

PRIMĂRIA ORAȘULUI VIDELE

145300-ORAȘ VIDELE, STR.REPUBLICII, NR.2, JUD.TELEORMAN

TEL : 0247/453 017; TEL/FAX : 0247/453015

E-mail: primariavidele@yahoo.com



REFERAT DE APROBARE

la proiectul de hotărâre privind aprobarea Planului de combatere a vectorilor pe raza U.A.T. Videle pentru anul 2026

În conformitate cu prevederile O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu atribuțiile autorităților administrației publice locale privind protejarea sănătății populației și asigurarea unui mediu de viață sănătos, se impune adoptarea unor măsuri preventive și de combatere a vectorilor de interes sanitar de pe raza administrativ-teritorială a Orașului Videle.

Prezența și dezvoltarea populațiilor de țânțari, căpușe, muște, rozătoare și alte organisme dăunătoare pot genera riscuri pentru sănătatea publică, pot afecta confortul populației și pot contribui la apariția unor focare de infecție, în special în zonele cu vegetație abundentă, ape stagnante, platforme de colectare a deșeurilor, cimitire, parcuri și alte spații publice.

În vederea prevenirii și reducerii acestor riscuri, este necesară aprobarea unui Plan de combatere a vectorilor care să stabilească obiectivele, măsurile, responsabilitățile și programul de intervenții pentru anul 2026.

Planul propus urmărește:

- reducerea densității populațiilor de vectori de interes sanitar;
- prevenirea apariției și răspândirii bolilor transmisibile;
- menținerea unui nivel corespunzător de igienă și sănătate publică;
- monitorizarea permanentă a zonelor cu risc de infestare;

- realizarea activităților de dezinsecție și deratizare în condiții de eficiență și siguranță.

Măsurile prevăzute în plan vor fi aplicate pe domeniul public și privat al Orașului Videle, în limita competențelor autorității administrației publice locale și cu respectarea legislației în vigoare.

Față de cele prezentate, consider oportună și necesară aprobarea proiectului de hotărâre privind aprobarea Planului de combatere a vectorilor pe raza U.A.T. Videle pentru anul 2026.

În temeiul prevederilor O.U.G. nr. 57/2019 privind Codul administrativ, supun spre dezbatere și aprobare Consiliului Local al Orașului Videle proiectul de hotărâre anexat.

PRIMAR,

Cornel Gogan

Semnătură

ROMÂNIA
JUDEȚUL TELEORMAN
ORASUL VIDELE
CONSILIUL LOCAL

HOTĂRÂRE

Privind: Aprobarea Planului Local de Combatere a Vectorilor

CONSILIUL LOCAL AL ORAȘULUI VIDELE, JUDEȚUL TELEORMAN
INTRUNIT ÎN ȘEDINȚA ORDINARĂ

Având în vedere:

- adresa de la DSP nr 4347\03,06,2026, înregistrată la Primăria Videle cu numărul 9740\03.06.2026.
- obligativitatea UAT în asigurarea normelor de igienă și a condițiilor privind mediul de viață al populației.
- Legea nr. 114/1996 republicată, Legea locuinței;
- Legea nr. 462/2002 privind măsurile de colaborare dintre Ministerul Sănătății Publice și autoritățile administrației publice locale în aplicarea reglementărilor din domeniul sănătății publice;
- Legea nr. 360/2003 republicată, privind regimul substanțelor și preparatelor chimice periculoase;
- Legea nr. 51/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, Legea serviciilor comunitare de utilități publice;
- Legea nr. 101/2006 cu modificările și completările ulterioare, Legea serviciului de salubritate a localităților;
- Legea nr. 24/2007 republicată, privind reglementarea și administrarea spațiilor verzi din intravilanul localităților;
- Ordinul nr. 119/2014 privind normele de igienă și mediul de viață al populației;
- H.G. nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide;
- O.97/2025, privind Regulamentul cadru al serviciului de salubritate al localităților.

În temeiul art.45, alin.(1) din Legea nr. 215/2001, privind administrația publică
modificările și completările ulterioare,

republicata

HOTĂRĂȘTE:

Art.1. Aprobarea Planului Local de Combatere a Vectorilor din Anexa nr.1

Art.2. Cu aducerea la indeplinire a prevederilor prezentei hotarari se insarcineaza Compartimentul Protectia mediului, Compartimentul Servicii de utilitati.

Art.3 Se difuzeaza catre Compartimentul Protectia mediului, Compartimentul Servicii de utilitati. Serviciului economic, Serviciul RUSI.

Art.4. Prin grija secretarului oraşului Videle, prezenta hotărâre va fi comunicată Instituţiei Prefectului Judeţului Teleorman pentru verificarea legalităţii, precum şi oricarei persoane sau institutii interesate.

INITIATOR PROIECT

PRIMAR,

CORNEL GOGAN

AVIZAT PENTRU LEGALITATE

SECRETAR,

Ivan Corina Nicoleta

VIDELE

AVIZAT PENTRU LEGALITATE

SECRETAR,

Ivan Corina Nicoleta

Anexa nr. 1.

**PROGRAM DE COMBATERE A VECTORILOR
ȘI DĂUNĂTORILOR
DIN ORASUL VIDELE**

ANEXA NR. 1.

PROGRAM DE COMBATERE A VECTORILOR
ȘI DĂUNĂTORILOR
DIN ORASUL VIDELE

1. DOMENIUL DE APLICARE

Componenta dezinsecția, dezinsecția și deratizarea (D.D.D.), conform Legii nr. 101 din 2006 republicată, este parte integrantă a serviciului de salubritate. Acest serviciu face parte din sfera serviciilor comunitare de utilități publice, conform Legii nr. 51 din 2006 republicată și a Regulamentului cadru al serviciului de salubritate a localităților.

2. SCOPUL ELABORĂRII

Scopul elaborării programului anual de combatere a vectorilor și dăunătorilor din orașul Videle, este îndeplinirea obiectivului principal de reducere și menținere a densității populațiilor de țânțari și alte insecte de interes medical, precum și a rozătoarelor sinantropice sub nivelul stării de disconfort și diminuarea riscului de transmitere a unor agenți infecțioși prin acești vectori.

3. REFERINȚE NORMATIVE

- Legea nr. 114/1996 republicată, Legea locuinței, actualizată în 2026

- Legea nr. 462/2002 privind măsurile de colaborare dintre Ministerul Sănătății Publice și

autoritățile administrației publice locale în aplicarea reglementărilor din domeniul sănătății publice;

- Legea nr. 360/2003 republicată, privind regimul substanțelor și preparatelor chimice periculoase;

- Legea nr. 51/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, Legea serviciilor comunitare de utilități publice;

- Legea nr. 101/2006 cu modificările și completările ulterioare, Legea serviciului de salubritate a localităților;

- Legea nr. 24/2007 republicată, privind reglementarea și administrarea spațiilor verzi din intravilanul localităților;

- Ordinul nr. 119/2014 privind normele de igienă și mediul de viață al populației;

- H.G. nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide;

4.1. Definiții

- *autoritate competentă de reglementare* - Autoritatea Națională de Reglementare pentru Serviciile Comunitare de Utilități Publice;

- *deratizare* - activitatea de stârpire a rozătoarelor prin otrăvire cu substanțe chimice sau prin culturi microbiene;

- *dezinsecție* - activitatea de distrugere a germenilor patogeni cu substanțe specifice, în scopul eliminării surselor de contaminare;

- *dezinsecție* - activitatea de combatere a artropodelor în stadiul de larvă sau adult cu substanțe chimice specifice;

- *licență* - actul tehnic și juridic emis de A.N.R.S.C., prin care se recunoaște calitatea de operator al serviciului, precum și capacitatea și dreptul de a presta una sau mai multe activități ale acestuia;

- *vector* - organism (insectă, rozătoare) care răspândește un parazit, un virus sau germeni patogeni de la un animal la altul, de la om la om ori de la animale la om.

4.2. Abrevieri

D.D.D. – dezinsecție, dezinsecție, deratizare

D.S.P. – Direcția de Sănătate Publică

D.S.V.S.A. – Direcția de Sănătate Veterinară și Siguranța Alimentelor

A.N.R.S.C. - Autoritatea Națională de Reglementare pentru Serviciile Comunitare de Utilități Publice.

5. DESCRIEREA

5.1. Generalități

În conformitate cu prevederile Legii nr. 51 din 2006 Republicată :

“ ART. 23

(1) Raporturile juridice dintre unitățile administrativ-teritoriale sau, după caz, dintre asociațiile de dezvoltare intercomunitară având ca scop serviciile de utilități publice și operatori ori operatorii regionali, după caz, sunt reglementate prin:

a) hotărâri privind darea în administrare a furnizării/prestării serviciilor de utilități publice către operatorii de drept public prevăzuți la art. 28 alin. (2) lit. a), respectiv contracte de delegare a gestiunii serviciilor de utilități publice către operatorii prevăzuți la art. 28 alin. (2) lit. b), în cazul gestiunii directe;

b) contractele de delegare a gestiunii serviciilor de utilități publice, în cazul gestiunii delegate. “

Evaluarea epidemiologică a vectorilor biologici

Agenții vectori, precum insectele și rozătoarele sinantropice, transportă pe suprafața corpului și în corp germeni patogeni (bacterii, virusuri, ouă de paraziți, spori, mucegaiuri, etc) putând favoriza apariția unor boli periculoase pentru om și animale.

