



Institutul  
Național de  
Sănătate Publică



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

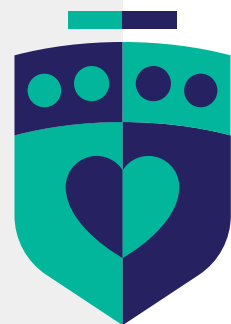
Centrul Național de  
de Supraveghere a  
Bolilor Netransmisibile

# CAMPANIA NAȚIONALĂ DE PROMOVARE A VACCINĂRII

**COPIL VACCINAT**  
=  
**COPIL PROTEJAT**



MARTIE-APRILIE 2026



Vaccinurile ne protejează prin antrenarea și întărirea sistemului imunitar pentru a se apăra împotriva infecțiilor care pot fi prevenite prin vaccinare.

Vaccinurile sunt foarte eficiente în protejarea împotriva bolilor severe.

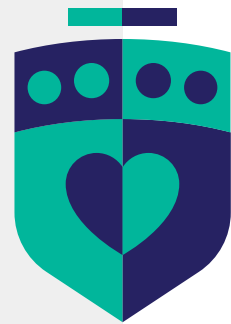
Vaccinarea este mult mai sigură decât contractarea bolii.

Vaccinarea în timp util, îi protejează pe copii de boli grave care pot duce la spitalizare, zile sau săptămâni pierdute de la școală, dizabilitate pe tot parcursul vieții sau chiar deces.

Majoritatea vaccinurilor previn răspândirea infecțiilor în comunitate. Prin urmare, aceste vaccinuri protejează indirect persoanele vulnerabile care nu se pot vaccina din cauza stării lor de sănătate.

Organizația Mondială a Sănătății estimează că în fiecare an vaccinarea previne între 3,5 și 5 milioane de decese în întreaga lume.





# CAMPANIA NAȚIONALĂ DE PROMOVARE A VACCINĂRII

**COPII VACCINAT  
=  
COPII PROTEJAT**

**martie  
aprilie  
2026**



## VACCINAREA

**previne apariția unor boli grave  
este esențială pentru sănătatea copilului tău**



Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

**insp.gov.ro**



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII

# CAMPANIA NAȚIONALĂ DE PROMOVARE A VACCINĂRII

**COPII VACCINAT  
=  
COPII PROTEJAT**

**martie  
aprilie  
2026**



**Vaccinarea previne  
apariția unor boli grave.**

**Vaccinarea este esențială  
pentru sănătatea copilului tău!**

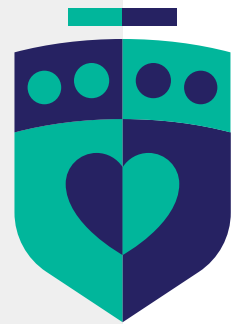


Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

**insp.gov.ro**



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



## **Tema campaniei:**

Promovarea vaccinurilor din  
Calendarul Național de Vaccinare

## **Sloganul campaniei:**

**COPII VACCINAT = COPII PROTEJAT**

## **Scopul campaniei:**

Îmbunătățirea acoperirii vaccinale, prin  
promovarea vaccinurilor din Calendarul  
Național de Vaccinare.

## **CAMPANIA NAȚIONALĂ DE PROMOVARE A VACCINĂRII**

**martie  
aprilie  
2026**



**Protejați-vă copiii  
împotriva bolilor  
care pot fi prevenite  
prin vaccinare!**

**Vaccinurile incluse în  
Calendarul Național  
de Vaccinare sunt  
sigure și eficiente.**

**COPII VACCINAT  
=  
COPII PROTEJAT**

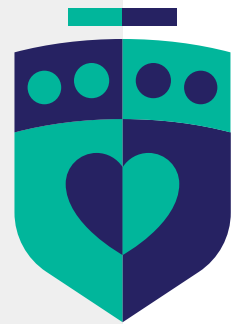


Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

[insp.gov.ro](https://insp.gov.ro)

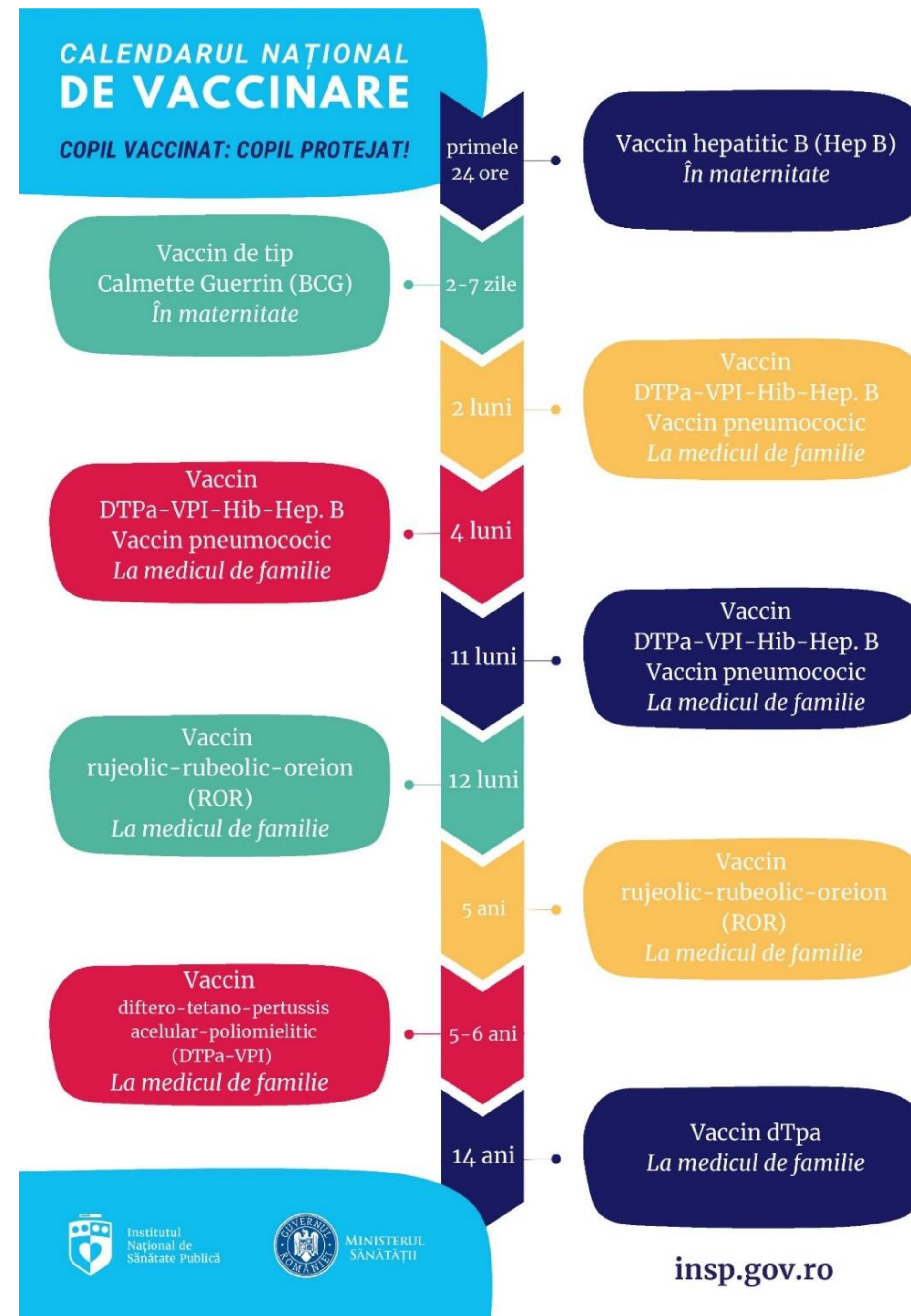


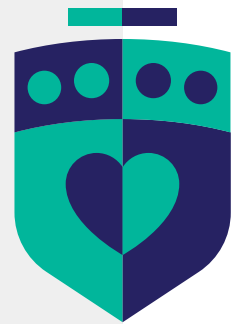
MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



# Obiectivele campaniei:

1. Conștientizarea impactului bolilor care pot fi prevenite cu ajutorul vaccinurilor incluse în Calendarul Național de Vaccinare.
2. Creșterea accesului părinților și profesioniștilor la informații, pentru îmbunătățirea aderenței la administrarea în timp util a vaccinurilor prevăzute în Calendarul Național de Vaccinare.





