



# Covid-19

## Evaluarea situației actuale și a perspectivei de evoluție elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică

14 iulie 2021

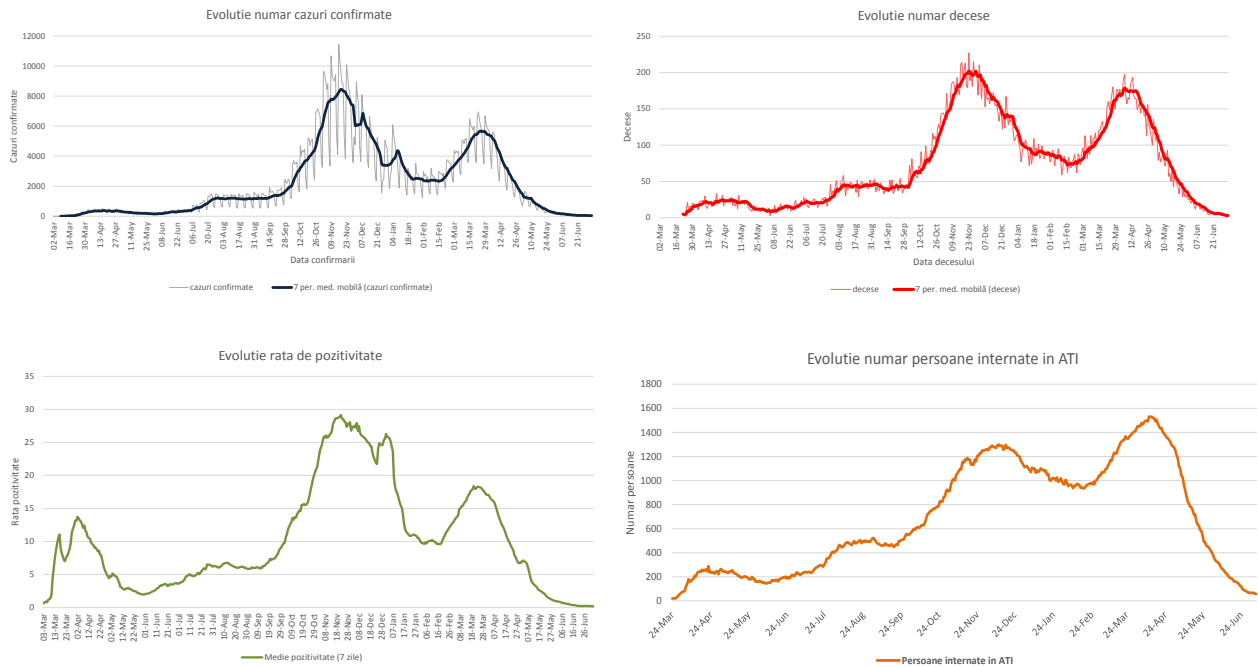
*Această analiză este produsă de Institutul Național de Sănătate Publică (INSP) și integrează datele de laborator și epidemiologice furnizate de către Direcțiile de Sănătate Publică și Centrul Național de Conducere și Coordonare a Intervenției.*

*Datele sunt colectate prin platforma web dedicată și se referă la toate cazurile COVID-19 diagnosticate de laboratoarele avizate de către Ministerul Sănătății. Datele sunt actualizate zilnic și se află într-o continuă fază de consolidare și, așa cum este de așteptat într-o situație de urgență, unele informații sunt incomplete. Sunt posibile unele întârzieri de câteva zile între diagnosticul de laborator și raportarea pe platforma dedicată, raportarea deceselor sau raportarea focarelor. Este prezentată analiza datelor preliminare colectate până la data de 9 iulie 2021.*