Țânțarii sunt vectori biologici în propagarea mai multor boli pe suprafețe întinse ale globului.

Aceste insecte hematofage provoacă pe lângă disconfort și transmiterea de organisme patogene care determină îmbolnăviri la om și animale, cum ar fi: malaria, arboviroze, etc., provoacă leziuni cutanate, introducerea de substanțe iritante ce conțin principii farmacologice active dând reacții locale uneori severe la copii și persoanele sensibile.

Specia de țânțari dominantă pe raza municipiului este țânțarul de apartament – *Culex molestus Forskal* care cuprinde populații termofile ce se înmulțesc în timpul iernii beneficiind de condițiile de microclimat create în interiorul locuințelor de tip urban. Focarele larvare pentru *Culex molestus* și *Aedes albopictus* (țânțarul tigru) sunt colecțiile de apă bogate în rezidii organice din subsolurile blocurilor.

Datorită faptului că aceste ape reziduale au o temperatură mai ridicată și constantă, ele funcționează ca focare larvare în tot timpul anului.

Din cauza subsolurilor și canalelor cu colecții permanente de apă în care larvele au condiții optime de dezvoltare, aceste specii pot căpăta o largă extindere devenind un focar important de disconfort în zonele urbane, în tot cursul anului.

Muștele sinantropice sunt agenți importanți de disconfort, rolul lor epidemiologic în transmiterea unor afecțiuni digestive este considerabil. Ele au caracteristici de structură și viață care favorizează transmiterea agenților patogeni: se înmulțesc foarte repede, au mobilitate mare, nu sunt pretențioase la hrană, pe suprafața corpului au numeroși perișori care permit transportul microbilor.

Venind în contact cu locurile cele mai murdare și totodată cu alimentele, ele pot transmite ca vectori mecanici o serie de boli bacteriene, virale sau parazitare, cu poartă de intrare digestivă, printre care bolile diareice și toxiinfecțiile alimentare.

Majoritatea condițiilor care favorizează abundența muștelor sunt corelate cu un nivel nesatisfăcător de igienă a locuințelor și a mediului din unele zone ale orașului.

Rozătoarele cele mai frecvente în orașul Videle sunt șobolanul cenușiu (*Rattus norvegicus*) și șoarecele de casă (*Mus musculus*).

Sunt viețuitoare cu o largă răspândire pe suprafața globului și adaptate la cele mai diverse condiții de mediu.

Posedă acuități senzoriale deosebite: miros foarte ascuțit, simț tactil, auzul în banda ultrasonică (simț pisica de la distanță), văzul nocturn (detectează mișcări până la 10 m), gustul foarte dezvoltat.

Prolificitatea este mare: o pereche de șobolani poate avea într-un an 500 descendenți direcți și 200.000 descendenți totali.

Atacă deseori puii de păsări sau animalele domestice, care din anumite motive (bolnav) nu se pot apăra. În literatură sunt citate cazuri de agresivitate și față de om. La nivelul posibilităților actuale economice și științifice, trebuie acceptat că rozătoarele nu pot fi distruse total, ci doar putem limita proliferarea și răspândirea lor.

Rozătoarele constituie rezervoare de infecție pentru numeroși agenți patogeni: virusuri, microbi, paraziți, fungi care pot provoca boli la om și animale. Șoarecii și șobolanii sunt vectori periculoși răspândind: rabia, micozele, tifosul, ciuma, lepra, hepatita infecțioasă, leptospiroza, bruceloza, pesta porcină, trichinoza, teniaze, etc.

Toate aceste maladii sunt transmise prin contaminarea alimentelor și a apei cu dejectele rozătoarelor (urine, fecalele), ectoparaziți hematofagi (pureci, păduchi, căpușe), prin insecte neparazite (muște, tăuni, furnici), direct (mușcătură), transport mecanic (suprafața corpului), animale domestice (pisică, câine, porc, păsări).

Produc pagube economice importante prin: consumul direct de produse agroalimentare, alterare (roaderă, poluare, împrăștiere), deteriorarea ambalajelor (saci, cutii, lăzi, etc.), construcțiilor și instalațiilor. Produsele atacate sunt contaminate cu dejecțiile rozătoarelor imprimându-le un gust și un miros neplăcut.

Căpușele se găsesc în număr mare în zonele împădurite, în iarba înaltă din spațiile verzi, pe câmpii și zonele umede și sunt active începând cu temperatura de 7°C.

Căpușele fac parte din clasa arahnidelor și se întâlnesc în toate țările lumii. Sunt cunoscute aproximativ 850 de specii.

Ele sunt paraziți mici care asemenea păianjenilor, se hrănesc cu sângele animalelor pe care le parazitează cum ar fi: câini, oameni, păsări, câprioare, răzătoare mici și alte animale. Maeștrii ai deghizărilor, căpușele stau ascunse în vegetație unde cu ajutorul senzorilor pot detecta viitoarele

gazde din apropiere. Ele se urcă pe organismul gazdă în momentul în care acesta traversează zona de vegetație.

Căpușele cu ajutorul aparatului bucal se hrănesc prin înțepat și supt și se prind ferm de pielea gazdei.

Sunt necesare mai multe zile până când sunt saturate cu sânge. În acest timp masa lor corporală crește semnificativ. Ciclul biologic al căpușelor (larvă, nimfă și adult) are nevoie de 3 gazde pe care se dezvoltă consumându-le sângele.

O femelă adultă consumă cel puțin 0,6 ml sânge și depune cel puțin 10.000 de ouă, astfel se explică creșterea imensă a populației de căpușe.

Activitatea de supraveghere și evaluare a faunei locale de insecte de interes medical și a rozătoarelor sinantropice, susținută de personalul de specialitate din cadrul D.S.P. Teleorman pune în evidență următoarele:

- dezvoltarea focarelor larvare și de *culicide* adulte (țânțari) din subsolurile imobilelor, cât și din habitatele exterioare (spații verzi limitrofe, zone recreative etc.);
- dezvoltarea în toate zonele municipiului a populațiilor de rozătoare sinantropice (șoareci, șobolani) localizate în rețeaua de canalizare și în subsolurile blocurilor de locuințe; .

Șobolanul cenușiu (*Rattus norvegicus*): Cel mai mare rozător urban, trăiește în subsoluri, rețele de canalizare și depozite.

Șobolanul negru (*Rattus rattus*): Preferă zonele uscate din podurile clădirilor și hambare.

Șoarecele de casă (*Mus musculus*): Mamifer mic, prezent în locuințe, camere și spații de depozitare.

- proliferarea, mai ales în sezonul cald, și a altor categorii de vectori biologici (gândaci de bucătărie și de canal, pureci, furnici, căpușe etc.) implicați în transmiterea unor agenți patogeni periculoși pentru om și animale.

Dezinfectarea din Videle vizează distrugerea agenților patogeni care provoacă infecții respiratorii, digestive și nosocomiale. Această procedură standard pentru spațiile publice, birouri și City Hospital Videle țintește următoarele categorii principale de microorganisme:

Bacterii frecvente (forme vegetative și spori)

- **Staphylococcus aureus:** bacterie pe piele și nas, care cauzează infecții ale rănilor.
- **Escherichia coli (E. coli):** responsabilă pentru infecții intestinale și urinare grave.
- **Klebsiella pneumoniae:** se transmite ușor în saloane și provoacă pneumonii.
- **Pseudomonas aeruginosa:** bacterie rezistentă la antibiotice, periculoasă pentru pacienții cu imunitate scăzută.
- **Clostridium difficile:** bacterie care formează spori greu de distrus și cauzează diaree severă.
- **Acinetobacter baumannii:** microorganism frecvent în mediul spitalicesc, implicat în infecții pulmonare și ale sângelui.
- **Virusuri comune**
- **SARS-CoV-2 (Coronavirus):** virusul care provoacă infecția respiratorie COVID-19.

- **Virusurile Influenza (A și B):** agenții patogeni responsabili pentru epidemiile sezoniere de gripă.
- **Norovirus și Rotavirus:** virusuri foarte contagioase care provoacă gastroenterite și stări de vomă.
- **Virusurile hepatitice (precum A, B și C):** atacă ficatul și se pot transmite prin contactul cu fluidele corporale infectate. [1]

Fungi (Ciuperci)

- **Candida (ex. Candida auris):** levuri intraspitalicești care provoacă infecții sistemice grave la pacienții vulnerabili. [1]

Metode și substanțe de neutralizare

Pentru a elimina eficient acești agenți, se utilizează produse de igienă avansate care distrug membrana sau materialul genetic al microorganismelor. Cele mai folosite substanțe și procese includ:

Alcoolul sanitar: folosit în special pentru dezinfectarea mâinilor și a suprafețelor mici.