## Mesajele cheie ale campaniei:

- Vaccinurile salvează vieți!
- Vaccinarea previne apariția unor boli grave. Vaccinarea este esențială pentru sănătatea copilului tău!
- Protejați-vă copiii împotriva bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare!
- Vaccinurile incluse în Calendarul Național de Vaccinare sunt sigure și eficiente.
- Vaccinarea este singura modalitate de prevenire a rujeolei.
- Spune NU rujeolei, spune DA vaccinării!
- Rujeola poate fi prevenită cu doar două doze de vaccin ROR.

Părinții vor fi încurajați să își vaccineze copiii și să discute cu profesioniștii din domeniul medical despre toate preocupările lor legate de vaccinare.

CAMPANIA NAȚIONALĂ  
DE PROMOVARE A VACCINĂRII

**COPIL VACCINAT**  
=  
**COPIL PROTEJAT**

**martie**  
**aprilie**  
**2026**



**VACCINAREA**

**previne apariția unor boli grave**  
**este esențială pentru sănătatea copilului tău**

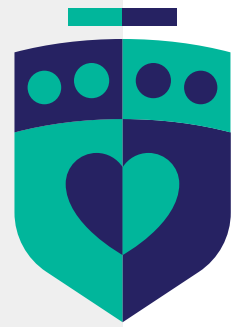


Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

[insp.gov.ro](http://insp.gov.ro)



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



# BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE



**CAMPANIA NAȚIONALĂ  
DE PROMOVARE  
A VACCINĂRII**

**martie  
aprilie  
2026**

**COPII VACCINAT  
=  
COPII PROTEJAT**

Vaccinarea previne  
apariția unor boli grave.

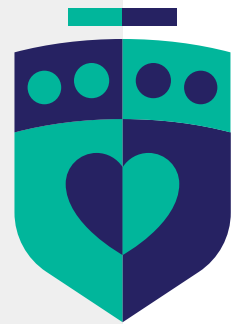
Vaccinarea este esențială  
pentru sănătatea copilului tău!

 Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

**insp.gov.ro**

 **MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII**

1. TUBERCULOZA (TB)
2. DIFTERIA
3. TUSEA CONVULSIVĂ HEPATITA CU VIRUS B
4. TETANOS
5. POLIOMIELITA
6. INFECȚIA CU HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIP B
7. BOALA PNEUMOCOCICĂ
8. RUBEOLA
9. RUJEOLA
10. INFECȚIA URLIANĂ
11. INFECȚIA CU HPV



## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

### RUJEOLA

- este una dintre cele mai contagioase boli infecțioase
- 1 din 5 cazuri poate dezvolta o boală severă sau complicații
- se răspândește rapid în interiorul comunității dacă nu se menține imunitatea de grup
- 1 persoană cu rujeolă poate infecta alte 12-18 persoane
- este o boală serioasă, care afectează oameni de toate vârstele
- aproximativ 30% dintre cazurile raportate, dezvoltă una sau mai multe complicații:
  - 7-9% dintre copii dezvoltă otite care pot duce la pierderea auzului
  - 8% dintre pacienți prezintă diaree
  - 1-6% dintre cazuri suferă de pneumonie
  - 1 din 1000 de cazuri dezvoltă encefalită acută
- vaccinarea este singura modalitate de prevenire a rujeolei
- vaccinul împotriva rujeolei este sigur și eficient.

**VACCINAȚI-VĂ COPIII ÎMPOTRIVA**  
**RUJEOLEI**  
**COPIL VACCINAT**  
**=**  
**COPIL PROTEJAT**

**SIMPTOMELE RUJEOLEI:**

- erupție cutanată (rash)
- febră
- secreții nazale
- tuse
- ochi roșii și înlăcrimați

**COMPLICAȚIILE RUJEOLEI:**

- infecții ale urechii
- pneumonie
- encefalită
- diaree severă
- deshidratare
- orbire

**CINE ESTE LA RISC?**

- orice persoană neimunizată
- copiii mici nevaccinați
- femeile însărcinate
- copiii cu malnutriție

Rujeola se transmite ușor atunci când o persoană infectată respiră, tușește sau strănută.

Rujeola poate îmbrăca forme severe de boală, poate duce la complicații severe și chiar la deces.

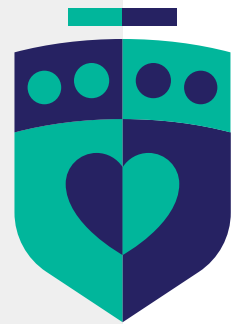
**Când trebuie vaccinați copiii?**

**DOZA 1**  
la 12 luni

**DOZA 2**  
la 5 ani

**Vaccinarea este singura modalitate de prevenire a rujeolei.**

**VACCINUL ESTE SIGUR ȘI EFICIENT!**



## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

### RUJEOLA

- Conform datelor OMS, în anul 2024, 84% dintre copii au primit o doză de vaccin rujeolic până la a doua aniversare, iar 76% dintre copii au primit 2 doze. Până la sfârșitul anului 2024, 191 de state membre au inclus o a doua doză de vaccin împotriva rujeolei în programele lor naționale de imunizare. [1]
- Pentru a preveni transmiterea comunitară a unuia dintre cele mai contagioase virusuri și apariția epidemiilor, este necesară atingerea unor acoperiri vaccinale de cel puțin 95% cu două doze de vaccin cu componentă rujeolică în fiecare țară.
- Ca urmare a scăderii acoperirii vaccinale, cazurile de rujeolă sunt în creștere la nivel global. În mod alarmant, scăderea acoperirii vaccinale survine pe fondul celui mai mare regres în ceea ce privește imunizarea copiilor în ultimii 30 de ani, regres alimentat de pandemia de COVID-19.
- La nivel european, în perioada 1 decembrie 2024 - 30 noiembrie 2025, 30 de state membre ale UE/SEE au raportat un total de 8.826 de cazuri de rujeolă. [2]
- Conform datelor CNSCBT, în România, în perioada 01.01.2023-31.12.2025, au fost înregistrate un număr de **35.736 de cazuri confirmate cu rujeolă**, din care **30 de decese** (5 în Municipiul București, 4 în județul Brașov, 3 în județul Giurgiu, câte 2 în județele Argeș, Iași, Suceava, Satu Mare și câte 1 în județele: Mureș, Sibiu, Buzău, Constanța, Alba, Ialomița, Vaslui, Bacău, Bihor și Botoșani). [3]

Surse:

- <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/immunization-coverage>
- <https://measles-rubella-monthly.ecdc.europa.eu/>
- <https://insp.gov.ro/informari-lunare/>

### RUJEOLA

este una dintre cele mai contagioase boli  
infecțioase

1 din 5 cazuri poate dezvolta o boală severă sau  
complicații

se răspândește rapid în interiorul comunității dacă  
nu se menține imunitatea de grup

## SPUNE

**NU** rujeolei,  
**DA** vaccinării!

### VACCINAREA ÎMPOTRIVA RUJEOLEI

reprezintă cea mai eficientă modalitate de  
prevenire a răspândirii bolii

vaccinurile au un profil bun de siguranță, fiind  
utilizate de peste 50 de ani

două doze de vaccin asigură protecție de aproape  
100% împotriva rujeolei

**COPIL VACCINAT**  
**=**  
**COPIL PROTEJAT**

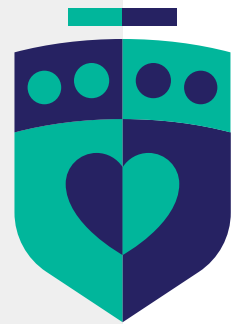


Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

[insp.gov.ro](https://insp.gov.ro)



