

La data de 17 iulie 2019, Directorul General al OMS a declarat epidemia de Ebola (EVD) din Republica Democrată Congo (DRC), ca fiind o situație de urgență de sănătate publică de importanță internațională (USPII) în conformitate cu recomandările Comitetului de urgență întrunit în baza Regulamentului sanitar internațional (IHR 2005).

Comitetul și-a exprimat îngrijorarea cu privire la posibila extindere a focarului de la epicentrul acestuia, care a fost asociat cu introducerea virusului într-o serie de alte locații. Este de așteptat ca introducerea bolii produse de virusul Ebola (EVD) să continue. Comitetul a recunoscut potențiala creștere a riscurilor naționale și regionale și necesitatea unei acțiuni intensificate și coordonate pentru gestionarea acestor riscuri.

Potrivit OMS, riscul la nivel național și regional rămâne foarte ridicat, dar este încă scăzut la nivel global.

Probabilitatea ca cetățenii UE / SEE care trăiesc sau călătoresc în zonele afectate de EVD din RDC să fie expuși virusului, este scăzută cu condiția ca acestea să respecte măsurile de precauție recomandate. Riscul general de introducere și răspândire a virusului Ebola în UE / SEE rămâne foarte scăzut. Cu toate acestea, riscul poate fi eliminat numai prin oprirea transmiterii la nivel local în RDC.

Situația focarului de Ebola din RDC

Focarul actual de Ebola din Republica Democrată Congo (RDC) continuă din 11 mai 2018 și, în 16 iulie 2019, Ministerul Sănătății din RDC a raportat **2 522 cazuri** de boală determinată de virusul Ebola (2428 confirmate, 94 probabile) inclusiv **1 698 de decese** dintre care 1 604 decese confirmate. Începând cu 16 iulie 2019, între cazurile confirmate au fost raportate 136 de cazuri în rândul lucrătorilor din domeniul sănătății, inclusiv 41 de decese în rândul acestora. Epidemia persistă în contextul unei crize umanitare prelungite și a unei situații instabile de securitate, care influențează activitățile de răspuns.

Există provocări semnificative cu privire la controlul acestui focar deoarece acesta se întâmplă într-o regiune cu densitate mare a populației, sub rezerva unei crize umanitare și de securitate pe termen lung, cu un mediu politic complex, cu practici limitate de prevenire și control la numeroase unități sanitare și reticența persistentă în comunitate de a accepta acțiunile de control. Impactul negativ al incidentelor de securitate și reticența comunității împiedică punerea în aplicare a măsurilor de prevenire și control al EVD.

Această epidemie din Provinciile North Kivu și Ituri este cea mai mare înregistrată vreodată în RDC și cea de-a doua ca mărime la nivel mondial. Cea mai afectată zonă de la începutul focarului este Katwa, cu 621 de cazuri confirmate și 16 cazuri probabile.

În ultimele trei săptămâni (săptămânile 26-28 din 2019), 21 de zone diferite au raportat cazuri EVD confirmate sau probabile. Beni, Mabalako și Katwa au raportat cel mai mare număr de cazuri: 73% din cele 245 de cazuri confirmate. În timp ce majoritatea cazurilor au fost raportate în mediul urban, au fost raportate cazuri și în rural.

Începând cu iunie 2019, s-au raportat șase cazuri confirmate EVD **în zone sau țări care nu au fost afectate anterior**: Uganda a raportat trei cazuri confirmate EVD importate în Districtul Kasese; un caz confirmat de EVD în Beni, în Ariwara Health Zone, aproape de granițele Ugandei și Sudanului de Sud, un caz EVD confirmat, infectat în Butembo, a fost raportat de Goma (oraș de 2 milioane de locuitori aflat la granița cu Rwanda, are un aeroport cu zboruri internaționale). La 11 iulie 2019, un comerciant congolez, care prezenta simptome de Ebola, a

vizitat Uganda. Pacientul a fost simptomatic în Uganda, a călătorit înapoi la Beni în RDC, testat pozitiv pentru Ebola, a murit în Beni.

Până în prezent, circulația virală în comunitate a fost persistentă în zonele afectate anterior, dar situația epidemiologică variază în zonele afectate. Din săptămâna 24 a anului 2019, au fost detectate introduceri succesive a bolii în zonele anterior neafectate și în țările vecine, la o distanță semnificativă față de epicentru, demonstrează potențialul de răspândire al epidemiei actuale de EVD.

Riscul pentru Europa

Comisia Europeană și-a actualizat evaluarea riscurilor pentru UE / SEE în ceea ce privește situația de urgență de sănătate publică de interes internațional: riscul general de introducere și de extindere a virusului Ebola în UE / SEE rămâne foarte scăzut.

Riscul pentru cetățenii EU/EAA care călătoresc sau trăiesc în RDC

Până în prezent, nu s-au raportat cazuri în rândul călătorilor care s-au întors în Europa din Republica Democrată Congo (RDC). Probabilitatea ca cetățenii UE / SEE care trăiesc sau călătoresc în zonele afectate din RDC să fie expuși virusului rămâne la un nivel scăzut, atâta timp cât respectă măsurile de precauție recomandate.

Membrii personalului organizațiilor umanitare, religioase și de altă natură, în special lucrătorii din domeniul asistenței medicale care se află în contact direct cu pacienții și / sau comunitățile locale din zonele afectate, sunt mai expuși riscului de îmbolnavire. Cetățenii UE / SEE care lucrează pentru organizațiile de ajutor umanitar rămân la un risc scăzut, cu condiția să respecte cu strictețe măsurile de precauție recomandate³.

Riscul de introducere și răspândire în EU/EAA

Cea mai probabilă cale prin care virusul Ebola ar putea fi introdus în UE / SEE este prin intermediul persoanelor infectate din zonele afectate, care călătoresc în Europa.

Riscul persoanelor infectate cu EVD care sosesc în UE / SEE rămâne foarte scăzut. În aeroportul internațional din Goma se efectuează screening la ieșirea din țară, până în prezent nefiind raportată detectarea niciunui lanț de transmitere asociat cu introducerea recentă a unui caz EVD în zona orasului Goma.

Evacuarea medicală a unei persoane infectate cu EVD care sosește în UE / SEE ar prezenta un risc foarte scăzut de răspândire, deoarece majoritatea statelor membre UE / SEE au capacitatea de a gestiona pacienți cu EVD. În cazul în care călătorul infectat cu EVD sosește în UE / SEE, riscul de răspândire ulterioară este foarte scăzut în situația în care cazul este identificat și izolat rapid și - dacă este simptomatic - contactii acestuia sunt informați și urmăriti corespunzător. Cu toate acestea, riscul poate fi eliminat numai prin stoparea transmiterii la nivel local în RDC.

Sursa:

1. Statement on the meeting of the IHR Emergency Committee for EVD in the DRC, 17 July 2019

<https://www.who.int/ihr/procedures/statement-emergency-committee-ebola-drc-july-2019.pdf>

2. Rapid risk assessment: Ebola virus disease outbreak in North Kivu and Ituri Provinces, Democratic Republic of the Congo

<https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/RRA-Ebola-haemorrhagic-fever-Democratic-Republic-Congo-July-2019.pdf>

3. Safe use of personal protective equipment in the treatment of infectious diseases of high consequence

<https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/media/en/publications/Publications/safe-use-of-ppe.pdf>