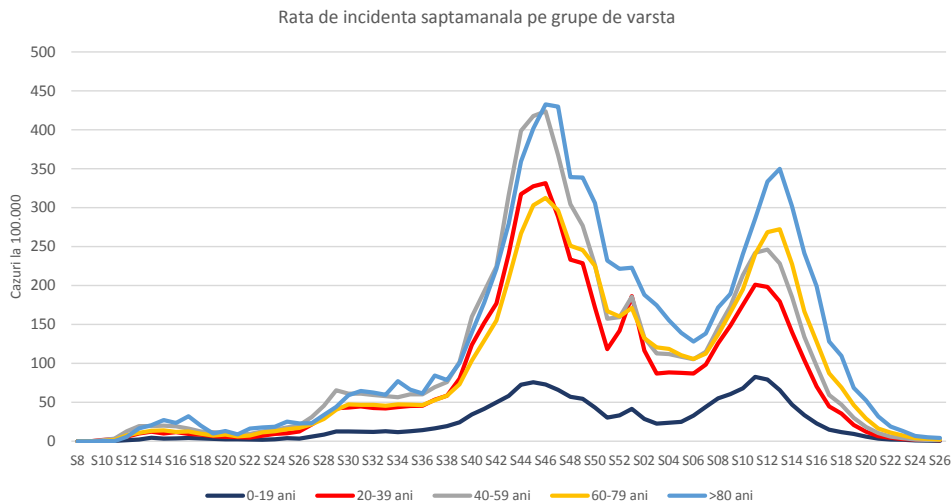
## Situație la nivel național

După depășirea unui vârf epidemic, situația Covid-19 urmează un trend descendent in ultimele 60 de zile consecutive. Acest lucru este ilustrat de toți indicatorii urmăriți – numărul de cazuri confirmate, numărul de decese, rata de pozitivitate si numărul de persoane internate in secțiile ATI.

Media numărului de cazuri confirmate s-a stabilizat in jurul valorii de 40 cazuri/zi.



Trendul descendent este consistent in toate grupele de vârstă.



## Situație la nivel internațional

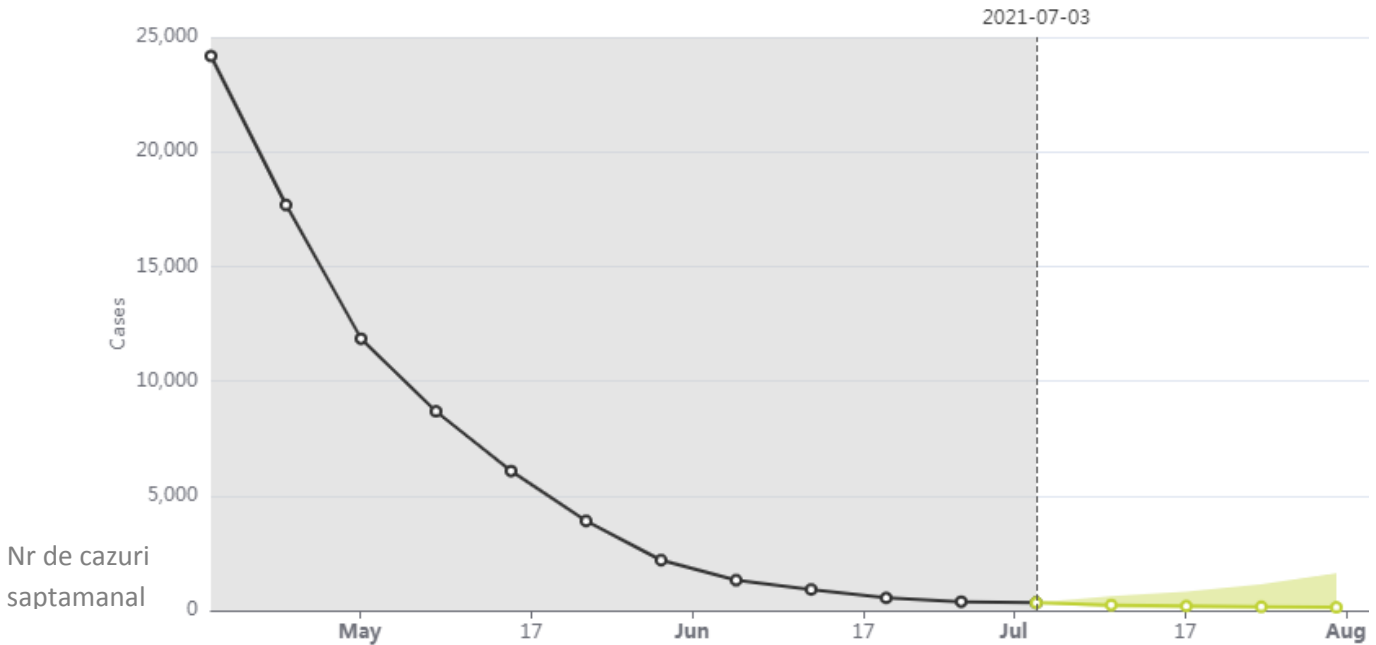
În timp ce situația în Romania este stabilă, controlul epidemiei este îngreunat la nivel internațional in buna măsură datorita apariției unor noi variante de virus.

