



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BISTRITĂ-NĂSĂUD**

1. **Str. Grănicerilor nr. 5, 420095, Bistrița** Director executiv, Director ex. adj. economic, Secretariat: 0263 – 232601, 231592; Fax: 0263 - 231137
2. **Str. Zimbrului, nr. 5, 420075, Bistrița** ☒ Supraveghere în Sănătate Publică, Control în sănătate publică, Autorizări, Administrativ, Secretariat : 0263-217337; 217309; Fax: 0263-212934

**COMUNICAT DE PRESĂ**

Vă informăm că virusul poliomieltic a fost descoperit în apele uzate din Spania, Polonia, Germania, Finlanda și Regatul Unit, pe fondul ratei scăzute de vaccinare în cazul poliomielitei, boală care duce la paralizie ireversibilă și chiar deces și care nu are tratament.

De asemenea, există risc ridicat de apariție a unei epidemii în Ucraina și Bosnia și Herțegovina, din cauza imunității scăzute antipolio a populației. În data de 17 decembrie Institutul Național de Sănătate Publică a trimis o înștiințare spre Centrele Regionale de Sănătate Publică din Cluj-Napoca, Craiova, Galați, Iași și Timișoara dar și spre Ministerul Sănătății, după ce un raport săptămânal privind amenințările de sănătate publică prin boli transmisibile publicat de ECDC în 13 decembrie arăta că în perioada septembrie-decembrie 2024, Spania, Polonia, Germania, Finlanda și Regatul Unit au raportat virusul poliomieltic vaccinal în apele uzate.

În acest context România este vulnerabilă în fața îmbolnăvirilor având în vedere că acoperirea vaccinală este în continuă scădere: conform INSP, acoperirea vaccinală la DTPa – HB-VPI (Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomieltic-Haemophilus B- hepatitic B - n.r.) este de numai 76,7%, față de 90-95% cât este nivelul optim de acoperire vaccinală. INSP recomandă astfel recuperarea dozelor pierdute, încă nefăcute la copii, doze cuprinse în schema gratuită de vaccinare. Deocamdată în țările semnalate nu au fost înregistrate cazuri de îmbolnăvire în rândurile populației, însă prezența virusului în apele uzate este un semnal de alarmă. Virusul este inofensiv în mod normal, însă dacă circulă mai mult timp în comunități cu imunizare scăzută, poate redeveni periculos.

Prezența virusului este o situație destul de extinsă la nivel de Europa și la nivel mondial. Din acest motiv putem vedea din păcate în zilele noastre, noi cazuri de polio. Poliomielta nu este un fel de gripă care trece. Ea determină paralizii definitive la nivelul membrilor sau deces. Copilul rămâne paralizat pentru totdeauna, nu sunt remisive, nu se poate face nimic, ori chiar moare prin tulburări și mai grave, inclusiv respiratorii care apar în cadrul bolii, care de asemenea sunt ireversibile. Pentru acest tip de virus nu există tratament antiviral. Complicațiile sunt posibile la oricare dintre cei care fac această boală și singurul mod în care ne putem feri de ea este vaccinarea.

Se recomandă: vaccinarea antipolio potrivit schemei de vaccinare precum și recuperarea dozelor neefectuate prin prezentarea la medicul de familie în cel mai scurt timp posibil, vaccinarea antipolio pentru persoanele care călătoresc în și dinspre țările mai sus menționate pentru cetățenii rezidenți ai acestor state sau vizitatorii pe termen lung (> 4 săptămâni) care nu au fost vaccinați antipolio în ultimele 12 luni. Vaccinarea se face cu 4 săptămâni înaintea călătoriei sau în cazuri de urgență, chiar înaintea efectuării călătoriei. Vaccinarea va fi consemnată în certificatul internațional de vaccinare și trebuie să însoțească documentele de călătorie.

**Director executiv,**

**Dr. Anca Andrițoiu**