



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR **Europe**



Săptămâna Europeană a Vaccinării

24-30 aprilie 2016

INFORMARE



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



INSTITUTUL NAȚIONAL
DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

CNEPSS

CENTRUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI
PROMOVARE A STĂRII DE SĂNĂTATE



CENTRUL REGIONAL DE
SĂNĂTATE PUBLICĂ TIMIȘOARA

Săptămâna Europeană a Vaccinării

În luna aprilie a fiecărui an, părțile interesate din Regiunea Europeană și din lume își unesc forțele pentru a sublinia importanța vaccinării: cea mai eficientă metodă de prevenire a bolilor infecțioase.

Stabilită în anul 2005, Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV) este sărbătorită anual pentru a sensibiliza populația și a susține lupta împotriva bolilor prevenibile prin vaccinare.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării este o inițiativă regională condusă și coordonată de Biroul OMS Regional pentru Europa și implementată de Statele Membre ale Regiunii Europene.

Sub sloganul Săptămânii Europene a Vaccinării - **Prevenire Protecție Imunizare** - țările din întreaga regiune sunt angajate activ în campanie, folosind inițiativa de a evidenția imunizarea, prin activități de advocacy și de comunicare țintite, precum și prin imunizarea grupurilor cu risc ridicat.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

SEV este parte a Săptămânii Mondiale a Vaccinării.

Campania globală din anul 2016 subliniază necesitatea imunizării pe tot parcursul vieții și caută să atragă atenția lumii față de importanța critică a abordării persoanelor vulnerabile, mai ales a celor care trăiesc în situații de conflict sau se află în situații de urgență.

O serie de parteneri importanți din domeniul imunizării, incluzând asociațiile de profesioniști din domeniul sănătății, organizații neguvernamentale (ONG) și organizații ale societății civile, sprijină această inițiativă și oferă țărilor asistență pentru punerea în aplicare a activităților la nivel național și sub-național.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Grație programelor de imunizare puternice, cele 53 de State Membre din Regiunea Europeană a OMS sunt mai aproape ca oricând de a elimina la nivel regional rujeola și rubeola.

S-au făcut progrese enorme în vederea atingerii acestui obiectiv, dar sunt necesare o conștientizare mai intensă și un angajament solid pentru a remedia lacunele rămase în imunizare și pentru a preveni viitoarele focare de boală.

În concordanță cu **tema globală - Remedierea lacunelor de vaccinare** - SEV din anul 2016 va impulsiona îmbunătățirea nivelului de cunoștințe privind statusul rujeolei și rubeolei în Regiunea Europeană și va stimula acțiuni necesare în toate țările, pentru a se asigura o protecție echitabilă a întregii populații față de aceste boli.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiu.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

De ce este importantă Săptămâna Europeană a Vaccinării?

Punerea în aplicare pe scară largă a programelor de imunizare în ultimii 30 de ani, a condus la o reducere dramatică a cazurilor de boală și a deceselor prin boli care pot fi prevenite prin vaccinare.

Regiunea Europeană a OMS a fost certificată “polio-free”/ fără poliomielită în anul 2002, iar cazurile de rujeolă din regiune au fost reduse cu mai mult de 90% între anii 1993 și 2007.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Cu toate acestea, mai sunt multe de făcut.

Aproape 650.000 dintre cei 10,7 milioane de sugari născuți în fiecare an în Regiunea Europeană nu primesc seria completă de trei doze a vaccinului împotriva difteriei, tetanosului și tusei convulsive, până la vârsta de un an; și populații vulnerabile există în toate țările.

În mod ironic, faptul că imunizarea a făcut ca multe boli infecțioase să fie rare sau aproape dispărute, poate duce la o anumită opinie a părinților și a cadrelor medicale, și anume că vaccinurile nu mai sunt necesare.

Acest lucru face ca încrederea populației în vaccinuri să scadă, sub influența unor grupări sau *website*-uri anti-vaccinare.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Sprijinul politic puternic pentru imunizare trebuie menținut, altfel Europa riscă reapariția bolilor foarte contagioase care duc la îmbolnăviri, dizabilități și decese și, care vor pune o povară considerabilă asupra sistemelor de sănătate.

Epidemiile recente subliniază responsabilitatea regională care este, de fapt, a noastră, a tuturor, de a menține sub control bolile care pot fi prevenite prin vaccinare.

Vaccinarea salvează milioane de vieți în fiecare an și acest succes al sănătății publice trebuie susținut.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Este imperativ necesar ca toate țările din Europa să furnizeze urgent informații clare, corecte, echilibrate și ușor de înțeles despre riscurile bolilor și beneficiile vaccinării.

Recunoscând că fiecare copil merită un început de viață sănătos, țările pot utiliza momentul Săptămânii Europene a Vaccinării, pentru a crește gradul de conștientizare al populațiilor asupra importanței vaccinării și pentru consolidarea sistemelor proprii de imunizare.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării se derulează în perioada **24-30 aprilie 2016**.

