



Prevenire
Protecție
Vaccinare



LUNA NAȚIONALĂ A INFORMĂRII despre **VACCINARE** aprilie 2023

Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV)

23-29.04.2023



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



Direcția de Sănătate Publică a județului Hunedoara



INSTITUTUL NAȚIONAL
DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

IMPORTANȚA VACCINĂRII

Vaccinarea protejează persoanele împotriva bolilor care ar putea avea consecințe grave asupra sănătății lor:

- **difteria** ucide 1 din 10 persoane infectate, chiar și cu tratament;
- aproape 9 din 10 nou-născuți din mame care au avut **rubeolă** la începutul sarcinii, vor suferi de sindromul rubeolei congenitale (cu afecțiuni precum surditate, cataractă și dificultăți de învățare);
- **boala meningococică** ucide 1 din 10 persoane afectate, chiar și cu diagnostic și tratament prompt, în timp ce sechele, inclusiv tulburări neurologice sau de auz și amputare, pot apărea la până la 20% dintre supraviețuitori;
- **rujeola** este foarte contagioasă și 3 din 10 persoane afectate prezintă complicații, care pot include infecția urechii, diaree, pneumonie și encefalită (inflamația țesutului cerebral);
- **tusea convulsivă** poate fi deosebit de gravă la sugari, provocând crize de tuse care pot trece până la două luni. Complicațiile includ pneumonie, encefalopatie, convulsii și chiar deces.

Vaccinarea protejează oamenii împotriva bolilor infecțioase grave și care pun viața în pericol, cum ar fi **difteria, tetanosul, tusea convulsivă (pertussis), rujeola, oreionul, rubeola (rujeola germană), boala meningococică, boala pneumococică invazivă și poliomielita.**

Vaccinurile protejează oamenii în diferite etape ale vieții. **Vaccinurile sunt recomandate pentru diferite grupe de vârstă, adesea pentru sugari și copii, dar și pentru adolescenți, adulți și vârstnici.**

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



IMPORTANȚA VACCINĂRII

Unele vaccinuri nu fac parte din programele naționale de vaccinare, dar sunt recomandate anumitor grupuri populaționale cu risc de îmbolnăvire. De exemplu, persoanele care călătoresc în regiuni în care circulă anumite boli infecțioase, cum ar fi febra galbenă și febra tifoidă, ar putea avea nevoie de vaccinări. Unele țări solicită dovada anumitor vaccinări înainte de a acorda intrarea în țară.[2]



**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
 Protecție
 Vaccinare



CE ESTE VACCINAREA?

Vaccinarea reprezintă acțiunea prin care oamenii pot deveni imuni la boală.

Vaccinurile sunt cea mai bună apărare pe care o avem împotriva bolilor prevenibile contagioase, grave și, uneori, mortale.

Datorită vaccinării pe scară largă a fost eradicată variola. Europa a devenit o regiune fără poliomielită și multe alte boli sunt aproape eliminate.

Mai mult de 100 milioane de copii sunt vaccinați anual împotriva bolilor precum: difteria, tetanosul, tusea convulsivă, tuberculoza, poliomielita, rujeola și hepatita B.

Pe plan mondial, vaccinarea previne anual 2,5 milioane decese și reduce costurile tratamentului specific de boală.

Cu toate acestea, mai mult de 19 milioane de copii sunt nevaccinați sau insuficient vaccinați, aflați la risc de boli potențial fatale: 1 din 10 copii nu a primit niciodată un vaccin și probabil, nu a fost niciodată văzut de sistemul medical.

1.Comisia Europeană, https://ec.europa.eu/health/vaccination/overview_en

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



CE ESTE IMUNITATEA COLECTIVĂ?

O boala contagioasă se transmite direct de la persoană la persoană.

Procentul de populație, care trebuie vaccinată pentru a se ajunge la imunitatea colectivă, variază pentru fiecare boală, dar ideea e simplă: dacă destul de multe persoane sunt protejate, acestea vor proteja persoanele vulnerabile din comunitate, prin reducerea transmiterii bolii.

De exemplu, dacă cineva cu rujeolă este înconjurat de persoane vaccinate împotriva rujeolei, boala nu se poate transmite ușor și va dispărea rapid.

Aceasta se numește imunitate sau protecție colectivă și furnizează protecție celor vulnerabili, cum sunt nou-născuții, vârstnicii sau cei prea bolnavi pentru a putea fi vaccinați.

Dacă ratele de vaccinare scad, imunitatea colectivă se distruge, ceea ce duce la creșterea numărului de cazuri de îmbolnăviri..

Epidemiile de rujeolă din Europa și epidemiile de tuse convulsivă din SUA sunt atribuite declinului **imunității colective**.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



CE ESTE UN VACCIN ȘI CUM FUNCȚIONEAZĂ EL?

Vaccinul este un preparat biologic care conține microorganisme omorâte sau atenuate, ori fragmente ale acestora. În urma administrării vaccinului, apare un răspuns [imun](#) (de apărare), care ne protejează împotriva bolii produse de microorganismele patogene.

Vaccinarea și termenul de *vaccin* au fost introduse de [Edward Jenner](#), medic englez care, în [1796](#), a realizat prima imunizare împotriva [variolei](#).

Astăzi, vaccinarea salvează anual peste trei milioane de vieți din întreaga lume, conform estimărilor Organizației Mondiale a Sănătății (OMS). Atunci când acoperirea vaccinală este ridicată, numărul persoanelor care contractează boala se reduce considerabil. În lipsa vaccinării sau atunci când acoperirea vaccinală scade sub 90%, sunt probabile reapariția bolilor și manifestările epidemice.

Unul dintre cele mai importante rezultate ale vaccinării a fost eradicarea variolei. Ultimul caz de variolă naturală a fost înregistrat în Somalia în 1977, potrivit OMS, ceea ce a dus la încetarea vaccinării variolice. Și pentru alte boli (poliomielita, rujeola), OMS are ca țintă eradicarea, iar dacă acest deziderat va fi atins și în cazul acestor boli, vaccinarea va înceta.

Vaccinurile sunt mai sigure și mai eficiente decât marea majoritate a produselor medicamentoase, producerea lor fiind extrem de minuțios controlată.

Deși rare, contraindicațiile vaccinării trebuie respectate, conform indicațiilor medicale!

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



CE ESTE UN VACCIN ȘI CUM FUNCȚIONEAZĂ EL?

Vaccinurile interacționează cu sistemul imunitar pentru a produce un răspuns similar cu cel produs de infecția naturală – dar fără riscurile sau complicațiile potențiale ale bolii. Cu cât vaccinul și reacția sa sunt mai similare cu boala naturală, cu atât va fi mai eficient răspunsul imun. Principalele variante disponibile în prezent sunt:

► Vii-atenuate

- Produse în laborator prin modificarea unor bacterii sau a unui virus care produce boli.
- Se poate multiplica și poate produce imunitate, dar, de obicei, nu cauzează boala, ex. vaccinurile împotriva ROR, febrei galbene și varicelei.

► Inactivate

- Vaccinurile inactivate sunt compuse fie din bacterii sau virusuri întregi (bacteriile sau virusurile sunt omorâte sau inactivate printr-un procedeu chimic sau cu ajutorul căldurii) fie din fracțiuni din acestea cu o bază proteică sau polizaharidică.
- Vaccinurile pe bază de proteine conțin toxine bacteriene inactivate, cum ar fi tetanosul.
- Vaccinurile pe bază de polizaharide sunt compuse din peretele celular pur al unei bacterii.
- Vaccinurile polizaharidice conjugate (legate chimic de o proteină) sunt mai puternice.

Sursa: Wellington-Duferin-Guelph Public Health (2007) Educate. Protect. Vaccinate. A Resource to Address Parents' Concerns About Childhood Vaccines Communication Techniques.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

**Prevenire
Protecție
Vaccinare**



VACCINĂRILE LA COPII

Pe teritoriul României, **Campania Luna Națională a Informării despre Vaccinare** se celebrează în luna aprilie 2023.

Această campanie are **scopul de conștientizare a beneficiilor vaccinării, pentru a garanta că fiecare copil este protejat împotriva bolilor prevenibile prin vaccinare.**

- **Obiectiv general:** Promovarea vaccinărilor la copii
- **Obiectiv specific:** Recuperarea dozelor de vaccin restante

Slogan:

PENTRU COPILUL TĂU, FIECARE DOZĂ DE VACCIN CONTEAZĂ!