Situația pare foarte gravă în mai multe țări terțe din afara Europei, dar începe sa se înrăutățească si in statele din zona Europei atât in contextul răspândirii variantei Delta cat si al renunțării la masurile de limitare.

## Posibila evoluție la nivel național

Conform datelor din platforma de prognoza europeana, la sfârșitul lunii iulie 2021 se estimează ca in Romania se vor înregistra, in medie, intre 20 - 200 cazuri noi confirmate pe zi.

### Forecasts · Cases, Romania · issued on Jul 5, 2021



Platforma de prognoza europeana Covid-19 este condusa în colaborare de Centrul pentru modelarea matematică a bolilor infecțioase de la London School of Hygiene & Tropical Medicine și Centrul european pentru controlul și prevenirea bolilor. Limitări ale prognozei: previziunile în timp real ale epidemiilor, în special ale Covid-19, s-au dovedit provocatoare în trecut. Datele raportate și tendințele pe termen scurt pot fi supuse incertitudinii, în special în ceea ce privește perioadele de vacanță, când atitudinea față de testare poate fi foarte dificil de previzionat. Este posibil ca modelele să nu reflecte modul în care aceasta afectează datele observate și ar putea interpreta greșit o aberație tranzitorie în date ca pe o tendință autentică. Rezultatele modelului sunt colectate până la patru săptămâni în viitor și, în general, scad în precizie în această perioadă de timp.

## Vaccinare

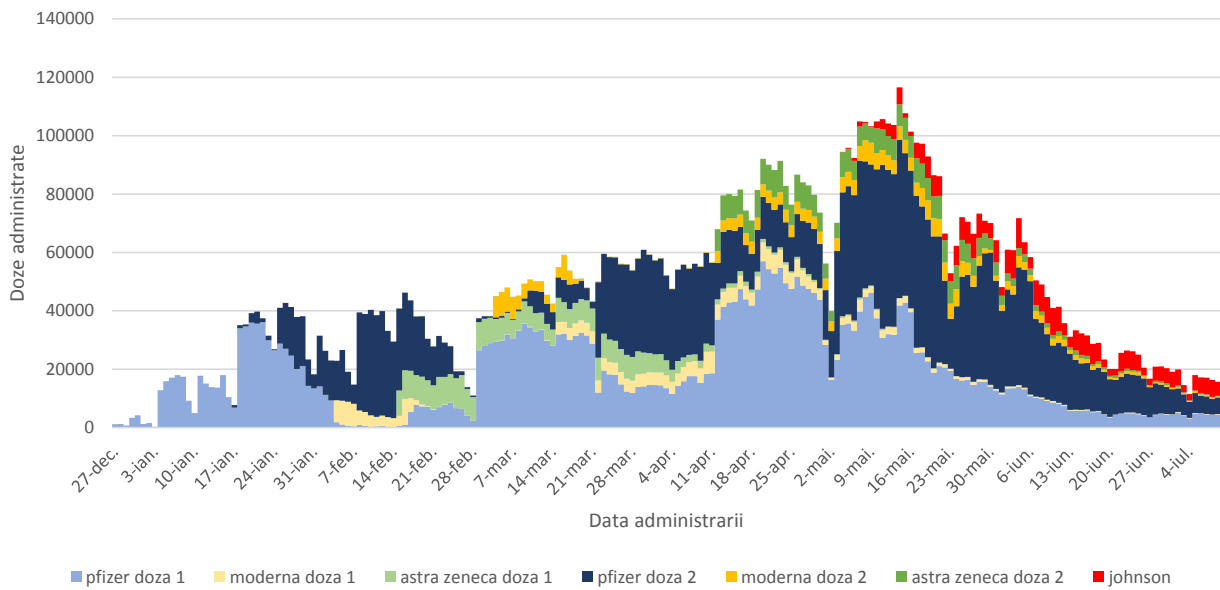
Vaccinarea trebuie să se afle în continuare în centrul strategiei de gestionare a COVID-19, scopul campaniei de vaccinare fiind de a reduce numărul îmbolnăvirilor, deceselor și spitalizărilor.

