



Starea de sănătate a populației în comunitățile de romi din județul Brașov, în contextul epidemiei de rujeolă declarată de Ministerul Sănătății la nivel național

Dr. Marius Mărginean
Medic primar sănătate publică și management
DSP Brașov

Starea de sănătate a populației din comunitățile de romi

Nici DSP nici unitățile sanitare nu au înregistrări legate de starea de sănătate pe baza etniei.

Toți cetățenii au aceleași drepturi în ceea ce privește asistența medicală în România.

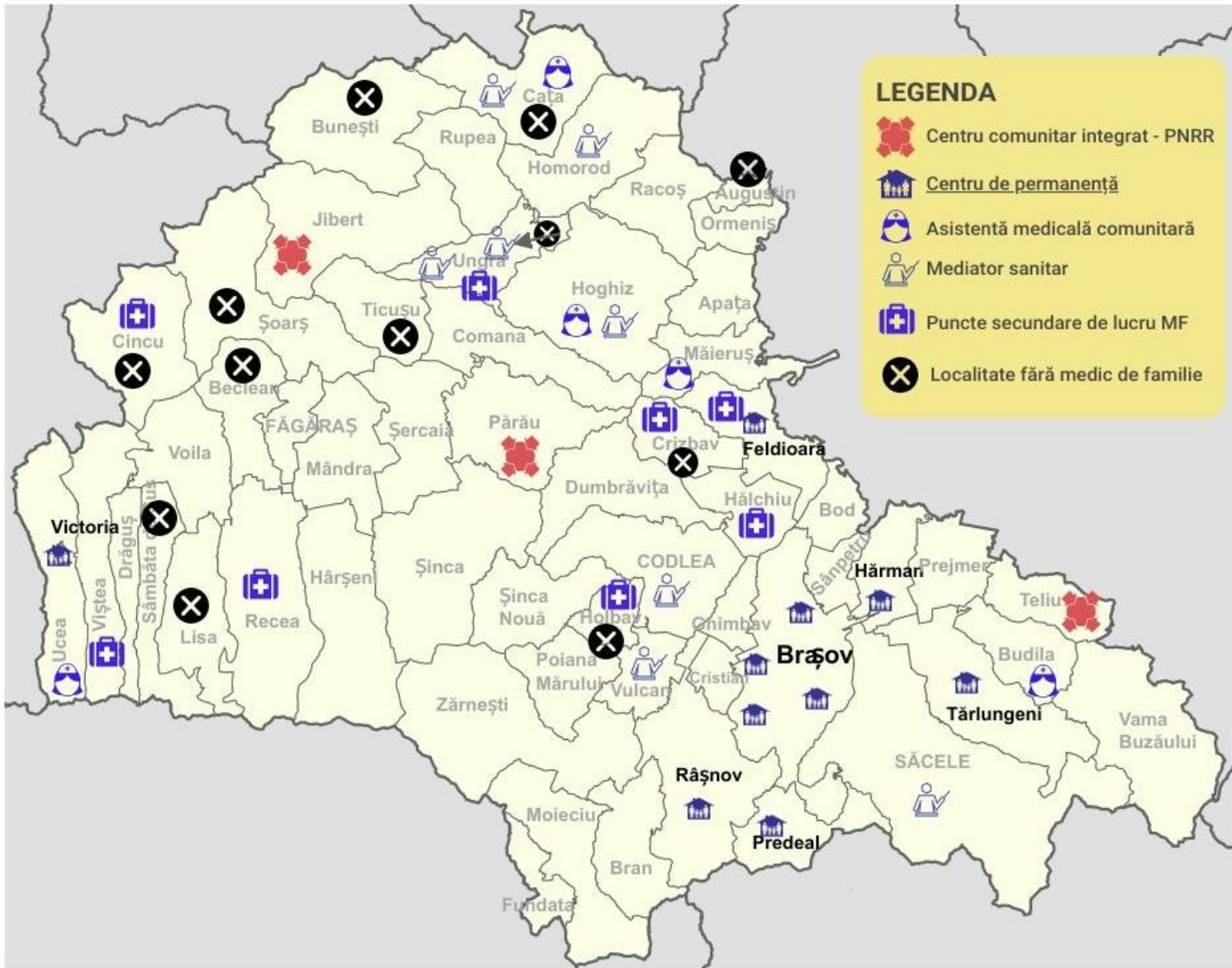


Județul Brașov

- Populația județului: 653.796 locuitori
190.446 în mediul rural (cca30%) și
463.350 în mediul urban (cca 70%)
- 58 localități în județ - 48 rural și 10 urban
- 301 medici de familie
- deficit medici de familie 56 (41 rural si 15 in urban)
- 7 localitati fără MF, nici măcar cu punct de lucru



Situatia actuală a serviciilor medicale



Centre Comunitare Integrate

- Jibert
- Părău
- Teliu

- doar 3 comune au solicitat înființarea de CCI



Asistenți medicali comunitari + mediatori sanitari

- AMC la 500 de persoane cu probleme deosebite
- mediatori sanitari la 700 persoane de etnie romă
- Angajarea se face de către Primărie, cu avizul DSP – finanțarea prin primărie
- Ulterior se poate solicita finanțarea postului de la MS

În jud Brașov există în prezent 1 singur AMC – la Ucea

In proiectul POCU (2020-2023) au mai fost 4 AMC (Budila, Măieruș, Hoghiz, Cața) și 1 mediator sanitar (Cața).