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



**Rujeola**  
**poate fi prevenită**  
cu doar două doze  
de vaccin ROR!

**COPIL VACCINAT**  
**=**  
**COPIL PŢOTEJAT**



[insp.gov.ro](http://insp.gov.ro)



**COPIL VACCINAT**  
**=**  
**COPIL PŢOTEJAT**

**Rujeola**  
**poate fi prevenită**  
cu doar două doze  
de vaccin ROR!

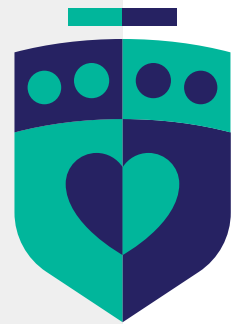


Institutul  
Naţional de  
Sănătate Publică

[insp.gov.ro](http://insp.gov.ro)



MINISTERUL  
SĂNĂTĂŢII



## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

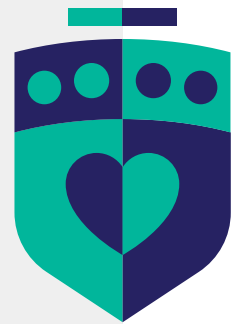
### RUBEOLA

- Este o boală infecto-contagioasă determinată de virusul rubeolic, un ADN-virus care aparține familiei Tagoviridae, genul Rubivirus.
- Se transmite pe cale aerogenă prin intermediul picăturilor Flugge, pe cale hematogenă transplacentar sau transcervical în cazul rubeolei congenitale.
- Prevenția se realizează prin vaccinare, fiind o metoda simplă, eficientă și sigură de protecție. Imunizarea împotriva rubeolei a început în Europa în anii 1970 și a avut un impact profund asupra epidemiologiei rubeolei și sindromului rubeolei congenitale. [1]
- În perioada 1.12.2024-30.11.2025, **30 de state membre UE/SEE au raportat un total de 27 de cazuri de rubeolă**, dintre care 12 (1,0%) au fost confirmate de laborator. În această perioadă de 12 luni, **22 de țări** (Croatia, Bulgaria, Cehia, Danemarca, Estonia, Irlanda, Cipru, Letonia, Lituania, Luxemburg, Ungaria, Malta, Țările de Jos, Austria, Portugalia, România, Slovenia, Slovacia, Norvegia, Islanda, Liechtenstein și Belgia) **nu au raportat niciun caz**. Cel mai mare număr de cazuri a fost raportat de Germania (8), Polonia (8), Suedia (4), Spania (2) și Italia (2), acestea reprezentând 29,6%, 29,6%, 14,8%, 7,4% și, respectiv, 7,4% din totalul cazurilor. [2]
- Conform datelor INSP, **în anul 2024, în România nu a fost raportat niciun caz de rubeolă**, incidența fiind 0,000%000 locuitori, comparativ cu 0,005%000 locuitori în anul 2023. [1]

Surse:

1. INSP, [www.insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/rapoarte-anuale/](http://www.insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/rapoarte-anuale/)
2. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/rubella/facts](http://www.ecdc.europa.eu/en/rubella/facts)

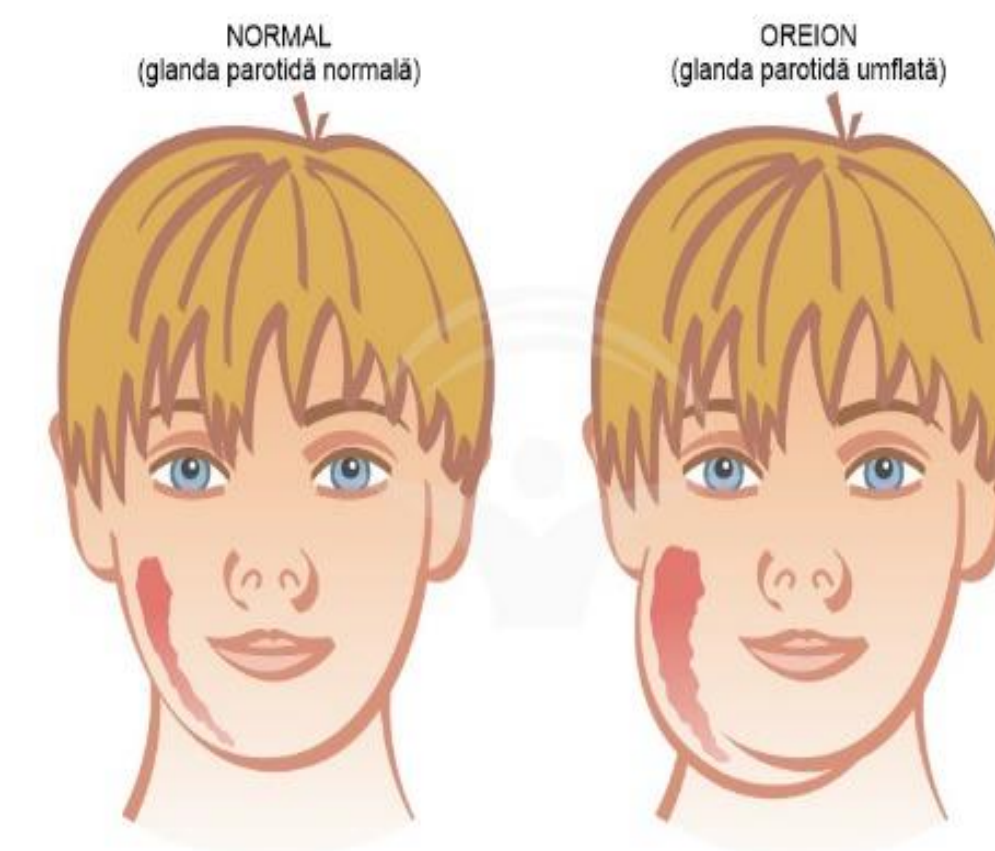




## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

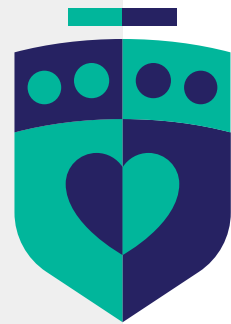
### INFECȚIA URLIANĂ (OREIONUL)

- Oreionul este o boală contagioasă determinată de virusul Urlian, un virus ADN care aparține familiei Paramixoviridae genul Rubulavirus. Sursa de agent patogen este reprezentată de omul bolnav, calea de transmitere este aerogenă prin intermediul picăturilor Flugge. [1]
- Pentru anul 2023, au fost raportate către European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) un total de 2.963 de cazuri de oreion de către 27 de state membre ale UE/SEE, corespunzând unei rate globale de notificare de 0,7 cazuri la 100.000 de locuitori. Această valoare a fost comparabilă cu cea înregistrată în anul 2022, ușor superioară ratei raportate în anul 2021 (0,4 la 100.000 de locuitori) și considerabil inferioară ratelor observate în anii anteriori (2020: 1,7; 2019: 3,4 la 100.000 de locuitori) în spațiul UE/SEE. [2]
- Conform INSP-CNSCBT, incidența infecției urliene în anul 2024 a fost de 0,74 ‰ de locuitori, comparativ cu 0,62 ‰ de locuitori în anul 2022. Tendința descrescătoare a incidenței din ultimii 10 ani se poate datora scăderii fondului receptiv, ca urmare a vaccinării rujeolă-oreion-rubeolă (ROR) introduse în anul 2004-2005 și a campaniei suplimentare de vaccinare ROR din anii 2016-2019, 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. [3]



Surse:

1. Doina Azoicăi. Îndreptar de vaccinare în cabinetul medicului de familie. Editura a II-a, Editura medicală Amaltea, București, 2023: 154-158
2. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/MUMP\\_AER\\_2023\\_Report.pdf](http://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/MUMP_AER_2023_Report.pdf)
3. INSP, [www.insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/rapoarte-anuale/](http://www.insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/rapoarte-anuale/)



## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

### TUSEA CONVULSIVĂ

- Este o boală infecto-contagioasă cauzată de infecția cu Bordetella pertussis care afectează în special copiii neimunizați.
- În anul 2024, au fost raportate la nivelul Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) un număr de 167.407 de cazuri, ceea ce reprezintă o creștere de 5,8 ori comparativ cu numărul de cazuri raportate în anul 2023. [1]
- Tusea convulsivă este o boală endemică în UE/SEE și în întreaga lume. La fiecare trei până la cinci ani, statistic, există riscul apariției unor epidemii. [2]
- În anul 2023, 26.033 de cazuri de tuse convulsivă au fost raportate în 29 de țări din UE/SEE.
- Peste 40% din totalul cazurilor raportate se regăsesc în Croația și Danemarca. [2]
- În România, conform INSP, în anul 2024 s-au înregistrat un număr de 2.960 de cazuri, față de doar 16 în anul precedent și, respectiv, față de 57, reprezentând media celor 5 ani anteriori, exceptând anii pandemici. Cele 2.960 cazuri din anul 2024 corespund unei incidențe de 15,5‰, de 62 de ori mai mare față de anul 2023. [3]

Surse:

1. <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-update-pertussis-whooping-cough-americas-region-8-december-2025>
2. [https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/PERT\\_AER\\_2023.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/PERT_AER_2023.pdf)
3. <https://insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2024/>

## COPIL VACCINAT = COPIL PROTEJAT

### TUSEA CONVULSIVĂ



#### IDENTIFICAȚI

- Persoanele de toate vârstele se pot îmbolnăvi de tuse convulsivă și o pot transmite sugarilor și copiilor mici.
- Tusea convulsivă este deosebit de periculoasă pentru sugari și copii mici, care pot prezenta apnee (întreruperi ale respirației), cianoză (colorarea pielii în albastru) și accese severe de tuse urmate de inspir zgomotos și prelungit.
- Adulții prezintă în mod obișnuit doar o tuse ușoară și persistentă.



#### PROTEJAȚI

- Țineți orice persoană care tușește departe de nou-născutul dumneavoastră, mai ales până când copilul dumneavoastră a făcut 3 doze de vaccin împotriva tusei convulsive.
- Vaccinați-vă copilul la timp pentru a obține cea mai bună protecție.
- Dozele de rapel pentru copii și adulți împiedică răspândirea tusei convulsive la nou-născuți și sugari.
- Pentru adulți se recomandă un rapel la fiecare 10 ani de la doza anterioară, deoarece imunitatea se estompează în timp.



#### PREVENIȚI

- Tusea convulsivă se răspândește rapid atunci când oamenii tușesc în primele stadii ale infecției.
- Dacă aveți simptome, consultați rapid un medic și testați-vă.
- Depistarea timpurie și tratamentul precoce previn transmiterea către alte persoane.
- Rămâneți acasă până când nu mai sunteți contagios. Întrebați-vă medicul când este sigur să reveniți în comunitate, la școală sau la serviciu.

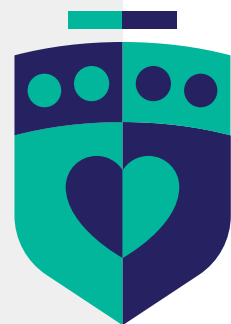


Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

**insp.gov.ro**



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



## VACCINUL ÎMPOTRIVA TUSEI CONVULSIVE este recomandat la orice vârstă



copii  
DTPa-VPI-Hib-Hep. B  
DTPa-VPI

adolescenți  
dTpa

gravide  
dTpa

adulți  
dTpa

✓ la 2, 4, 11 luni  
✓ la 5-6 ani

✓ la 14 ani

✓ săptămâna  
27-36 la  
fiecare sarcină

✓ rapel la fiecare  
10 ani de la  
doza anterioară

**COPIL VACCINAT  
=  
COPIL PROTEJAT**



Institutul  
Național de  
Sănătate Publică



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



## TUSEA CONVULSIVĂ

este deosebit de periculoasă pentru sugari și copii mici, deoarece poate determina complicații grave (pneumonie, leziuni pulmonare extinse, encefalită etc) și chiar deces.

Vaccinarea este cea mai eficientă metodă de prevenire a tusei convulsive.

**COPIL VACCINAT  
=  
COPIL PROTEJAT**

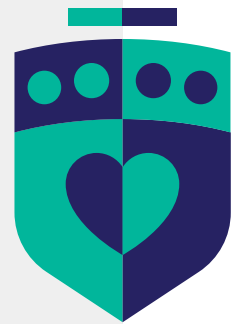


Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

[insp.gov.ro](http://insp.gov.ro)



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

### DIFTERIA

- Difteria este o boală acută cauzată de tulpinile producătoare de toxine ale bacteriilor *Corynebacterium diphtheriae* (în unele cazuri și de *Corynebacterium ulcerans*). În urma infecției, după o perioadă de incubatie de obicei scurtă (2-5 zile), eliberarea citotoxinei poate produce leziuni caracteristice la nivelul mucoaselor afectate (amigdale, faringe, laringe, nas) sau la nivel tegumentar. [1]
- La nivel European, în spațiul UE/SSE, în perioada 2022–2025 au fost raportate 554 de cazuri (550 confirmate, patru probabile).
- Cazurile au fost raportate în Germania (292), Franța (70), Austria (65), Belgia (43), Țările de Jos (23), Cehia (14), Norvegia (14), Slovacia (10), Letonia (7), Italia (5), Slovenia (4), Spania (3), Suedia (3) și Luxemburg (1).
- Cele mai multe dintre ele au dezvoltat o formă respiratorie a bolii. În acel moment, epidemia s-a limitat la grupuri de migranți care au sosit recent în Europa. [2]
- Conform datelor INSP, în România, în anul 2024 au fost raportate 7 cazuri suspecte de difterie, 4 de difterie respiratorie și 3 de difterie cutanată. Pentru cazurile suspecte de difterie respiratorie, investigațiile de laborator au evidențiat absența tulpinilor de *Corynebacterium*. Pentru cazurile suspecte de difterie cutanată, raportate în rândul unor persoane de sex masculin, cu vârsta cuprinsă între 38-45 de ani, investigațiile de laborator au evidențiat prezența tulpinilor netoxigene de *Corynebacterium diphtheriae*. Toate aceste cazuri au fost clasificate ca infirmate. [3]

Surse:

1. Doina Azoică. Îndreptar de vaccinare în cabinetul medicului de familie. Editura a II-a, Editura medicală Amaltea, București, 2023: 112
2. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Diphtheria-caused-by-%20ST574-EU-EEA-RR-2025.pdf>
3. INSP-CNSCBT

**COPIL VACCINAT = COPIL PROTEJAT**



## DIFTERIA

**Infecție bacteriană gravă  
ce afectează gâtul și căile  
respiratorii**

**Se transmite prin picături  
de salivă și contact direct**

**Poate cauza insuficiență  
respiratorie și complicații  
grave**

**Vaccinarea este cea mai  
eficientă metodă de  
prevenire**

**DIFTERIA POATE FI FATALĂ, DAR ESTE PREVENIBILĂ  
PRIN VACCINARE!**

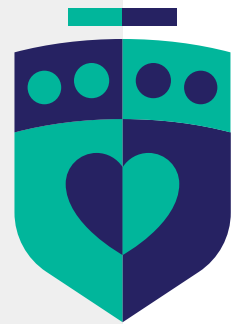


Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

**insp.gov.ro**



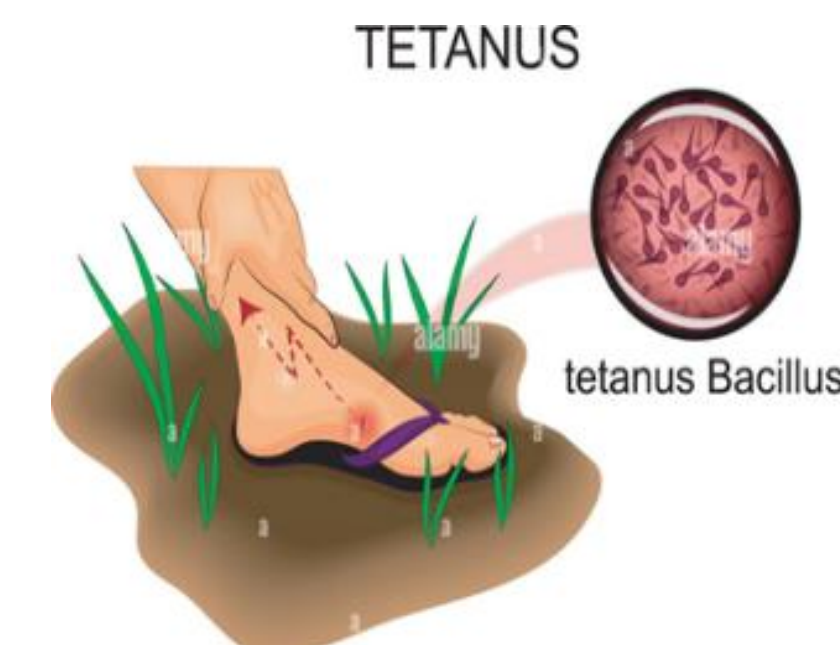
MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