Grupuri țintă identificate pentru campania din România:

- Părinții și alte persoane care îngrijesc copiii
- Profesioniștii din domeniile medico-sanitar și medico-social

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



VACCINĂRILE LA COPII

Obiective

- creșterea gradului de conștientizare cu privire la importanța vaccinării, în rândul părinților și al altor persoane care îngrijesc copii, profesioniștilor din domeniul sănătății, presei și factorilor de decizie politică;
- creșterea succesului programelor de vaccinare, prin utilizarea metodelor de promovare și a comunicării țintite;
- creșterea acoperirii vaccinale;
- creșterea angajamentului față de vaccinare la nivel profesional, personal și colectiv.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



VACCINĂRILE LA COPII

Mesaje cheie

- **„Pentru copilul tău fiecare doză de vaccin contează!”** - Fiecare doză de vaccin recomandată este importantă pentru a proteja copiii de bolile care pot fi prevenite prin vaccinare.
- **„Momentul contează”** - Programul de vaccinare este conceput pentru a proteja copiii.
- **”Vaccinați copiii la timp!”** - Recuperați orice doză de vaccin neadministrată.
- **„Comunicarea contează”** - Conversațiile deschise între părinți și personalul medical creează înțelegere și motivație pentru a urma recomandările și programele de vaccinare.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



VACCINAREA

- Vaccinarea împiedică în fiecare an apariția de cazuri grave de boală. Astfel, la nivel global, vaccinarea previne apariția a 2,7 milioane de cazuri de rujeolă, 1 milion de cazuri de tuse convulsivă și 2 milioane de cazuri de tetanos neonatal.
- Vaccinurile protejează oamenii în diferite etape ale vieții.
- Vaccinurile sunt recomandate pentru diferite grupe de vârstă, adesea pentru sugari și copii, dar și pentru adolescenți, adulți și vârstnici.
- Programele naționale de vaccinare din țările UE/SEE recomandă vaccinuri la anumite vârste și pentru anumite populații considerate la risc (de exemplu, persoanele cu boli cronice).
- În unele țări, astfel de recomandări se fac la nivel național sau regional.
- Profesioniștii din domeniul sănătății (de exemplu, medicii, asistentele) au un rol în a se asigura că pacienții aflați în îngrijirea lor primesc vaccinurile recomandate la momentul potrivit.

Luna Națională a Informării despre VACCINARE

**Promovarea vaccinărilor
pentru copii**

**Recuperarea dozelor de vaccin
restante**

APRILIE 2023

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

#MomentulContează

#ComunicareaContează



MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII



INSTITUTUL NAȚIONAL
DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

CNSBN

CENTRUL NAȚIONAL DE
SUPRAVEGHERE A BOLILOR
NETRANSMISIBILE



CENTRUL NAȚIONAL DE
SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL
AL BOLILOR TRANSMISIBILE



CENTRUL REGIONAL DE
SĂNĂTATE PUBLICĂ
TIMIȘOARA

Vaccinarea protejează persoanele împotriva bolilor care ar putea avea consecințe grave asupra sănătății lor



Rujeola este foarte contagioasă și poate fi contractată la orice vârstă. Trei din 10 persoane afectate dezvoltă complicații, care pot include infecția urechii, diaree, pneumonie și encefalită (inflamația țesutului cerebral).



Difteria ucide una din 10 persoane care au boala, chiar și cu tratament.



În medie, 9 din 10 copii născuți din mame care au avut **rubeolă** la începutul sarcinii vor suferi de sindromul rubeolei congenitale (cu afecțiuni precum surditatea, cataracta și dificultăți de învățare).



Meningita pneumococică produsă de *Streptococcus pneumoniae* are un risc de deces cuprins între 10-30%.



Tusea convulsivă poate fi deosebit de gravă la sugari, provocând crize de tuse care pot reapare până la două luni. Complicațiile includ pneumonie, encefalopatie (o boală a creierului), convulsii și chiar moarte.

Când și ce vaccinuri se administrează în mod obișnuit?



Vaccinurile previn bolile care altfel ar putea cauza probleme grave de sănătate, invaliditate permanentă sau chiar deces.



În fiecare an, vaccinurile sunt administrate oamenilor de toate vârstele pentru a proteja împotriva bolilor grave.



Este posibil să primești vaccinuri împotriva celor mai frecvente boli prevenibile prin vaccinare.



Acestea includ de obicei rujeola, oreionul, rubeola, difteria, tetanosul, tusea convulsivă, poliomielita și hepatita B.



Bebelușii și copiii mici primesc vaccinuri împotriva rujeolei, oreionului, rubeolei, difteriei, tusei convulsive, infecției pneumococice invazive, poliomielitei, tetanosului, hepatitei B și tuberculozei.



Copiii și adolescenții au nevoie de vaccinări de rapel pentru unele dintre bolile enumerate mai sus (de exemplu rapel diftero-tetano-pertussis). Dozele de rapel oferă o protecție de lungă durată.



Cele mai multe cazuri de cancer de col uterin sunt cauzate de anumite tipuri de Human Papilloma Virus (virus uman Papilloma - HPV). Cea mai eficientă metodă de protecție împotriva infecției cu HPV este vaccinarea.

Luna Națională a Informării despre VACCINARE

Promovarea vaccinărilor pentru copii
Recuperarea dozelor restante de vaccin

APRILIE 2023

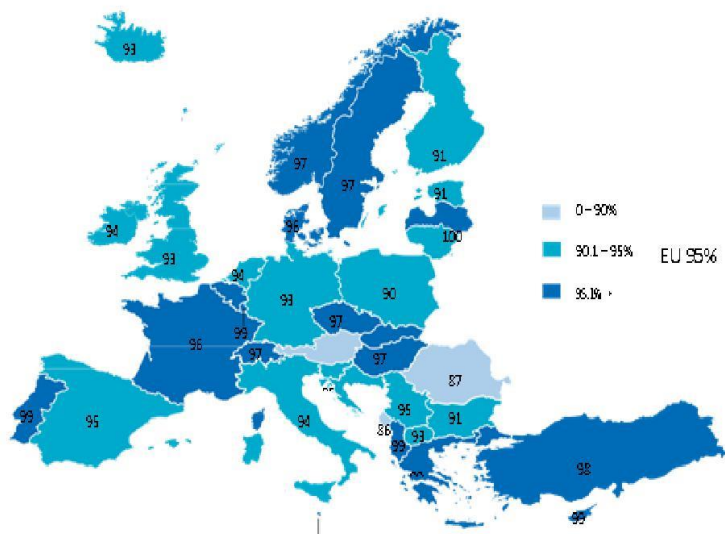
Vaccinarea protejează copiii împotriva unor boli infecțioase grave și care pun viața în pericol: difteria, tetanosul, tusea convulsivă, rujeola, oreionul, rubeola, boala pneumococică invazivă, poliomielita.

Vaccinarea previne anual, la nivel mondial:

- 2,7 milioane de cazuri de rujeolă,
- 1 milion de cazuri de tuse convulsivă și
- 2 milioane de cazuri de tetanos neo-natal.

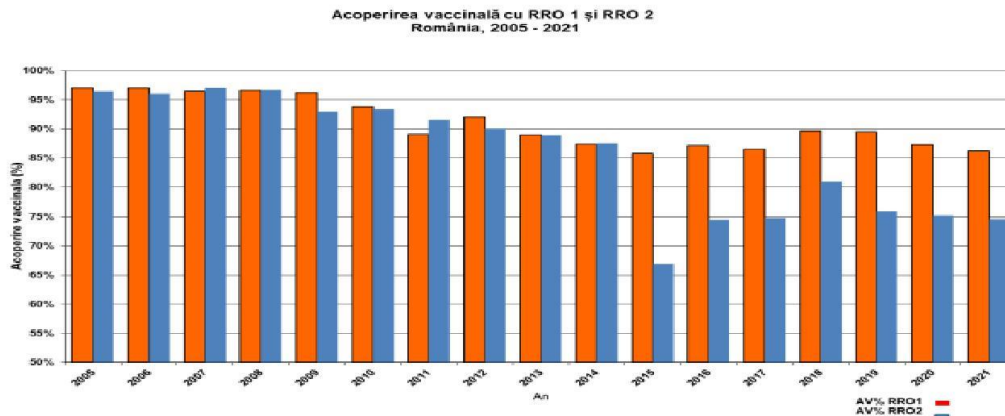
Sursa: ECDC <https://www.ecdc.europa.eu/en/immunisation-and-vaccines>

Acoperirea vaccinală a copiilor la 1 AN pentru: difterie, tetanos, tuse convulsivă - Europa 2022



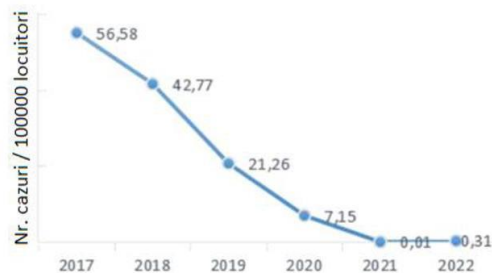
Sursa: OMS WHO Immunization Portal (<https://immunizationdata.who.int/>)

Acoperirea vaccinală a copiilor pentru: rujeolă, rubeolă, oreion - România 2005-2021