- **Clor și derivați:** substanțe active care inactivează rapid majoritatea bacteriilor și virusurilor.
- **Lampa cu ultraviolete (UV-C):** radiații utilizate pentru sterilizarea aerului și a suprafețelor din cabinete și spitale.
- **Preparate cuaternare de amoniu:** folosite pentru curățarea generală a pardoselilor și mobilierului.

5.2. Documente utilizate, trasabilitate, modul de lucru și responsabilități

5.2.1. Evaluare operațională

Acțiunile de combatere a vectorilor biologici se impun a fi efectuate obligatoriu atât pe spațiile domeniului public (ex: spații verzi, parcuri, rețeaua de canalizare, clădiri ale instituțiilor publice, etc.), cât și pe spațiile domeniului privat (ex: subsoluri, casa scârilor, clădirile operatorilor economici, etc.).

Asociațiile de proprietari, operatorii economici, precum și alte categorii de unități sunt obligate, conform legislației, să asigure în spațiile deținute combaterea focarelor de insecte și rozătoare. În acest sens, vor încheia contracte pentru operațiuni de profilaxie sanitară (dezinsecție și deratizare) cu firme prestatoare specializate, autorizate și atestate de D.S.P., D.S.V.S.A. și licențiate A.N.R.S.C. pentru această componentă a serviciului public de salubritate.

5.2.2. Cadrul tehnic și organizatoric al Programului unitar de dezinsecție - deratizare generală al orasului Videle

Etape de desfășurare

a) **Etapa preoperațională** - popularizarea acțiunii prin mijloace de masă – media.

Operatorul informează, în scris, în prealabil, conducerea orasului Videle în legătură cu perioada de desfășurare a operațiunilor de combatere chimică a vectorilor biologici și măsurile ce trebuie luate de populație în vederea prevenirii unor accidente sau intoxicații la om și animale.

În baza celor convenite cu UAT-Videle, operatorul procedează la declanșarea procedurilor de informare a populației, cu minim 7 zile înaintea operațiunilor de D.D.D., asigurându-se că populația, pe toată perioada desfășurării Programului, va evita staționarea în zonele de acțiune a echipelor D.D.D. și va acorda o atenție sporită supravegherii copiilor și animalelor de companie, va sprijini și va respecta principiile și normele ce vizează această activitate de importanță majoră pentru sănătatea publică.

Anunțul public de informare a populației va conține minim următoarele:

1. tipul operațiunii ce urmează a se efectua;
2. perioada efectuării tratamentelor;
3. substanțele utilizate, gradul de toxicitate a acestora;
4. măsurile de protecție ce trebuie luate, în special cu referire la copii, bătrâni, bolnavi, albine, animale și păsări.

Popularizarea acțiunii prin mijloace de mass – media a operatorului va fi coordonată de către Serviciul organizare evenimente, cultură, culte, învățământ și mass-media pentru acțiunile desfășurate pe domeniul public și privat al orasului Videle.

Pentru activități D.D.D. prestate de operator către beneficiar. Operațiunile se vor executa conform metodologiei Ministerului Sănătății Publice pentru acțiunile de amploare.

Arealul operațional va fi sectorizat după topografia orasului.

Funcție de amploarea acțiunii, operatorul are responsabilitatea de a stabili și aplica măsuri de protecție a personalului de intervenție și supraveghere, măsuri de prevenire a poluării mediului, măsuri pentru prevenirea accidentelor, protecția populației, mamiferelor, păsărilor, albinelor, etc. Operatorul are obligația de a executa și garanta calitatea operațiunilor conform normelor specifice, în vigoare, pentru fiecare tip de acțiune în parte.

Personal calificat implicat în acțiune

Pentru efectuarea operațiunilor de combatere chimică și acoperirea integrală a teritoriului inclus în program în perioada propusă, operatorul are responsabilitatea de a utiliza numai personal calificat -agenți D.D.D., numărul acestora fiind stabilit funcție de amploarea acțiunii.

Personal de supraveghere și coordonare a operațiunilor

Pentru asigurarea bunei desfășurări pe toată durata a operațiunilor din cadrul programului de dezinsecție – deratizare, prevenirea unor efecte colaterale nedorite și de protecție a stării de sănătate a populației, responsabilitățile de coordonare și verificare a calității lucrărilor sunt în sarcina operatorului, responsabilitatea de supraveghere/monitorizare este în sarcina Primăriei orasului Videle prin Biroul Protecția mediului și servicii de utilități și Poliția Locală Videle.

D.Ș.P.Teleorman, prin compartimentul de profil are responsabilitatea de a îndruma și/sau supraveghea acțiunile, preluând și responsabilitatea de coordonare funcție de necesitate/specificul acțiunilor.

Utilaje și aparate

Operatorul are responsabilitatea asigurării utilajelor și/sau aparaturii de administrat insecticide/larvicide /pesticide/ratacide/dezinfectanți/biocide, etc., funcție de specificul acțiunilor și aria de intervenție.

Dotarea de bază ce trebuie asigurată include:

- Atomizoare tip Fontan (pentru spații interioare: subsoluri și casa scării).
- Generatoare de ceață termică (pentru spațiile verzi din proximitatea blocurilor).
- Generator de ceață termică autopropulsat (pentru aliniamentele stradale cu vegetație arborească și arbustiferă).
- Instalații speciale pentru pulverizare ULV (în volum ultra-redus).
- Cutii (găleți cu capac) pentru transportul momelilor toxice cu rodenticide.

\Produse biocide

Operatorul are responsabilitatea asigurării produsele de combatere a vectorilor biologici așa cum sunt acestea cuprinse în lista aprobată prin Ordin al Ministerului Sănătății Publice.

- Pentru distrugerea larvelor de țânțari din subsolurile cu colecții de apă se vor utiliza larvicide sau alte produse similare cuprinse în lista aprobată prin ordin al Ministerului Sănătății Publice;

- Pentru distrugerea insectelor adulte din subsoluri și casa scării se vor utiliza piretroizi de sinteză în

combinație cu organofosforate sau carbamați în concentrațiile indicate de producători;

- Pentru combaterea insectelor de pe vegetația spațiului public se va utiliza ca procedeu de aplicare ceață termică, ceață rece și/sau ULV, iar ca insecticide, produse indicate pentru procedeele amintite, în concentrația indicată de producător;

- Pentru combaterea rozătoarelor sinantropice (șoareci, șobolani) localizate în rețeaua de canalizare se vor utiliza momeli toxice condiționate sub formă de cuburi parafinate, iar pentru subsolurile blocurilor de locuințe boabe cerealiere tratate cu anticoagulante sau momeli toxice sub formă de pastă.

Operatorul are obligația de a respecta cu strictețe forma, norma și modul de utilizare a substanțelor chimice și îi este interzisă comercializarea către persoane fizice a soluțiilor insecticide sau a momelilor toxice.

Echipament de protecție

Operatorul are responsabilitatea de a asigura pentru personalul de intervenție echipament de protecție specific acțiunilor/intervențiilor desfășurate, conform normelor SSM specifice.

De exemplu: echipament compus din bluză cu glugă și pantalon (sau combinezon), cizme din cauciuc, mănuși din cauciuc, măști de gaze cu filtru universal (sau semi mască cu filtru universal și ochelari de protecție), antifoane pentru agenții D.D.D. care manipulează generatoarele de ceață termică.

Trusa medicală de prim ajutor

Operatorul are responsabilitatea de a asigura pentru fiecare formațiune de lucru dotarea cu o trusă medicală de prim ajutor, conform anexei 3 a Ordinului M.S.P. nr.427/2002.

