



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
HARGHITA**

530180, Miercurea-Ciuc, Str.Mikó nr. 1

tel: 0266-310423, fax: 0266-371142

e-mail: dspj.harghita@aspharghita.ro; <http://www.dspharghita.ro>

Nr. 1125/19.02.2021

Către,

INSTITUȚIA PREFECTULUI JUDEȚUL HARGHITA

Raport vaccinări COVID-19 în județul Harghita

Vaccinarea împotriva COVID-19 în România se realizează în trei etape, în care vor fi vaccinate grupele populaționale eligibile pentru etapa respectivă.

Recomandările privind grupurile prioritare au fost elaborate în concordanță cu documente emise de OMS și ECDC în urma consultărilor de țară realizate cu 19 țări din Europa și a analizei situației existente în România.

Recomandările STRATEGIEI DE VACCINARE ÎMPOTRIVA COVID 19 ÎN ROMÂNIA sunt în dinamică și pot fi actualizate în funcție de evoluția pandemiei de COVID-19 și de eficiența tipurilor de vaccinuri aprobate și disponibile pentru diferite categorii populaționale.

Aceste grupuri prioritare sunt cele care ar trebui vaccinate în prima etapă, urmând ca, odată epuizată această etapă, vaccinarea să fie disponibilă pentru toată populația, în vederea asigurării protecției față de formele severe și realizării imunității colective, estimată în prezent la circa 70% din totalul populației. (STRATEGIE din 27 noiembrie 2020 de vaccinare împotriva COVID-19 în România - MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 3 decembrie 2020, actualizat)

Conform strategiei pentru vaccinarea împotriva COVID-19 în România vaccinarea este voluntară, ne-obligatorie și gratuită.

Documentul are în vedere întregul proces și lanț de vaccinare împotriva COVID 19, de la principiile generale, până la organizarea vaccinării, depozitarea vaccinurilor, păstrarea lanțului de frig, monitorizarea siguranței și eficacității și managementul deșeurilor. Având în vedere importanța comunicării cu actorii cheie și cu publicul larg, strategia propune liniile generale care vor sta la baza strategiei de comunicare a campaniei de vaccinare împotriva COVID 19 din România. Strategia de vaccinare împotriva COVID 19 în România are în vedere următoarele elemente cheie:

- a) Principii generale privind organizarea vaccinării împotriva COVID 19 în România
- b) Principii generale pentru strategia de comunicare
- c) Cadrul legal – național și european
- d) Etapele vaccinării împotriva COVID 19 în România
- e) Rețeaua de stocare și distribuție
- f) Monitorizarea acoperirii vaccinale, a siguranței și eficacității

În etapa I au primit vaccinul persoanele incluse în categoria lucrătorilor din domeniile sănătății și social – sistem public și privat, după cum urmează:

- Personalul din spitale și unități ambulatorii (personalul medico-sanitar, personalul auxiliar, personal administrativ, securitate și pază și alte categorii);
- Personalul din sistemul de medicină de urgență: ambulanță, SMURD, IGSU, IJSU, camere de gardă, CPU, UPU;
- Personalul din medicina primară – din rețeaua de medicină de familie, medicină școlară și asistență medicală comunitară;
- Personalul din laboratoare, farmacii și alți lucrători din domeniul sănătății;
- Personalul din serviciile stomatologice;
- Medici rezidenți, elevi și studenți cu profil medical;
- Paramedici și alți voluntari care își desfășoară activitatea în unități sanitare;
- Personalul de îngrijire care își desfășoară activitatea în centrele rezidențiale și medico-sociale;
- Personalul care acordă îngrijiri medicale și sociale la domiciliu;
- Personalul din serviciile de sănătate publică (Institutul Național de Sănătate Publică, Direcțiile de Sănătate Publică);
- Personalul din unitățile sanitare ale ministerelor cu rețea sanitară proprie;
- Personalul din centrele de dializă și transfuzii;
- Personalul implicat în derularea campaniilor de vaccinare.

