

PROCES –VERBAL

Nr.01 din 03 iulie 2024

a ședinței Comisiei Extraordinare de Sănătate Publică Strășeni

Au fost prezenți 8 din 9 membri și anume:

Președinte: Mariana DÎMCENCO

Secretar: Boris GRANACI

Membrii comisiei: Bahnaru Victor - șef IMSP Centrul de Sănătate Strășeni

Mihăilă Ion - director IMSP „Spitalul raional Strășeni

Zaharia Vasile - șef al Secției Situații Excepționale Strășeni

Constantin Mihail - șef al Inspectoratului de poliție Strășeni

Chihai Maria - șef interimar a Inspecției pentru Protecția Mediului

Constantinovici Andrei –șef adjunct, subdiviziunea teritorială a mun. Chișinău (Ialoveni/Strășeni/Criuleni/Dubăsari).

A lipsit, motivat, Sagaidac Parascovia -șefa Substației Asistența medicală Urgentă Strășeni

Au fost prezenți, șefii IMSP Centrele de Sănătate (conform listei), medicii de familie, directorul IMSP Spitalul raional Strășeni, șef Direcția generală educație și managerii instituțiilor preșcolare și școlare. În total 45 de persoane.

Secretarul a comunicat că din 9 membri a Comisiei sunt prezenți 8 sau 88,8% și conform cap. IV organizarea activității comisiei a Regulamentul de activitate, **ședința este deliberativă.**

Președintele a declarat ședința CESP raionale deschisă și a dat citirii odinea de zi conform agendei și a reamintit membrilor comisiei că nota informativă de bază și proiectul de Hotărâre au fost expediate din timp prin poșta electronică la toți membrii Comisiei și a propus ca rapoartele să fie prezentate succint până la 20-30 minute, iar luările de cuvânt pe marginea rapoartelor până la 10 minute, ședința să dureze nu mai mult de 2 ore.

Primul raport, cu privire la agravarea situației epidemiologice prin rujeolă în raionul Strășeni asociat cu înregistrarea unui focar familial din mun. Strășeni. În raportul său, dna Veronica Miron, medic epidemiolog, Centrul de Sănătate Publică Chișinău (Strășeni), a informat despre agravarea situației epidemiologice, asociat cu înregistrarea unui focar familial cu 5 cazuri de rujeolă domiciliată în mun. Strășeni. Diagnosticul final de rujeolă a fost confirmat prin investigații de laborator. De asemenea, remarcăm faptul că în focarul familial de rujeolă, în total, s-au îmbolnăvit 6 copii, toți nevaccinați, dintre care 4 sunt neorganizați și 2 elevi, care a fost în contact direct cu un număr de cca 200 elevi din L. T. „Mihai Eminescu”, inclusiv nevaccinați.

Totodată, menționăm că pe teritoriul raionului Strășeni, în primele 5 luni ale anului 2024, acoperirea vaccinală la grupurile țintă cu vaccinul împotriva rujeolei, oreonului și rubeolei (ROR) nu atinge obiectivele Programului Național de Imunizări (95%). Prin urmare, la vârsta de 1an cu ROR1 cuprinderea vaccinală constituie 88,3%, la 7 ani cu ROR2 – doar 24% și la 15 ani cu ROR3 – 92,4%.

Situația epidemiologică la rujeolă în Republica Moldova este nefavorabilă, astfel de la începutul anului 2024, s-au înregistrat 117 cazuri de rujeolă, preponderent la persoane nevaccinate, ceea ce prezintă un risc înalt de răspândire a bolii pe teritoriul întregii țări. Potrivit Organizației Mondiale a Sănătății, în ultimele 5 luni, se

înregistrează o creștere semnificativă a cazurilor de rujeolă în Regiunea Europeană, îndeosebi în țările vecine. În România a fost declarată epidemie de rujeolă începând cu luna decembrie a.2023, actualmente fiind înregistrate 18146 cazuri confirmate de rujeolă, inclusiv 18 decese, preponderent la persoanele nevaccinate.

În contextul unei acoperiri vaccinale joase și agravarea situației epidemiologice prin rujeolă pe teritoriul raionului Strășeni există riscul epidemiologic înalt al răspândirii rujeolei.