(Responsabilitate : operatorul)

Afiș de avertizare

Operatorul are responsabilitatea de a solicita D.S.P. Teleorman, modelul afișului de avertizare specific intervenției pe care intenționează să o desfășoare și de al utiliza conform normelor specifice de avertizare a populației.

c) Etapa postoperațională

- De regulă, acțiunile se vor finaliza cu un control entomologic efectuat de personalul abilitat din cadrul D.S.P. Teleorman pentru evaluarea eficienței operațiunilor executate.
- Operatorul are obligația de a executa rapel pe suprafețele unde se mai constată prezența vectorilor.
- Principalele date privind programul de combatere se raportează prin grija D.S.P. Teleorman la Ministerul Sănătății Publice.
- Procesul verbal de recepție al lucrărilor se va încheia între operator și beneficiar și va cuprinde în mod obligatoriu următoarele date: spații tratate, produse utilizate,

6. TIPURI DE OPERAȚII, LOCUL ACTIVITĂȚII, MOD DE EXECUTARE AGREAT, FRECVENȚĂ, RESPONSABILITATE

Operație	Locul de desfășurare al activității	Mod executare		Termen/frecvența executării operațiunii	Responsabilitate
		aerian	terestru		
Tratamente fitosanitare	Spații verzi intravilane	da	da	La primirea buletinelor de avertizare emise de către Unitatea Fitosanitară Teleorman, pentru speciile recomandate prin buletinele de avertizare	Operator autorizat, licențiat contractat de beneficiar
	Parc orasenesc si parculute, squaruri	da	da		
	De-a lungul malurilor râurilor Glavacioc si Sericu intravilane	da	da		
	Cimitire Terenuri virane (vegetația existentă)	da da	da da		
Dezinsecție	Clădiri ale instituțiilor publice		da	Pentru combaterea țânțarilor se execută minimum 3 tratamente pe an și ori de câte ori este nevoie pentru spațiile comune închise ale clădirilor Pentru combaterea altor vectori,	Operator autorizat, licențiat contractat de beneficiar
	Clădiri individuale și/sau condomenii		da		
	Agenți economici cu profil alimentar/ nonalimentar Canale și subsoluri în care sunt		da		

	<p>amplasate rețele de alimentare cu apa, de canalizare</p> <p>Parcuri, cimitire Zone demolate și neconstruite Piețe, târguri, oboare, bălciuri, băi publice, WC-uri publice Pe suprafețele ocupate cu spații verzi</p> <p>Unități de învățământ și sanitare aflate în subordinea orasului Videle Platforme/depozite de deșeuri În subsoluri uscate, umede sau inundate</p>	<p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p>	<p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p>	<p>dezinsecția se execută:</p> <p>a) trimestrial și ori de câte ori este nevoie, în spațiile închise ale operatorilor economici cu profil nealimentar, instituțiilor publice și spațiile comune închise ale clădirilor;</p> <p>b) lunar și ori de câte ori este nevoie, în spațiile închise ale operatorilor economici cu profil alimentar și ale unităților sanitare;</p> <p>c) numai la solicitarea persoanelor fizice din spațiile cu destinație de locuință.</p>	
Delarvizare	<p>De-a lungul malurilor râurilor Glavacioc și Sericu, bălți, lacuri Canale de desecare Porțiuni umede din zonele cu vegetație Subsoluri umede și/sau inundate</p>	<p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p>	<p>da</p> <p>da</p> <p>da</p> <p>da</p>	<p>Când este cazul, delarvizare va preceda lucrarea de dezinsecție.</p>	<p>Operator autorizat, licențiat contractat de beneficiar</p>
Dezinsecție	<p>Platforme pentru depozitarea deșeurilor municipale</p>		<p>da</p>	<p>Se execută la solicitarea PF și PJ.</p>	<p>Operator autorizat, licențiat contractat de beneficiar</p>
	<p>Zonele de depozitare</p>		<p>Da</p>		

	<p>neconforme</p> <p>Ghene/tobogane de gunoi la clădirile tip condominii</p> <p>Unități de învățământ și sanitare aflate în subordinea orasului Videle</p> <p>Mijloace de transport în comun</p> <p>Agenți economici cu profil alimentar/ nonalimentar</p> <p>În locuri în care există focare declarate care pun în pericol sănătatea oamenilor și animalelor</p>		<p>Da</p> <p>Da</p> <p>Da</p> <p>Da</p> <p>Da</p> <p>Da</p>		
Deratizare	<p>Clădiri ale instituțiilor publice</p> <p>Clădiri individuale și/sau Condomenii</p> <p>Agenți economici cu profil alimentar/ nonalimentar</p> <p>Piețe, târguri, oboare, băi publice, WC-uri publice, etc</p>		<p>Da</p> <p>Da</p> <p>Da</p> <p>Da</p> <p>Da</p>	<p>1. pentru operatorii economici cu profil nealimentar și asociațiile de proprietari/locatari, cel puțin o dată pe semestru (primăvara și toamna) și ori de câte ori este nevoie pentru stingerea unui focar;</p> <p>2. pentru operatorii economici cu</p>	<p>Operator autorizat, licențiat contractat de beneficiar</p>
	<p>Canale și/sau subsoluri în care sunt amplasate rețele de apa, de canalizare</p> <p>Unități de învățământ și</p>		<p>Da</p> <p>Da</p>	<p>profil alimentar, cel puțin o dată pe trimestru și ori de câte ori este nevoie pentru stingerea unui focar;</p>	

	sanitare aflate în subordinea orasului Videle Zone demolate și neconstruite Platforme/depozite de deșeuri Pe suprafețele parcurilor, cimitirelor, spațiilor verzi și malurilor de lacuri și bălți În subsoluri uscate, umede sau inundate		Da Da Da Da	3. pentru spațiile deschise din domeniul public și privat al unității administrative teritoriale nu mai puțin de 3 tratamente pe an; 4. pentru persoanele fizice, la solicitarea acestora sau ori de câte ori este nevoie pentru stingerea unui focar.	
--	---	--	--	---	--

În funcție de dinamica evoluției pe durata sezonului cald a populațiilor de insecte vectoare și de disconfort precum și a rozătoarelor sinantropice, implicit eficientizarea acțiunilor, se vor institui măsuri de combatere chimică în cadrul Programului anual de dezinsecție – deratizare.

7. ÎNREGISTRĂRI, ARHIVĂRI (pentru Primăria orasului Videle)

- Anunțul public al acțiunii - D.D.D. (pentru domeniul public al orasului Videle),
- Afiș de avertizare (pentru domeniul public al orasului Videle),
- Proces verbal de recepție a lucrării (pentru domeniul public și privat al orasului Videle).

8. LISTA CUPRINZÂND STRUCTURILE ORGANIZATORICE CĂRORA LI SE APLICĂ/DIFUZEAZĂ

Nr.crt.	Sectoarele la care se difuzeaza	Semnătura de primire
1.	Serviciul economic-Compartiment Administratia pietelor si Compartimentul Administrativ gospodaresc	
2.	Serviciul Arhitectului sef	
3.	Serviciul poliția locală	
4.	Compartiment Protectia mediului	
5.	Directia de asistență socială	
6.	Compartiment ADPP	

7.	Serviciul resurse umane , salarizare, informatica, autorizari taximetrie si comert, parc auto si problemele rromilor	
8.	Asociatiile de proprietari	

Notă: Difuzarea *Programului anual cadru de combatere a vectorilor și dăunătorilor din orasul Videle*, se realizează astfel:

1. pentru serviciile și copartimentele din Primăria orasului Videle → Compartiment Protecția mediului,
2. pentru operatorii economici →, Serviciul resurse umane , salarizare, informatica, autorizari taximetrie si comert, parc auto si problemele rromilor
3. pentru Asociațiile de proprietari → Compartiment servicii de utilitati
4. pentru instituțiile de învățământ → Serviciul economic –Compartiment sport , cultură, culte, învățământ și mass-media si Compartimentul Achizitii publice.

Consilier protecția mediului

Cernea Mănoiu Otilia Mirela

Cup Prob Meculu
03.06.2026

MINISTERUL SĂNĂȚII
DIRECȚIA DE SĂNĂȚATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI TELEORMAN
Str. Av. Alexandru Colfescu Nr. 79, Cod 140048 , Alexandria
40 247 311 221 FAX 40 247 312 224

NR. 4347/03.06.2025

JUDEȚUL TELEORMAN	
CONSILIUL LOCAL ORAȘ VIDELE	
INTRARE	Nr. 940
IESIRE	
AV. Videle	Localitate Videle Ziua 3

CĂTRE,
TOATE PRIMARIILE

În conformitate cu prevederile din:

1. Ordinul M.S. nr. 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică,
2. Metodologia INSP București privind **SISTEMUL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI CU VIRUSUL WEST-NILE (VWN)**, perioada de supraveghere este **8 iunie – 31 octombrie 2026**
3. Ordinul M.S. nr. 119/2014 - modificat și completat - pentru aprobarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, Art.82,

Având în vedere că, începând cu data de **8 iunie 2025** va începe supravegherea infecției cu virusul West Nile, va solicitam:

- revizuirea planului anual de combatere a tantarilor astfel încât să se asigure spre utilizare și substanțele active pentru combaterea tantarilor din specia *Aedes albopictus* și desfășurarea de acțiuni specifice împotriva acestor insecte în zonele cunoscute a fi posibile locații de înmulțire a tantarilor (zona parcurilor, lacurilor, inclusiv depozite de anvelope, etc.) cât și în jurul spitalelor de boli infecțioase.

- luarea de măsuri pentru intensificarea manoperelor de dezinsecție și deratizare.
Recomandarile pentru populație sunt următoarele:

- să evite expunerea la tantari, purtând îmbrăcăminte cu maneci lungi și pantaloni lungi,
- să utilizeze substanțe chimice repelente împotriva tantarilor,
- să împiedice patrunderea tantarilor în casa (plase protecție la ferestre),
- să utilizeze substanțe insecticide în locuința/in jurul locuinței,
- să asigure desecarea bălților de apă din jurul gospodăriei,
- să îndepărteze recipientele de apă stagnantă și gunoiul menajer.