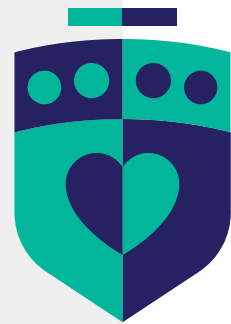
# TETANOSUL

- Este o boală infecțioasă acută, gravă, cu receptivitate generală, necontagioasă, cauzată de difuzarea exotoxinei bacilului *Clostridium tetani* în organism, manifestată prin crize de contracturi musculare dureroase, paroxistice, tulburări neurovegetative. [1]
- La nivel mondial, conform datelor OMS, în anul 2024 au fost înregistrate 23.790 de cazuri de tetanos, cele mai multe cazuri înregistrându-se în Regiunea Africana (17.670) și Regiunea Pacificului de Vest (4931).
- În UE/SEE în anul 2023, au fost raportate 73 de cazuri de tetanos dintre care 13 (18%) au fost cazuri confirmate. Numărul de cazuri raportate în 2023 (73) a crescut comparativ cu anii anteriori, după un declin de la 69 de cazuri în 2019 la 32 în 2020, urmat de creșteri în 2021 (50 de cazuri) și 2022 (53 de cazuri).
- Grupa de vârstă cea mai afectată a fost reprezentată de adulții cu vârsta de 65 de ani și peste, majoritatea cazurilor fiind înregistrate la genul feminin.
- În anul 2023, au fost raportate la nivelul UE/SSE 13 decese cauzate de tetanos (reprezentând 21% din cele 63 de cazuri cu evoluție cunoscută), în principal la femei cu vârsta peste 79 de ani. Acest număr depășește numărul anual de decese raportate în perioada 2019–2022 (interval: 5–11). [2]
- În România, conform INSP-CNSCBT, în anul 2024, au fost înregistrate 12 cazuri de tetanos, din care 10 confirmate și 2 probabile. Au fost înregistrate 3 decese. Incidența la nivel național a fost de 0,06‰ de locuitori, mai ridicată comparativ cu cea din anul 2023 (0,03 la ‰) și cu media ultimilor 10 ani (0,03‰). [3]



Surse:

1. INSP, [www.insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2023/](http://www.insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2023/)
2. [https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/TETA\\_AER\\_2023\\_Report%20FINAL%20JD.pdf](https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/TETA_AER_2023_Report%20FINAL%20JD.pdf)
3. <http://insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2024/>



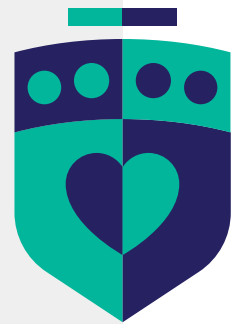
## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

### TUBERCULOZA (TB)

- La aproape 140 de ani de la descoperirea de către cercetătorul german Robert Koch a agentului patogen, tuberculoza continuă să rămână o reală problemă de sănătate publică la nivel global.
- În anul 2024, se estimează că 10,7 milioane de persoane s-au îmbolnăvit de TB în întreaga lume și 1,23 milioane au murit din cauza acestei boli. Rata de incidență a tuberculozei (cazuri noi la 100.000 de locuitori pe an) a fost de 131, iar rata de mortalitate a fost de 11,5%. [1]
- România rămâne țara cu cea mai mare incidență a tuberculozei din Uniunea Europeană, în ciuda progreselor realizate în ultimii ani. [2]
- În anul 2024, incidența tuberculozei în România a fost de 44,3 la 100.000 de locuitori, iar la copii de 10,8 la 100.000. Cu toate acestea, în ultimii ani s-au înregistrat progrese importante în asigurarea controlului bolii, numărul cazurilor de tuberculoză a scăzut cu 69% în ultimele două decenii. [3]

Surse:

1. <https://www.who.int/teams/global-programme-on-tuberculosis-and-lung-health/tb-reports/global-tuberculosis-report-2025>
2. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/TB-2025-Surveillance-report.pdf>
3. [https://marius-nasta.ro/wp-content/uploads/2025/03/CP\\_%20tuberculoza%20continua%20sa%20ucida.pdf](https://marius-nasta.ro/wp-content/uploads/2025/03/CP_%20tuberculoza%20continua%20sa%20ucida.pdf)



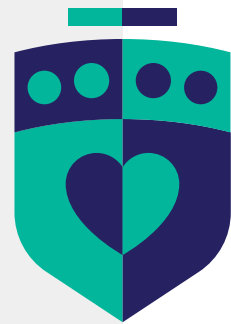
# HEPATITA VIRALĂ CU VIRUS B

- Virusul hepatitei B (VHB) reprezintă o provocare globală pentru sănătatea publică, iar infecția cronică cu acest virus este una dintre principalele cauze ale bolilor hepatice cronice, cirozei și cancerului hepatic.
- Cele mai recente estimări sugerează că 254 de milioane de persoane din întreaga lume sunt infectate cronic cu VHB. [1]
- În anul 2023 la nivelul UE/SEE au fost raportate în total 37.766 de cazuri de VHB (6 % acute, 41 % cronice și 53 % necunoscute/neclasificate), estimările modelate sugerează existența a 3,2 milioane de persoane cu infecție cronică cu VHB la nivelul UE/SEE la sfârșitul anului 2023, demonstrând că povara bolii rămâne una ridicată. [1]
- În România, în anul 2024 au fost înregistrate 215 cazuri în sistemul național de supraveghere pentru hepatitele virale B și C, cu 66 mai multe față de anul precedent (149). Numărul cazurilor confirmate de hepatită virală B și C nou diagnosticate a fost de 77, de 1,5 ori mai multe față de media celor 5 ani anteriori, exceptând anii pandemici. [2]

Surse:

1. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Hepatitis%20B%20vaccination%20policies%2C%20practices%20and%20challenges%20to%20achieving%20hepatitis%20elimination%20in%20EU-EEA%20-%20FINAL.pdf>

2. <https://insp.gov.ro/centrul-national-de-supraveghere-si-control-al-bolilor-transmisibile-cnscbt/analiza-date-supraveghere/>



## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

### POLIOMIELITA

- Poliomiela este o boală infecțioasă, produsă de virusul poliomicelitic, care aparține familiei Picornaviridae și afectează în special copiii cu vârsta până la 5 ani.
- Conform Comitetului de Urgență al Regulamentului Sanitar Internațional (RSI), din octombrie 2025, următoarele state prezintă risc potențial de răspândire internațională a poliovirusurilor: Afganistan, Pakistan, Algeria, Republica Democrată Congo, Djibouti, Israel, Ciad, Guineea, Camerun. [1]
- La nivel european, conform datelor ECDC, virusul polio (serotip 2), derivat din vaccin, a fost detectat în anul 2024 în apele menajere din Germania, Spania, Polonia și Regatul Unit. Ultimele cazuri de boală în Polonia au fost raportate în anul 1982 și 1984. [2]
- În anul 2024, numărul de cazuri de poliomiela la nivel mondial a scăzut cu 40% față de anul 2023 și cu aproape 80% față de anul 2020. Aceasta este o tendință promițătoare care trebuie menținută prin vaccinare. [3,4]
- La ora actuală, având în vedere situația conflictuală din Ucraina, instabilitatea socio-economică la nivel global, precum și identificarea în anul 2024 a virusului poliomicelitic în apele menajere la nivelul mai multor state europene, se recomandă recuperarea copiilor nevaccinați anterior, creșterea acoperirii vaccinale și respectarea tuturor metodelor de prevenție recomandate de către autoritățile sanitare.