În etapa II va primi vaccinul populația cu vârsta peste 65 ani, persoanele cu grad de risc - bolnavii cronici și lucrătorii care desfășoară activități în domenii-cheie, esențiale.

Persoanele cu grad de risc sunt :

- persoanele aflate în evidență cu boli cronice, indiferent de vârstă, în funcție de indicațiile vaccinurilor utilizate;

- persoane încadrate într-un grad de handicap, persoane imobilizate, persoane imunodeprimite, însoțitorii acestora și persoanele care locuiesc la același domiciliu cu acestea;
- persoane fără adăpost;

Activitățile în domenii-cheie, esențiale de asemenea, sunt prestabilite, după cum urmează:

- personal-cheie din instituțiile statului
- personalul în activitate din cadrul instituțiilor din sistemul național de apărare națională, ordine publică, securitate națională și al autorității judecătorești, executorii judecătorești, interpreții și traducătorii autorizați de Ministerul Justiției, avocații înscriși în tabloul
- personalul din sectorul economic vital:
 - procesare, distribuție și comercializare a alimentelor de bază, și anume: panificație, lactate, carne, fructe și legume;
 - uzine de apă, epurare, transport și distribuție apă;
 - centrale electrice, producție, transport și distribuție curent electric;
 - unități de producție, transport și distribuție gaze;
 - unități de producție, transport și distribuție combustibili lichizi și solizi;
 - unități de producție, transport și distribuție medicamente și materiale sanitare;
 - transport de persoane și mărfuri;
 - noduri feroviare, aeroporturi civile și militare, porturi esențiale;
 - comunicații, și anume Serviciul de Telecomunicații Speciale, radioul și televiziunea națională;
 - personalul navigant român maritim și fluvial;
 - personalul român care își desfășoară activitatea pe platforme marine (eoliene, gaz, petrol);
 - personalul român care își desfășoară activitatea pe unități mobile de foraj marin (nave tip FPSO și nave tip FSU);
- personalul din unitățile de învățământ și creșe;
- personalul poștal și din servicii de curierat;
- personalul cultelor religioase;
- personalul din mass-media care desfășoară activități cu risc crescut de expunere la infecția cu SARS-CoV-2, cum ar fi: reportaje în unități medicale;
- personalul din domeniul salubrității și deșeurilor;
- personalul care lucrează în domeniul pompelor funebre, direct implicat în manipularea cadavrelor umane;

- personalul din cadrul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului/serviciul public de asistență socială care își desfășoară activitatea în relație directă cu beneficiarii, asistenții maternali, asistenții personali și asistenții personali profesioniști;
- persoanele care asigură asistență medicală și socială persoanelor la risc
- personalul din administrația publică locală;
- lucrătorii din agricultură și din industria alimentară de alimente esențiale;
- personalul din Administrația Națională de Meteorologie;
- membrii misiunilor diplomatice, oficiilor consulare de carieră și reprezentanțelor organizațiilor internaționale din România, inclusiv membrii de familie care îi însoțesc, deținători de cărți de identitate special emise de Ministerul Afacerilor Externe;
- personalul civil și militar care urmează să execute misiuni în afara teritoriului național, inclusiv membrii de familie care îi însoțesc la post, anterior plecării în misiune;
- inspectorii sociali și personalul care își desfășoară activitatea în relația directă cu beneficiarii din cadrul Agenției Naționale pentru Plăți și Inspecție Socială și agențiilor pentru plăți și inspecție socială județene și a municipiului București;
- personalul Curții de Conturi a României și al camerelor de conturi județene și a municipiului București;
- personalul din cadrul aparatului central și local al Consiliului Concurenței;
- sportivii componenți ai loturilor naționale sau ai loturilor olimpice, sportivii calificați individual la jocurile olimpice, precum și stafful tehnic care participă la pregătirea acestor sportivi;
- personalul sanitar-veterinar care lucrează în cabinete medicale veterinare.

Etapa a III-a se adresează populației generale.