Prin vaccinare, mai puține persoane vor dezvolta boala COVID-19 iar cei care o fac sunt mult mai puțin susceptibili de a fi spitalizați sau de a deceda. Cu toate acestea, nu toți cei cărora le este destinat vaccinul îl vor face și există unele categorii populaționale, cum ar fi copiii, pentru care vaccinul nu este încă autorizat. Chiar și atunci când sunt vaccinați, există încă șansa ca persoanele să contacteze virusul și să-l transmită. Niciun vaccin nu este 100% eficient și, la fel ca toate virusurile, Sars Cov 2 poate dezvolta mutații.

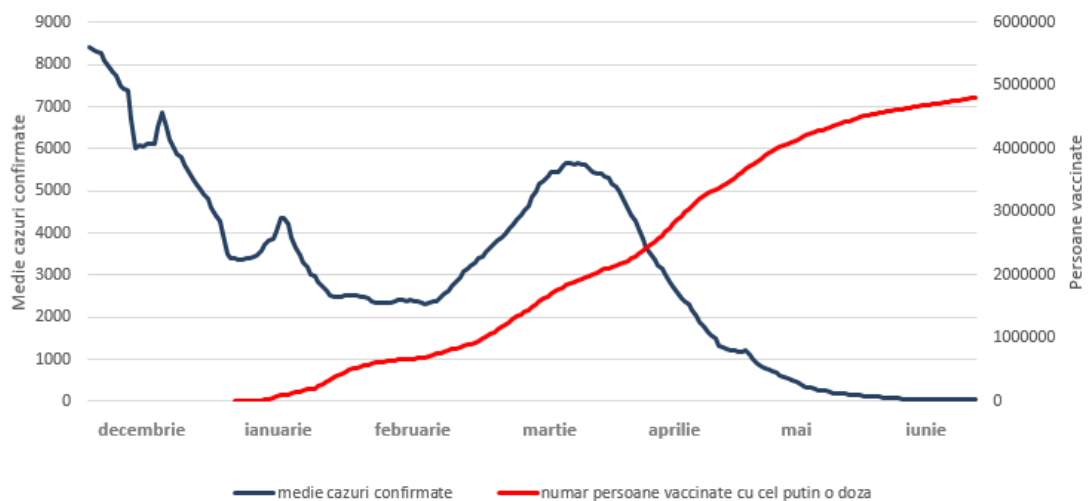
Până la data de 9 iulie 2021, la nivel național, au fost administrate un număr de peste 9.100.000 de doze de vaccin. În ceea ce privește numărul de persoane vaccinate, peste 4.640.000 de persoane sunt vaccinate cu schema completă, iar 170.000 au primit doar prima doză de vaccin.

Vaccinurile utilizate până în prezent au fost Pfizer Biontech 79.1%, Astra Zeneca 9.3%, Moderna 7.9% și Johnson 3.7%.

Vaccinuri administrate 27 dec 2020 - 9 iul 2021



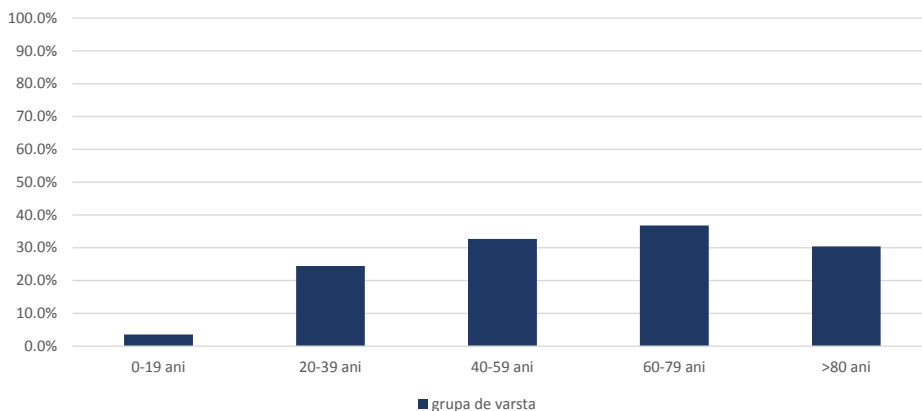
Evoluția numărului de cazuri confirmate in contextul campaniei de vaccinare