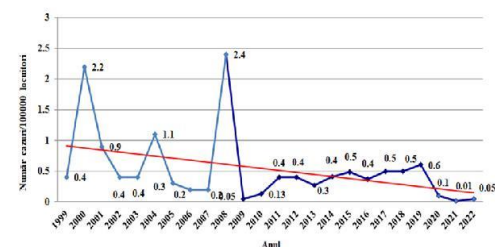
Sursa: INSP-CNSCBT, Analiza bolilor transmisibile aflate în supraveghere - Raport pentru anul 2020-2021

Incidența rujelei - România 2016-2022



Sursa: INSP-CNSSP

Incidența tusei convulsive - România 1999-2022



Sursa: INSP-CNSCBT



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

CNSBN

CENTRUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE A BOLILOR NETRANSMISIBILE



CENTRUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE



CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TIMIȘOARA

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV), 23-29 aprilie 2023 *European Immunization Week (EIW)*

- Regiunea Europeană a OMS sărbătorește Săptămâna Europeană a Vaccinării pentru a crește gradul de conștientizare cu privire la importanța vaccinării în prevenirea bolilor și protejarea vieții.
- ***Campania din acest an se va concentra pe îmbunătățirea administrării vaccinurilor în contextul unei scăderi globale a ratelor de vaccinare din cauza pandemiei de COVID-19.***
- Materialele SEV și mesajele cheie se vor concentra pe informarea publicului larg cu privire la importanța vaccinării, la vârstele indicate în Programul Național de Vaccinare.

Sursa OMS Europa <https://www.who.int/europe/campaigns/european-immunization-week>

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



VACCINAREA COPIILOR

Vaccinarea copiilor

- Prin blocarea răspândirii bolilor, copiii vaccinați sunt ca **“un scut”** pentru cei din jurul lor: frați prea mici pentru a fi vaccinați, colegi de clasă cu condiții speciale de sănătate și bunici vârstnici.
- Vaccinarea copiilor împotriva hepatitei B, în primul an de viață, și împotriva virusului papiloma uman (HPV), la vârsta de pre-adolescent, îi vor proteja pe aceștia de mai multe forme de cancer.
- Vaccinarea copiilor împotriva agenților patogeni, care pot provoca pneumonie, ajută la reducerea utilizării antibioticelor și la diminuarea amenințării reprezentate de rezistența microbiană la antibiotice.
- Poliovirusul sălbatic este endemic în 3 țări din lume. Eradicarea globală a bolii este la îndemână, dar va fi nevoie de vigilență, pentru a ne asigura că virusul nu se va mai transmite.
- Din ultima analiză efectuată de INSP-CNSCBT, privind datele de estimare a acoperirilor vaccinale din luna august 2022, reiese faptul că, pentru cohorta de copii născuți în luna iulie 2020, acoperirea vaccinală (%) la nivel național la vârsta de 18 luni și, respectiv, la vârsta de 24 de luni este mult îmbunătățită față de cea de la 12 luni, pe tipuri de vaccin și număr doze administrate.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



VACCINAREA COPIILOR

Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare

Vârsta recomandată ¹⁾	Tipul de vaccinare	Comentarii
primele 24 de ore	Vaccin hepatitic B (Hep B) ²⁾	în maternitate
2-7 zile	Vaccin de tip Calmette Guérin (BCG)	
2 luni	Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic-Haemophilus B-hepatitic B (DTPa-VPI-Hib-Hep. B) Vaccin pneumococic conjugat	medicul de familie
4 luni	Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic-Haemophilus B-hepatitic B (DTPa-VPI-Hib-Hep. B) Vaccin pneumococic conjugat	medicul de familie
11 luni	Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic-Haemophilus B-hepatitic B (DTPa-VPI-Hib-Hep. B) Vaccin pneumococic conjugat	medicul de familie
12 luni	Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion (ROR)	medicul de familie
5 ani	Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion (ROR)	medicul de familie
5-6 ani	Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic (DTPa-VPI)	medicul de familie
14 ani	Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular pentru adulți (dTpa)	medicul de familie

Sursa: INSP-CNSCBT conform Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



VACCINAREA ADOLESCENȚILOR

Vaccinarea adolescenților

- Vaccinarea nu este doar pentru copii.
- Vaccinarea cu doze de rapel și vaccinul anti-HPV continuă în adolescență, pentru a proteja copiii pe termen lung, în viitor.
- Imunitatea la **difterie, tetanos și pertussis** se poate reduce în timp, astfel încât doze-rapel de vaccin combinat difteric-tetanic-pertussis sunt necesare în adolescență și, din nou, la maturitate, pentru a rămâne protejați.
- Adolescența este perioada de recuperare la vaccinări împotriva bolilor periculoase la orice vârstă, inclusiv **rujeolă, rubeolă, tetanos, difterie și meningite**.
- Fetele ar trebui să fie conștiente de pericolul reprezentat de infecția rubeolică pentru făt în timpul sarcinii, și să se asigure că sunt vaccinate împotriva rubeolei, înainte de a fi gravide.
- **Începutul adolescenței (9-13 ani)** este perioada **propice pentru vaccinarea anti-HPV**, care protejează împotriva cancerului de col uterin și a altor boli legate de HPV (virusul papiloma uman).
- Vaccinul anti-HPV, administrat înainte de începerea vieții sexuale, este primul pas în prevenirea și controlul cancerului de col uterin.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

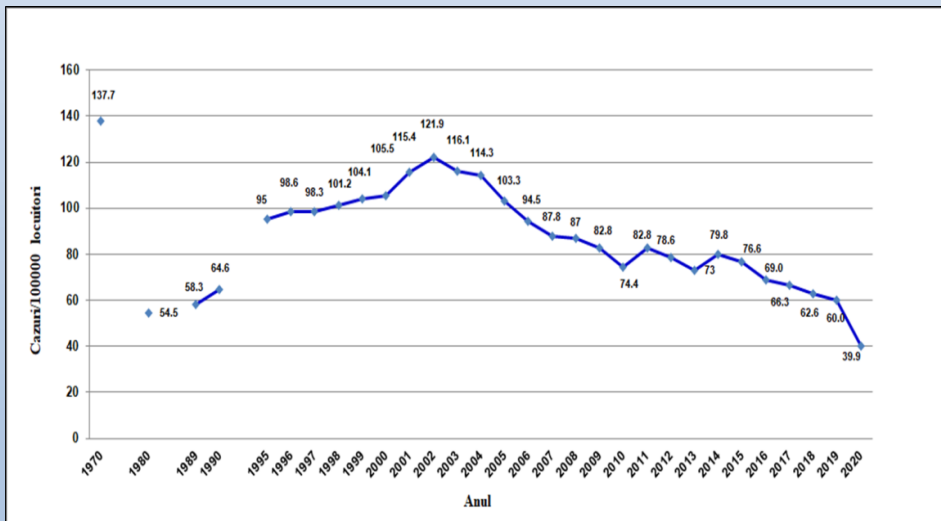
TUBERCULOZA

Tuberculoza (TB) este o boală contagioasă transmisă pe cale aeriană, cauzată de *Mycobacterium tuberculosis*, care infectează 1/4 din populația mondială. TB poate afecta pe oricine, dar este puternic asociată cu determinanții sociali ai sănătății, cum sunt încarcerarea, migrația și marginalizarea socială. Persoanele care trăiesc cu HIV sau cei care suferă de alte condiții care slăbesc sistemul imun, de exemplu diabetul, sunt la risc mult mai mare de TB.

Transmiterea bolii poate fi prevenită prin vaccinare și metode adecvate de diagnostic și tratament.

Surse: INSP, CNEPSS <https://insp.gov.ro/sites/cnepss/vaccinarea/>

Evoluția incidenței TB în România, în perioada 1970-2020



Institutul Național de Pneumoftiziologie «Prof. Dr. Marius Nasta», a raportat în sistemul european TESSy (The European Surveillance System), pentru anul 2020, un număr de 7693 cazuri de tuberculoză, cu 34% mai puține față de anul precedent.

Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare

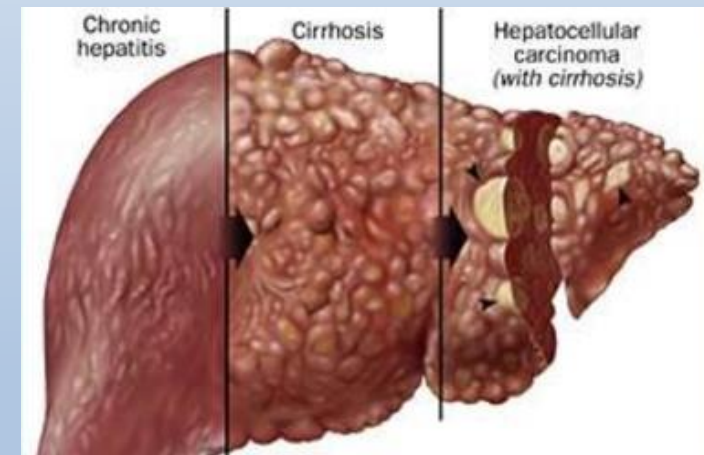
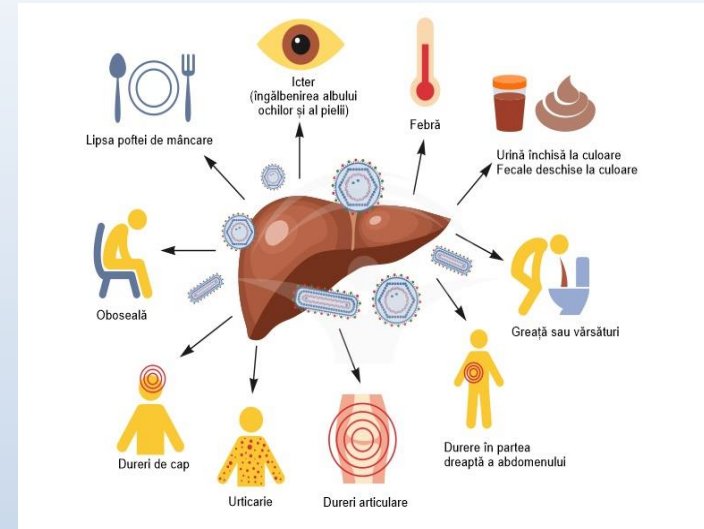


BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

HEPATITA VIRALĂ B

Multe state din Regiunea OMS Europa au plan de vaccinare universală împotriva hepatitei B pentru nou-născuți și copii mici. Pentru cazurile acute cu informații complete, transmiterea heterosexuă a fost cel mai frecvent raportată (31,1%), urmată de cea asociată asistenței medicale (16,3%), homosexuală (11,6%) și de transmiterea prin consum de droguri injectabile (11,3%). Dacă este contractată în primii ani de viață, hepatita B devine de obicei cronică și poate provoca ciroză sau cancer hepatic mai târziu în viață.

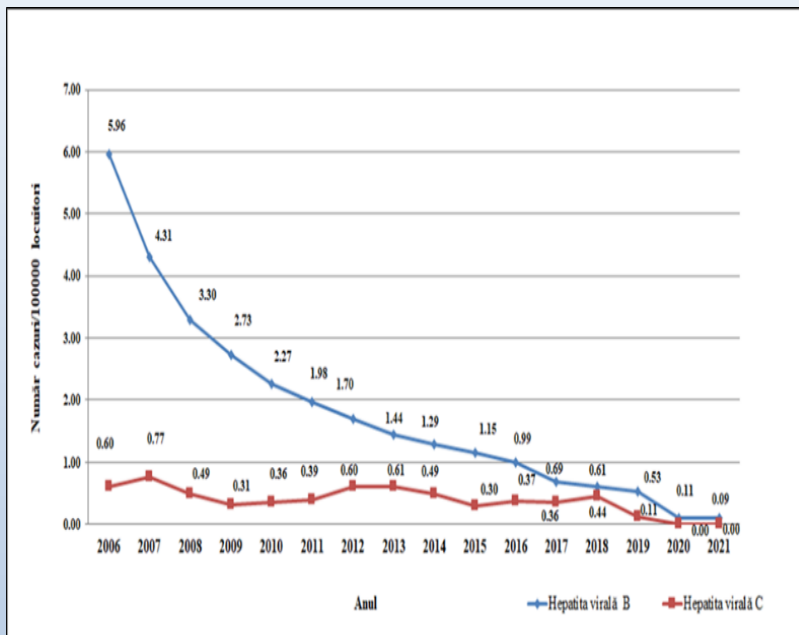
Există măsuri eficiente pentru a preveni transmiterea de la mamă la copil a hepatitei B și anume, vaccinarea copilului cu prima doză de vaccin împotriva hepatitei B în primele 24 de ore de viață, urmată de 2 sau 3 doze, testarea femeilor însărcinate, recomandată acum pentru toate femeile însărcinate și prevenirea direcționată care poate include tratarea femeilor însărcinate infectate pentru a reduce în continuare riscul de transmitere a infecției la nou-născut, ceea ce este, de asemenea, o măsură importantă.



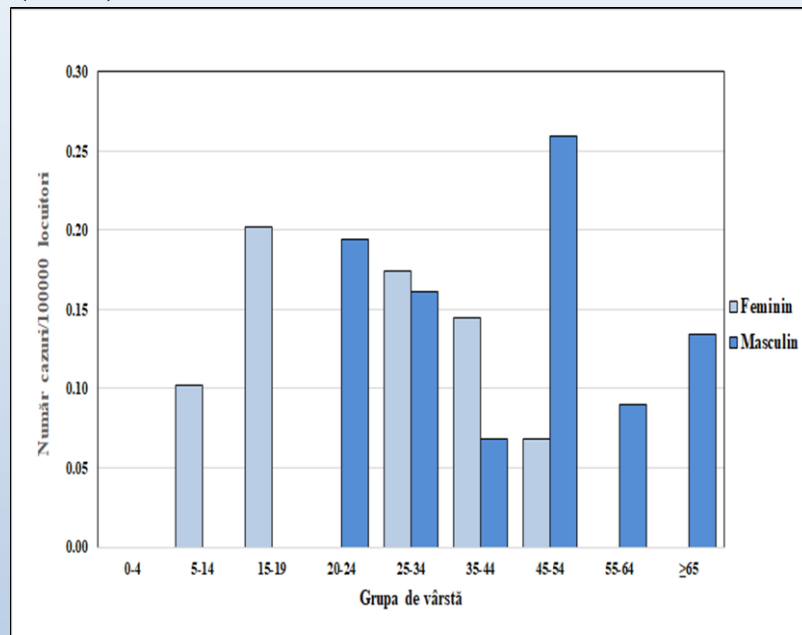
Conform INSP-CNSCBT, în România, în anul anul 2021 au intrat 29 de cazuri în sistemul național de supraveghere pentru hepatitele virale B și C, cu 19 mai puține față de anul precedent.

BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

Evoluția incidenței hepatitelor virale B și C în România, în perioada 2006-2021



Incidența specifică pe grupe de vârstă și sexe a cazurilor de hepatită B acută, România, anul 2021 (n=18)



Continuă trendul descendent pentru incidența raportată a hepatitei virale B, în paralel cu variații minore, de la un an la altul, pentru hepatita virală C care și în anul 2021 a atins valoarea zero.

În anul 2021 rata maximă a incidenței specifice s-a înregistrat la 45-54 de ani la sexul masculin (0,3%000), respectiv la 15-19 ani la sexul feminin (0,2%000).

Nu a fost înregistrat niciun caz la grupa de vârstă 0-4 ani. Incidența specifică pe sexe a fost egală (0,1%000).

BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

POLIOMIELITA este o boală foarte infecțioasă și uneori fatală, care invadează sistemul nervos și **poate provoca paralizie în decurs de câteva ore**. Boala afectează de obicei copiii sub vârsta de 5 ani. Poliomielita se vindecă întotdeauna cu sechele.

Chiar și un singur caz de poliomielită este considerat un focar și necesită acțiuni urgente.



Conform Regulamentului Sanitar 2005 (RSI), orice depistare a poliovirusului trebuie evaluată în 48 de ore și apoi notificată la OMS în 24 de ore. Procedurile de operare standard („Răspunsul la un focar de poliovirus”) sunt furnizate de Inițiativa Globală de Eradicare a Poliomielitei.

În România **vaccinarea împotriva poliomielitei este introdusă în calendarul național de vaccinare din anul 1956**. Până în anul 2008, în România s-a administrat vaccinul polio oral (VPO, viu atenuat), iar din 2009 a fost înlocuit cu vaccinul polio injectabil (VPI, inactivat). Administrarea vaccinului polio injectabil (VPI) are un număr limitat de contraindicații și efecte secundare reduse, ceea ce îl recomandă ca un vaccin sigur.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

DIFTERIA

Difteria este o boală infecțioasă cauzată de bacteria *Corynebacterium diphtheriae*, **se transmite prin contact fizic direct sau prin inhalarea de picături ale tusei și strănutului de la persoanele infectate.**

Difteria este fatală în 5 - 10% din cazuri, cu o rată a mortalității mai mare la copiii mici. Tratamentul constă în administrarea de antitoxină difterică, pentru neutralizarea efectelor toxice, și de antibiotice pentru distrugerea bacteriei.



Vaccinul se administrează în combinație cu alte vaccinuri, ca vaccin DTP sau ca vaccinul pentavalent.

