

La data de 6 octombrie 2021, Asociația MEDICI PENTRU CONȘIȚĂMÂNT INFORMAT, împreună cu 200 persoane fizice, cadre medicale, au chemat în instanță Institutul Național de Sănătate Publică (INSP), căreia i-au cerut să modifice Metodologia de supraveghere a sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID 19).

De ce este importantă această Metodologie?

Metodologia este importantă deoarece conform ei s-au raportat și se raportează, în continuare, zilnic, la nivel național, numărul de cazuri de boală COVID-19 și numărul de decese prin boala COVID-19. Pornind de la aceste cifre raportate de INSP, în perioada martie 2020- martie 2022, Departamentul pentru situații de urgență și Guvernul României au dispus prelungirea stării de urgență și de alertă de la o lună la alta. Prin aceste decizii, bazate pe date medicale incomplete sau eronate, au fost impuse populației măsuri fără precedent de limitare a drepturilor și libertăților individuale, toate în numele limitării pandemiei de boală COVID-19.

În acest context, a devenit foarte important să analizăm cu atenție modul în care INSP a raportat numărul de cazuri de boală COVID-19 și numărul de decese prin boala COVID-19.

Constatând că Metodologia cuprinde erori, omisiuni și chiar greșeli, am cerut INSP să o modifice. Punctele esențiale de schimbat, cerute de noi și acceptate de judecător, au fost:

- Definiția cazului confirmat de boală COVID-19;
- Definiția decesului prin boala COVID-19;
- Recunoașterea anticorpilor împotriva virusului SARS-CoV-2 ca dovadă a trecerii prin boala naturală;
- Eliminarea tuturor sintagmelor legate de obligativitatea testării PCR a persoanelor asimptomatice;

În Metodologie, la capitolul V, se definesc cazurile de boală COVID-19 astfel:

## **V. Definițiile de caz pentru Sindromul respirator acut cu noul coronavirus**

### **(COVID-19)**

#### **Criterii clinice**

Orice persoană care prezintă cel puțin unul din următoarele semne și simptome<sup>1</sup>:

- tuse
- febră
- scurtarea respirației
- debut brusc al anosmiei, ageuziei sau disgeuziei

#### **Notă:**

Pentru **copiii cu vârsta până la 16 ani** care prezintă manifestări gastro-intestinale (vărsături, diaree) neasociate cu alimentația, se poate suspecta infecția cu SARS-CoV-2.

#### **Criterii de diagnostic imagistic**

Evidențe radiologice de leziuni compatibile cu COVID-19

#### **Criterii de laborator**

Detecția acidului nucleic sau a antigenului SARS-CoV-2 într-o probă biologică<sup>2, 3</sup>

#### **Criterii epidemiologice**

Cel puțin unul dintre următoarele:

- contact direct cu un caz confirmat cu COVID-19 în perioada de 7 zile anterioară

Sursa:

<https://www.cnscbt.ro/index.php/metodologii/infectia-2019-cu-ncov/3285-metodologia-de-supraveghere-a-covid-19-actualizare-01-08-2022-1/file> (pag. 2)

Deși la definiții se enumeră criterii de diagnostic clinice, imagistice, de laborator și epidemiologice, **când se definește cazul „confirmat” de boală COVID-19, se folosesc doar criteriile de laborator, adică un caz confirmat de boală COVID-19, este orice persoană cu test PCR sau test antigen SARS-COV-2 pozitiv, indiferent dacă are sau nu simptome, indiferent dacă prezintă imagine radiologică pulmonară normală.**

## Clasificarea cazurilor

### A. Caz posibil

Orice persoană care întrunește criteriile clinice

### B. Caz probabil

Orice persoană care întrunește criteriile clinice și care are legătură epidemiologică cu un caz confirmat

SAU

Orice persoană care întrunește criteriile de diagnostic imagistic

### C. Caz confirmat

Orice persoană care întrunește criteriile de laborator

Sursa:

<https://www.cnscbt.ro/index.php/metodologii/infectia-2019-cu-ncov/3285-metodologia-de-supraveghere-a-covid-19-actualizare-01-08-2022-1/file> - pag 3

Acest mod de definire a cazului confirmat de boală COVID-19 este un nonsens medical. Pentru toate celelalte boli care sunt în supravegherea INSP, se definește cazul confirmat pe baza simptomelor clinice și a testelor de laborator, dar nu se confirmă niciodată cazul doar pe baza testelor de laborator.