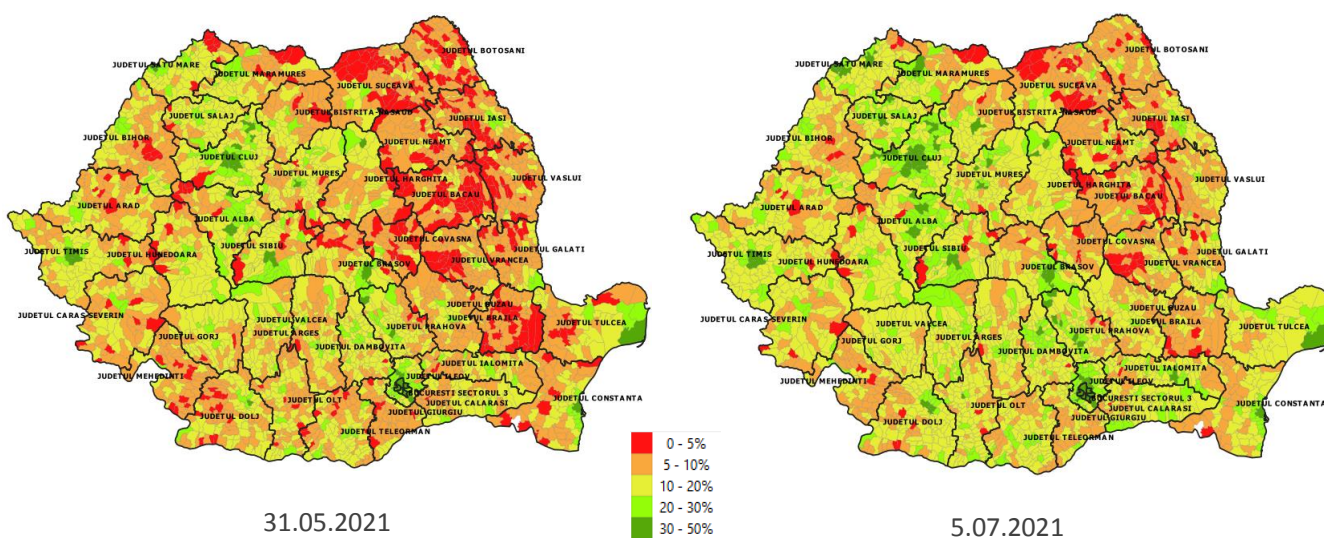
O acoperire vaccinala ridicată este importanta pentru a permite desfășurarea în condiții de siguranță a activităților in urma ridicării restricțiilor; fiecare persoană vaccinata va contribui la reducerea impactului virusului asupra lor și asupra comunității. Toate persoanele eligibile pentru vaccinare ar trebui să depună toate eforturile pentru a se vaccina, atât cu prima, cât și a doua doză de vaccin.

Pana in prezent acoperirea vaccinala nu depășește 40% la nicio grupa de vârstă. In ceea ce privește grupele de vârstă cu risc de dezvoltarea unor forme mai severe de boala (peste 60 de ani), in medie 1 din 3 persoane eligibile a ales sa se vaccineze.