Director executiv,
Ancu Florentina

Sef departament SSP,
dr. Dumitrescu Luminita





DSP Teleorman

Informare privind bolile transmise prin vectori (căpușe și țânțari)

I Bolile transmise prin vectori

Bolile transmise de vectori sunt afecțiuni cauzate de agenți patogeni (virusuri, bacterii, paraziți) care sunt transmiși de la un organism gazdă la altul prin intermediul unor organisme, numite vectori.

Vectorii sunt organisme vii, de obicei artropode (cum ar fi țânțarii, muștele, gândacii, căpușele) dar și unele animale (cum ar fi rozătoarele), care pot transmite agenți patogeni infecțioși între oameni sau de la animale la oameni. Mulți dintre vectori sunt insecte hematofage, ingerând microorganisme producătoare de boli în timpul unei mese de sânge de la o gazdă infectată (om sau animal) pe care le transmit ulterior unei gazde noi, după ce agentul patogen s-a replicat. Adesea, odată ce un vector devine infecțios, acesta este capabil să transmită agentul patogen pentru tot restul vieții în timpul fiecărei mușcăături/înțepături ulterioare.

Bolile transmise prin vectori reprezintă peste 17% din totalul bolilor infecțioase la nivel mondial, provocând peste 700000 de decese anual.

Bolile transmise prin vectori includ:

- **Bolile transmise de țânțari la om:** infecția cu virusul West Nile, febra Denga, infecția cu virusul Chikungunya și infecția cu virusul Zika;
- **Bolile transmise de căpușe:** borrelioza Lyme, encefalita transmisă de căpușe (TBE), febra hemoragică Crimeea-Congo.

Schimbările climatice recente, inclusiv creșterea temperaturilor la nivel mondial, contribuie la crearea unor condiții favorabile vectorilor, ceea ce a condus la o creștere a bolilor transmise de vectori în multe părți ale lumii. Ca și consecință, în perioada 2016 - 2020, supravegherea

insp.gov.ro

Adresa: str. Mihai Viteazul nr. 20, cod poștal 200759, Craiova, județul Dolj | Telefon secretariat: + 4 0251 378 464
E-mail: secretariat.craiova@insp.gov.ro



activă și pasivă a țânțarilor și căpușelor a fost implementată în majoritatea țărilor Uniunii Europene.

Povara bolilor transmise prin vectori este mai mare în zonele tropicale și subtropicale și afectează de obicei populațiile defavorizate, cele mai sărace.

Multe dintre bolile transmise prin vectori pot fi prevenite prin măsuri de autoprotecție și prin mobilizarea comunității.

Un element esențial în reducerea poverii bolilor transmise prin vectori este schimbarea comportamentală, Organizația Mondială a Sănătății colaborând strâns cu partenerii din toate țările pentru a oferi educație și pentru a îmbunătăți gradul de conștientizare a publicului.

II Infecția cu virus West Nile

Ce este infecția cu virusul West Nile?

Virusul West Nile (VWN) aparține familiei Flaviviridae și este un membru al grupului de flavovirusuri transmise de artropode. Virusul West Nile (VWN) poate infecta oameni, păsări, țânțari, cai și alte mamifere, dar transmiterea se face numai prin înțepătura de țânțar. Peste 110 specii de păsări pot fi infectate cu virusul West Nile.

Cele mai multe cazuri de infectare se produc în perioada iulie – septembrie când țânțarii sunt cei mai activi.


Rețineți: Virusul se transmite numai prin înțepătura de țânțar, nu poate fi transmis prin contact fizic obișnuit!

Incidența infecției cu virusul West Nile

În România în anul 2022, în cadrul sistemului de supraveghere al infecției cu virus West Nile (VWN) au fost raportate 217 de cazuri suspecte de infecție cu virus West Nile, realizându-se o incidență de 0,27 ‰ locuitori. Au fost înregistrate 5 decese cauzate de infecția cu virusul West Nile.

În anul 2023, de la începutul perioadei de supraveghere a infecției cu virusul West Nile din 06.06.2023 până la data de 09.11.2023 s-au înregistrat 105 de cazuri, dintre care 83 cazuri confirmate și 22 cazuri probabile de infecție cu virusul West Nile. Dintre aceste cazuri, 12 au decedat.

În Uniunea Europeană, în timpul sezonului de transmitere a virusului West Nile 2023 și, începând cu 4 ianuarie 2024, au fost raportate 709 cazuri de infecție cu virusul West Nile



dobândite la nivel local, inclusiv 67 de decese, de către nouă țări din uniune. Numărul de cazuri raportate este mai mic decât cel din 2022, dar numărul de regiuni afectate este cel mai ridicat de la vârful infecțiilor cu VWN din anul 2018, ceea ce indică o circulație geografică largă a virusului.

Care sunt simptomele infecției cu virusul West Nile?

La om, în majoritatea cazurilor (80%), infecția are manifestări subclinice, iar când acestea sunt tipice, spectrul clinic și severitatea pot fi foarte variate.

Perioada de incubație: În general, simptomele apar după 3 – 15 zile de la contactarea virusului (prin înțepătura țânțarului).

Organismul uman răspunde diferit în urma infecției cu virusul West Nile, în ceea ce privește simptomatologia:

- Prin manifestare de simptome severe (infecție neuroinvasivă) – Sindrom febril și meningită/meningoencefalită/encefalită cu lichid cefalorahidian (LCR) clar

Mai puțin de 1% de persoane infectate cu virusul West Nile dezvoltă simptome severe de boală:

- febră puternică;
- dureri de cap;
- rigiditate la nivelul gâtului;
- dezorientare;
- coma;
- tremor și convulsii;
- slăbiciune musculară;
- pierderea vederii;
- amorțeală și paralizie.

Simptomele pot persista pe perioada mai multor săptămâni, iar unele complicații neurologice pot fi permanente. Recuperarea este caracterizată de o perioadă lungă de convalescență și extenuare. Rata mortalității în rândul persoanelor care dezvoltă manifestări neurologice severe este de până la 17%.

- Prin manifestare de simptome moderate – Sindrom febril

Aproximativ 20% dintre persoanele infectate cu virusul West Nile prezintă simptome de severitate moderată:



dobândite la nivel local, inclusiv 67 de decese, de către nouă țări din uniune. Numărul de cazuri raportate este mai mic decât cel din 2022, dar numărul de regiuni afectate este cel mai ridicat de la vârful infecțiilor cu VWN din anul 2018, ceea ce indică o circulație geografică largă a virusului.

Care sunt simptomele infecției cu virusul West Nile?

La om, în majoritatea cazurilor (80%), infecția are manifestări subclinice, iar când acestea sunt tipice, spectrul clinic și severitatea pot fi foarte variate.

Perioada de incubație: În general, simptomele apar după 3 – 15 zile de la contactarea virusului (prin înțepătura țânțarului).

Organismul uman răspunde diferit în urma infecției cu virusul West Nile, în ceea ce privește simptomatologia:

- Prin manifestare de simptome severe (infecție neuroinvasivă) – Sindrom febril și meningită/meningoencefalită/encefalită cu lichid cefalorahidian (LCR) clar

Mai puțin de 1% de persoane infectate cu virusul West Nile dezvoltă simptome severe de boală:

- febră puternică;
- dureri de cap;
- rigiditate la nivelul gâtului;
- dezorientare;
- coma;
- tremor și convulsii;
- slăbiciune musculară;
- pierderea vederii;
- amorteală și paralizie.

Simptomele pot persista pe perioada mai multor săptămâni, iar unele complicații neurologice pot fi permanente. Recuperarea este caracterizată de o perioadă lungă de convalescență și extenuare. Rata mortalității în rândul persoanelor care dezvoltă manifestări neurologice severe este de până la 17%.

- Prin manifestare de simptome moderate – Sindrom febril

Aproximativ 20% dintre persoanele infectate cu virusul West Nile prezintă simptome de severitate moderată:

insp.gov.ro

Adresa: str. Mihai Viteazul nr. 20, cod poștal 200759, Cralova, Județul Dolj | Telefon secretariat: +4 0251 378 464
E-mail: secretariat.cralova@insp.gov.ro



- febră;
- durere de cap;
- simptome gastrointestinale: stare de greață și vărsături, lipsa apetitului alimentar, diaree;
- dureri musculare și articulare;
- mai rar limfadenopatie (inflamarea ganglionilor limfatici);
- urticarie la nivelul pieptului, abdomenului sau spatelui.

Simptomele se manifesta pe o perioada de 7-10 zile, dar slăbiciunea poate persista până la câteva săptămâni, iar limfadenopatia până la 2 luni.

➤ Prin lipsa simptomelor (infecție asimptomatică)

Aproximativ 80% dintre persoanele infectate cu virusul nu prezintă niciun simptom.

Factorii de risc sunt:

- vârsta înaintată
- tumori cerebrale
- hipertensiune arterială
- afecțiuni hematologice
- diabet zaharat
- boli de rinichi
- abuzul de alcool
- factori genetici

Cum se pune diagnosticul de infecție cu VWN?