Primăriile de mai sus s-au obligat prin proiect să scoată la concurs posturile de AMC dar NU au scos posturile la concurs!

AMC angajați în proiect au renunțat la sfârșitul proiectului!

RUJEOLA

- este **foarte contagioasă**
- **se transmite rapid** dacă nu există imunitate colectivă
- poate declanșa **epidemii**

1 DIN 5 CAZURI



poate prezenta boli grave sau **complicații**:
otită, pneumonie, surditate permanentă, encefalită
sau chiar deces.

RUJEOLA SE PREVINE
PRIN **VACCINARE**

>20 MILIOANE
decese au fost
prevenite începând
din anul 2000



Vaccinurile pentru prevenirea rujeolei sunt **sigure** și **eficiente**.

Două doze de vaccin componenta rujeolică oferă aproape **100% protecție** împotriva rujeolei.



Să ne adresăm
**medicului
de familie!**

În epidemia de rujeolă din România, începând din anul 2016 până în iulie 2020, s-au înregistrat 20204 cazuri confirmate cu rujeolă, din care 64 decese.

VACCINURILE

sunt cea mai bună apărare pe care o avem împotriva bolilor contagioase grave și uneori mortale.



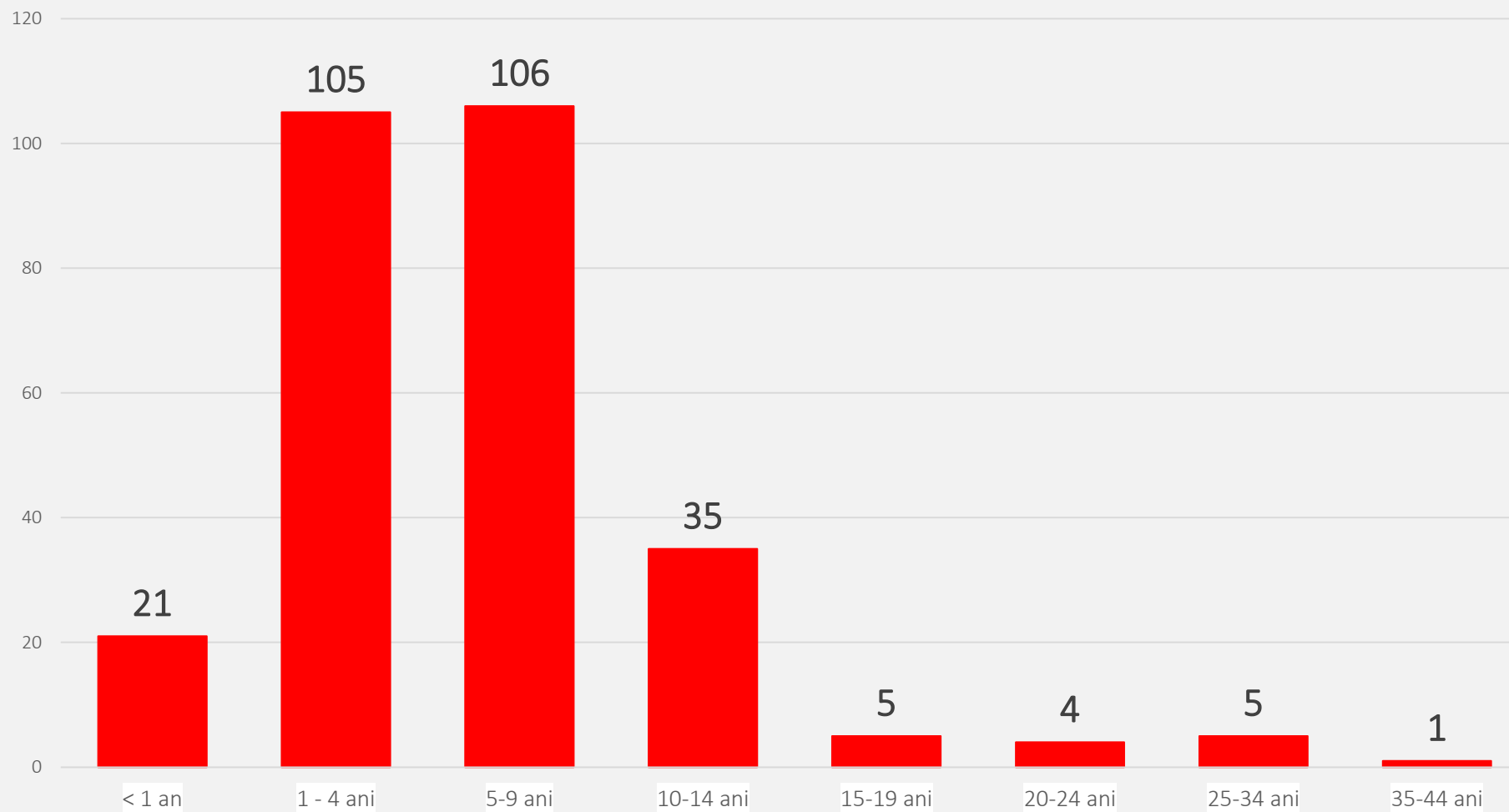
MINISTERUL
SĂNĂȚII



INSTITUTUL NAȚIONAL
DE SĂNĂȚATE PUBLICĂ

- Rujeola, oreionul și rubeola sunt boli foarte răspândite, cauzate de infecții cu virusuri (virusul rujeolei, virusul urlian sau virusul rubeolic) și apar în general la copii, dar și la adulți. Vaccinul combinat ROR (MMR) oferă atât protecție împotriva rujeolei cât și împotriva oreionului și rubeolei. Nu există medicamente care pot fi folosite pentru a vindeca rujeola, oreionul sau rubeola. Numai vaccinul ROR administrat la timp și consecvent protejează împotriva acestor boli!
