

**Proiect al Comitetului pentru securitate sanitară/sistemul de alertă precoce și răspuns rapid**  
**Declarație privind**  
**Consiliere privind infecția cu MERS-CoV cu privire la călătorii**

14 iunie 2013

Sindromul respirator cu coronavirus MERS-CoV din Orientul Mijlociu reprezintă o nouă amenințare la adresa sănătății publice. În acest stadiu, toate cazurile sunt în continuare asociate cu transmiterea în peninsula Arabică; totuși, este necesar să se monitorizeze cu atenție situația. În situația actuală, în ciuda numărului mare de persoane care călătoresc fie din motive personale (de exemplu turism), fie din motive profesionale în zonele afectate, se estimează că numărul de persoane la care pot apărea simptome la întoarcerea în UE va fi redus.

În acest context, călătoria se referă la traversarea frontierei unui stat membru al UE cu mijloace de transport terestre, maritime sau aeriene. În temeiul Tratatului privind funcționarea Uniunii Europene, se aplică articolul 21.1 privind libertatea de circulație. Țările nu ar trebui să pună în aplicare măsuri și restricții de călătorie care conduc la restricționarea circulației între statele membre ale UE.

Următoarea declarație este un rezumat al orientărilor tehnice care trebuie avute în vedere de punctele naționale de contact. Ea își propune să reprezinte un ghid general pentru statele membre care pot fi supuse unei revizuirii în funcție de evoluția situației:

- Comitetul pentru securitate sanitară sprijină recomandările de călătorie care nu impun nicio restricție de călătorie sau comercială în legătură cu MERS-CoV. Cu toate acestea, cetățenii UE care călătoresc în Orientul Mijlociu trebuie să fie conștienți de prezența MERS-CoV în această zonă geografică și de nivelul scăzut al riscului de infecție. Statele membre pot avea în vedere eforturi de informare activă pentru călătorii către zonele cel mai expuse riscului. Având în vedere viitoarele pelerinaje religioase în regiune, ar trebui să fie redactate recomandări specifice în limbile regionale și difuzate prin organizații de turism și religioase, după caz.
- Deși sursa de infecție în Orientul Mijlociu este necunoscută, alți coronavirusi noi sunt zoonoze și provin din surse animale. Călătorii ar trebui, așadar, să respecte standardele de bune practici de igienă și să evite contactul cu animalele sau cu produsele din deșeurile de la acestea.
- Lucrătorii din domeniul asistenței medicale din UE ar trebui să fie vigilenți în ceea ce privește identificarea pacienților care pot necesita investigații suplimentare. Pacienții, care dezvoltă simptome de infecție respiratorie și care au fost în Orientul Mijlociu în perioada de 14 zile precedentă, ar trebui să fie investigați rapid. Ar trebui să se acorde o atenție specială pacienților evacuați medical din Orientul Mijlociu și pacienților imunocompromiși.
- Pacienții cu afecțiuni cronice subiacente care dezvoltă infecții severe (nu doar infecții respiratorii) ar trebui, de asemenea, să fie investigați rapid pentru MERS-CoV dacă au fost în Orientul Mijlociu în perioada de 14 zile precedentă.
- Orice caz probabil sau confirmat diagnosticat în UE/SEE ar trebui să fie raportat către autoritățile naționale prin intermediul sistemului de alertă precoce și răspuns rapid (EWRS) și către OMS, în conformitate cu Regulamentul sanitar internațional (2005).

Raportarea prin intermediul EWRS este etichetată ca notificare RSI și evită dubla raportare.

- Dacă este necesară depistarea contactilor, se aplică următoarele norme:

Persoanele care au avut contact direct cu cazurile confirmate trebuie să fie monitorizate timp de 14 zile de la ultima expunere și să supuse unor teste de reacție în lanț a polimerazei (PCR), utilizând o eșantionare corespunzătoare, precum și unor teste de serologie în faza acută și în faza de convalescență, și ar trebui să fie informate în legătură cu ceea ce trebuie să facă în cazul în care ar deveni bolnavi.

Un contact apropiat în cadrul unei călătorii cu avionul este definit ca:

- Pasagerii aeronavei care se aflau pe același rând și cu trei rânduri în fața și în spatele unui caz simptomatic. Având în vedere incertitudinile în ceea ce privește stabilirea eficienței transmiterii MERS-CoV, autoritățile de sănătate publică pot lua în considerare extinderea urmăririi contactilor la toți pasagerii de la bordul aeronavei, conform orientărilor RAGIDA privind SARS.
- Orice persoană, inclusiv personalul de la bordul aeronavei, personalul medical și personalul implicat în evacuări medicale, care a avut contact direct prelungit (>15 minute) cu un caz simptomatic confirmat într-un cadru închis.

Comitetul pentru securitate sanitară va reevalua dovezile și situația în mod regulat și va revizui prezenta declarație în consecință.