Persoane care își desfășoară activitatea în cadrul unor unități, operatori economici cu risc ridicat de infectare a personalului propriu și a persoanelor deservite, din următoarele domenii de activitate:

- lucrătorii din industria extractivă
- lucrătorii din industria prelucrătoare;
- lucrătorii din hoteluri și restaurante;
- lucrătorii din domeniul de întreținere corporală, coafură și alte activități de înfrumusețare;
- lucrătorii din domeniul spectacole, activități culturale și recreative;

- lucrătorii din sistemul financiar, bancar și din domeniul asigurărilor, cu precădere a celor care au contacte directe cu publicul și a celor care prestează servicii esențiale de plăți, administrare cont și investiții și operează infrastructuri critice naționale, precum și personalul critic de suport al acestora;
 - persoanele cazate în centrele regionale de proceduri și cazare ale solicitanților de azil aflate în subordinea Inspectoratului General pentru Imigrări;
 - persoanele cazate în centrele pentru cazarea străinilor luați în custodie publică aflate în subordinea Inspectoratului General pentru Imigrări;
 - persoanele private de libertate;
 - persoanele care asigură infrastructura de comunicații;
 - lucrătorii din domeniul muzeal și al colecțiilor publice;
 - lucrătorii din biblioteci;
 - casierii și ceilalți lucrători din magazinele de retail alimentar.
- Populația adultă, alte categorii decât cele enumerate
 - Populația pediatrică, în funcție de evoluția epidemiologică și de caracteristicile vaccinurilor aprobate pentru utilizarea la persoanele cu vârsta sub 18 ani.

România folosește în prezent trei vaccinuri aprobate la nivelul Uniunii Europene, produse două companii americane - Pfizer și Moderna și o companie britanică, AstraZeneca

Programarea pentru vaccinul AstraZeneca a început **în data de 10 februarie** și se realizează pentru o sesiune de 20 de zile, în perioada 15 februarie – 6 martie. Ulterior, în fiecare zi, vor fi alocate noi sloturi care vor permite programări pentru vaccinarea cu AstraZeneca, până la data de 11 aprilie.

În doar 24 de ore, numărul programărilor pe platforma electronică pentru vaccinarea cu AstraZeneca a depășit 100.000 de persoane, potrivit datelor puse la dispoziția Comitetului Național de Coordonare a Activităților privind Vaccinarea împotriva COVID-19 (CNCAV) de către Serviciul de Telecomunicații Speciale (STS).

Din totalul acestora, 54.454 sunt femei și 52.690 sunt bărbați. Media programărilor, în acest interval de timp, a fost de 4.464 persoane programate pe ora (74 de înscrieri pe minut).

În județul Harghita, până la data de 10 februarie, au fost vaccinate 13.430 persoane, 3897 din etapa I, 9519 din etapa II și 10 persoane din etapa III.

Au fost folosite 840 doze de vaccin Moderna, 12590 doze din vaccinul produs de către BioNTech/ Pfizer (denumit Comirnaty)

În prima zi a campaniei de vaccinare (etapa I) în județul Harghita, la 4 ianuarie, au fost imunizate 173 de persoane, la spitalele din Miercurea-Ciuc, Odorheiu Secuiesc și Gheorgheni. La Toplița și Tulgheș vaccinarea împotriva COVID a început la data de 5 ianuarie.

Etapa a II-a a început la data de 18 ianuarie, în municipiul Miercurea Ciuc, Odorheiu Secuiesc, Cristuru Secuiesc, Vlăhița, Bălan, Gheorgheni, Toplița. 3 centre au fost deschise la data de 10 februarie momentan **doar pentru vaccinarea cu serul AstraZeneca Oxford**, la Bălan, Vlăhița și un centru separat la Miercurea-Ciuc.

În localitățile Borsec, Corund și Remetea CNCAV nu a autorizat deschiderea centrelor datorită problemelor de aprovizionare cu vaccin pe plan național și mondial.

Pentru imunizarea beneficiarilor centrelor rezidențiale respectiv persoane instituționalizate și/sau cu handicap neuro-motor sunt asigurate echipe mobile de vaccinare.