- **Rujeola** este o boală cu evoluție frecvent severă, care se transmite ușor de la o persoană la alta. Durează aproximativ **2 săptămâni** și este însoțită de **febră mare, tuse, conjunctivită și o erupție cutanată tipică** (exantem). Adesea apar **complicații** ca pneumonia și infecții ale urechii medii. La aproximativ 1 din 1.000 până la 2.000 de bolnavi, se dezvoltă o inflamație a creierului (**encefalită**) care, în aproximativ 30 % din cazuri, poate fi **fatală** sau poate cauza **dizabilități psihice și fizice**. Cei mai expuși sunt în special copiii sub 5 ani și adulții, dar rujeola prezintă un risc deosebit și pentru adolescenți, deoarece în cazul acestora apar mai frecvent complicații. Dacă rujeola apare în copilărie la vârstă timpurie, există un risc crescut de dezvoltare a **bolii rare cerebrale PEES**, întotdeauna **fatală**.

Număr cazuri rujeolă în 2023 (oct.2023) jud. Brașov



Nr cazuri de rujeolă în jud. Brasov, 2023

LOCALITATE	Nr
MAIERUS (inclusiv Arini)	223
TARLUNGENI	47
CATA	29
ROTBAV	22
APATA	21
BRASOV	20
BUDILA	20
ZARNESTI	19
FELDIOARA	12
SACELE	10
TELIU	9
HARMAN	8
RACOS	8
AUGUSTIN	6
CRIZBAV - CUTUS	6
CATA - PALOS	5

LOCALITATE	Nr
HOGHIZ	5
HOMOROD	3
CRIZBAV	2
DUMBRAVITA	2
RASNOV	2
SINCA	2
BOGATA OLTEANA VAIL	1
BUNESTI - CRIT	1
CODLEA	1
FAGARAS	1
LISA	1
PREJMER	1
RECEA - SAVASTRENI	1
RUPEA - FISER	1
TICUS	1
TOTAL	490

Vaccinul ROR

- Vaccinurile împotriva rujeolei-oreionului-rubeolei (ROR) conțin virusuri vii atenuate, care se înmulțesc după vaccinare. Vaccinul este injectat sub piele sau în mușchi și poate fi administrat, de obicei, simultan cu alte vaccinări, compatibilitatea și eficacitatea nefiind afectate.

Cine și când trebuie vaccinat?

- se recomandă vaccinarea copiilor împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei începând cu vârsta de 12 luni.
- În cazul epidemiilor, vaccinarea poate fi efectuată începând cu vârsta de 9 luni. În acest caz, al doilea vaccin trebuie administrat după un interval de cel puțin 30 de zile, sau până la vârsta de 15 luni.
- Conform calendarului național de vaccinare, a doua doză de vaccin ROR se face la 5 ani.

