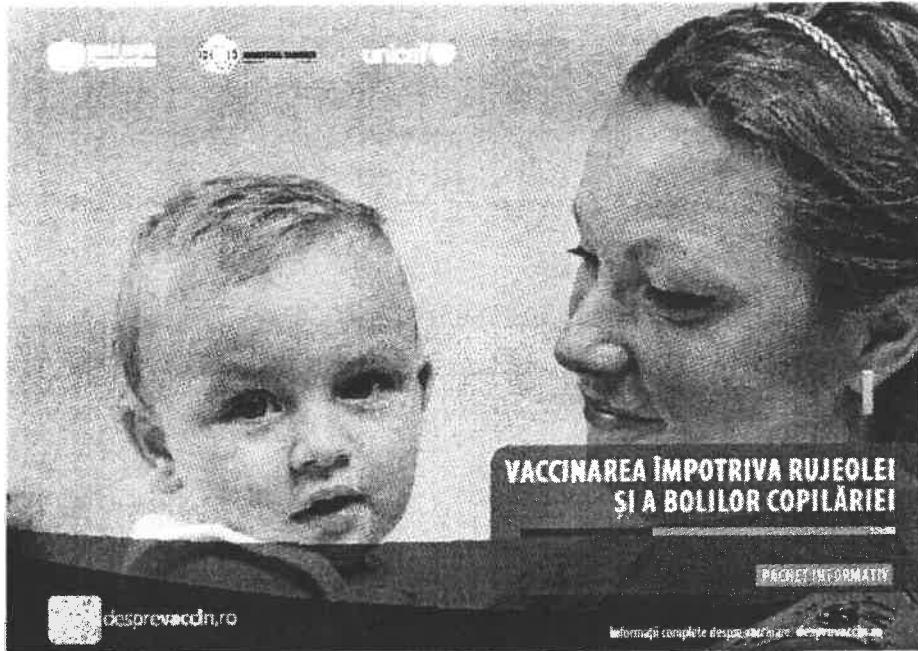
30% dintr cazurile de rujeolă dezvoltă complicații

În România 9 din 10 părinți își vaccinează copiii

1 din 4 persoane care fac pojar are nevoie de internare în spital

1 din 1000 bolnavi de pojar moare din cauza bolii!





RUJEOLA ESTE O BOALA CE POATE FI PREVENITĂ! VACCINEAZA-TI COPIUL ÎMPOTRIVA RUJEOLEI (POJARULUI)

De la începutul anului 2023 în România, au fost înregistrate peste 1800 de cazuri confirmate de rujeolă, peste 1600 dintre acestea fiind persoane nevaccinate și 224 sunt persoane neeligibile la vaccinarea ROR (rujeola-oreion-rubeolă). Acoperirile vaccinale la ambele doze de vaccin ROR sunt sub tinta de 95%, fiind chiar în scadere.

Având în vedere cele precizate anterior atragem din nou atenția că modul cel mai eficace de a preveni apariția cazurilor de rujeola la copii este vaccinarea antirujeolică. Vaccinul te protejează și elimină riscul de face forme severe ale bolii, complicații sau deces care pot apărea la cei infectați.

Vaccinarea la copii este gratuită în cadrul Programului Național de Vaccinare și se realizează în cabinetele medicilor de familie.

În anul 2023, în județul Brașov s-au confirmat peste 400 cazuri de rujeola.

La data de 5.12.2023 Ministerul Sanatatii a declarat epidemia de rujeola pe teritoriul Romaniei.

Rujeola (pojarul) este o boala infecțioasă foarte contagioasă. Simptomele apar de obicei la 10-12 zile de la contactul cu virusul și are simptome inițiale ce pot fi confundate cu o răceală obișnuită: secreții nazale, tuse și febră mică. Apare semnul Koplik caracteristic bolii (pe mucoasa obrajilor, în dreptul molarilor, apar mici puncte albe, asemănătoare grăunțelor de griș). Pe măsură ce boala progesează și în special între a treia și a șaptea zi de la debut, temperatura crește până la 39-41°C iar pe corp apare o erupție caracteristică reprezentată de pete roșii care persistă de la 4 la 7 zile.

Rujeola duce deseori la complicații care pot afecta aproape orice organ, cum ar fi encefalita, pneumonia sau otita. Diarea severă și deshidratarea secundară, orbirea sunt alte complicații și respectiv sechele ale rujeolei. **Complicațiile rujeolei** sunt mai frecvente la persoanele cu vîrstă sub 5 ani sau peste 20 de ani. **Encefalita și pneumonia** sunt cele mai frecvente cauze de deces asociate rujeolei. Encefalita în cadrul rujeolei este o complicație rară dar gravă, are o mortalitate de 10%.

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

Infectia rujeolica in sarcina poate cauza avort spontan, nastere prematura sau nasterea unor copii dismaturi.

La primele semne de boala prezentati-vă la medicul de familie/pediatru/infecționist .