Vaccinarea cu serul produs de către Astra-Zeneca a început din data de **15.02.2021**, în **3 centre de vaccinare**: Miercurea -Ciuc, Bălan și Vlăhița.

Restul centrelor administrează rapelul pentru cele 2 tipuri de vaccin Pfizer respectiv Moderna și doza de inițiere în funcție de stocuri, depinde de ritmul aprovizionării acestora.

Informații de bază despre vaccinurile folosite

Două dintre vaccinuri dezvoltate sub aceeași tehnologie – ARN mesager, cele produse de Pfizer și Moderna, au mai multe puncte comune, pornind de la modul de depozitare, la reacțiile adverse posibile și la eficacitate. Vaccinul Pfizer poate fi administrat la grupa de vârstă de peste 16 ani, vaccinul Moderna la grupa de vârstă de peste 18 ani.

Prin tehnologia ARN mesager se transmit informații despre învelișul virusului pe care sistemul imunitar să îl poată identifica ulterior, în cazul infectării.

AstraZeneca folosește tehnologia clasică de dezvoltare a unui vaccin, prin intermediul vectorilor unui virus inactivat (nu se poate multiplica) care transmite sistemului imunitar informațiile necesare pentru a se putea apăra în cazul infectării cu COVID-19.

O diferență în plus între vaccinurile dezvoltate de Pfizer și Moderna față de AstraZeneca este grupa de vârstă eligibilă pentru imunizare - în cazul AstraZeneca s-a stabilit că **doar persoanelor de 18- 55** de ani li se poate administra acest vaccin, în lipsa unor studii științifice și la vârste mai înaintate.

Toate vaccinurile folosite în România au rapel, pentru fiecare diferă data de administrare a dozei a doua, AstraZeneca având cea mai mare perioadă între cele două doze.

- Pfizer - 21 zile
- Moderna - 28 zile
- Astrazeneca - 56 zile

Vaccinul AstraZeneca poate fi stocat la temperatura de 2-8 C, în frigider, timp de 6 luni, de aceea s-au deschis centre diferite pentru vaccinarea cu acest tip de vaccin.

Vaccinul Moderna poate fi păstrat timp de 30 zile, la temperatura de 2-8 C, după decongelare.

Vaccinul Pfizer-BioNTech poate fi păstrat doar 5 zile la temperatura de 2-8 C după dezghețare

Pfizer și BioNTech	
■ Tehnologia de dezvoltare a vaccinului:	ARN mesager
■ Eficacitate în studiile clinice:	95%
■ Mod de administrare:	Două doze, la interval de 21 de zile
■ Vârsta de la care se pot imuniza oamenii:	de la 16 ani
■ Oameni incluși în studiile clinice:	44.000
■ Reacții adverse comune posibile:	durere la locul injectiei, oboseală, durere de cap, mușchi sau încheieturi, frisoare și febră
■ Caracteristici:	Vaccinul trebuie diluat cu ser fiziologic, fiecare flacon conține 6 doze
■ Modul de stocare:	în congelatoare la temperaturi de -80 grade Celsius
■ Aprobarea primită de la Uniunea Europeană:	21 decembrie 2020
■ Număr de doze negociat pentru UE:	600 milioane

Moderna

■ Tehnologia de dezvoltare a vaccinului:	ARN mesager
■ Eficacitate:	94,1%
■ Mod de administrare:	Două doze, la interval de 28 de zile
■ Vârsta de la care se pot imuniza oamenii:	de la 18 ani
■ Oameni incluși în studiile clinice:	30.351
■ Reacții adverse comune posibile:	Durere la locul injectării, oboseală, durere de cap, mialgii (dureri musculare), artralgie (dureri articulare), frisoane, greață, febră, umflarea locului injectiei și roșeață.
■ Caracteristici:	Vaccinul trebuie fi folosit ca atare, fără diluare, fiecare flacon conține 10 doze
■ Modul de stocare:	în congelatoare la temperaturi de -20 grade Celsius
■ Aprobarea primită de la Uniunea Europeană:	6 ianuarie 2021
■ Număr de doze negociat pentru UE:	160 milioane

