



**Evaluarea situației actuale a COVID-19 în EU/EEA,
proiecții pentru sezonul sărbătorilor de sfârșit de an și strategii pentru răspuns
24 noiembrie 2021**

Rezumat

În luna octombrie și începutul lunii noiembrie au fost observate creșteri ale numărului de cazuri de COVID-19 raportate, ale numărului de spitalizări și internări în secțiile de terapie intensivă în majoritatea țărilor UE/SEE, după o perioadă de declin în lunile august și septembrie 2021. Acest lucru a fost determinat de circulația variantei Delta (B.1.617.2), în contextul vaccinării insuficiente și a relaxării pe scară largă a intervențiilor non-farmaceutice (NPI).

În timp ce povara COVID-19 este deosebit de mare într-un număr de țări care se confruntă cu o acoperire vaccinală scăzută, există dovezi ale unei poveri crescute a bolii chiar și în țări cu acoperire vaccinală mai mare. Situația epidemiologică actuală este în mare parte determinată de transmisibilitatea ridicată a variantei Delta care contracarează reducerea transmiterii obținută prin vaccinare.

Până în prezent, 65,4% din populația totală și 76,5% din populația adultă din UE/SEE a fost complet vaccinată împotriva SARS-CoV-2. Ritmul general al creșterii săptămânale a acoperirii vaccinale în UE/SEE este încetinit și este determinat în principal de vaccinarea în grupurile de vârstă mai tinere. Patru țări raportează încă mai puțin de 50% vaccinare completă în populația totală. Vaccinarea continuă să prevină cu succes decesele, să reducă spitalizările și transmiterea în UE/SEE, în ciuda urgenței și a dominanței continue a variantei Delta care este cu până la 60% mai transmisibilă decât varianta dominantă anterior, Alpha (B.1.1.7).

Evidențele disponibile din Israel și Marea Britanie arată o creștere semnificativă a protecției față de infecție și formele clinice severe în urma unei doze de rapel la toate grupele de vârstă, pe termen scurt. Toate țările UE/SEE au început să administreze vaccinări cu „doză suplimentară” (pentru a proteja mai bine persoanele care au un răspuns imun inadecvat la schema primară) și vaccinări „rapel” (pentru a îmbunătăți protecția persoanelor la care imunitatea poate scădea în timp, după finalizarea schemei primare de vaccinare).

Sezonul sărbătorilor de sfârșit de an este în mod tradițional asociat cu activități precum socializare în grup, cumpărături și călătorii, care prezintă riscuri suplimentare semnificative pentru intensificarea transmiterii variantei Delta.

Scenariile realizate prin modelare care iau în considerare vaccinarea (inclusiv vaccinările cu „doză suplimentară” și „rapel”), eficacitatea vaccinului, scăderea imunității induse de vaccin, vaccinarea copiilor, imunitatea naturală și ratele de contact ale populației, indică faptul că **povara potențială a riscului de îmbolnăvire în UE/EEA generată de varianta Delta este de așteptat să fie foarte mare în decembrie și ianuarie, cu excepția cazului în care NPI-urile sunt aplicate acum în combinație cu eforturile continue de a crește acoperirea vaccinală în întreaga populație.**

Prognozele realizate prin modelare evidențiază necesitatea respectării NPI-urilor ca măsuri imediate de control al transmiterii, în combinație cu administrarea dozelor de rapel pentru adulți la cel puțin șase luni după finalizarea schemei primare de vaccinare, dintre care ar trebui să aibă prioritate cei cu vârsta de 40 de ani și peste. Dozele de rapel vor susține controlul transmiterii dincolo de impactul imediat al implementării NPI-urilor.

Luând în calcul acoperirea vaccinală actuală și circulația variantei Delta în UE/SEE, ce risc prezintă SARS-CoV-2 pentru populația generală și vulnerabilă?

ECDC evaluează riscul pentru grupuri largi de țări UE/SEE pe baza nivelurilor actuale și proiectate de acoperire vaccinală în populația totală. Prin modelare matematică, ECDC prognozează povara bolii (spitalizări și decese) între 1 decembrie 2021 și 31 ianuarie 2022. Evaluarea riscului prezentat de pandemia cu SARS-CoV-2 este stratificată în continuare pentru următoarele grupuri din populația totală: populația generală vaccinată și nevaccinată; populația vulnerabilă vaccinată și nevaccinată. Evaluarea se bazează pe următoarele elemente: i) cei vaccinați au o probabilitate mai mică de infectare și ii) un impact mai mic al unei astfel de infecții decât cei nevaccinați, în timp ce iii) populația vulnerabilă suferă un impact mai mare dacă are loc infecția, în comparație cu populația generală. Pe baza previziunilor de modelare, a circulației virusului și a poverii bolii între 1 decembrie 2021 și 31 ianuarie 2022, se pot anticipa următoarele:

- Pentru a evita o povară mare a COVID-19, **țările cu o acoperire vaccinală scăzută (<60%) sau medie (60-80%) în populația totală vor necesita reducerea substanțială a contactelor dintre oameni.** Pentru țările care se confruntă în prezent cu o povară mare a COVID-19, reducerea importanței a contactelor poate duce la o povară gestionabilă a bolii spre sfârșitul perioadei decembrie-ianuarie.
- Țările cu o acoperire vaccinală mai mare (>80%) în populația totală ar putea avea o povară gestionabilă la ratele actuale de contact. Cu toate acestea, această povară ar putea deveni mare dacă ratele de contact cresc în continuare, așa cum ar fi de așteptat având în vedere sezonul festiv de sfârșit de an.