Calendarul național de vaccinare România



Primele 24 de ore 2-7 zile

- Hep. B
- BCG



2 luni

- DTPa-VPI-Hib-Hep. B
- Vaccin pneumococic conjugat



4 luni

- DTPa-VPI-Hib-Hep. B
- Vaccin pneumococic conjugat



11 luni

- DTPa-VPI-Hib-Hep. B
- Vaccin pneumococic conjugat



12 luni

- ROR



5 ani

- ROR



5-6 ani

- DTPa-VPI



14 ani

- dTpa



Abrevieri

- **Hep. B** = Vaccin hepatitic B
- **BCG** = Vaccin de tip Calmette Guerrin, în maternitate
- **DTPa-VPI-Hib-Hep. B** = Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic-Haemophilus B- hepatitic B
- **ROR** = Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion
- **DTPa-VPI** = Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic
- **dTpa** = Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular pentru adulți

Acoperirea vaccinală (%) la ROR în perioada pre-pandemică în comparație cu perioada pandemică

Județ	AV (%) la ROR 2019	AV (%) la ROR 2020	AV (%) la ROR 2021
Brasov	89,5	87,3	86,2



ANALIZA REZULTATELOR ESTIMĂRII ACOPERIRII VACCINALE LA VÂRSTA DE 12 LUNI ȘI 18 LUNI PENTRU COPIII NĂSCUȚI ÎN LUNA IULIE 2021

- din Documentul elaborat de către Centrul Național pentru Supravegherea și Controlul Bolilor Transmisibile

Judet	BCG la 12 luni	4 doze Hep B la 12 luni	3 doze DTPa la 12 luni	3 doze Hib la 12 luni	3 doze VPI la 12 luni	3 doze Pneumococic la 12 luni	1 doza ROR la 12 luni
Brasov	94,8	57,2	59,7	59,7	59,7	58,8	54,3
Judet	BCG la 12 luni	4 doze Hep B la 18 luni	3 doze DTPa la 18 luni	3 doze Hib la 18 luni	3 doze VPI la 18 luni	3 doze Pneumococic la 18 luni	1 doza ROR la 18 luni
Brasov	93,1	67,2	69,8	69,8	69,8	69,4	73,4

REZULTATE

Acoperirea vaccinală (%) la nivel național pe tipuri de vaccin, număr doze administrate și pe medii de rezidență:

Tip vaccin și nr. doze	AV (%) urban	AV (%) rural	AV (%) total
BCG	94,6	93,1	94
4 doze Hep B pediatric	77,9	71,9	75,4
3 doze DTPa	80,9	75,3	78,5
3 doze VPI	80,9	75,3	78,5
3 doze Hib	80,9	75,3	78,5
3 doze Pneumococic	80,2	74,6	77,8
1 doză RRO	79,1	76,5	78

REZULTATELOR ESTIMĂRII ACOPERIRII VACCINALE LA VÂRSTA DE 24 LUNI PENTRU COPIII NĂSCUȚI ÎN LUNA IULIE 2021- (ACȚIUNE DESFĂȘURATĂ ÎN AUGUST 2023)

Judet	AV(%) BCG la 24 luni	AV(%) 4 doze Hep B la 24 luni	AV(%) 3 doze DTPa la 24 luni	AV(%) 3 doze Hib la 24 luni	AV(%) 3 doze VPI la 24 luni	AV(%) 3 doze Pneumococi c la 24 luni	AV(%) 1 doza ROR la 24 luni
Brasov	94,72	85,09	72,4	72,4	72,4	72,24	73,85



REZULTATE

1. Acoperirea vaccinală (%) la nivel național pe tipuri de vaccin, număr doze administrate, vârsta și pe medii de rezidență:

Tip vaccin, nr. doze și vârstă	AV (%) urban	AV (%) rural	AV (%) total
2 doze RRO la vârsta de 5 ani	61,1	63,4	62,1
dTpa la vârsta de 14 ani	63,7	71,4	67,2

Datele prezentate în tabelul de mai sus relevă faptul că, pentru eșantioanele studiate, acoperirile vaccinale cu 2 doze vaccin RRO la vârsta de 5 ani și cu dTpa la vârsta de 14 ani sunt sub valoarea optimă (95%) atât per total țară cât și pe medii de rezidență.