Vă reamintim faptul că, rujeola este o maladie contagioasă ce se transmite de la om la om pe cale aeriană. O persoană bolnavă poate infecta în mediu alte 18 persoane, iar o persoană din o mie decedează din cauza complicațiilor severe pe care le are maladia dată. Rujeola rămâne o cauză importantă a decesului în rândul copiilor de vârstă mică la nivel mondial, în ciuda disponibilității unui vaccin sigur și eficient.

Singura soluție de prevenire a acestei maladii grave și contagioase este vaccinarea fiecărei persoane. Menționăm că tratament specific împotriva rujeolei nu există, iar alte metode de profilaxie nespecifice sunt ineficiente. Vaccinarea copiilor este singura metodă sigură și eficientă care are rezultate de impact major în prevenirea îmbolnăvirii.

Dna medic epidemiolog a menționat că, prin Decizia din 22 ianuarie, 2013, Curtea Constituțională a Republicii Moldova a **confirmat constituționalitatea art.52, alin. (6)** din Legea 10-XVI din 3 februarie, 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, referitoare la obligativitatea admiterii în colectivități și instituții educaționale și de recreere doar a copiilor vaccinați, cu excepția stărilor medicale grave, care urmează a fi stabilite de către medicul de familie, fiind justificată de scopul legitim al protejării sănătății publice împotriva bolilor infecțioase transmisibile.

În p.124 a deciziei Curții se stipulează: ”Restricționarea accesului copiilor nevaccinați în instituțiile educaționale urmărește raționamente de sănătate individuală și publică împotriva bolilor infecțioase transmisibile și a consecințelor acestora”, iar în p.152 se stabilește, că legislația Republicii Moldova privind vaccinarea obligatorie nu prevede scutiri de ordin religios sau de altă natură.

În p.98 se stipulează: “Părinții care refuză nejustificat vaccinarea copiilor lor pun în pericol sănătatea acestora. Pe de altă parte, există situații în care o decizie părintească de a se abține de la imunizarea copilului supune alte persoane riscului de vătămare - suficientă pentru a justifica intervenția forței de constrângere a statului”.

Potrivit prevederilor art.47 din Legea ocrotirii sănătății părinții sunt obligați să aibă grijă de sănătatea copilului, de dezvoltarea lui pre- și postnatală, să-i cultive un mod sănătos de viață, iar potrivit Legii privind drepturile copilului, art.15, alin.(3) părinții sunt obligați să respecte recomandările medicilor cu referire la asigurarea dezvoltării normale a copilului în perioada pre- și postnatală.

În context, responsabilitatea pentru viața, sănătatea și educația copilului mic o poartă părintele, respectiv – pentru înscrierea la grădiniță sau școală.

Potrivit prevederilor legale, în colectivități și instituții educaționale și de recreere se admit, în lipsa contraindicațiilor medicale, doar persoane vaccinate, în conformitate cu Programul național de imunizări în responsabilitatea Ministerului Educației, instituțiilor de educație și învățământ care este responsabilă de cooperare cu instituțiile medicale pentru admiterea în instituții doar a persoanelor vaccinate, excepție servind unele stări medicale rare, care urmează a fi constatate de medicul de familie.

În final, dna doctor a îndemnat conducătorii instituțiilor de educație să respecte art.52. din Legea Nr.10 din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății

publice, alin. (6) Admiterea copiilor în colectivități și instituții educaționale și de recreere este condiționată de faptul vaccinării lor profilactice sistematice.

A răspuns și la întrebări.

Șeful IMSP CS Strășeni, dl Victor Bahnaru, în ce raioane mai exista asemenea situație epidemiologică? Răspuns: după câte cunosc eu în mai multe raioane, cum ar fi raionul Dondușeni, mun. Bălți și mun. Chișinău.

Dl Petru Cazacu, medic de familie, dacă refugiații și gravidele prezintă un factor de risc? Răspuns: Da

În discuții, dna Lilia Balaur șef IMSP Centrul de Sănătate Sireți a comunicat că părinții comunităților religioase din sat refuză vaccinare/revaccinarea, iar copii lor sunt admiși în colectivități, prezentând un risc major pentru alți copii.