Diagnosticarea infecției cu virusul West Nile se face printr-o combinație de teste speciale de laborator, corelate cu observarea semnelor și simptomelor. Diagnosticul de laborator se stabilește pe baza unui algoritm de diagnostic care a fost adus la cunoștința tuturor furnizorilor de servicii medicale.

Se consideră caz posibil orice persoană cu vârsta ≥ 15 ani care prezintă febră și una din următoarele: meningită/meningoencefalită/ encefalită cu lichid cefalorahidian (LCR) clar.

Confirmarea diagnosticului se face numai în cadrul laboratoarelor specializate, pe baza unor criterii de laborator care presupun:

- evidențierea răspunsului imun specific anti virus West Nile în ser, adică apariția de anticorpi specifici IgM împotriva WNV în ser – pentru cazul probabil;

insp.gov.ro

Adresa: str. Mihai Viteazul nr. 20, cod poștal 200759, Craiova, Județul Dolj | Telefon secretariat: +4 0251 378 464
E-mail: secretariat.craiova@insp.gov.ro



- prezența a cel puțin unuia dintre următoarele criterii de laborator - pentru cazurile confirmate:

- Izolarea virusului West Nile din sânge sau LCR
- detectarea acidului nucleic al virusului West Nile în sânge sau LCR
- răspuns imun specific (Ig M) anti virus West Nile în LCR
- titru crescut de IgM anti virus West Nile și detectarea IgG anti virus West Nile în ser și confirmarea prin neutralizare

Cum se tratează infecția cu VWN?

Nu există un tratament specific pentru virusul West Nile, există numai tratament simptomatic suportiv.

În cazul manifestării de simptome de severitate medie, starea pacientului se îmbunătățește după câteva zile în absența oricărui tratament.

În cazul simptomelor severe, se recomandă prezentarea de urgență la camera de gardă; în aceste situații fiind necesară spitalizarea pacientului și administrare de tratament intravenos.

Cum putem preveni infectarea cu virusul West Nile?

Cea mai simplă metoda de tratament este **prevenirea infectării** prin evitarea înțepăturilor de țânțar și prin împiedicarea țânțarilor să se înmulțească în preajma noastră.

Ce trebuie să știți despre țânțari?

Țânțarii transmit agenți patogeni care produc îmbolnăviri la om și la animale. Bolile cele mai răspândite sunt arbovirozele, dintre acestea făcând parte și infecția cu virusul West Nile.

Pentru a-și depune ouăle femelele de țânțari se hrănesc cu sânge. În timp ce se hrănesc cu sânge, acestea se infectează cu agenți patogeni de la animale sau om sau îi transmit acestora.

Țânțarii trăiesc și se dezvoltă în preajma noastră, unde îi întâlnim fie sub forma de larve (ouă), fie sub forma adultă.

Larvele de țânțari se găsesc:

- în apa acumulată în subsolurile blocurilor;
- în apa care nu se scurge din canalizarea înfundată;
- în bălțile care se formează în apropierea locuințelor din apa care curge din conductele sparte și din alte instalații neîntreținute;
- în apa de ploaie păstrată în butoaie sau în vase în curte;



- în apa acumulată în recipiente vechi aruncate la întâmplare în preajma locuințelor (cutii de conserve, cauciucuri de automobile, jucării etc);
- în apa din gropile și șanțurile de pe șantiere sau din locuri unde s-a lucrat la instalații.

Țânțarii adulți zboară în preajma locuințelor, mai ales dimineața devreme sau în amurg, căutând posibilitatea de a se hrăni cu sânge. Țânțarii, pentru a se hrăni cu sânge, intra în locuințe prin ferestrele lăsate deschise, prin casa scârilor, prin orificiile de aerisire unde pot rămâne peste noapte. În timpul zilei se adăpostesc în locuințe, subsoluri, poduri, cotețe, grajduri, magazii, frunzișul copacilor.

❖ **Cum să evitați înțepăturile de țânțari?**

- purtați îmbrăcăminte cu mâneci lungi și pantaloni lungi, dacă ieșiți seara din locuințe sau ieșiți seara în parc la plimbare sau când mergeți în pădure, la pescuit, în Deltă;
- utilizați substanțe chimice repelente împotriva țânțarilor comercializate în farmacii (DEET, icaridin/ picardin, IR 3535), pe care să le aplicați pe părțile descoperite ale corpului (în concordanță cu instrucțiunile de pe etichetă);
- împiedicați pătrunderea țânțarilor în casă prin folosirea de plase de protecție la ferestre/uși;
- utilizați substanțe insecticide în locuință/în jurul locuinței;
- utilizați în locuință aerul condiționat;
- utilizați plase împotriva țânțarilor în jurul paturilor în cazul în care nu sunt disponibile celelalte măsuri menționate anterior sau dacă dormiți în aer liber.
- acoperiți pătuțul copilului sau căruciorul cu plase împotriva țânțarilor.

❖ **Cum puteți împiedica țânțarii să se înmulțească în preajmă?**

- prin evacuarea apei din subsoluri;
- prin repararea instalațiilor de apă și canalizare din subsoluri și din apropierea locuințelor;
- prin renunțarea la păstrarea apei în butoaie în curte sau prin protejarea acestora de accesul țânțarilor acoperindu-le bine cu capace potrivite;
- prin evitarea aruncării la întâmplare a obiectelor care nu ne mai trebuie și în care apa poate stagna (cutii de conserve, cauciucuri de automobile, jucării etc);
- prin îndepărtarea permanentă a gunoaielor menajere în care se pot adăposti țânțarii.



Stadiul II - Apare într-un interval variabil, de la câteva zile și până la câteva săptămâni de la stadiul I, și prezintă manifestările unei infecții diseminate cu apariția de leziuni similare, dar mai mici. Eritemul se extinde și apar leziunile cutanate secundare diseminate. Se poate asocia cu manifestări de tip pseudo-gripal.

În acest stadiu se mai pot întâlni:

- afectare hepatică (hepatită) și afectare neurologică în aproximativ 15% dintre cazuri, manifestată prin pareză facială sau afectarea nervilor periferici;
- meningită (semne ale iritației meningeale – redoarea cefei, fotofobie);
- encefalopatie – stări confuzionale, tulburări de memorie, de atenție, de somn, de personalitate;
- afectare cardiacă – care implică tulburări de ritm, pericardită sau miocardită (inflamația pericardului sau a miocardului); pacientul poate resimți palpitații, dureri în piept, dispnee (respirație cu dificultate), amețeli, sincopă.

➤ **Stadiul III** - Reprezintă stadiul de infecție cronică persistentă care survine la un interval lung de la debutul bolii (luni, ani) și se caracterizează prin suferință multiorganică (afectare neurologică, cardiacă, hepatică, pulmonară, oftalmologică).

Factori de risc

- petrecerea timpului în zonele împădurite sau cu iarbă înaltă;
- pielea expusă (căpușele se pot atașa cu ușurință în zona încheieturilor și acolo unde pielea este mai subțire și neacoperită de haine);
- prezența animalelor de companie (în special, câinii și pisicile pot fi mușcate de căpușe, apoi insecta migrează la stăpân și astfel poate să transmită boala).

Mușcătura de căpușă devine periculoasă atunci când căpușa infectată cu *Borrelia burgdorferi* stă atașată mai mult de 24 de ore pe pielea persoanei pe care a mușcat-o.

Cu cât este identificată și eliminată mai repede, cu atât scade riscul apariției borreliozei

Cum se pune diagnosticul de boală Lyme?

Persoanele cu mușcături de căpușe trebuie să se adreseze imediat medicului.

De obicei, pacienții care prezintă simptome de borrelioză se adresează medicului de familie, iar acesta îi îndrumă spre un specialist. Medicul poate pune diagnosticul pe baza datelor epidemiologice, precum: proveniența din zonă endemică, anotimpul cald sau profesia pacientului (dacă aceasta o meserie care presupune lucrul în pădure, parcuri, spații verzi, etc.).



De asemenea, diagnosticul se bazează și pe datele clinice, precum eritem migrator cronic și pusee de artrită care implică cel puțin două articulații mari și, uneori, afectarea sistemului nervos central sau afectare cardiacă. Cele mai concludente, însă, sunt datele paraclinice. Diagnosticul de laborator se stabilește pe baza unui algoritm de diagnostic care a fost adus la cunoștința tuturor furnizorilor de servicii medicale.

Cum se tratează boala Lyme?

Tratamentul bolii Lyme este stabilit de către medicul infecționist.

Afecțiunea este tratabilă, mai ales dacă este descoperită într-un stadiu incipient.

Medicația presupune administrarea de antibiotic în doza și pe durata prescrisă de medic, în funcție de stadiul bolii.

Pot să apară complicații ale bolii Lyme?