Cum se transmite virusul rujeolic

- **Virusul rujeolei se transmite prin stropii din aer produși când persoana infectată tușește sau strănută. Stropii care conțin virusul pot rămâne în aer mai multe ore, iar pe suprafețele contaminate virusul rămâne contagios până la 2 ore. Persoana bolnavă poate transmite rujeola chiar înainte de**

apariția erupției (de obicei 4 zile) și timp de aproximativ 4 zile după apariția erupției.

- Rujeola se răspândește cu ușurință în rândul persoanelor nevaccinate. Se estimează că o persoană cu rujeolă poate transmite infecția, în medie, la 12-18 persoane neprotejate.

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

Cum prevenim apariția rujeolei

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

Vaccinul ROR (rujeolă, oreion și rubeolă) este un vaccin combinat care protejează împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei. Vaccinul ROR este sigur și eficace și are foarte puține efecte secundare. În unele cazuri pot apărea reacții adverse ușoare, de exemplu febră, înroșire și umflare la locul injecției. Unele persoane vaccinate fac o erupție neinfecțioasă ușoară pe piele, asemănătoare cu cea care apare în cazul rujeolei, de regulă după 7-14 zile de la vaccinare, care dispără în interval de 1-3 zile.

Pentru protecția maximă este nevoie de două doze de vaccin. Prima doză de vaccin ROR se administrează la vîrstă de 12 luni, iar cea de-a doua doză la vîrstă de 5 ani.

Odata cu declararea epidemiei de rujeola demarează Campania de vaccinare ROR a copiilor cu varsta cuprinsă între 9 și 11 luni, considerată ca doza "0".

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

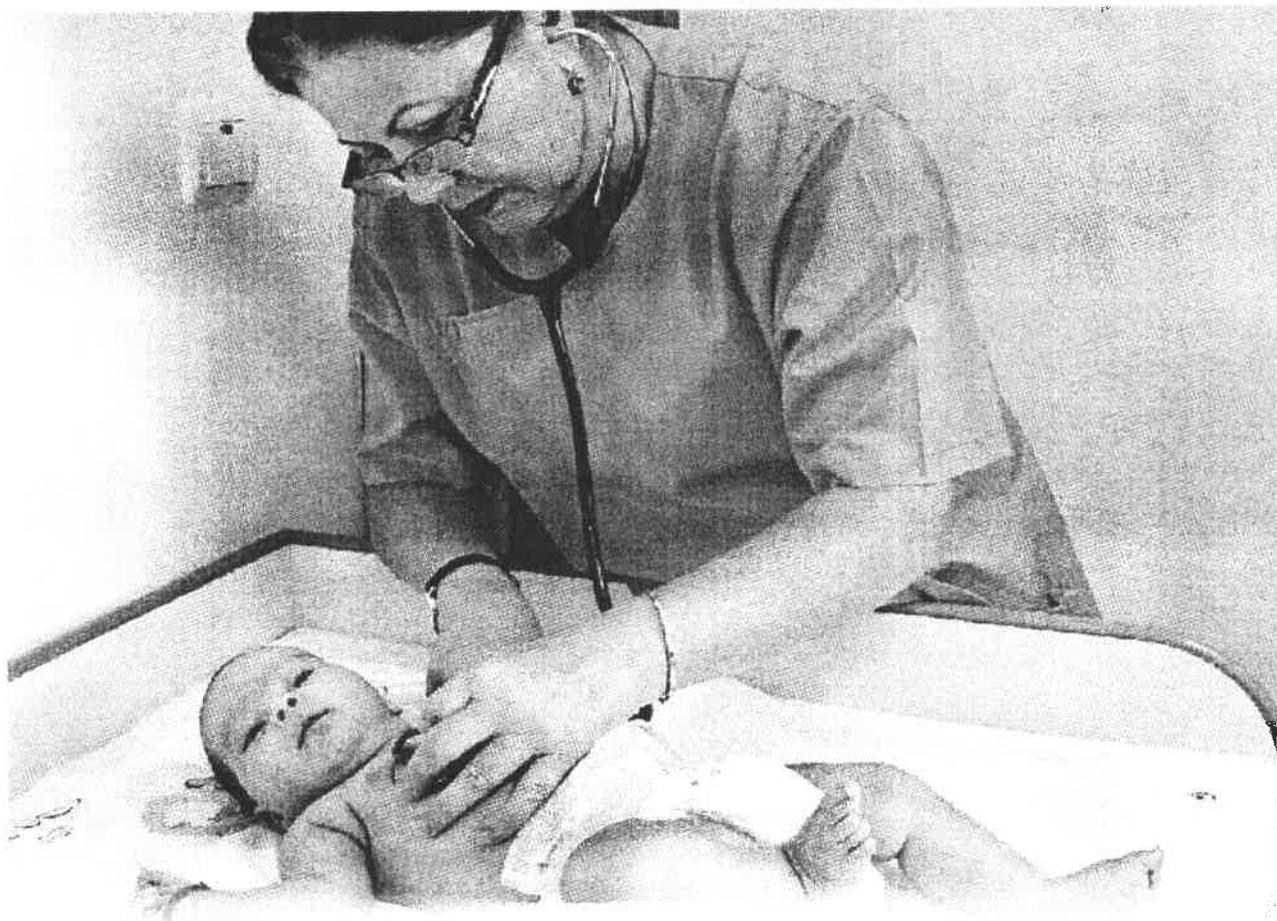
Link-uri utile:

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

<https://insp.gov.ro/2023/04/03/luna-nationala-a-informarii-despre-vaccinare/>

<https://provaccin.ro/desprevaccin/calendar-vaccinare>

<https://vaccination-info.eu/ro/fisele-de-informare-despre-boli/rujeola>



VACCINEAZĂ-ȚI COPILUL ÎMPOTRIVA RUJEOLEI! OFERĂ COPILULUI TĂU O ȘANSĂ LA VIAȚĂ SĂNĂTOASĂ!