Document elaborat de către Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile

REZULTATUL ESTIMĂRII ACOPERIRII
VACCINALE CU 2 DOZE RRO LA
VÂRSTA DE **5 ANI** JUD. BRAȘOV –
acțiune desfășurată în februarie
2023

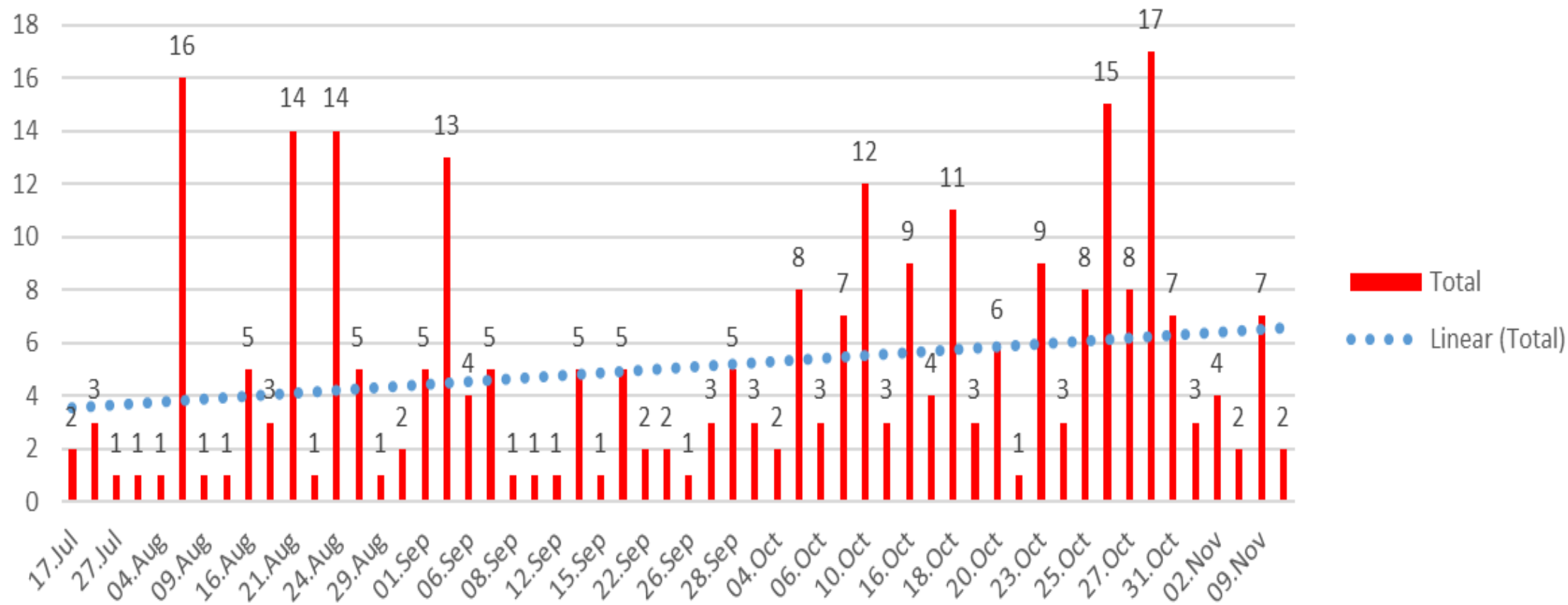
Vaccin ROR – cohorta de născuți din
anul 2017 = 57,69 %