Surse:

1. CNSCNT, [www.cnsb.ro/index.php/polio](http://www.cnsb.ro/index.php/polio)
2. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/polio-dashboard](http://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/polio-dashboard)
3. OMS, [www.who.int/news/item/25-08-2023-statement-of-the-thirty-sixth-meeting-of-the-polio-ihf-emergency-committee#:~:text=Conclusion,for%20a%20further%20three%20months](http://www.who.int/news/item/25-08-2023-statement-of-the-thirty-sixth-meeting-of-the-polio-ihf-emergency-committee#:~:text=Conclusion,for%20a%20further%20three%20months)
4. [www.polioeradication.org/](http://www.polioeradication.org/)

**COPIL VACCINAT = COPIL PROTEJAT**



### POLIOMIELITA

**Boală virală ce afectează sistemul nervos**

**Este foarte contagioasă, se transmite ușor de la om la om**

**Se transmite pe cale fecal-orală și oral-orală**

**Poate provoca paralizie ireversibilă**

**Vaccinarea este singura metodă de prevenire**

**POLIOMIELITA POATE FI PREVENITĂ! PROTEJEAZĂ-ȚI COPILUL!**

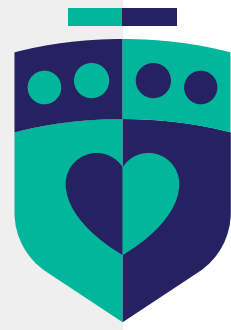


Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

**insp.gov.ro**



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



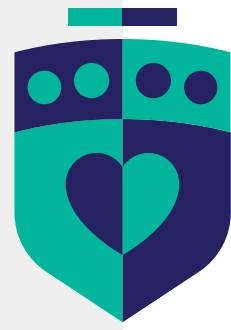
## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

### INFECȚIA CU HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIP B

- Haemophilus influenzae tip B (Hib) este o bacterie care poate provoca o infecție cu complicații potențial grave, sau deces. De asemenea, infecția poate provoca sechele permanente, cum ar fi pierderea auzului și dizabilități intelectuale. [1]
- Incidența anuală a tuturor bolilor invazive determinate de Hib înainte de introducerea vaccinului a variat între 40 la 100.000 de locuitori în Asia, 41 la 100.000 de locuitori în Europa, 60 la 100.000 de locuitori în America Latină și 88 la 100.000 de locuitori (67-131/100.000 la copiii cu vârsta sub 5 ani) în SUA, 58 la 100.000 în Australia.
- La nivel mondial, conform estimărilor OMS, *Hib* este responsabil anual de cel puțin 3 milioane de cazuri de boală severă și 480.000 de decese.
- Decesele legate de infecția cu *Hib* au scăzut cu 90%, în prezent, cele mai multe decese fiind raportate în doar patru țări: India, Nigeria, China și Sudanul de Sud.
- În SUA, infecțiile invazive cu *Hib* s-au redus cu 98% după introducerea vaccinării populaționale. [2]
- În România, conform datelor INSP, în sezonul 2024-2025 au fost raportate 290 cazuri în cadrul sistemului de supraveghere de tip sentinelă pentru infecții respiratorii acute severe (SARI). [3]

Surse:

1. Doina Azoicăi. Îndreptar de vaccinare în cabinetul medicului de familie. Editura a II-a, Editura medicală Amaltea, București, 2023: 134-140
2. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/invasive-haemophilus-influenzae-disease](http://www.ecdc.europa.eu/en/invasive-haemophilus-influenzae-disease)
3. INSP, <https://insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2024/>



## BOLI CARE POT FI PREVENITE PRIN VACCINARE

### BOALA PNEUMOCOCICĂ

- Boala pneumococică este o infecție bacteriană severă care poate provoca complicații grave și chiar decesul în unele cazuri. Este cauzată de o bacterie numită *Streptococcus pneumoniae* (cunoscută și sub numele de pneumococ). [1]
- Datorită faptului că un număr limitat de serotipuri de penumococ sunt implicate în etiologia acestor infecții, marea majoritate a acestor patologii sunt prevenibile prin vaccinare. [2, 3]
- În Europa și America de Nord, incidențele pneumoniei pneumococice variază între 30-100 de cazuri la 100.000 locuitori, în funcție de populație și metodele de diagnosticare folosite.
- În SUA, determină 400.000 de internări pe an și peste 20.000 de decese intraspitalicești, cu rate mai mari la vârstnici.
- În Europa, incidența infecțiilor pneumococice invazive variază de la 0,4 cazuri la 100.000 de locuitori, la 20 de cazuri la 100.000 de locuitori.
- La nivel mondial, aproximativ 1,6 milioane de oameni mor anual prin patologia invazivă determinată de *Streptococcus pneumoniae*, un milion fiind copii sub 5 ani.
- În România, conform datelor INSP, în sezonul 2024- 2025 au fost raportate 278 cazuri în cadrul sistemului de supraveghere de tip sentinelă pentru infecții respiratorii acute severe (SARI). [4]

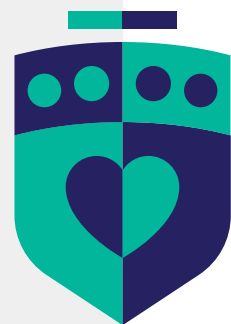
Surse:

1. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/invasive-pneumococcal-disease](http://www.ecdc.europa.eu/en/invasive-pneumococcal-disease)

2. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/pneumococcal-disease/facts](http://www.ecdc.europa.eu/en/pneumococcal-disease/facts)

3. Doina Azoicăi. Îndreptar de vaccinare în cabinetul medicului de familie. Editura a II-a, Editura medicală Amaltea, București, 2023:159-165

4. INSP, <https://insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2024/>



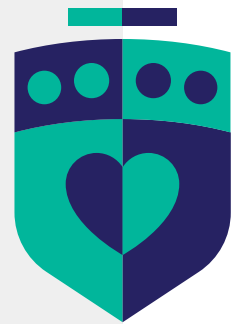
Conform datelor INSP, în luna august 2025, s-a desfășurat activitatea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni pentru copiii născuți în luna iulie 2024 înregistrați în Registrul Electronic Național de Vaccinare (RENV)

### Acoperirea vaccinală la nivel național pe tipuri de vaccin și număr doze administrate

| Tip vaccin și nr. doze | AV (%) |
|------------------------|--------|
| BCG                    | 93.5   |
| 3 doze Hep B pediatric | 55.0   |
| 3 doze DTPa            | 55.0   |
| 3 doze VPI             | 55.0   |
| 3 doze Hib             | 55.0   |
| 3 doze Pneumococic     | 54.0   |
| 1 doză RRO             | 47.4   |

### Acoperirile vaccinale în județul Hunedoara la vârsta de 18 luni, pe tipuri de antigene:

| JUDEȚ     | 1 doză BCG | 3 doze HEP B | 3 doze DTP | 3 doze Hib | 3 doze VPI | 3 doze Pneumococic | 1 doză ROR |
|-----------|------------|--------------|------------|------------|------------|--------------------|------------|
|           | la 12 luni | la 12 luni   | la 12 luni | la 12 luni | la 12 luni | la 12 luni         | la 12 luni |
| Hunedoara | 92.1       | 43           | 43         | 43         | 43         | 42.4               | 36.4       |



## HPV și cancerul de col uterin



**Cauza principală a cancerului de col uterin este o infecție persistentă a tractului genital cu anumite tipuri specifice de HPV.**

