

Șeful Departamentului pentru Situații de Urgență, Raed Arafat, a declarat că definiția carantinei, așa cum a fost prevăzută în proiectul de lege privind inițierea unor măsuri igienico-sanitare pentru situații deosebite de risc epidemiologic sau biologic aprobat luni de Guvern, este asemănătoare cu Regulamentul Internațional Sanitar și se referă la persoanele sănătoase, dar care "pot fi expuse, pot fi în perioada de incubație" a coronavirusului.

"Proiectul de lege pe care s-a lucrat până astăzi dimineață, deci Ministerul Justiției, Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne, am dorit prin el să abordăm problema mai general, nu este problemă numai pentru COVID, este un proiect de lege care poate fi aplicat și în alte situații de risc biologic sau epidemiologic și am încercat să fie cât mai clare acțiunile și termenii care sunt introduși în legea respectivă. Astfel, el începe prin mai multe definiții și aici, o definiție pe care trebuie să explicăm, și anume **carantina persoanelor**, acum are o definiție care este asemănătoare cu Regulamentul Internațional Sanitar, ea reprezintă o măsură de prevenire a răspândirii bolilor infecto-contagioase,

constând în separarea fizică a persoanelor sănătoase, suspecte de a fi infectate sau purtătoare ale unui agent patogen, de alte persoane, în spații special desemnate de către autorități, la domiciliu sau în locația

declarată de către persoana carantinată. Deci,

carantina, de acum încolo, se va referi la persoanele care sunt sănătoase, dar care pot fi expuse, pot fi în perioada de incubație și așa mai departe

", a declarat Raed Arafat, luni, la finalul ședinței de Guvern, într-o conferință de presă comună cu ministrul Sănătății.

El s-a referit la termenul de **izolare**, așa cum a fost prevăzut în proiectul de lege.

"Constă în separarea persoanelor bolnave cu o boală infecto-contagioasă sau a persoanelor purtătoare ale unui agent patogen în vederea monitorizării stării de sănătate, aplicării unui tratament adecvat în scopul vindecării și reducerii gradului de contagiozitate. Și

aici se vorbește în mod deosebit de internarea pacientului,

deci, de internarea pacientului la spital, de internarea pacientului într-o unitate care aparține spitalului, unde lucrează personalul spitalului. Într-o epidemie majoră, dacă luăm spații suplimentare în care lucrează personal sanitar, poate să fie izolarea acolo sau, în cazul în care capacitatea este depășită total și condițiile permit și boala permite, izolarea să aibă loc inclusiv la domiciliu, dar acest lucru este, bineînțeles, o excepție, în situația în care, cum am zis, capacitatea, integral, este depășită", a explicat Arafat.

Șeful DSU a prezentat și ce prevede proiectul pentru carantina persoanelor care sosesc în România din țări cu risc epidemiologic ridicat.

"Aici, decizia o ia Comitetul Național pentru Situații de Urgență, iar implementarea ei se face de către Ministerul Sănătății și instituțiile subordonate

care dau dispozițiile de carantinare pentru persoanele care intră în România din diferite țări, indiferent de care este țara din care provin. Bineînțeles, există și posibilitatea instituirii unor măsuri prin ordin al comandantului acțiunii, care, după asta, se validează de Comitetul Național. Aici vorbim de situațiile de urgență care necesită o reacție imediată și atunci se supun, după

Written by Administrator
Monday, 06 July 2020 19:36 -

asta, aprobării, în unele condiții, Comitetului Național pentru Situații de Urgență, dar ca să nu se aștepte întrunirea Comitetului pentru luarea măsurilor respective. Iar prefecturile, prin comitetele județene pentru situații de urgență, la propunerea DSP-ului, pot aproba carantinarea unor zone din județele lor și atunci ordinul se emite cum s-a făcut până acum - asta nu este o schimbare, că așa s-a făcut până acum - prin ordinul comandantului acțiunii, dar nimeni nu ia decizia singur. (...) Întotdeauna există și o implicare a părții științifice, fie că vorbim de direcțiile de sănătate publică, fie de Institutul Național de Sănătate Publică, fie de grupul tehnico-științific, de suport tehnico-științific care face parte din Comitetul Național pentru Situații de Urgență, toate având în ele epidemiologi, infecționiști, medici și specialiști din toate domeniile care sunt necesare pentru noi ca să putem să luăm deciziile corecte", a declarat Arafat.