Număr vaccinari ROR- județ Brașov

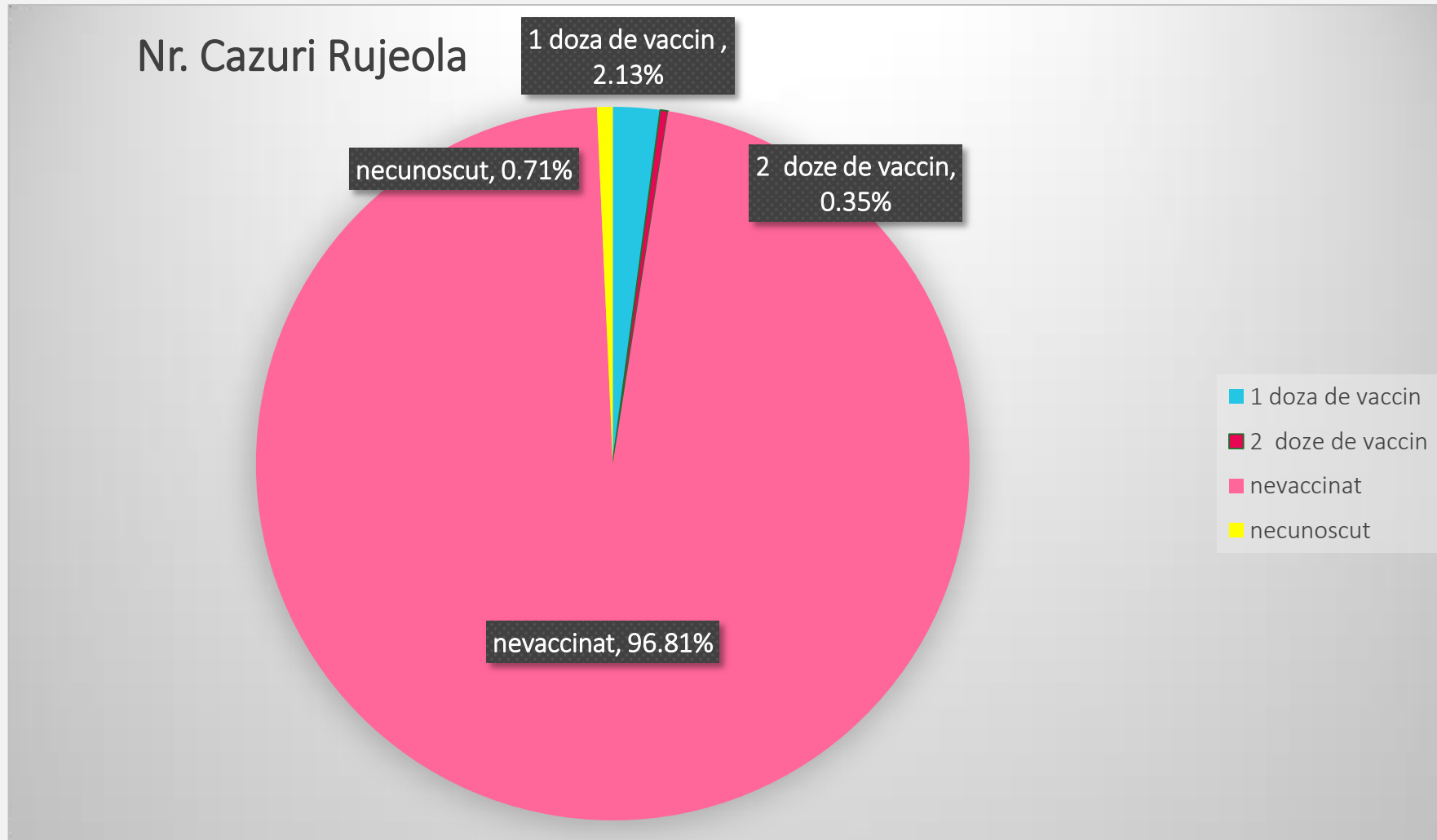
an	trim I	trim II	trim III	trim IV	total an
2018	3250	2572	3383	2622	11827
2019	2978	2863	3371	2924	12136
2020	2532	2998	2644	1896	10070
2021	1439	2325	2429	1818	8011
2022	2029	2102	2655	1651	8437
2023	1945	2131	2386	905	7367

AV suboptimale
APAȚA
BUDILA
CAȚA
FELDIOARA- sat ROTBAV
HARMAN
HOMOROD
MAIERUȘ
MUNICIPIUL FAGARAȘ- cartier Combinat
MUNICIPIUL SACELE- cartier Garcini
ORAȘ RÂȘNOV- cartier Glajarie
ORAȘ RUPEA- strazi
ORAȘ ZARNEȘTI- cartier Saticel
ORMENIȘ
RACOȘ
TARLUNGENI/ Zizin
TELIU
VAMA BUZAULUI
AUGUSTIN
Crizbav- Cutus

Cazuri de rujeola- jud. Brasov an 2023



Situația vaccinarilor la pacienții cu rujeolă



MOTIVELE NEVACCINĂRII CORESPUNZĂTOARE VÂRSTEI:

- NEPREZENTARE 46,2 %
- NĂSCUȚI ÎN STRĂINĂTATE 7,6 %
- REFUZUL UNUI VACCIN PĂRINTE/APARTINĂTOR 33,56%;
- REFUZ PENTRU ROR 24,4 %
- MOTIVE RELIGIOASE (de ex Maieruș!)



De-ale comunităților:

În epidemia de rujeolă din România, începând din anul 2016 până în iulie 2020, s-au înregistrat 20204 cazuri confirmate cu rujeolă, din care 64 decese.

- Rujeolă asta a fost și în 2016. Ce veniți iar cu rujeola?
- Copilul meu este tot timpul bolnav, nu poate fi vaccinat.
- Copiii mei sunt foarte sănătoși și fără vaccin. Eu nu mi vaccinez copiii!
- Doctorul de familie nici nu știe ce vaccin trebuie să-i dea copilului meu. Eu nu-mi vaccinez copilul!
- Ne îmbrăcăm copiii în roșu și îi ferim de bube!
- Copilului meu i s-au luat analize de sânge și s-a îmbolnăvit rău de la asta. Eu nu-i fac nici un vaccin că nu vreau să-l îmbolnăvesc iar!
- Eu nu-mi vaccinez copiii! Cine știe ce conțin vaccinurile astea!
- Ce dacă îmi moare copilul dacă se îmbolnăvește! Dacă așa vrea D-zeu, așa să fie!
- Am citit eu pe internet că vaccinurile astea nu-s bune. Eu nu-l vaccinez!
- Am fost plecați în Germania. Acolo a trebuit să ne vaccinăm copiii că nu eram altfel primiți!
- Veniți aici să ne speriați copiii! De ce veniți?