- ✓ Boala Lyme răspunde în general bine la tratament, însă la aproximativ 10% dintre persoanele infectate simptomele persistă și după terminarea tratamentului. Este ceea ce numesc specialiștii „**sindromul bolii Lyme post-tratament**” sau **boala Lyme cronică**.
- ✓ Principala complicație este reprezentată de astenie, asociată cu dureri musculare și dureri de cap severe, care poate persista ani de zile după încheierea tratamentului și poate fi confundată cu sindromul de oboseală cronică.
- ✓ **Artrita și durerile articulare** sunt alte posibile complicații post boala Lyme, acestea afectând aproximativ 50% dintre pacienți. De cele mai multe ori, rigiditatea și durerile se simt la nivelul genunchilor, dar poate fi afectată oricare dintre articulații. La unii pacienți, acestea se remit dar, ca și în cazul asteniei, la un procent mic de persoane pot persista pentru o perioadă îndelungată.
- ✓ Multe persoane cu boala Lyme cronică au dureri de cap puternice și acuză probleme cu memoria de scurtă durată sau declară că au o senzație de amorțeală, furnicături, înțepături la nivelul membrelor inferioare și superioare și la nivelul feței.
- ✓ Persistența simptomatologiei mult timp după terminarea tratamentului poate provoca stres, anxietate și depresie.

Cum putem preveni boala Lyme?



Boala Lyme poate fi prevenită prin evitarea mușcăturilor de căpușe și prin împiedicarea căpușelor să se înmulțească în preajma noastră.

Ce trebuie să știm despre căpușe?

Căpușele sunt insecte parazite, din aceeași clasă cu păianjenii, care se hrănesc cu sângele corpului gazdei (om, animal). Mușcătura de căpușă poate transmite boli deosebit de grave la om, precum babesioza, boala Lyme, febra butonoasă și encefalita de căpușă. Căpușele trăiesc în apropierea solului, în ierburi înalte, în grămezi de frunze și în zone cu verdeț. Există mai multe specii de căpușe și nu toate mușcăturile de căpușă sunt periculoase.

Dacă nu sunt depistate, căpușele pot să reziste până la câteva zile pe corpul gazdă.

Ajunse pe corpul gazdă, căpușele preferă să migreze spre zona axilară, inghinală sau la nivelul scalpului. Prin mușcătură, acestea își introduc capul sub piele și încep să se hrănească. Mărimea lor crește pe măsură ce se hrănesc cu mai mult sânge. Nu zboară și nu sar. Înțepătura sau mușcătura de căpușă sunt ușor de recunoscut, pentru că în cele mai multe dintre cazuri sunt vizibile. Totuși, există riscul ca cele de foarte mici dimensiuni să nu poată fi observate. De aceea, după revenirea dintr-o ieșire în natură, este important să vă verificați foarte bine, din cap până în picioare.

Mușcătura de căpușă poate să nu producă niciun simptom. Persoanele alergice pot să resimtă durere la locul mușcăturii, umflătură, senzație de arsură în locul afectat și, mai rar, chiar dificultăți respiratorii.

Infecțiile la om apar în perioada când căpușele sunt foarte active (aprilie - noiembrie),

Cum putem preveni infectarea cu agenții infecțioși transmiși de căpușe?

❖ Măsuri de protecție personală împotriva infestării cu căpușe

- purtați haine deschise la culoare, cu mâneci lungi și pantaloni lungi introduși în șosete de culoare deschisă și textură mai deasă.
- purtați pantofi sport deschiși la culoare fără orificii sau decupaje; nu este indicat să purtați papuci/ sandalele în zonele endemice.
- utilizați substanțe repelente (DEET - Dietil toluamidă) cu aplicare pe pielea ce ar putea veni în contact cu zone infestate de căpușe (mâini, braț-antebraț, etc) și utilizați repelenți pe bază de permetrin prin pulverizări asupra hainelor (în special pantofi, șosete, pantaloni, etc).



- tratați prin spălare și uscarea cel puțin 1 h cu aer cald/ fierbinte hainele folosite afară după activități desfășurate în zone cu potențial de infestare cu căpușe.
- inspectați corpul cu atenție; căpușele se pot fixa oriunde fără a provoca disconfort la atașare sau în timpul hrănirii.
- înlăturați prompt căpușele în cazul în care sunt găsite pe corp; acestea vor fi înlăturate cu ajutorul unei pensete cu vârful bont (fără cioc) prin prinderea cât mai aproape de piele și tragerea în sus, astfel încât rostrul căpușei să nu rămână în piele.
- după înlăturarea căpușelor dezinfecțați pielea cu acool (70%) și aplicați un unguent cu un antibiotic cu spectru larg.

❖ **Cum putem împiedica căpușele să se înmulțească în preajma noastră?**

1. prin managementul habitatelor favorabile căpușelor - presupune realizarea unor arii fără căpușe în zonele rezidențiale în care s-a constatat o infestare semnificativă cu ixodide și se realizează astfel:

- reduceți vegetația înaltă (ierburi, tufișuri), tundeți gazonul sau spațiile înierbate
- înlăturați frunzele moarte, crăcile căzute și recurgeți la arderea acestora
- înlăturați vegetația din vecinătatea sau de pe pereții caselor
- acoperiți găurile/crăpăturile din pereții caselor

2. prin managementul animalelor gazdă

- descurajați prezența rozătoarelor (depozitați corect gunoiul menajer, depozitați corect proviziile – inclusiv grâne, fân, etc., folosiți capcane, momeli otrăvite, etc)
- descurajați prezența unor animale de pădure (căprioare, arici, porci mistreți, urși, etc.) prin preajma casei
- aplicați tratamente cu acaricide adecvate asupra animalelor de companie (câini, pisici, etc) și asupra celor domestice (oi, capre, vaci, cai și păsări de curte).

3. prin managementul aplicării de acaricide sau prin controlul chimic (cu acaricide) a populațiilor de căpușe

- aplicarea prin pulverizare de formule recomandate de acaricide pe zone restrânse și în microfocare; nu se fac aplicări masive prin pulverizare/stropire din avion sau mașină
- alegerea în funcție de situație, de la caz la caz, a acaricidului și a concentrațiilor celor mai potrivite.



Atenție - aplicarea acaricidelor trebuie efectuată de către personal calificat și atestat în acest sens.

Întocmit,

Dr. Monica Cara

Medic primar sănătate publică și management, CRSP Craiova

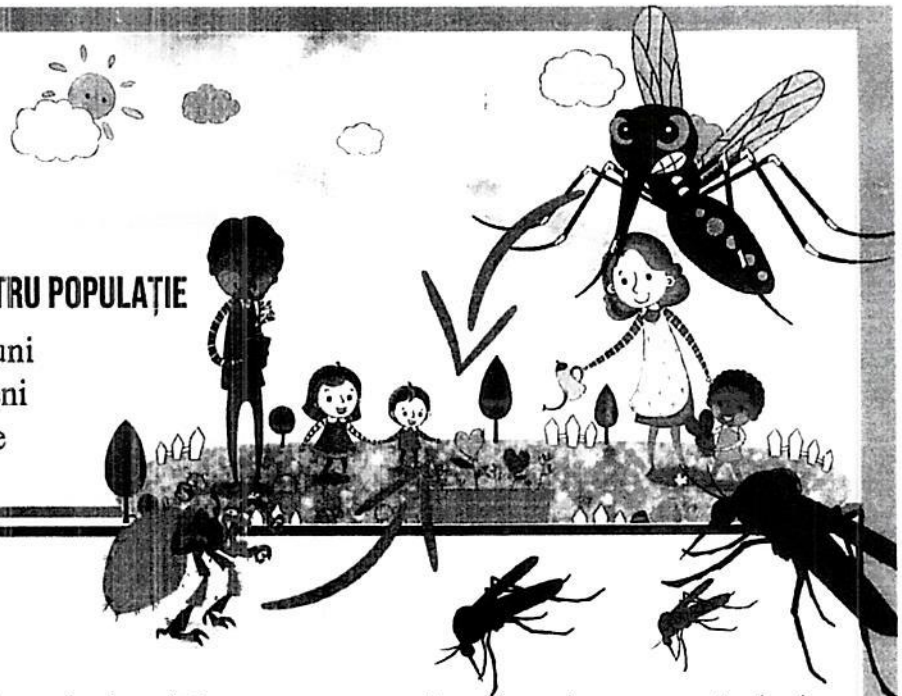
Surse

1. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/vector-borne-diseases>
2. <https://www.ecdc.europa.eu/en/west-nile-virus-infection>
3. <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/epidemiological-update-west-nile-virus-transmission-season-europe-2023-0>
4. INSP - CNSCBT - Sistemul de supravegherea și controlul infecției cu virusul West Nile perioada iunie – octombrie 2023
[https://insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/metodologii/West Nile](https://insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/metodologii/West-Nile)
5. INSP – CNSCBT - Analiza evoluției bolilor transmisibile aflate în supraveghere, raport pentru anul 2022
<https://insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2022/>
6. <https://insp.gov.ro/downloads/infecția-cu-virusul-west-nile-2023/>
7. INSP - CNSCBT - Metodologia de supraveghere a Bolii Lyme – actualizare pentru anul 2024
[https://insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/metodologii/bola Lyme](https://insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/metodologii/bola-Lyme)
8. <https://insp.gov.ro/download/boala-lyme-2023-analiza/>
9. <https://www.ecdc.europa.eu/en/borreliosis-lyme-disease>

BOLI TRANSMISE PRIN VECTORI

INFORMAȚII ȘI RECOMANDĂRI GENERALE PENTRU POPULAȚIE

Bolile transmise prin vectori sunt afecțiuni cauzate de transmiterea agenților patogeni (virusuri, bacterii, paraziți) la populațiile umane prin intermediul vectorilor.