<https://www.cnscbt.ro/index.php/metodologii>

**În consecință, asociația noastră a cerut includerea și a simptomelor clinice la definiția cazului confirmat de boală COVID-19, cerere acceptată de judecător.**

Referitor la decesul prin boala COVID-19, INSP o definește astfel:

## Deces cauzat de COVID-19

Decesul cauzat de COVID-19 este definit ca decesul survenit la un pacient confirmat cu COVID-19, cu excepția situațiilor în care există o altă cauză clară de deces care nu poate fi în relație cu COVID-19 (ex. traumatism, hemoragie acută majoră, infarct miocardic acut, accident vascular cerebral acut, septicemie cu germeni identificați prin hemocultura etc) și la care nu a existat o perioadă de recuperare completă între boală și momentul decesului.

Decesul la un pacient confirmat cu COVID-19 nu poate fi atribuit unei boli pre-existente (de ex. cancer, afecțiuni hematologice etc.) și COVID-19 trebuie raportat ca și cauză a decesului, **independent de condițiile medicale pre-existente** care se suspectează că au favorizat evoluția severă a COVID-19.

COVID-19 trebuie menționat pe certificatul de deces drept cauză a decesului pentru toate persoanele decedate la care COVID-19 a cauzat sau se presupune că a cauzat sau a contribuit la deces.

Sursa: <https://www.cnscbt.ro/index.php/metodologii/infectia-2019-cu-ncov/3285-metodologia-de-supraveghere-a-covid-19-actualizare-01-08-2022-1/file> - pag 5

Având în vedere că sintagma „un pacient confirmat cu COVID-19” înseamnă un pacient spitalizat cu orice boală, dar care are și PCR pozitiv pentru SARS-CoV-2, prin această definiție, se cere să se menționeze boala COVID-19 ca și cauză a decesului pentru orice persoană spitalizată, care ar fi putut deceda prin agravarea unei afecțiuni cronice preexistente (cancer, afecțiuni hematologice, afecțiuni neurologice, etc), dacă se întâmplă că persoana are și un test PCR pozitiv pentru virusul SARS-CoV-2.

Am cerut modificarea acestei definiții astfel:

*„Decesul cauzat de COVID-19 este definit ca decesul survenit la un pacient confirmat cu COVID-19, adică la pacientul cu semne și simptome specifice bolii COVID-19 și care îndeplinește și criteriile de laborator..... Decesul survenit într-o unitate sanitară, la un pacient care se internează pentru agravarea unei boli cronice preexistente, adică la un pacient care prezintă simptomele, semnele caracteristice respectivei boli și este confirmat prin investigații paraclinice (ex: cancer, afecțiuni hematologice, diabet, boli neurologice, etc), NU POATE FI CONSIDERAT DE CAUZĂ COVID-19 chiar dacă îndeplinește criteriile de laborator (pacientul are test RT-PCR pozitiv pentru SARS CoV-2).*

*Pe certificatul de deces se va trece boala pentru a cărei agravare s-a internat pacientul. Toate cazurile de deces prin boala COVID-19 trebuie confirmate prin autopsie sau prin recoltare de țesut necroptic cu test virologic din respectivul țesut.”*

Dosarul și soluția pe scurt pot fi consultate aici:

[https://portal.just.ro/2/SitePages/Dosar.aspx?id\\_dosar=200000000400282&id\\_inst=2](https://portal.just.ro/2/SitePages/Dosar.aspx?id_dosar=200000000400282&id_inst=2)

**Între timp, INSP a făcut cerere de recurs care se va judeca la Înalta Curte de Casație și Justiție în octombrie 2023.**