Măsuri de intervenție DSP

Campanii de informare

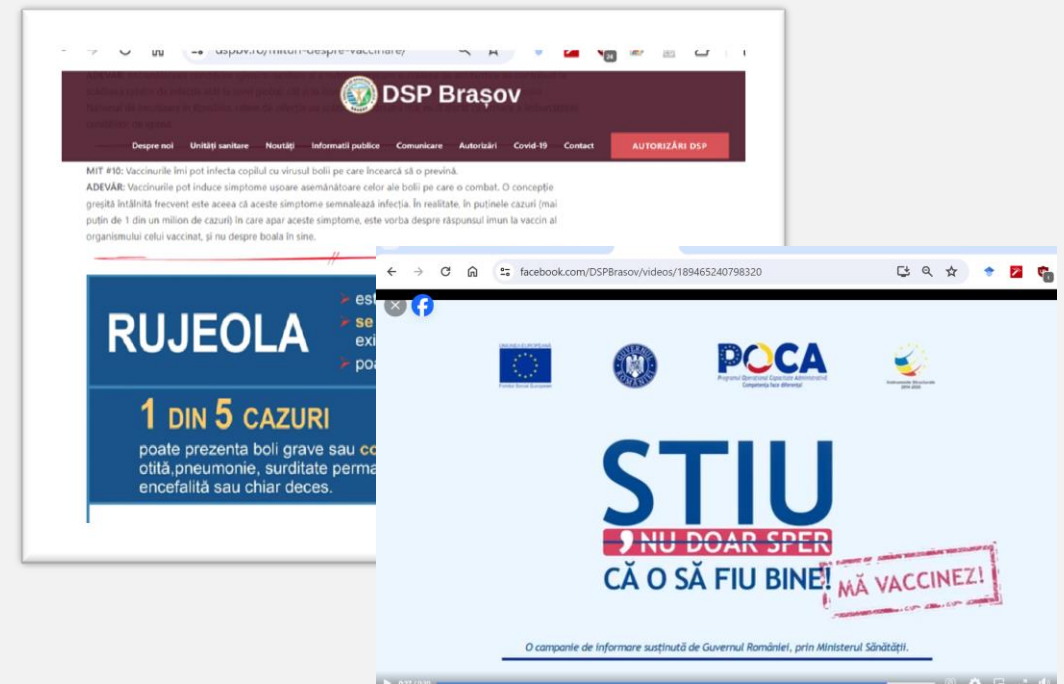
- Informare medici de familie
- Adrese catre UAT -uri
- întâlniri la nivelul primăriilor in 9 localitati ; informari in teren, in zonele defavorizate

Campanii de vaccinare –colaborare cu Crucea Rosie – 3 localitati - rezultate – 6 copii vaccinati ROR. 2 localitati cu 0 vaccinari

Intensificarea colaborarii

- Medicii de familie și asistenții de medicina de familie
- Crucea Rosie filiala Brașov
- Primăriile prin Asistentii sociali, Reprezentanții romilor/ persoane angajate in relație cu romii, Mediatori/AMC, Primar/viceprimar, Mediator scolar, Poliția locală
- Directori de școală / profesori
- Asistenți medicali /cabinete medicale școlare