Raportul 2 și 4 Particularitățile clinice, diagnosticul și măsurile de profilaxie în focarul de rujeolă. Probleme și provocări și cu privire la planul instituțional privind depistarea precoce a bolilor infecțioase prevenibile prin vaccinare, în special a cazurilor de rujeolă au fost prezentate de medicul pediatru, Natalia Trepăduș, IMSP Centrul de Sănătate Strășeni. Dna medic a școlarizat cei prezenți referitor la apariția bolii transmisibile (rujeolă), sursa de infecție, calea de transmitere, receptivitatea și imunitatea. Au fost menționate și datele clinice în diferite perioade (debut acut, febră până la 38-40°C, catar ocular, respirator, digestiv, semnul Belsky-Filatov-Korlic (enadem patognomonic care apare la a 2-a zi a bolii), prodromală sau catarală, de stare eruptivă și convalescentă (post eruptivă) a rujeolei cât și diagnosticul, datele de laborator.

Din măsurile anti-epidemice au fost menționate depistarea activă și precoce a bolnavilor în colectivități, izolarea numai în spitale (secții) de boli infecțioase conform Protocolului clinic național (PCN), notificarea obligatorie la CSP teritorial. Depistarea, izolarea și supravegherea medicală a persoanelor de contact pe perioada de 21 zile de la ultimul caz de îmbolnăvire. Persoanele suspecte la rujeolă (cu febră, semne catarale, etc.) sunt izolate temporar pentru diagnostic și tratament. Persoanele din cercul de contactați din focarul cu suspexii la rujeolă, care nu au suportat boala și/sau nu au fost vaccinați conform vârstei, vaccinarea va fi efectuată de la vârsta de 10 luni până la 30 ani și mai mult.

Admiterea copiilor în colectivități se face doar în baza certificatului de vaccinare eliberat de medicul de familie de circumscripția medicală. A propus ca să nu avem izbucniri de boli infecțioase trebuie să ne ghidăm de Protocolul Clinic Național și Ordinul MS al RM nr. 1112/2023, să actualizăm planul instituțional de vaccinare, lista copiilor nevaccinați și cu contraindicații medicale pentru fiecare colectiv, de făcut ședințe cu părinții în instituțiile mari, admiterea în colectiv de făcut de lucrătorii medicali în baza certificatului de vaccinare. Măsurile anti-epidemice în focarul cu suspexii la rujeolă sunt: izolarea pacientului în secția de boli infecțioase, supravegherea medicală zilnică a persoanelor din cercul de contactați se monitorizează timp de 21 de zile cu informarea CSP teritorial.

În discuții.

Dl Petru Cazacu, medic de familie IMSP Centrul de Sănătate Strășeni, problema este în șmecheriile pe care le fac unii medici din afara raionului referitor la certificatele de vaccinare falsificate, de luat măsuri față de acțiunile lor prin dovezi, totodată situația reală privitor la vaccinarea/nevaccinarea copiilor fiind cunoscută doar de medicul de familie din sectorul respectiv.

Dna Natalia Trepăduș a menționat că trebuie de conlucrat cu Direcția Educație Strășeni Generală și prezentat, de către IMSP Centrele de Sănătate, lista copiilor nevaccinați și de organizat în comun cu Centrul de Sănătate Publică Chișinău și toți medicii în colaborare cu managerii sistemului de educație a unor campanii de școlarizare a părinților și copiilor, adunări cu părinții în instituțiile mai mari, despre beneficiile vaccinării.

Raportul nr.3 cu privire la admiterea în colectivități a copiilor și elevilor în instituțiile de educație prezentat de dna Caciuc-Roșioru Lucia - Șef Direcție generală educație, s-a constatat că, există riscul de a face rujeolă la tabăra de odihnă, grădinițele de copii și școli. Părinții sunt bine școlarizați prin internet la capitolul boli infecțioase și vaccinare și este foarte greu de influențat asupra vaccinării copiilor dâșșilor, mai ales cei din comunitățile religioase.