AstraZeneca

■ Tehnologia de dezvoltare a vaccinului:	virus care nu se poate replica (adenovirus)
■ Eficacitate:	62,6%
■ Mod de administrare:	Două doze, la interval de 56 de zile
■ Vârsta de la care se pot imuniza oamenii:	de la 18 ani la 55 de ani
■ Oameni incluși în studiile clinice:	23.745
■ Reacții adverse comune posibile:	Durere la locul injectiei, durere de cap, oboseală, mialgii (dureri musculare), stare de rău, febră, frisoane, artralgie (dureri articulare) și greață.
■ Caracteristici:	Vaccinul trebuie fi folosit ca atare, fără diluare, fiecare flacon conține 8 sau 10 doze
■ Modul de stocare:	în frigider la temperaturi între 2 și 8 grade Celsius (nu trebuie înghețat)
■ Aprobarea primită de la Uniunea Europeană:	29 ianuarie 2021
■ Număr de doze negociat pentru UE:	400 milioane

Studiile ulterioare au demonstrat că eficacitatea este mai mare:

- la 90 de zile de la prima doză, eficacitatea este de 76%;

- după ambele doze, eficacitatea este de 82.4%

Cum se pot programa cei care doresc să beneficieze de vaccin:

Programările se pot efectua pe platforma guvernamentală

<https://vaccinare-covid.gov.ro/platforma-programare/>

Adulții cu vârsta peste 65 de ani și persoanele cu boli cronice pot opta pentru una dintre modalitățile de înscriere pentru vaccinare:

1. Electronic – direct în platforma națională [programare.vaccinare-covid.gov.ro](https://vaccinare-covid.gov.ro)

Aplicația permite ca programarea să fie realizată și de un membru de familie sau de un apropiat de încredere care are acces la datele de identitate

2. Prin intermediul medicului de familie
3. Prin direcțiile de asistență socială de la nivelul primăriilor.
4. Sau telefonic, prin apelarea numărului unic de Call Center - 021.414.44.25

Bolnavii cronici, indiferent de vârstă, din grupele de risc pot opta pentru una dintre modalitățile de înscriere pentru vaccinare:

1. prin intermediul medicului de familie
2. individual pe platformă (Aplicația permite ca programarea să fie realizată și de un membru de familie sau de un apropiat de încredere care are acces la datele de identitate)

Aplicația a fost optimizată pentru a veni în sprijinul persoanelor vulnerabile, care trebuie să urmeze câțiva pași :

1. Autentificarea în platformă, prin introducerea CNP-ului și apoi a codului unic trimis de sistem prin SMS.

Sistemul recunoaște că persoana are peste 65 de ani, dacă este în evidența Casei Naționale de Asigurări de Sănătate având boli cronice sau dacă a fost introdusă în sistem de medicul de familie.

În cazul **persoanelor din grupele esențiale** programarea se poate efectua prin intermediul angajatorului, care înscrie entitatea juridică și poate planifica personalul propriu sau individual, de către fiecare angajat, după ce au fost adăugați, în prealabil, în sistem de angajator

Pentru dificultăți la înscrierea și programarea în platforma programare.vaccinare-covid.gov.ro se poate apela numărul unic de Call Center 021.414.44.25

Procedura, în detaliu, de înregistrare și alte informații utile privind Campania de vaccinare împotriva COVID-19 sunt disponibile pe platforma vaccinare-covid.gov.ro

Recomandare: Să nu se accepte intermediari care oferă sprijin contra-cost, pentru ca atât programarea, cât și vaccinarea este gratuită!!!