În România, după introducerea vaccinării antidifterice în anul 1960, s-a înregistrat o scădere importantă a incidenței bolii; în 1989 s-au înregistrat ultimele 5 cazuri, iar din anul 1990 până în prezent nu a mai fost confirmat nici un caz de difterie. În anul 2016, conform CNSCBT, acoperirea vaccinală a fost evaluată pe baza metodologiei unitare care a avut în vedere toți copiii înscriși pe listele medicilor de familie; acoperirea vaccinală cu 3 doze de vaccin cu componentă difterică la vârsta de 24 de luni a fost de 90,3%.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



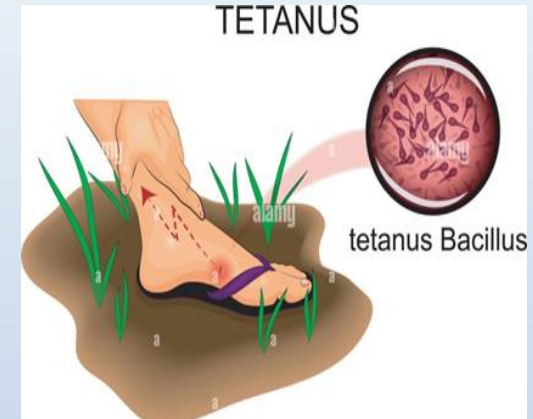
BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

TETANOSUL

Tetanosul este o boală care se contractează prin expunerea la sporii bacteriei *Clostridium tetani*, acești spori există pretutindeni în sol și în tractul intestinal al animalelor și astfel poate contamina multe obiecte și suprafețe. Ca rezultat al ubicuității bacteriei, boala nu poate fi eradicată. Neurotoxinele produse în condiții de anaerobioză în plăgile contaminate cu sporii bacterieni duc la tetanos.

Persoane de toate vârstele se pot îmbolnăvi de tetanos, dar boala este în mod particular frecventă și severă la nou-născuți și mamele lor, dacă mamele nu sunt protejate de tetanos prin vaccinare cu toxoid tetanic. Tetanosul necesită tratament într-un spital de referință.

Tetanosul neonatal, care este cel mai grav și fatal, este mai frecvent în zone rurale, greu de ajuns, unde nașterile au loc la domiciliul gravidei, fără proceduri sterile adecvate și într-un mediu impropriu. Tetanosul neonatal poate fi prevenit prin **vaccinarea femeilor de vârstă reproductivă**, fie în timpul, fie în afara perioadei de sarcină. **Vaccinul protejează mama și copilul**, prin transferul anticorpilor tetanici la făt. În plus, practicile curate din momentul nașterii sunt importante pentru prevenirea tetanosului matern și neonatal.



Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare

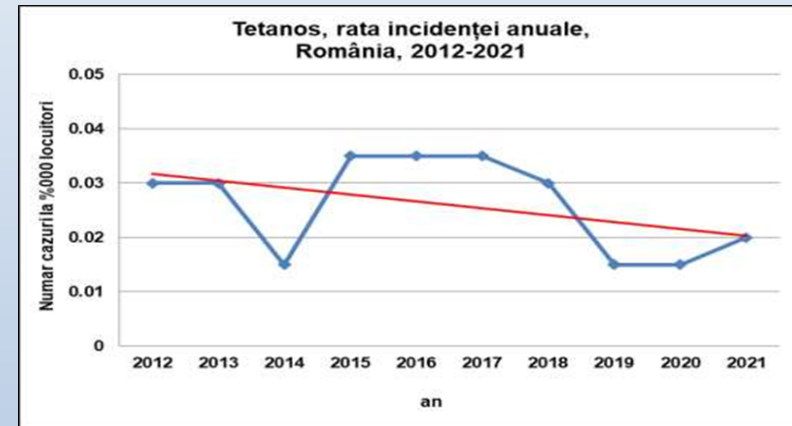


BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

TETANOSUL

Cea mai afectată grupă de vârstă a fost de 65 de ani și peste. Tendința de apariție a cazurilor a fost mai crescută în lunile calde, când activitățile în aer liber sunt mai frecvente.

În România, conform INSP-CNSCBT, în anii 2020 și 2021, au fost înregistrate 7 cazuri de tetanos, cu incidențe la nivel național de 0,015 la 100.000 locuitori în anul 2020 și de 0,020 în anul 2021, valori situate sub valoarea medie de 0,026%000 înregistrată în ultimii 10 ani. Tendința multianuală este descendentă.



Conform INSP- CNSSP, în primele 9 luni ale anului 2022 s-au înregistrat 6 cazuri noi de îmbolnăvire, comparativ cu aceeași perioadă 2021 (3 cazuri). Cazurile noi de îmbolnăvire au fost depistate în județele Dolj, Harghita, Iași, Neamț, Prahova și Satu Mare. Nu s-au înregistrat cazuri de tetanos neonatal.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



TUSEA CONVULSIVĂ

Pertussis este o boală foarte contagioasă a tractului respirator, cauzată de *Bordetella pertussis*. Mulți copii care contactează boala au perioade de tuse ce durează de la 4 la 8 săptămâni.



Boala este mai periculoasă la copiii mici și **se transmite ușor** de la persoană la persoană, mai ales **prin picăturile produse prin tuse sau strănut**. Primele **simptome** apar de obicei la 7–10 zile după infectare, și includ **febră ușoară, rinoree și tuse**, care în cazurile tipice evoluează spre o tuse paroxistică, convulsivă. La copiii mici, perioadele paroxistice pot fi urmate de perioade de **apnee**. **Pneumonia** este o complicație relativ frecventă; **convulsiile și encefalopatia** apar mai rar. Pacienții netratați pot fi contagioși pentru 3 săptămâni sau mai mult de la debutul tusei.

Pertussis se poate preveni prin vaccinare. Pentru câteva decenii, programele de vaccinare ale copiilor au fost de mare succes în utilizarea vaccinurilor de calitate și prevenirea formelor grave de tuse convulsivă

Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!

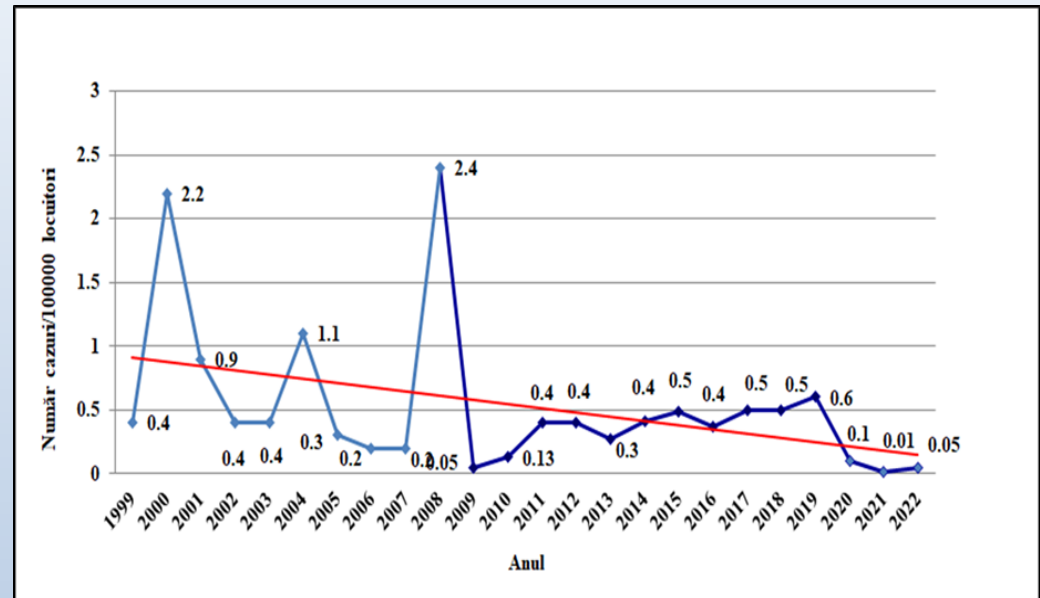
aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



TUSEA CONVULSIVĂ

Incidența tusei convulsive, România, 1999-2022



În România, conform Centrului Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT), în anul 2022 au fost raportate 23 cazuri suspecte de tuse convulsivă, de 3 ori mai multe față de anul precedent.

Conform INSP-CNSSP, în primele 9 luni 2022 s-a înregistrat o creștere a cazurilor noi, comparativ cu aceeași perioadă 2021. Față de media pe țară (0,02‰), s-au înregistrat incidențe mai mari în județul Timiș (0,57‰). [7]

Sursa: INSP-CNSCBT

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

**Prevenire
Protecție
Vaccinare**



BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

BOALA INVAZIVĂ DETERMINATĂ DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE

Haemophilus influenzae (**Hib**) este o bacterie depistată frecvent în **tractul respirator superior**, care se transmite prin picături de la persoane infectate (nu neapărat simptomatice) la cele susceptibile. Perioada între infecția cu Hib și apariția simptomelor este de 2-10 zile. Dacă bacteria diseminează spre sinusuri sau urechea mijlocie, aceasta poate determina **sinuzita** sau **otita medie**. Dacă aceste bacterii ajung în circuitul sanguin, devin “invazive” și pot duce la **pneumonie, meningită, septicemie sau alte boli grave**.