- Deoarece vaccinurile oferă o protecție ridicată față de formele clinice severe ale COVID-19, un număr mare de internări în spitale vor fi înregistrate la persoane nevaccinate, în special persoane din grupurile la risc. Cu toate acestea, deoarece eficiența vaccinală față de formele clinice severe nu este de 100%, ratele crescute de notificare vor duce, de asemenea, la un număr crescut de persoane vaccinate care se confruntă cu forme severe de boală care necesită spitalizare. Împreună cu scăderea imunității, de-a lungul timpului, după vaccinare, acest lucru explică proporția de indivizi vaccinați în rândul pacienților spitalizați cu COVID-19 din unele țări cu absorbție ridicată a vaccinului.

Opțiuni pentru răspuns

Nivelul mediu actual de utilizare a vaccinurilor în UE/SEE va fi insuficient pentru a limita povara cazurilor de COVID-19 și a spitalizărilor în lunile de iarnă.

Țările sunt îndemnate să acorde **cea mai mare prioritate persoanelor vizate inițial de programele de vaccinare împotriva SARS-CoV-2, care rămân nevaccinate sau nu sunt încă vaccinate complet**. Creșterea acoperirii vaccinale în toate grupele de vârstă eligibile, dar în special **la persoanele în vârstă, la persoanele vulnerabile și la lucrătorii din domeniul sănătății** ar trebui să rămână o **prioritate** pentru autoritățile de sănătate publică. Rămâne o nevoie urgentă de a umple golurile de imunitate în populația adultă și de a asigura o acoperire eficientă și echitabilă în țările și regiunile din Europa.

Grupurile naționale de consultanță tehnică pentru imunizare din țările UE/SEE ar trebui să ia în considerare o doză de rapel pentru persoanele în vârstă de 40 de ani și peste, care îi vizează în principal pe cei mai vulnerabili și pe vârstnici. De asemenea, țările ar putea lua în considerare o doză de rapel pentru toți adulții cu vârsta de minimum 18 ani, la cel puțin șase luni după finalizarea schemei primare de vaccinare, pentru a crește protecția față de infecție în condițiile scăderii imunității, fapt care ar putea reduce transmiterea în populație și ar putea preveni spitalizările suplimentare și decesele.

Având în vedere că pot apărea presiuni asupra sistemelor de sănătate din cauza co-circulației altor virusuri respiratorii, **NPI-urile ar trebui implementate sau consolidate acum, cu eforturi pentru a comunica din timp importanța acestor măsuri**, pentru a reduce contactele și aglomerările în timpul festivității de sfârșit de an.

În această etapă, chiar și în țările cu absorbție ridicată a vaccinurilor, menținerea sau reintroducerea NPI-urilor rămâne vitală pentru reducerea transmiterii. Implementarea la timp a NPI-urilor este esențială pentru succesul acestora. Utilizarea adecvată a măștilor de protecție, lucrul la distanță și modificări operaționale care reduc aglomerația în transportul public, împreună cu asigurarea unei ventilații adecvate în spațiile închise și menținerea măsurilor de igienă pot fi implementate imediat. Stabilirea de limite pentru numărul de participanți la evenimente sociale și publice în timpul sărbătorilor de sfârșit de an va sprijini eforturile de distanțare fizică. Odată implementate, țările ar trebui să anticipeze că NPI-urile ar putea avea nevoie să fie păstrate

pentru o perioadă prelungită de timp după perioada festivă, la niveluri care să completeze în mod adecvat protecția oferită de vaccinare, pentru a controla eficient circulația virusului.

Activitățile de comunicare a riscului ar trebui să sublinieze în mod continuu **importanța, pentru controlul circulației virusului, a măsurilor de igienă și evitarea aglomerației inutile**, în special pe măsură ce țările depun eforturi pentru creșterea acoperirii vaccinale. Mesajele ar trebui, de asemenea, să sublinieze **importanța pe care o au atât vaccinurile împotriva SARS-CoV-2, cât și cele anti-gripale, în protejarea oamenilor față de formele severe de boală.**

Având în vedere riscul continuu de transmitere în rândul copiilor, **în sistemul educațional sunt necesare niveluri ridicate de prevenire și pregătire.**

Testarea, supravegherea epidemiologică a contactilor și monitorizarea și raportarea cazurilor de COVID-19, a spitalizărilor, a deceselor și a eficienței vaccinale rămân vitale pentru a ghida deciziile privind măsurile de sănătate publică și pentru a înțelege impactul acestora. Având în vedere co-circulația altor virusuri respiratorii (de exemplu virusul gripal și virusul respirator sincițial (RSV)), testele multiplex ar trebui luate în considerare pentru testarea simultană pentru mai mulți agenți patogeni respiratori.

Secvențierea genomică a probelor pozitive rămâne de mare importanță pentru a caracteriza variantele care circulă în prezent și pentru a detecta apariția unor noi variante cu caracteristici îngrijorătoare.

Sursa: ECDC

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-SARS-CoV-2-17th-update-Nov-2021.pdf>

Tradus, adaptat:

Dr.Odette Popovici