Acoperirea vaccinala cu cel puțin o doza pe grupe de varsta

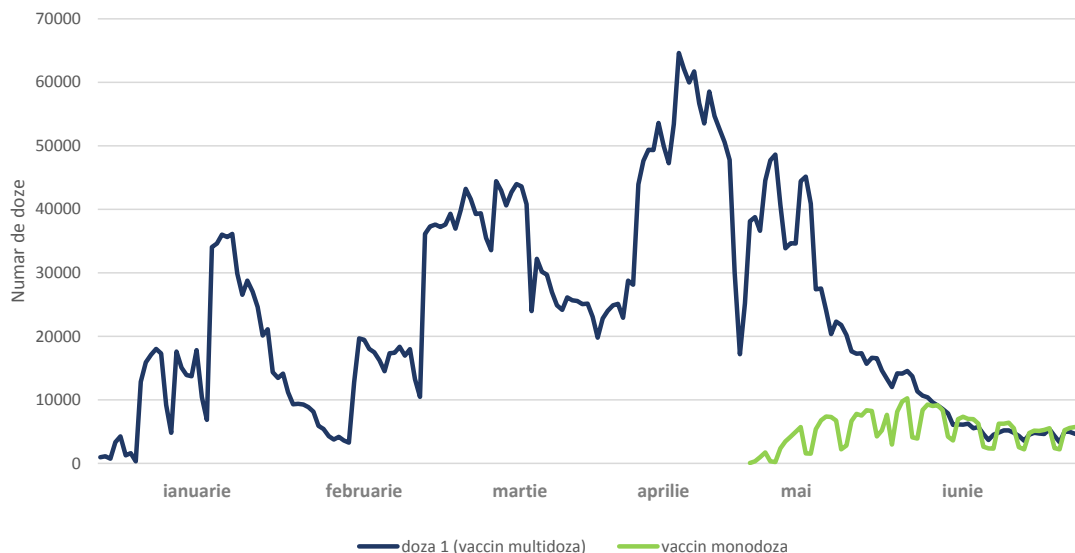


Acoperirea geografica – deși doar în 2.3% din unitățile administrativ teritoriale se înregistrează acoperiri vaccinale ce depășesc 30%, se observa un progres al vaccinării în ultima luna



Din punct de vedere al adresabilității, maximul a fost atins în luna aprilie 2021, în ultimele 30 de zile înregistrându-se o medie de 10.000 de persoane pe zi, dintre care jumătate aleg vaccinul monodoză.

Adresabilitate vaccinare



## Estimare a ponderii populaționale cu un grad de protecție fata de boala Covid 19 (atât prin vaccinare cat si prin trecerea prin boala)

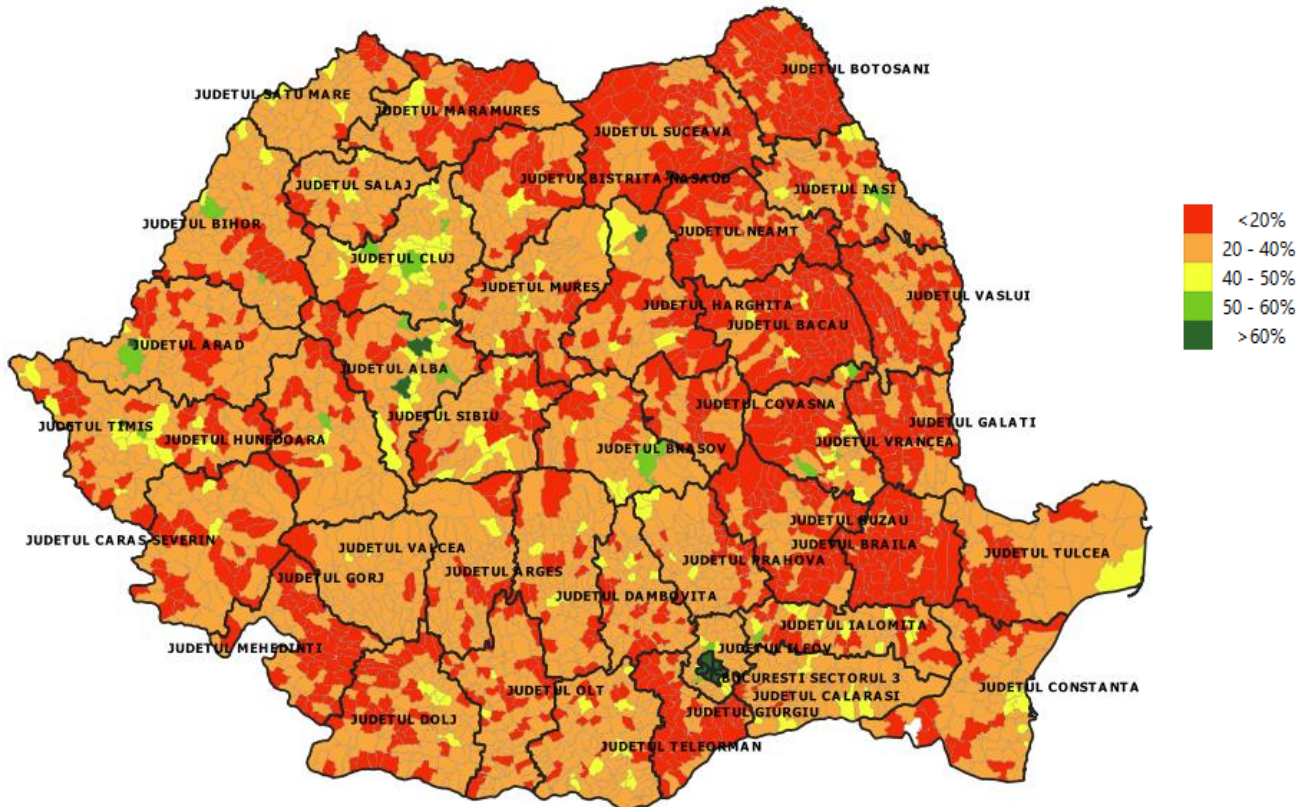
A fost efectuată o estimare a persoanelor ce ar putea avea un grad de imunitate împotriva formelor severe și a decesului. Estimarea s-a bazat atât pe acoperirea vaccinală cu cel puțin o doză cât și pe numărul estimat de persoane ce au fost infectate și nu s-au vaccinat până în prezent. Estimarea numărului celor trecuți prin boala s-a bazat pe presupunerea că pentru fiecare persoană confirmată prin test diagnostic au fost alte 5 persoane nediate diagnosticate. În estimările oficiale ale CDC Atlanta pentru Statele Unite, este folosit un multiplicator de 4.3 persoane pentru fiecare caz confirmat.