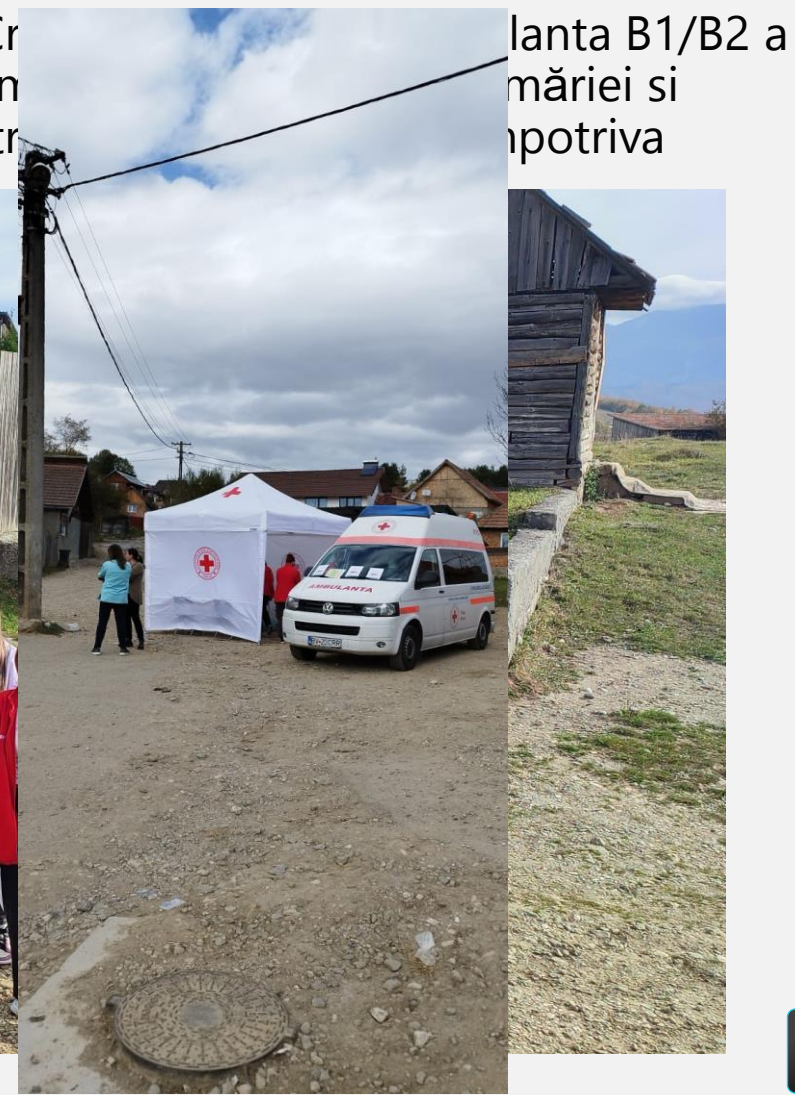
- **Informări si distribuire adrese de informare prin instituția Prefectului Jud. Brasov**
- **Distribuire în teren de materiale informative pe tema rujeolei, distribuire de pliante**
- **Postări pe site-ul DSPJ BV și pe facebook DSPJ BV**
- **Materiale informative – Promovarea sănătății DSPJ BV (pix, calendar, pliante)**



Acțiune



- În urma campaniei de conștientizare împotriva rujeolei, astăzi voluntarii Cruci Roșii Brașov împreună cu reprezentanții DSP Brașov, medici de familie au plecat în comunitatea vulnerabilă din Zărnești pentru



lanta B1/B2 a
măriei și
mpotriva

ORDIN nr. 4.128 din 5 decembrie 2023

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

- Se coboară vârsta de vaccinare ROR la sugarul de 9 luni (în loc de 12 luni)
- Se încearcă recuperarea vaccinărilor la copiii nevaccinați.

- Riscul mare de îmbolnăvire și deces la copiii sub 1 an (se coboară vârsta minimă de vaccinare la 9 luni!)

Deces rujeola Apața

- sugar de 7 luni nevaccinat conform vârstei și neînscris la medic de familie
- mama minoră
- frate de 3 ani nevaccinat
- sugarul locuia cu mama minoră la domiciliul concubinului, 12 persoane într-o cameră de 16 mp, 5 adulți și 7 copii
- în data de 25.11.2023 la Camera de gardă a Sp. Clinic de Pneumoftiziologie și Boli Infecțioase Brașov cu diagnostic clinic de Rujeola. Starea generală fiind mediocră se recomandă internare la Sp. Municipal Făgăraș, din lipsa de locuri în Brașov, dar mama refuză categoric internarea și pleacă la domiciliu cu mijloace proprii.
- în data de 28.11.2023 se prezintă la UPU Spital de Copii Brașov cu diagnosticul de Sepsis.





Concluzii

- Recuperarea la vaccinare se realizează cu pași mici și greoi; există colaborare bună cu medicii de familie și UAT; din păcate în comunitățile defavorizate întâlnim populație care refuză/este ezitantă la vaccinare (inclusiv lideri de opinie)
- DSPJ trebuie să continue activitatea de promovare a vaccinării prin campanii repetate de informare
- DSPJ trebuie să mențină colaborarea cu toate instituțiile cu atribuții în activitatea legată de Planul Național de Vaccinare
- La nivel de UAT va trebui să avem discuții repetate astfel încât să se înțeleagă necesitatea existenței mediatorilor sanitari și a asistenților medicali comunitari
- La nivel de comunitate va trebui să **identificăm liderii comunitati** – de dorit să identificăm lideri care sunt pro-vaccinare. Organizațiile etnice TREBUIE să se implice și să ajute la promovarea vaccinării mai ales la populația defavorizată
- Încrederea în personalul UAT și în personalul medical constituie un factor favorizant și OBLIGATORIU pentru creșterea acceptabilității vaccinării
- Găsirea de soluții pentru **identificarea și formarea de cadre medicale din sânul comunităților** (în special tineri care să fie ajutați să se formeze ca asistenți medicali și să se întoarcă apoi în comunitate)



Vă mulțumesc

 Dr. Marius Mărginean

 0730.571.831

 Marius.marginean@dspbv.ro

 www.dspbv.ro