Vectorii sunt organisme (cel mai frecvent artropode - țânțari, muște, gândaci, căpușe, dar și animale - rozatoare) care pot transmite boli grave de la o gazda la alta.

MUȘCĂTURA/ÎNȚEPATURA POATE CAUZA AFECȚIUNI GRAVE:

- ▶ Malaria
- ▶ Infecția cu virusul West Nile
- ▶ Infecția cu virusul Zika
- ▶ Febra Denga
- ▶ Infecția cu virusul Chikungunya
- ▶ Boala Lyme
- ▶ Encefalita de căpușă (TBE)
- ▶ Febra hemoragică cu Sindrom Renal de etiologie hantavirală

PREVENȚIE



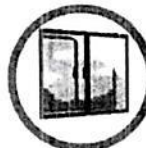
Vaccinare sau chimioprofilaxie la recomandarea medicului



Purtați îmbrăcăminte de culoare deschisă, cu mâneci lungi și pantaloni lungi și șosete.



Utilizați substanțe chimice repelente împotriva țânțarilor și căpușelor



Împiedicați pătrunderea vectorilor în casă prin montarea plaselor de protecție la ferestre



Asigurați desecarea bălților de apă din jurul gospodăriei, îndepărtați recipientele în care stagnează apa



Reduceți numărul vectorilor în apropierea dumneavoastră utilizând spray-uri cu insecticid

ACȚIUNI ÎN CAZUL
APARIȚIEI SIMPTOMELOR:



În cazul expunerii la vectori și al apariției oricăror simptome, adresați-vă medicului și urmați sfatul acestuia!

Institutul
Național de
Sănătate Publică

World Health
Organization



Tick-borne diseases

PROTEJEAZĂ-TE ÎMPOTRIVA CĂPUȘELOR!



1 FOLOSEȘTE SUBSTANȚE ÎMPOTRIVA CĂPUȘELOR

Lasă un adult să aplice o substanță (repelen) pe pielea ce ar putea veni în contact cu căpușele (mâini, braț, antebraț) sau pe haine și nu uita să o îndepărtezi prin spălare când te întorci acasă. Repelenii pentru haine nu trebuie folosiți direct pe piele.



2 ÎMBRĂCĂ-TE!

Poartă bluze cu mânecă lungă și pantaloni. Poartă bluza băgată în pantaloni și pantalonii băgați în șosete, să fii sigur că nu intră căpușe sub haine. Dacă porți pantaloni scurți, verifică-te des de căpușe.



3 FERȘITE-TE DE IARBA ÎNALTĂ SAU DE FURȘIȘURI

Căpușele preferă zone cu iarbă înaltă, tușișuri sau solul acoperit de frunze. Mergi pe cărări centrale atunci când te plimbi prin pădure, iar dacă te plimbi în zone cu căpușe, nu te așeza și nu te tolăni direct pe sol.



4 VERIFICĂ-TE DE CĂPUȘI CÂND ÎNTORCEȘI

Chiar dacă ai respectat toate sfaturile despre protecție, tot trebuie să cauți căpușe pe haine și pe tot corpul, după revenirea în casă din aer liber, mai ales după drumeții sau camping sau roagă un adult să te verifice. Verifică în special: sub brațe, în și pe lângă urechi, în interiorul ombilicului, în spatele genunchilor, în și în jurul părului, între picioare și în jurul taliei. Căpușele sunt foarte mici și pot fi confundate cu pete de murdărie sau plustrui!



5 ÎNDEPĂRTEAZĂ CĂPUȘA!

Dacă găsești o căpușă pe corpul tău, spune părinților sau altui adult să îndepărteze căpușa cu penseta cât se poate de rapid. Încelește căpușa în hârtie igienică și arunc-o în toaletă. Fii atent să nu mușce din nou!



6 DEZINFECTEAZĂ MÂNA

După ce ai îndepărlat căpușa, lasă-l pe adult să aplice pe rană un antiseptic, cum ar fi alcool sau iod.

Ce este o căpușă?

✓ Căpușele sunt creaturi mici, asemănătoare insectelor

În mod normal, ele mușcă și sug sângele animalelor sălbatice, dar ele pot mușca și oameni și animale de companie.

De ce să te feriești de mușcătura de căpușă?

✓ Dacă o căpușă te mușcă, nu ai nevoie de medicament pentru căpușă.

În general, la mușcătura de căpușă apare numai o mâncărime, dar unele căpușe pot transporta agenți patogeni pentru diferite boli care îți pot fi transmise. De aceea, este foarte important să încerci să nu fii mușcat sau să îndepărtezi căpușa cât mai repede!

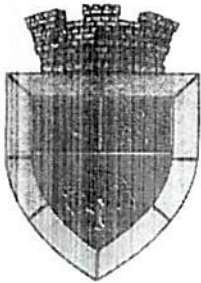


PRIMĂRIA ORAȘULUI VIDELE

145300-ORAȘ VIDELE, STR.REPUBLICII, NR.2, JUD.TELEORMAN

TEL : 0247/453 017; TEL/FAX : 0247/453015

E-mail: primariavidele@yahoo.com



Avizat,
Sef serviciu

Toader Livia

RAPORT DE SPECIALITATE

Privind: Aprobarea Planului Local de Combatere a Vectorilor

I.Necesitate

- adresa de la DSP nr.4347\03.06.2026, inregistrata la Primaria Videle cu numarul 9740\03.06.2026
- asigurarea normelor de igiena si a conditiilor privind mediul de viata al populatiei.
- combaterea vectorilor de interes sanitar reprezintă o activitate necesară pentru protejarea sănătății populației, prevenirea apariției și răspândirii unor boli transmisibile și asigurarea unui mediu curat și sănătos pe raza unității administrativ-teritoriale.

Pe teritoriul Orașului Videle există zone care, prin specificul lor, pot favoriza dezvoltarea și înmulțirea vectorilor, respectiv:

- parcuri și spații verzi;
- aliniamente stradale;
- cimitire;
- terenuri virane;
- rigole și șanțuri;
- zone cu apă stagnantă;
- platforme de colectare a deșeurilor;
- alte amplasamente aflate în administrarea autorității publice locale.

Planul de combatere a vectorilor stabilește măsurile necesare pentru monitorizarea și reducerea populațiilor de țânțari, căpușe, muște, rozătoare și alte organisme dăunătoare, prin efectuarea periodică a lucrărilor de dezinsecție și deratizare.

Implementarea planului va contribui la:

- creșterea nivelului de protecție a sănătății populației;
- reducerea disconfortului creat de prezența vectorilor;
- menținerea unui nivel corespunzător de igienă urbană;
- îndeplinirea obligațiilor ce revin autorităților administrației publice locale în domeniul sănătății publice și al protecției mediului.

Activitățile prevăzute în plan vor fi realizate prin intermediul operatorilor autorizați sau al structurilor abilitate, cu respectarea legislației în vigoare privind utilizarea produselor biocide și protecția mediului.

II. Legalitate

- Legea nr. 114/1996 republicată, Legea locuinței;
- Legea nr. 462/2002 privind măsurile de colaborare dintre Ministerul Sănătății Publice și autoritățile administrației publice locale în aplicarea reglementărilor din domeniul sănătății publice;
- Legea nr. 360/2003 republicată, privind regimul substanțelor și preparatelor chimice periculoase;
- Legea nr. 51/2006 republicată, cu modificările și completările ulterioare, Legea serviciilor comunitare de utilități publice;
- Legea nr. 101/2006 cu modificările și completările ulterioare, Legea serviciului de salubritate a localităților;
- Legea nr. 24/2007 republicată, privind reglementarea și administrarea spațiilor verzi din intravilanul localităților;
- Ordinul nr. 119/2014 privind normele de igienă și mediul de viață al populației;
- H.G. nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide;

Având în vedere cele prezentate, apreciem că proiectul de hotărâre privind aprobarea Planului de combatere a vectorilor pe raza U.A.T. Videle pentru anul 2026 este legal, oportun și necesar și propunem adoptarea acestuia de către Consiliul Local al Orașului Videle.

ÎNTOCMIT,

Compartiment Protecția mediului

Funcția Consilier

Nume și prenume Cernea Manoiu Otilia Mirela

Semnătura

Otilia Mirela Cernea Manoiu

Registru

nr. _____

data _____

loc _____