Deși infecția Hib poate apărea la orice grupă de vârstă, mai mult de 90% din cazurile de boală invazivă Hib apar la copiii mai mici de 5 ani. Meningita Hib poate determina **complicații** cum sunt **orbire, surditate și dificultăți de învățare**, iar uneori poate duce la **deces**. Rezistența la antibiotice este o provocare tot mai mare, cu tulpini rezistente în toate regiunile lumii.

BOALA PNEUMOCOCICĂ

Streptococcus pneumoniae este o bacterie care cauzează frecvent, de la boli grave cum sunt **meningita, septicemia și pneumonia până la boli mai ușoare cum sunt sinuzita și otita medie**.

Boala este mai frecventă la extremele de vârstă, copii mici și vârstnici. Bacteria *se transmite* mai ales **prin picături respiratorii și colonizează nazo-faringele**. Infecția altor părți din corp și invazia se produc prin transmiterea directă **prin sânge**. La nivel mondial, aproape 1,6 milioane de oameni mor anual prin această patologie, inclusiv un milion de copii mai mici de cinci ani.

Vaccinurile pneumococice conjugate (VPC) disponibile în prezent sunt sigure și eficiente.

OMS recomandă includerea de VPC în programele de vaccinare de pretutindeni. În particular, țările cu mortalitate infantilă ridicată trebuie să introducă acest vaccin. Vaccinarea sugarilor a condus la apariția imunității colective, prin reducerea portajului nazo-faringian și a transmiterii bacteriene, cu scăderea morbidității și mortalității prin această patologie. Majoritatea țărilor europene au introdus unul din vaccinurile conjugate în programele de vaccinare a copiilor. [14,15]

În România, din luna octombrie 2017, a fost introdus vaccinul pneumococic conjugat în Programul Național de Vaccinare, cu indicații de administrare la copiii de 2, 4 și 11 luni.

BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

RUJEOLA

Rujeola este una din cauzele principale de deces la copiii mici, cu toate că sunt disponibile vaccinuri sigure. Pe plan global, această boală prevenibilă prin vaccinare, cu infecțiozitate ridicată, rămâne una din cauzele principale de mortalitate la copii, conducând la decese, în fiecare zi.

Rujeola, rubeola și sindromul rubeolic congenital (SRC) sunt prevenibile prin vaccinare.

Acțiune necesară pentru prevenirea focarelor mari

Susținerea unei acoperiri vaccinale de cel puțin 95% cu 2 doze de vaccin împotriva rujeolei va întrerupe transmiterea virusului și va preveni reapariția focarelor mari. De asemenea, este esențial să creștem gradul de conștientizare, atât în rândul profesioniștilor din domeniul sănătății, cât și al publicului cu privire la riscurile bolii.

Vaccinul împotriva rujeolei a fost utilizat din anii 1960. Este sigur, eficient și ieftin.

OMS recomandă vaccinarea tuturor copiilor și adulților susceptibili pentru care vaccinarea împotriva rujeolei nu este contraindicată. Recomandarea pentru toți copiii a 2 doze de vaccin împotriva rujeolei, fie singur, fie în combinație rujeolă-rubeolă (RR), rujeolă-oreion-rubeolă (ROR) sau rujeolă-oreion-rubeolă-varicelă (RORV), ar trebui să fie standardul pentru toate țările în programele naționale de vaccinare.

În anul 2021, în cadrul sistemului de supraveghere a rujeolei, la nivel național au fost detectate 2 cazuri confirmate cu laboratorul. Nu a fost raportat niciun deces prin rujeolă.



**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

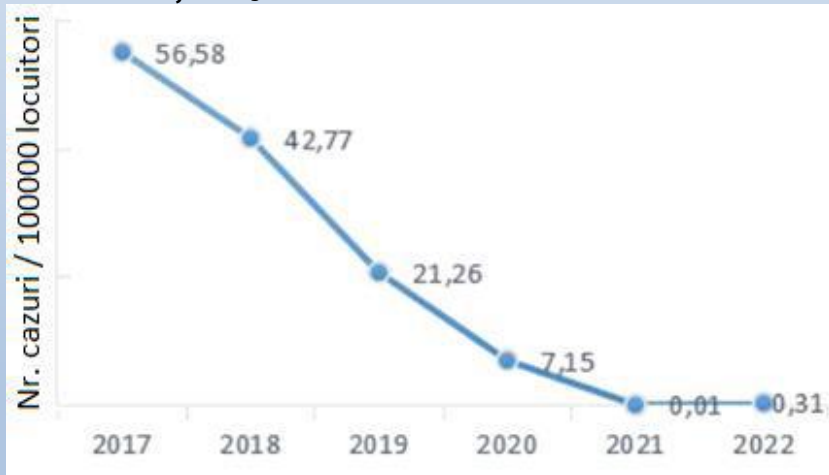
**Prevenire
Protecție
Vaccinare**



RUJEOLA

În urma focarelor mari de rujeolă din 2018 și 2019, cu aproape 200.000 de cazuri raportate în Regiunea OMS Europa, numărul cazurilor de rujeolă raportate în regiune a scăzut în 2020 la puțin peste 12 000. În anul 2021, doar 159 de cazuri de rujeolă au fost raportate în 22 de țări; rata de raportare a crescut în 2022, cu 904 cazuri raportate până în prezent în 27 de țări (OMS Europa).

Incidența rujeolei, România, 2017-2022



Sursa: INSP-CNSSP

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

Luna Națională a Informării despre VACCINARE

APRILIE 2023

Promovarea vaccinărilor pentru copii
Recuperarea dozelor restante de vaccin

RUJEOLA

este o boală **gravă**
și **foarte contagioasă**

✓
Este timpul pentru
vaccinarea copilului?
Mergeți imediat.
Fiecare doză de
vaccin este
sigură.



**POȚI
OPRI
RUJEOLA**

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**
#MomentulContează
#ComunicareaContează

✓
Imunitatea colectivă
protejează copiii și
adulții vulnerabili
care nu pot fi
vaccinați.



Material realizat în cadrul Subprogramului de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate al Ministerului Sănătății. Pentru distribuție gratuită.

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

RUBEOLA

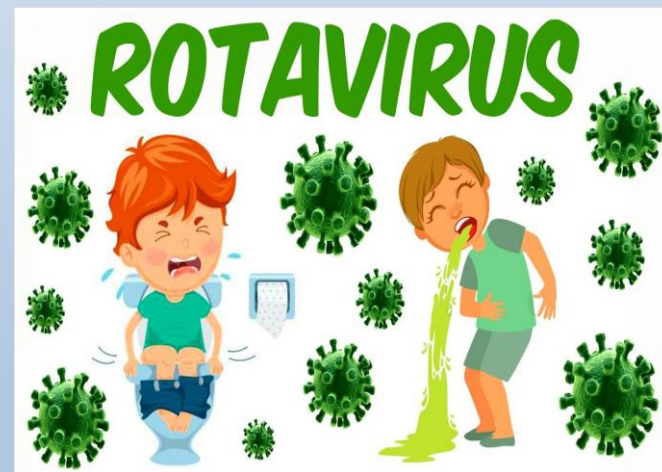
Rubeola este de obicei o infecție ușoară în copilărie, dar poate duce la complicații severe și uneori fatale la fătul unei mame infectate în prima parte a sarcinii (infecția congenitală rubeolică) sau la sindromul rubeolic congenital (SRC) la nou-născuți.

În anul 2021, nu s-au înregistrat cazuri de rubeolă la gravide sau la grupa de vârstă fertilă. [12]



INFECȚIILE CU ROTAVIRUS

Rotavirusul determină 25% din **bolile diareice** la copiii sub 5 ani și reprezintă o cauză majoră de morbiditate și mortalitate, pe plan global. Până la vârsta de 5 ani, aproape toți copiii au fost expuși, iar mai mult de un sfert au trecut printr-o infecție simptomatică. Se consideră că **gastroenteritele** cu rotavirusuri duc anual la 700.000 de consultații în ambulator și peste 87.000 de spitalizări în Europa. În Regiunea OMS Europa, mai mult de 10.000 de copii sub 5 ani, mor în fiecare an din cauza acestor infecții.