Au fost efectuate două estimări, una la nivel județean și una la nivel de unitate administrativ teritorială.

Pentru estimarea la nivel de județ s-a folosit ca bază de calcul populația rezidentă în România la data de 1 ianuarie 2020 (Institutul Național de Statistică) fiind considerată mai apropiată de situația reală. În cadrul acestei estimări se constată că în 25 județe peste 20% din persoane au un grad de imunitate, în 11 peste 40% din persoane au un grad de imunitate, în 3 județe peste 50% din persoane au un grad de imunitate, iar în 3 județe peste 60% au un grad de imunitate.



Pentru estimarea la nivel de unitate administrativ teritorială, din cauza lipsei datelor de rezidență, a fost efectuată estimarea folosind populația cu domiciliu în România la data de 1 ianuarie 2020 (Institutul Național de Statistică). Astfel se constată că în 6,4% din UAT peste 40% din persoane au un grad de imunitate, în 58,2% din UAT peste 20% din persoane au un grad de imunitate, iar în 35,4% din UAT sub 20% din persoane au un grad de imunitate.



În cadrul acestei estimări se constată că la un nivel de sub 40% persoane cu un grad de imunitate se încadrează 11 municipii cu populație de peste 100.000 de locuitori (Galați, Ploiești, Brăila, Buzău, Vaslui, Suceava, Botoșani, Satu Mare, Râmnicu Vâlcea, Piatra Neamț și Drobeta Turnu Severin) și 12 municipii cu o populație între 50.000 – 100.000 de locuitori (Târgu Jiu, Târgoviște, Focșani, Tulcea, Reșița, Slatina, Bârlad, Roman, Giurgiu, Sfântu Gheorghe, Turda și Slobozia).

Această estimare este efectuată doar în scopul de a avea o imagine a situației actuale, estimarea conține diverse limitări și a fost aplicată unitar indiferent de specificul rural-urban.

Zonele urbane sunt adesea locuri de interacțiuni sociale intense, de viață aglomerată și de contact strâns, orașele fiind lovite mai întâi de valul de infecții, dar nu sunt neapărat lovite mai greu. Așa cum a fost observat până în prezent, deși în valoare absolută numărul de cazuri confirmate din zonele urbane a fost în proporție de 2:1 față de zonele rurale, în ceea ce privește ratele de incidență acestea au fost similare în zonele urbane și rurale.

Locuitorii din zonele urbane sunt mai predispuși să participe la comportamente preventive decât locuitorii din mediul rural. Aglomerarea poate favoriza răspândirea bolii, dar diferențele în ceea ce privește măsurile de prevenție, accesul la asistență medicală și datele demografice o pot limita.

În zonele rurale, cele mai multe șanse de transmitere a infecției pot apărea în urma unor evenimente comune (nunti, botezuri, evenimente ale comunității etc). De asemenea, persoanele din mediul rural au mai puține șanse să se adreseze spre diagnosticul de laborator sau să solicite ajutor medical atunci când se simt rău, iar profesioniștii din domeniul medical din zonele rurale sunt mai puțin capabili să diagnosticheze, să raporteze și să trateze cu exactitate cazurile de infecție.