**Cancerul de col uterin este al doilea cel mai frecvent cancer, după cancerul de sân, care afectează femeile cu vârste cuprinse între 15 și 44 de ani din Uniunea Europeană.**

**În fiecare an, în UE se înregistrează aproximativ 33.000 de cazuri de cancer de col uterin și 15.000 de decese.**

**Există 40 de tipuri diferite de HPV care pot infecta tractul genital. Unele dintre acestea pot determina apariția de celule anormale ale colului uterin care pot duce la cancer de col uterin.**

**Serotipurile 16 și 18 sunt înalt oncogene și sunt cel mai frecvent asociate cu cancerul de col uterin, determinând aproximativ 2/3 din rezultatele anormale obținute la testul Babeș-Papanicolau, fiind responsabile pentru 71% din cancerele de col uterin.**

**Serotipurile 31, 33, 45, 52, 58 sunt responsabile pentru 18% din cazurile de cancer de col uterin.**

**Serotipurile 6 și 11 sunt implicate în papilomatoza genitală, dar nu sunt incriminate în apariția cancerului.**



# De ce este important să vorbim despre infecția cu HPV?

Pentru că este cea mai frecventă infecție cu transmitere sexuală la nivel global, iar majoritatea persoanelor active sexual vor intra în contact cu HPV la un moment dat în viață – **adesea fără să știe.**

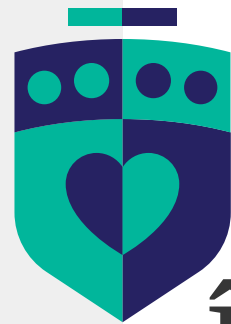
În ciuda faptului că majoritatea infecțiilor cu HPV sunt inofensive și se vindecă de la sine, anumite tulpini ale virusului pot duce la probleme grave de sănătate, cum ar fi:

- cancerul de col uterin;
- alte tipuri de cancer (penian, vulvar, anal, orofaringian etc);
- verucile genitale.

Prin această prezentare ne propunem să clarificăm:

- Ce este HPV și cum se transmite;
- Care sunt riscurile asociate cu infecția;
- Cum poate fi prevenită infecția (inclusiv prin vaccinare);
- De ce este esențială informarea corectă, mai ales în rândul tinerilor.

La finalul acestei discuții vom înțelege mai bine importanța prevenției, educației și responsabilității în ceea ce privește sănătatea sexuală.



**În România – 2024 -peste 3.300 cazuri de cancer de col uterin anual**  
**-peste 1.800 de femei își pierd viața din cauza acestui tip de cancer**  
**-aproximativ 5 decese / zi**

Infecția cu HPV poate fi asociată și cu dezvoltarea altor cancere ale organelor genitale masculine sau feminine, cancere ale anusului, dar și ale regiunii orofaringiene (cancere ale gurii, ale corzilor vocale)

**Infecția cu virusul HPV este responsabilă pentru:**

**99% dintre cazurile de cancer de col uterin**

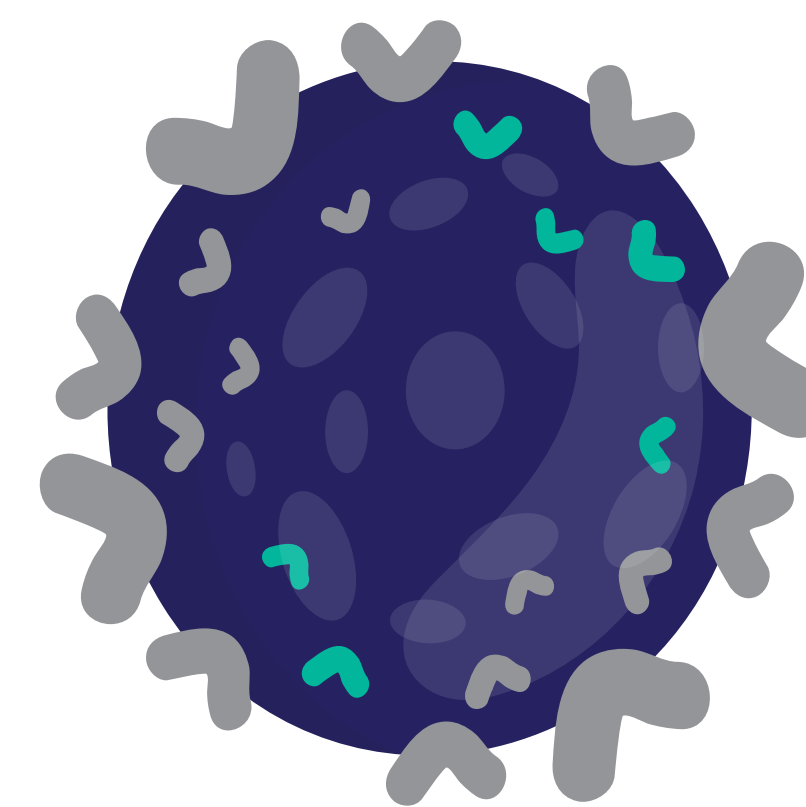
88% dintre cazurile de cancer anal

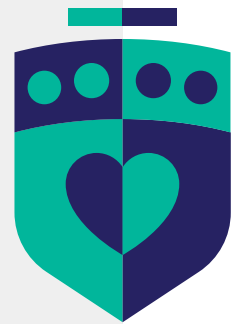
72% din toate tipurile de cancer orofaringian

70% dintre cazurile de cancer vaginal

50% dintre cazurile de cancer penian

43% dintre cazurile de cancer vulvar





## De ce să te vaccinezi împotriva HPV?

- Infecția naturală cu HPV **nu oferă protecție împotriva infecțiilor viitoare;**
- Atât bărbații, cât și femeile, **nu dobândesc protecție de durată împotriva serotipului contractat de HPV odată ce au trecut printr-o infecție cu HPV.**
- **Protecția de durată se obține numai prin vaccinare;**
- Alte măsuri de prevenție primară precum **utilizarea prezervativelor, nu protejează suficient** împotriva infecțiilor cu HPV;
- Persoanele active sexual **nu trebuie să fie testate pentru HPV înainte de administrarea vaccinului;**
- Chiar dacă vaccinul împotriva HPV este **administrat în timpul unei infecții HPV existente, oferă protecție pentru celelalte serotipuri vaccinale.**
- **Vaccinul nu poate induce apariția bolii, deoarece este non-infecțios;**
- Există sisteme de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale la nivel mondial; pe baza analizei datelor de supraveghere **Organizația Mondială a Sănătății consideră vaccinul HPV sigur.**

## VACCINUL ÎMPOTRIVA HPV

previne cancerul de col uterin  
și alte tipuri de cancer

este gratuit pentru  
persoanele de ambele  
sexe cu vârsta  $\geq 11$  ani  
și  $< 27$  de ani

este compensat 50%  
pentru persoanele de  
sex feminin cu vârsta  
 $\geq 27$  de ani și  $< 46$  de  
ani