Totodată, există și acte legislative care stau la baza școlarizării copiilor/elevilor, și suntem nevoiți să-i educăm cum ar fi: Constituția R. Moldova, art.36 obligațiuni, drepturi la învățătură, Codul Educației, Codul familiei, Legea cu privire la drepturile și obligațiunile pacientului și Codul contravențional. Copii/elevii vor fi școlarizați doar în cadrul legal. Menționez că sunt educați/instruiți la domiciliu doar copii cu forme grave de boală și cu cerințe de educatiei specială.

În luarea de cuvânt dl Victor Bahnaru a făcut și unele recomandări practice, și anume că, trebuie de respectat Legea 10/2009, de lămurit o dată și pentru totdeauna cu vaccinurile false făcute de unii medici, evaluarea corectă a certificatelor de vaccinare, plan strict pentru efectuarea vaccinărilor pe circumscripție medicală, instruirea și conlucrarea cu lucrătorii medicali din grădinițele de copii, școli și centre de agrement examinarea vaccinării copiilor la Colegiul medical, examinarea medicală a copiilor, o dată în an, de medicul specialist al secției consultative a spitalului raional. S-a propus că în cazul contraindicațiilor medicale la vaccinare la copii până la 1, 7 și 15 ani, ultimii de trimis, pentru consultație la cabinetul de vaccinare a IMSP Institutul Mamei și Copilului din mun. Chișinău. De elaborat plan instituțional individual de activitate la apariția bolilor transmisibile.

Raportul nr.5 Managementul clinic a cazurilor de boli infecțioase prevenibile prin vaccinare, în special rujeola, difteria și planificarea stocurilor de medicamente și echipamente și măsurilor de prevenire și control a răspândirii infecțiilor în instituție a fost prezentat de directorul IMSP Spitalul raional Strășeni, dl Ion Mihăilă. Dâșșul a comunicat următoarele. Riscul de infectare de rujeolă este mare, însă spitalul raional dispune de 162 de paturi și numai 25 de paturi sunt în secția de boli infecțioase, unde pot fi spitalizați bolnavii cu boli infecțioase, inclusiv rujeolă, dar teoretic pot fi mai mulți afectați de boli infecțioase, inclusiv rujeola. Conform situației epidemiologice creată vom apela la instituțiile republicane.

IMSP Spitalul raional Strășeni este dotarea cu stocuri de medicamente și echipamente suficiente pentru acordarea ajutorului medical specializat bolnavilor de rujeolă și difterie în conformitate cu Protocoalele Clinice Naționale și Ordinul MS al RM nr.1112/2023 iar personalul medical este pregătit întru depistarea precoce și managementul clinic a cazurilor de boli infecțioase prevenibile prin vaccinare, în special rujeola specificat în PCN și Ordinul MS al RM Nr.1112/2023.

În concluzie: Situația epidemiologică creată la rujeolă în raionul Strășeni este o problemă de sănătate publică și contravine art.52 Vaccinarea profilactică a populației, alin. (6) Admiterea copiilor în colectivități și instituții educaționale, din Legea 10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice și Deciziei Curții Constituționale a Republicii Moldova din 22 ianuarie 2013 și trebuie soluționată în comun cu părinții, medicii specialist, medicii de familie, medicii epidemiologi în colaborare cu Direcția generală educație Strășeni.

S-a decis de către membrii comisiei aprobarea proiectul de Hotărâre privind agravarea situației epidemiologice, asociat cu înregistrarea unui focar familial cu 5 cazuri de rujeolă, domiciliați în mun.Strășeni.

Au votat: pentru - 8, împotriva - 0, abțineri - 0.

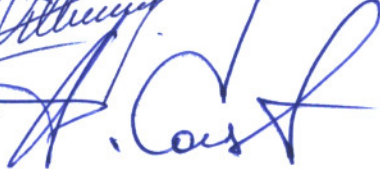
Zaharia Vasile



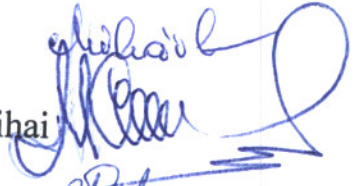
Bahnaru Victor



Constantinovici Andrei



Mihailă Ion



Constantin Mihai



Chihai Maria



Președinta comisiei



Mariana Dîmcenco

Secretar



Boris Granaci