## Varianta Delta

Pana in prezent dinamica si caracterizarea transmiterii acestei variante in populație se bazează pe datele colectate si studiile din Marea Britanie. In prezent, in Marea Britanie, se constata o creștere rapida a numărului de cazuri dar aceasta este acompaniata de scăderea mediei de vârstă a cazurilor confirmate si de un număr de decese sub nivelul valurilor anterioare cu care s-a confruntat. Exista o diferența semnificativa a nivelurilor de acoperire vaccinala la grupele de vârstă la risc (peste 60 de ani) intre Marea Britanie si Romania astfel încât acest tablou cu un număr de decese mai mic decât in valurile anterioare este posibil sa nu se materializeze in cazul nostru.

Toate studiile arată o transmisibilitate crescută pentru Delta comparativ cu virusul inițial și fata de virusul Alpha. Exista unele dovezi experimentale ale evitării imunității naturale câștigate in urma infectării cu variantele precedente, dar datele epidemiologice sunt insuficiente. Studiile referitoare la eficacitatea vaccinului fata de aceasta varianta arata ca atât vaccinul Pfizer cat si Moderna si Astra Zeneca, au o eficacitate înalta in condițiile administrării ambelor doze.

Analizele continuă să susțină transmisibilitatea crescută și eficacitatea redusă a vaccinului (in cazul efectuării doar a primei doze) împotriva infecției simptomatice. În timp ce riscul de spitalizare pare a fi mai crescut decât varianta Alpha, odată ce pacienții sunt internați în spital, datele nu arata o severitate crescută.

Aceste aspecte duc la o mare incertitudine cu privire la posibila traiectorie epidemică viitoare. Scenariul principal de luat în considerare ar fi cel care arata ca următorul val epidemic cu tulpina delta va fi unul substanțial in ceea ce privește infecțiile și spitalizările. Având în vedere incertitudinea mare cu privire la amploarea posibilă a epidemiei este necesara monitorizarea continuă a trendului epidemic, precum și la obținerea de dovezi suplimentare privind eficacitatea vaccinului împotriva variantei Delta.

Așa cum a fost prezentat in raportul anterior, relaxarea masurilor trebuie sa fie evaluate prin prisma evaluării impactului pasului anterior. Astfel, era indicat sa tina cont de următoarele aspecte:

- a) Campania de vaccinare continuă cu succes.
- b) Ratele de incidenta nu determina o creștere a spitalizărilor, care sa pună presiune pe sistemul sanitar
- c) Dovada că vaccinurile sunt suficient de eficiente în reducerea spitalizărilor și a deceselor la cei vaccinați.
- d) Nu au apărut in circulație comunitara variante de îngrijorare a virusului Sars Cov 2 care sa scape răspunsului imun dat de vaccinare.

In afara de o campanie de vaccinare care se desfășoară intr-un ritm lent, toate celelalte 3 puncte sunt îndeplinite. Totuși, având in vedere potențialul de evoluție a variantei delta in Romania si acoperirea vaccinala scăzută in rândul persoanelor la risc, este necesar ca unele restricții sa rămână in vigoare in continuare. Printre cele mai necesare ar fi obligativitatea portului măștii de protecție in zone aglomerate, piețe, magazine, transport in comun. Este importantă menținerea unor obiceiuri bune de prevenție, care reduc la minimum transmiterea, atât pentru persoane fizice, cât și pentru operatorii economici.

Restricțiile privind reîntoarcerea din călătorii internaționale vor trebui să rămână în vigoare si in perioada următoare. Decizia de renunțare la ele vor depinde de imaginea epidemiologică internațională și internă, de prevalența și localizarea oricăror variante de îngrijorare, eficacitatea vaccinurilor asupra acestor variante și impactul variantelor asupra transmisibilității, spitalizărilor și deceselor, precum si de progresul campaniilor de vaccinare atât la nivel național cat si internațional.

In cazul constatării răspândirii unei variante de virus care prezinta abilitatea de a eluda răspunsul imun datorat vaccinării nu se va putea exclude posibilitatea de reimpunere de restricțiilor economice și sociale la nivel local, regional sau național.