**Acum este momentul  
să te vaccinezi  
împotriva HPV!**



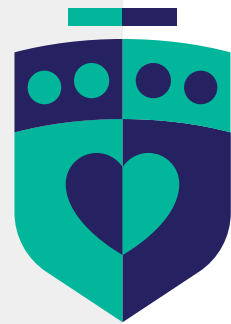
insp.gov.ro



Institutul  
Național de  
Sănătate Publică



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII



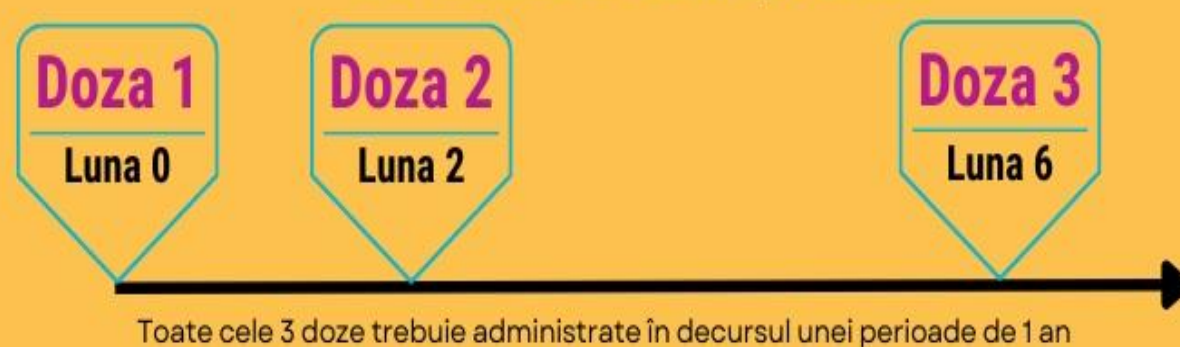
## VACCINUL ÎMPOTRIVA HPV

- previne cancerul de col uterin și alte tipuri de cancer
- este gratuit pentru persoanele de ambele sexe cu vârsta  $\geq 11$  ani și  $< 27$  de ani
- este compensat 50% pentru persoanele de sex feminin cu vârsta  $\geq 27$  de ani și  $< 46$  de ani

### Schema de vaccinare compensată pentru persoane cu vârsta între 11 și 14 ani



### Schema de vaccinare compensată pentru persoane cu vârsta de 15 ani și peste



**Acum este momentul să te vaccinezi împotriva HPV!**



Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

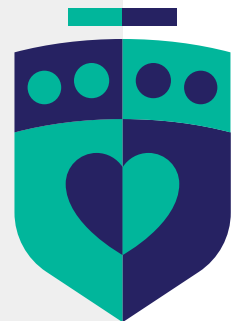
[insp.gov.ro](http://insp.gov.ro)



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII

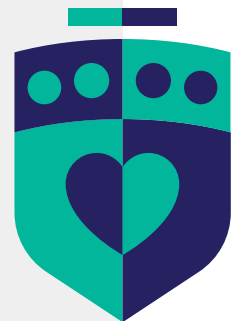
**Acum este momentul  
să te vaccinezi  
împotriva HPV!**





## *Date statistice din județul Hunedoara:*

| Număr cazuri    | 2025 | 2024 | 2023                                              | 2022 |
|-----------------|------|------|---------------------------------------------------|------|
| RUJEOLĂ         | 14   | 290  | 119<br><small>ÎNCEPÂND CU LUNA SEPTEMBRIE</small> | 0    |
| GRIPĂ           | 1377 | 521  | 334                                               | 210  |
| TUSE CONVULSIVĂ | 1    | 55   | 1                                                 | 0    |



## Bibliografie

1. OMS, [www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab\\_1](http://www.who.int/health-topics/vaccines-and-immunization#tab=tab_1)
2. OMS, [www.who.int/europe/health-topics](http://www.who.int/europe/health-topics)
3. OMS, [www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tetanus](http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tetanus)
4. EVIP, <https://vaccination-info.europa.eu/ro/despre-vaccinuri/beneficiile-vaccinarii>
5. INSP/CNSCBT, [www.cnscbt.ro/index.php/calendarul-national-de-vaccinare/file](http://www.cnscbt.ro/index.php/calendarul-national-de-vaccinare/file)
6. CNSCBT, [www.cnscbt.ro/index.php/polio](http://www.cnscbt.ro/index.php/polio)
7. INSP, [www.insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2023/](http://www.insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2023/)
8. INSP, [www.insp.gov.ro/download/situatia-rujeolei-in-romania-la-data-de-31-12-2024/](http://www.insp.gov.ro/download/situatia-rujeolei-in-romania-la-data-de-31-12-2024/)
9. INSP, [www.insp.gov.ro/download/situatia-tusei-convulsive-in-romania-la-data-de-31-12-2024/](http://www.insp.gov.ro/download/situatia-tusei-convulsive-in-romania-la-data-de-31-12-2024/)
10. Programul Național de Vaccinare aprobat prin HG nr 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate publicat în Monitorul Oficial al României, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică publicat în Monitorul Oficial al României, partea I, nr. 320 bis/1.iv.2022
11. Doina Azoicăi. Îndreptar de vaccinare în cabinetul medicului de familie. Editura a II-a, Editura medicală Amaltea, București, 2023
12. Crișan A., Nicoară E. Boli infecțioase în imagini. Editura Excelsior Art, Timișoara, 2009
13. MS, Strategia națională de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030 [https://ms.ro/media/documents/Anexa\\_1\\_-\\_SNS.pdf](https://ms.ro/media/documents/Anexa_1_-_SNS.pdf)
14. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/tuberculosis-surveillance-and-monitoring-in-Europe-2021-2019-data](http://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/tuberculosis-surveillance-and-monitoring-in-Europe-2021-2019-data)
15. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Monitoring-responses-hepatitis-B-C-epidemics.pdf](http://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Monitoring-responses-hepatitis-B-C-epidemics.pdf)
16. CDC, [www.cdc.gov/hepatitis/global/?CDC\\_AAref\\_Val=https://www.cdc.gov/hepatitis/global/index.htm](http://www.cdc.gov/hepatitis/global/?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/hepatitis/global/index.htm)
17. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/diphtheria/facts](http://www.ecdc.europa.eu/en/diphtheria/facts)
18. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-7-2024.pdf](http://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-7-2024.pdf)
21. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/TETA\\_AER\\_2022\\_Report%20FINAL.pdf](http://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/TETA_AER_2022_Report%20FINAL.pdf)
22. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/pertussis-whooping-cough](http://www.ecdc.europa.eu/en/pertussis-whooping-cough)
23. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-12-2024.pdf](http://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-12-2024.pdf)
24. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/polio-dashboard](http://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/polio-dashboard)
25. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/invasive-haemophilus-influenzae-disease](http://www.ecdc.europa.eu/en/invasive-haemophilus-influenzae-disease)
26. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/invasive-haemophilus-influenzae-disease/prevention-and-control](http://www.ecdc.europa.eu/en/invasive-haemophilus-influenzae-disease/prevention-and-control)
27. ECDC, [www.ecdc.europa.eu/en/invasive-pneumococcal-disease](http://www.ecdc.europa.eu/en/invasive-pneumococcal-disease)
28. [www.ourworldindata.org/grapher/new-reported-cases-tetanus](http://www.ourworldindata.org/grapher/new-reported-cases-tetanus)
29. [www.polioeradication.org/](http://www.polioeradication.org/)
30. Ministry of Health Kenya, [www.health.go.ke/polio-vaccination-campaign-cover-none-high-risk-counties](http://www.health.go.ke/polio-vaccination-campaign-cover-none-high-risk-counties)
31. UNICEF, [www.unicef.org/romania/press-releases/new-data-indicates-declining-confidence-childhood-vaccines-10-percentage-points#:~:text=In%20most%20countries%2C%20people%20under,about%20vaccines%20after%20the%20pandemic.](http://www.unicef.org/romania/press-releases/new-data-indicates-declining-confidence-childhood-vaccines-10-percentage-points#:~:text=In%20most%20countries%2C%20people%20under,about%20vaccines%20after%20the%20pandemic.)
32. UNICEF, [www.unicef.org/media/166976/file/UNICEF\\_Save\\_the\\_Children\\_Step%20Up%20for%20Immunization\\_V1.pdf.pdf](http://www.unicef.org/media/166976/file/UNICEF_Save_the_Children_Step%20Up%20for%20Immunization_V1.pdf.pdf)
33. NIH, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28169420/>
34. NIH, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25408540/>
35. <https://crucearosiedb.ro/2024/06/05/campania-de-vaccinare-ror/>



Institutul  
Național de  
Sănătate Publică

Centrul Național de  
de Supraveghere a  
Bolilor Netransmisibile

## DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI HUNEDOARA

### Compartiment Evaluare și Promovare a Sănătății

**DIRECTOR EXECUTIV,**  
**Ec. Fer Ioana Maria**

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

**COORDONATOR P.N. XII,**  
**Dr. Roșca Daniela Lidia**