**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

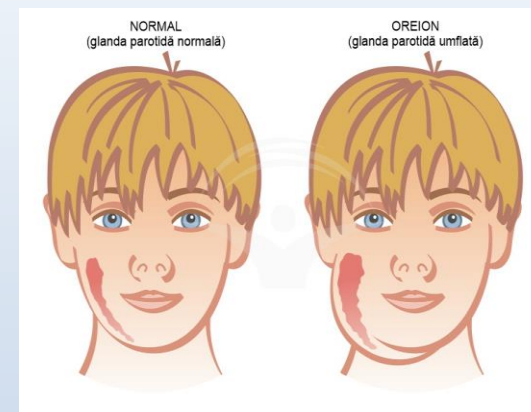
Prevenire
 Protecție
 Vaccinare



BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

PAROTIDITA EPIDEMICĂ (INFECȚIA URLIANĂ)

Oreionul este o infecție cauzată de virusul urlian și *se transmite* de la om la om *prin contact direct sau prin picături aeriene*. Este denumit și parotidită infecțioasă și afectează în primul rând glandele salivare. **Simptomele** inițiale sunt nespecifice cu **cefalee, slăbiciune și febră**, urmate în decurs de o zi de **inflamația caracteristică a glandelor parotide**. Oreionul este în general o boală moderată a copilăriei, care afectează mai frecvent copiii cu vârste 5 - 9 ani. Atunci când virusul urlian infectează adulții, complicațiile posibile pot fi grave. **Complicațiile** oreionului pot fi: **meningita** (15% din cazuri), **orhita și surditatea**; foarte rar, **encefalită și defect neurologic permanent**.



Numărul mare de persoane cu recidive, după una sau mai multe doze de vaccin urlian, pare să se explice mai mult prin scăderea imunității din adolescență, decât printr-o asimetrie între genotipul sălbatic și cel vaccinal. De aceea, se impune menținerea unei acoperiri vaccinale mari cu două doze de ROR, concomitent cu administrarea de rapeluri adolescenților și tinerilor, pentru a preveni scăderea imunității și epidemiile. **Vaccinul ROR este inclus în programele de vaccinare din toate țările europene**, iar eforturile pentru eliminarea rujeolei și rubeolei, aduc indirect beneficii și pentru prevenirea parotiditei epidemice.

Conform INSP-CNSCBT, incidența infecției urliene în anii 2020-2021 a fost de 0,17 ‰ de locuitori, respectiv 0,05 ‰ de locuitori, comparativ cu 0,56 ‰ de locuitori în anul 2019. Scăderea incidenței se poate datora scăderii fondului receptiv, ca urmare a vaccinării introduse în anul 2004 - 2005 și a campaniei suplimentare de vaccinare ROR, dar mai ales contextului pandemic, care a dus pe de o parte la o sub-raportare a cazurilor, iar pe de altă parte la diminuarea transmiterii unor boli pe cale respiratorie prin purtarea măștii de protecție. [5]

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

**Prevenire
Protecție
Vaccinare**



BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

HUMAN PAPILLOMA VIRUS (HPV) este un virus cu **transmitere** cel mai frecvent **pe cale sexuală**. Majoritatea femeilor și bărbaților se infectează, iar perioada de vârf a infectării este imediat după începerea activității sexuale. Pe plan mondial, **cancerul de col uterin** este al 4 lea cel mai frecvent cancer la femei, iar aproape toate cazurile de cancer de col uterin (99%) sunt legate de infecția genitală cu HPV. Virusul HPV este legat și de alte tipuri de **cancere anogenitale, cancere de cap și gât**, precum și de **verucile genitale, la ambele sexe**. **Vaccinurile împotriva HPV sunt sigure, eficiente și sunt administrate de rutină în multe țări din lume**, inclusiv în 33 țări din Regiunea OMS Europa. Vaccinarea HPV este recomandată în adolescență, la vârsta de 9–14 ani. Vaccinarea fetelor este o prioritate, ca parte a eforturilor complete de prevenire și control a cancerului de col uterin.

BOALA MENINGOCOCICĂ

În anul 2020, pe teritoriul României, au fost raportate 29 de cazuri suspecte de boală meningococică, din care s-au confirmat cu laboratorul 24, iar în anul 2021 din 23 de suspiciuni au fost confirmate 11 cazuri, înregistrând valori relativ scăzute ale incidenței la nivel național (0,12%000, respectiv 0,05%000), în scădere față de anul 2019 (0,32%000).

Distribuția cazurilor de boală meningococică pe grupe de vârstă, a evidențiat predominanța cazurilor la grupa de vârstă 0 - 4 ani. În anul 2020, 62,5% din cazurile de boală meningococică au fost cazuri de meningită meningococică. În anul 2021, 90,9% din cazurile de boală meningococică au fost cazuri de meningită meningococică. Forma de boală a fost gravă în 45,8 % din cazuri în anul 2020, cu 2 decese; în anul 2021 - 45,4% forme severe cu 2 decese.[5]

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

**Prevenire
Protecție
Vaccinare**



VARICELA

Varicela este o boală frecventă, foarte contagioasă, cauzată de virusul varicelo-zosterian (VVZ), care provoacă și **zona zoster (herpes zoster)**. Virusul afectează de obicei copiii cu vârsta cuprinsă între 2 și 8 ani.

În UE și Regiunea Europa, anticorpii la VVZ se dobândesc înainte de vârsta de 10 ani. Până la vârsta adultă, majoritatea indivizilor sunt seropozitivi. Mulți nou-născuți sunt seropozitivi, prin prezența anticorpilor dobândiți pasiv de la mamă.

În absența vaccinării, numărul anual de cazuri dintr-o țară este foarte mare; 52–78% din cazuri apar la copiii mai mici de 6 ani, iar 89–95,9% din cazuri apar înainte de vârsta de 12 ani.

Vaccinarea în copilărie cu două doze, asigură controlul acestei patologii, în timp ce administrarea unei singure doze, are o eficiență de 85%, fără a împiedica apariția unor forme mai ușoare de varicelă.

În anii 2020 și 2021, în România au fost raportate 14.513, respectiv 7.939 cazuri de varicelă. Nu a fost raportat niciun deces. Incidența, la nivel național, a fost de 75,3 ‰ locuitori, respectiv 41,2‰ locuitori, în scădere față de anul 2019, când a fost de 171,4‰ locuitori.[5]

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



PROTECȚIA ESTIMATIVĂ A VACCINULUI



***după toate dozele necesare**

**TUSE
CONVULSIVĂ** **4-6**
ani

DIFTERIE **10**
ani

TETANOS **13-14**
ani

POLIO **>18**
ani

**Haemophilus
influenzae tip B** **>9**
ani

**HEPATITĂ
B** **>20**
ani

RUJEOLĂ **96%**
pe viață

OREION **>10**
ani

RUBEOLĂ **>15-20**
ani

PNEUMOCOC **>4-5**
ani

HPV **>10**
ani

BOLILE PREVENIBILE PRIN VACCINARE

GRIPA SEZONIERĂ

De la începutul sezonului de gripă 2022/2023 au fost raportate 362 cazuri de gripă confirmate cu laboratorul:

- 204 cazuri cu virus gripal A nesubtipat
- 69 cazuri cu virus gripal AH3
- 81 cazuri cu virus gripal AH1
- 8 cazuri cu virus gripal B.

În România, până la data de 01.01.2023, au fost **vaccinate antigripal** 1.428.483 persoane din grupele la risc, cu vaccin distribuit de Ministerul Sănătății.

Sursa: <https://www.cnscbt.ro/index.php/informari-saptamanale/gripa/3385-informare-infectii-respiratorii-26-12-2022-01-01-2023-s-52/file>

COVID-19

- Vaccinurile pentru prevenirea COVID-19 au devenit disponibile în UE/SEE în decembrie 2020.
- În jud. Hunedoara, în anul 2022, au fost raportate 30.460 cazuri confirmate, 136 decese și 3.870 reinfectări.
- În anul 2022, în România au fost administrate 18.139 doze de vaccin, din care:
 - Pfizer 15.202 doze;
 - Jonson 2.276 doze și
 - Moderna 661 doze

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



VACCINAREA COPIILOR

Acoperirea vaccinală în județul Hunedoara:

Tip vaccin si nr. doze	AV urban (%)								AV rural (%)							
	Feb. 2019	Aug. 2019	Feb. 2020	Aug. 2020	Feb. 2021	Aug. 2021	Feb. 2022	Aug. 2022	Feb. 2019	Aug. 2019	Feb. 2020	Aug. 2020	Feb. 2021	Aug. 2021	Feb. 2022	Aug. 2022
BCG	88,21	88,21	91,11	91,57	95,29	91,71	92,55	91,16	95,35	97,67	87,5	93,10	92	94,87	100	97,22
HEP B	77,36	80,66	77,77	79,47	81,76	64,49	75	76,80	79,07	79,07	50,00	62,06	76	51,28	63,15	75
DTPa	76,41	79,72	81,66	81,05	83,52	65,08	75,53	77,90	79,07	79,07	56,25	62,06	76	53,84	63,15	75
Hib	76,41	79,72	81,66	81,05	83,52	65,08	75,53	77,90	79,07	79,07	56,25	62,06	76	53,84	63,15	75
VPI	76,41	79,72	81,66	78,42	82,35	65,08	75,53	77,90	79,07	79,07	56,25	62,06	76	53,84	63,15	75
ROR	56,13	80,66	85,55	82,63	81,17	59,17	72,87	74,59	74,42	81,39	56,25	62,06	76	61,53	81,57	86,11

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



Concluziile analizei rezultatelor din chestionarul aplicat

Din totalul de 805 părinți cu copii mai mici de 7 ani, respondenți în perioada 15-19.03.2023:

1. Majoritatea respondenților (77%) este din grupa de vârstă 30-35 ani, de gen feminin (93%) și din mediul urban (61,4%).
2. Cei mai mulți respondenți (49,4%) au studii universitare (34,9%) + postuniversitare (14,5%) și liceale (33,3%). Restul respondenților au studii gimnaziale (9,8%) și primare (7,5%).
3. 396 respondenți (49,2%) lucrează în alt domeniu decât cel medical (34%) și social (16,8%).
4. Cei mai mulți respondenți (43,7%) au copii cu vârste cuprinse între 5 și 6 ani.
5. Majoritatea părinților (84,6%) cu copii mai mici de 7 ani se informează despre vaccinare de la medicul de familie; alți părinți obțin informații de la: asistenții medicali (40,1%), medicul pediatru (27%).