Unde se pot programa beneficiarii:

Lista centrelor de vaccinare din județul Harghita, care sunt înrolate în Platforma națională de vaccinare pentru etapa a II-a

1. Fosta clădire Creșă Borviz, Miercurea Ciuc, str. Kossuth Lajos nr. 4, județul Harghita
2. Spitalul Judetean de Urgență Miercurea Ciuc, Miercurea Ciuc, str. Dénes László nr. 2, județul Harghita;
3. **Fostul sediu GOSCOM, Miercurea Ciuc, str. Salcâm, nr. 1 - doar pentru vaccinul AstraZeneca**
4. **Centrul Confidence din clădirea policlinicii, Bălan, str. 1 Decembrie, nr. 32 B - doar pentru vaccinul AstraZeneca**
5. Cinematograful Studió , Odorheiu Secuiesc, str. II Rákoczi Ferenc nr. 5, județul Harghita;
6. **Casa de cultură „Bartók Béla, Orașul Vlăhița, str. Gabor Aron, nr. 47 - doar pentru vaccinul AstraZeneca**
7. Clădire aparținând Primăriei, Gheorgheni, str. Spitalului nr.6, județul Harghita;
8. Colegiul Național Mihai Eminescu Toplița – Sala de sport, municipiul Toplița, str. Ștefan cel Mare nr. 15, județul Harghita;
10. Sediul Dispensarului Medical (Fosta Policlinică), Borsec, str. Carpați, nr. 8 / blocat temporar în platformă*
11. Imobil pentru cazarea copiilor, Cristuru Secuiesc, str. Sóskút, nr. 30, județul Harghita;
12. Căminul Cultural Nou Páll Lajos, Corund, str. Principală nr. 114 / blocat temporar în platformă*
13. Centrul de Sănătate, Remetea, Pța Cseres Tibor nr. 22 / blocat temporar în platformă*

* CNCAV nu a autorizat deblocarea, lipsă vaccin

Programul de lucru este între orele 8.00 – 20.00, de luni până duminică la toate centrele de vaccinare, în funcție de programări.

Beneficiarii se pot programa în oricare dintre centrele din țară, care au locuri disponibile.

Direcția de Sănătate Publică, prin liniile de permanență 0754043896 respectiv 0754037765, oferă îndrumare și sprijină programarea, după caz.

Dificultăți întâlnite în campania de vaccinare

- dificultăți de programare din partea medicilor de familie: nu se pot valida toți bolnavii cronici (de ex. o persoană este tratată cu boala x, are rețete eliberate și ridicate, dar la introducerea bolii cronice respective, apare mesajul că nu figurează în baza de date CNASS) Aceeași problemă persistă și în cazul pacienților oncologici. O problemă gravă este și lipsa timpului efectiv pentru programarea pacienților.
- foarte multe persoane vârstnice au nevoie de ajutor la programare, ei nu dispun de echipamente electronice moderne sau le folosesc cu dificultate, la fel și în cazul persoanelor cu dizabilități
- problema dozelor inițiale și a rapelurilor amânate în cazul instituirii carantinei
- problema aprovizionării centrelor - personalul DSP, împreună cu celelalte instituții implicate, s-a deplasat la aprox. 5 zile diferență pentru preluarea dozelor din depozitul de la Brașov, în timpul nopții, momentan acest interval poate fi la 2 zile. După preluarea dozelor, acestea trebuie să ajungă în aceeași zi la centrele de vaccinare, ducând la epuizarea personalului.

Legislație aferentă:

1. DECIZIE nr. 385 din 20 noiembrie 2020

privind înființarea Comitetului național de coordonare a activităților privind vaccinarea împotriva SARS-CoV-2

Publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1110 din 20 noiembrie 2020

2. STRATEGIE din 27 noiembrie 2020 de vaccinare împotriva COVID-19 în România

EMITENT • GUVERNUL ROMÂNIEI, Publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1171 din 3 decembrie 2020, actualizat

3. HOTĂRÂRE nr. 12 din 20 ianuarie 2021

pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1.031/2020 privind aprobarea Strategiei de vaccinare împotriva COVID-19 în România

Publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 69 din 21 ianuarie 2021

4. Informații din baza de date din cadrul Comp. Epidemiologie , Direcția de Sănătate Publică Harghita.

DIRECTOR EXECUTIV

Dr. Tar Gyöngyi