Rujeola (pojarul) este o boală infecțioasă foarte contagioasă care duce adesea la complicații.

1 din 4 persoane care fac pojar are nevoie de internare în spital.

1 din 1000 bolnavi cu pojar moare!

Doar vaccinarea îți protejează copilul împotriva pojarului.

9 din 10 părinți își vaccinează copiii.

Mergi la medicul de familie pentru a-ți vaccina gratuit copilul!



desprevaccin.ro



World Health
Organization



MINISTERUL SANATĂȚII



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BRAȘOV

Mun. Brașov, str. Mihail Kogălniceanu nr. 11, 500090

Tel: 0268547972; Fax: 0268547973; Email: ssecretariat@dsphv.ro; Web: <http://www.dsphv.ro>

DEPARTAMENT DE SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

COMPARTIMENT DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

Mun. Brașov, str. Alexandru Ioan Cuza, nr. 28, 500085

Email: epidemiologie_bp_05@yahoo.com

Catre,

Institutia Prefectului judetului Brasov

Catre ,

Primariile din judetul Brasov

In atentia D-lui Primar

**DIRECTIA DE SĂNĂTATE
PUBLICĂ A JUD. BRAȘOV**

**INTRARE Nr. 13910
IESIRE**

Data: 07.12.2023 Oficiu

Va transmitem atasat Ordinul MS nr. 4128/05.12.2023 privind declararea epidemiei de rujeola pe teritoriul Romaniei si aprobarea masurilor de limitare a raspandirii epidemiei.

Urmare a acestui ordin demareaza Campania de vaccinare ROR (rujeola-oreion-rubeola) a copiilor cu varsta cuprinsa intre 9 si 11 luni, considerata ca doza "0", care nu va fi luata in considerare la evaluarea acoperirii vaccinale cu doua doze vaccin ROR. Vaccinarea ROR conform Programului National de Vaccinare se realizeaza la varsta de 12 luni si la varsta de 5 ani.

Va retransmitem Ord. MS 3494/2022 privind aprobarea Planului de actiune pentru eliminarea rujelei, rubeolei si de preventie a infectiei rubeolice congenitale/sindromului rubeolic congenital si a Instrucțiunii privind vaccinarea cu ROR în cadrul asistenței medicale primare in care veti regasi atributiile UAT referitoare la Mobilizarea pentru vaccinare a populatiei:

"Autoritățile locale (UAT):

- Prioritizează activitatea AMC/MS pentru mobilizarea la vaccinare acolo unde există
- Acolo unde nu există AMC/MS, nominalizează persoane responsabile (de exemplu asistentul social) în vederea colaborării cu cabinetul medicului de familie sau autoritățile județene în vederea mobilizării la vaccinare, în condiții normale cât și în campanii
- Se implică în mobilizarea populației vulnerabile la campaniile de vaccinare

- Asigură suport populației vulnerabile pentru a avea acces la servicii de vaccinare
- Alte activități așa cum sunt ele descrise în Protocolul cadru de colaborare cu medicul/medicii de familie care deservește/deservesc populația din unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială prevăzut în NORME METODOLOGICE din 23 mai 2019 privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară”

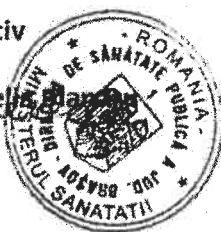
Va solicitem conf. Ord MS 3494/2022 desemnarea unei persoane pentru informarea/mobilizarea la vaccinare. Va fi necesar ca aceste persoane să colaboreze strâns cu medicul/medicii de familie din localitate și cu DSPJ BV-CSECBT pentru identificarea și mobilizarea tuturor copiilor eligibili la vaccinare.

Medicii de familie au fost informati în sensul celor precizate anterior.

Va atâșam și materiale informative cu privire la vaccinare și în special vaccinarea ROR pe care avem rugămintea de a le distribui și de a le afisa în locuri bine vizibile astfel încât comunitatea pe care o reprezentanti să poată lua cunoștiința despre informațiile referitoare la vaccinare.

Director executiv

Ing. Ancuta Oprea



CSECBT

Dr. Raluca Pintea

Dr. Loredana Somesan

As. pr. Ig. Rodica Lazuran

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/media/en/healthtopics/immunisation/Documents/ecdc-infographic-measles-is-serious-A4.jpg>

<https://insp.gov.ro/2022/08/22/insp-incurajeaza-vaccinarea-copilor>