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



Concluziile analizei rezultatelor din chestionarul aplicat

Din totalul de 805 părinți cu copii mai mici de 7 ani, respondenți în perioada 15-19.03.2023:

6. Majoritatea (97%) cunoaște că vaccinarea copiilor, cu vaccinurile incluse în Calendarul național de vaccinare, este gratuită. Majoritatea (91,9%) consideră că vaccinarea copiilor este bună pentru sănătatea și dezvoltarea acestora.
7. Majoritatea (62,2%) consideră că vaccinurile pentru copii nu dau autism; 276 (34,3%) respondenți au ales varianta de răspuns „nu știu”, iar 28 (3,5%) respondenți consideră că vaccinurile pentru copii dau autism.
8. Majoritatea (85,1%) cunoaște faptul că rujeola este o boală care poate fi prevenită prin vaccinare; 120 părinți au răspuns “nu știu” (10,4%) sau „nu” (4,5%) la enunțul “rujeola este o boală care poate fi prevenită prin vaccinare”.
9. Majoritatea respondenților (55,7%) **nu** consideră că imunizarea produsă prin boală este mai bună pentru copil, decât cea obținută prin vaccinare; 150 părinți (18,6%) consideră că imunizarea produsă prin boală este mai bună pentru copil, decât cea obținută prin vaccinare; 207 părinți (25,7%) au răspuns “nu știu” la acest enunț.
10. Majoritatea (75,8%) nu se teme de efectele pe termen lung ale vaccinurilor. În cazul respondenților din alte sectoare de activitate, procentul celor care nu se tem de efectele pe termen lung ale vaccinurilor este mai scăzut, de 74%.

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



Concluziile analizei rezultatelor din chestionarul aplicat

Din totalul de 805 părinți cu copii mai mici de 7 ani, respondenți în perioada 15-19.03.2023:

11. Majoritatea (94,5%) are încredere în personalul implicat în vaccinarea copiilor.
12. Majoritatea (85,6%) a răspuns că „Da, copilul este la zi cu toate vaccinurile”; „Da, copilul este vaccinat, dar nu este la zi cu toate dozele” (11,7%); 22 părinți au răspuns fie „copilul nu este vaccinat” (1,7%), fie „nu știu”(1%).
13. Motivele nevaccinării copilului sunt: „altele” (11%), „este mai bine pentru copii să se imunizeze pe cale naturală” (3,4%), „nu am încredere în niciun vaccin” (1,5%), „nu cred că vaccinul îmi protejează copilul de boală” (1,5%).
14. Motivele restanțelor la vaccinare sunt: „copilul a fost bolnav” (13%), „vaccinul nu a fost disponibil” (7,5%), „altceva” (4,7%).
15. Informațiile despre vaccinarea copiilor de care ar avea nevoie părinții respondenți:
 - efectele adverse ale vaccinurilor (43,1%),
 - calendarul național de vaccinare (39,8%),
 - bolile pentru care există vaccinuri (36,9%),
 - complicațiile vaccinării (31,3%),
 - gravitatea bolilor prevenibile prin vaccinare (30,9%)
 - beneficiile vaccinurilor (27,3%),
 - eficiența vaccinurilor (25,1%),
 - modul de acțiune a vaccinurilor (19,4%),
 - altceva (25,1%).

**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

Prevenire
Protecție
Vaccinare



Referințe bibliografice disponibile online

1. OMS <https://www.who.int/europe/campaigns/european-immunization-week>; <https://www.who.int/europe/news-room/events/item/2023/04/23/default-calendar/european-immunization-week-2023>
2. ECDC <https://www.ecdc.europa.eu/en/immunisation-and-vaccines>
3. EUROPEAN VACCINATION INFORMATION PORTAL <https://vaccination-info.eu/en/disease-factsheets/diphtheria>
4. ECDC-CDTR, 30 jan-05 Feb 2023, <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-30-january-5-february-2023-week-5>
5. EUROPEAN VACCINATION INFORMATION PORTAL <https://vaccination-info.eu/en/disease-factsheets/measles>
6. INSP-CNSCBT <https://insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-afla-te-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2020-2021/>; <https://insp.gov.ro/wp-content/uploads/2022/08/Calendar-de-vaccinare-2022.pdf>
7. Tetanus. In: ECDC. Annual epidemiological report for 2017. Stockholm: ECDC; 2019. Stockholm, iunie 2019
8. INSP-CNSSP, Buletin-informativ—Bolile-infectioase-si-parazitare—9-luni-2022-comparativ-cu-9-luni-2021%20.pdf
9. ECDC. https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/AER_for_2018_pertussis.pdf
10. INSP-CNSCBT <https://insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/analiza-date-supraveghere/>
11. OMS Europa, <https://www.who.int/europe/news/item/10-02-2023-immediate-and-targeted-catch-up-vaccination-needed-to-avert-measles-resurgence>
12. ECDC, <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-10-feb-2023.pdf>
13. INSP-CNSCBT insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/rapoarte-anuale/
14. ECDC, Varicella vaccination in the European Union. Stockholm: ECDC; 2015
15. <http://www.who.int/immunization/diseases/pneumococcal/en/>
16. INSP-CNSCBT <http://www.cnscbt.ro/index.php/calendarul-national-de-vaccinare>
17. <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/vaccines-and-immunization/vaccine-preventable-diseases/haemophilus-influenzae-type-b-hib>
18. <http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/rotavirus/rotavirus-read-more>
19. INSP-CNSCBT <http://www.cnscbt.ro/index.php/informatii-utile/680-informatii-despre-poliomielita/file>; <http://www.cnscbt.ro/index.php/polio>; OMS Europa [https://www.who.int/europe/emergencies/situations/ukraine-emergency/situation-reports-\(ukraine-specific\)](https://www.who.int/europe/emergencies/situations/ukraine-emergency/situation-reports-(ukraine-specific))
20. https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Vaccination-Considerations-ECDC-WHO_RO.pdf
21. EC, <https://vaccination-info.eu/en/covid-19/covid-19-facts>
22. ECDC, https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Communicable-disease-threats-report-12-feb-2022_0.pdf
23. ECDC, <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/overview-implementation-covid-19-vaccination-strategies-and-deployment-plans>; <https://qap.ecdc.europa.eu/public/extensions/COVID-19/COVID-19.html#vaccine-tracker-tab>; <https://covid19-vaccine-report.ecdc.europa.eu/>
24. INSP, CNSCBT, <http://www.cnscbt.ro/index.php/analiza-date-supraveghere/evaluarea-acoperirii-vaccinale/2277-analiza-rezultatelor-estimarii-acoperirii-vaccinale-la-varsta-de-12-luni-a-copiilor-nascuti-in-luna-iulie-2019/file>
25. https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/vaccination/docs/2020_confidence_exe_en.pdf
26. <https://vaccination-info.eu/en/covid-19/covid-19-vaccines>
27. UNICEF Foaie de parcurs privind vaccinarea 2018-2030
28. OECD health at a Glance: Europe 2022; https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-europe_23056088; OECD (2023), Child vaccination rates (indicator). doi: 10.1787/b23c7d13-en

Vaccinările la copii

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI HUNEDOARA

DIRECTOR EXECUTIV,
Jur. Băda Delia

MEDIC ȘEF DEPARTAMENT S.S.P.,
Dr. Birău Cecilia

COORDONATOR C.E.P.S.E.S.,
Dr. Roșca Daniela



**Pentru copilul tău
fiecare doză de vaccin contează!**

aprilie 2023

**Prevenire
Protecție
Vaccinare**