El a explicat că proiectul de lege se referă și la situațiile în care se instituie măsurile care sunt prevăzute, de carantinare și izolare.

"Și aici sunt situațiile următoare: epidemie declarată prin ordin al ministrului Sănătății sau urgență de sănătate publică de importanță internațională, declarată de directorul general al Organizației Mondiale a Sănătății sau pandemie declarată de directorul general al OMS sau eveniment neobișnuit sau neașteptat, identificat și constatat de structurile aflate în coordonarea Departamentului pentru Situații de Urgență sau de către instituțiile aflate în subordinea Ministerului Sănătății. Deci la toate astea pot fi luate măsurile de carantină, de izolare, de limitare a circulației și toate aspectele care sunt necesare pentru prevenirea, combaterea și răspunsul la aceste situații", a spus Arafat.

Prin excepție, el a adăugat că, în cazul în care într-un caz individual, un medic constată riscul de transmitere a unei boli infecto-contagioase, cu risc de transmitere comunitară - o boală care nu este bine identificată, o boală care se suspicionează să fie ceva foarte contagios, foarte riscant pentru populație - medicul poate decide izolarea în unitatea respectivă și informează DSP.

"De exemplu, vine cineva dintr-o zonă endemică cu o boală unde este o problemă pe care noi nu o avem în România și apare într-un spital în România și medicul sesizează că poate să fie vorba de această boală și atunci acesta poate decide izolarea în unitatea respectivă și informează Direcția de Sănătate Publică Județeană sau a Municipiului București. Adică, el nu trebuie să aștepte ca ministrul să emită un ordin pentru izolare pe aceste boli și, chiar dacă nu este emis ordinul, medicul poate să ia această decizie până se iau măsurile la nivel zonal sau național. Deci astea sunt principiile acestei legi și, bineînțeles, ea poate suferi modificări încă la Parlament", a menționat Arafat.

În același context, ministrul Sănătății a explicat situația privind asimptomaticii, după apariția proiectului de lege aprobat de Guvern.

"Vizavi de asimptomatici, acum o săptămână se elabora un ordin de ministru al Sănătății în care asimptomaticii sau cei cu simptome ușoare, dar fără simptome în ultimele trei zile, după un test, a șaptea zi erau externați, a zecea zi și cei care aveau un test pozitiv la externare mai rămâneau în izolare încă 4 zile până la 14 zile. Menționez că, odată cu clarificarea sau cu concordanța cu CCR ce înseamnă izolarea la domiciliu, rămânem pe criteriile în care fiecare

Written by Administrator
Monday, 06 July 2020 19:36 -

pacient trebuie tratat în mod particular. (...) Evaluarea fiecărui pacient, clinică, paraclinică, pe aparate și sisteme a unui medic curant poate decide evoluția în timp a externării sau nu. Suntem într-un moment în care fiecare pacient, chiar asimptomatic la început, poate dezvolta din a doua până la a zecea zi simptomatologie. Este asumarea medicului curant, dar această asumare trebuie să se producă în niște condiții stabilite și prin această lege, dar și prin patologia pe care o prezintă acel pacient și decizia va fi a medicului curant, dar la fel în momentul de față avem acel ordin de ministru care spune că asimptomaticii vor fi externați după ce avem un test în a șaptea, a opta zi și cu recomandările în consecință", a spus Tătaru.

AGERPRES