Scopul acestei campanii anuale este de a crește acoperirea vaccinală prin atragerea atenției și prin creșterea gradului de conștientizare asupra importanței imunizării, cu un accent special pe grupurile vulnerabile.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Săptămâna va fi celebrată și în alte regiuni OMS și la nivel mondial ca **Săptămâna Mondială a Vaccinării**.

Tema globală a campaniei este: **”Remedierea lacunelor de vaccinare”**.

La nivel regional, SEV 2016 va evidenția progresele obținute în eliminarea rujeolei și rubeolei, arătând, de asemenea, decalajul rămas între cei care sunt protejați și cei care, din păcate, rămân vulnerabili la aceste boli.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Mesaje cheie

1. **Succesele obținute în multe țări** demonstrează că rujeola și rubeola pot fi eliminate în toate țările din Regiunea Europeană.
2. Creșterea **gradului de conștientizare și angajamentul** sunt necesare pentru a reduce lacunele de imunizare și pentru a menține tendința spre eliminare.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

1. Succesele obținute în multe țări demonstrează că rujeola și rubeola pot fi eliminate în toate țările din Regiunea Europeană.

- Peste 30 de țări din Regiunea Europeană au demonstrat că se poate. Aceste țări nu mai aveau rujeolă endemică și/sau transmitere a rubeolei la sfârșitul anului 2014.
- Toate țările pot atinge acest obiectiv - acum este momentul de a remedia lacunele de imunizare din Regiunea Europeană.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

2. Creșterea gradului de conștientizare și angajamentul sunt necesare pentru a reduce lacunele de imunizare și pentru a menține tendința spre eliminare.

- **Părinți:** Datorită imunizării, în prezent, cei mai mulți părinți cu copii mici din Regiunea Europeană nu au mai văzut niciun caz de rujeolă sau rubeolă. Educarea părinților cu privire la vaccinuri și la bolile pe care acestea le previn este crucială pentru a menține încrederea în vaccinuri.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

- **Adulți vaccinați necorespunzător:** Rujeola și rubeola afectează persoane de toate vârstele. Lacunele istorice ale serviciilor de imunizare au condus la susceptibilitate în rândul adulților, care se poate să nu fie conștienți de faptul că sunt la risc de îmbolnăvire .
- **Personal medical:** Părinții au încredere în sfaturile specialiștilor din domeniul sănătății. Dacă specialiștii din domeniul sănătății sunt bine informați cu privire la beneficiile și riscurile vaccinurilor, pot să aleagă conștient și să promoveze imunizarea.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

- **Factori de decizie politică:** Pentru a obține eliminarea, țările rămase endemice trebuie să își îmbunătățească supravegherea bolilor, să pună în aplicare suficiente politici locale și să angajeze resursele necesare pentru a atinge o acoperire de peste 95%, în fiecare grup de populație.

Reaparitia rujeolei și rubeolei va rămâne o amenințare constantă, oriunde persistă lacunele de imunizare.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării în România

În România, Campania pentru celebrarea SEV este coordonată de Ministerul Sănătății prin Institutul Național de Sănătate Publică și implementată local de Direcțiile de Sănătate Publică județene și cea a municipiului București.

Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile asigură coordonarea tehnică a Programului Național de Imunizări și evaluează realizările privind acoperirea vaccinală pentru toate vaccinurile și grupele de vârstă prevăzute în calendarul național de vaccinare.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Boli care pot fi prevenite prin vaccinare

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării



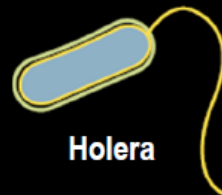
Antrax



Rujeola



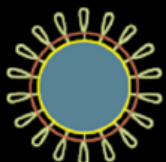
Rubeola



Holera



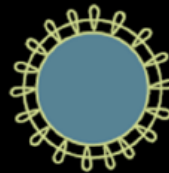
Boala meningococică



Gripa



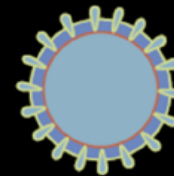
Difteria



Parotidita epidemică



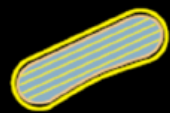
Tetanos



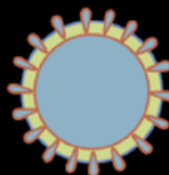
Hepatita A



Tusea convulsivă



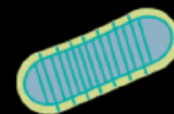
Tuberculoza



Hepatita B



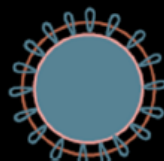
Boala Pneumococică



Febra tifoidă



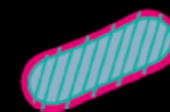
Hepatita E



Poliomielita



Encefalita de căpușă



Infecția cu *Haemophilus influenzae* tip B



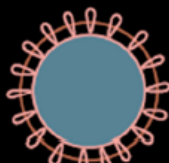
Rabia



Varicela și Herpes Zoster



Infecția HPV



Gastroenteritele cu Rotavirus



Febra galbenă



Encefalita japoneză

De ce vaccinarea trebuie să rămână o prioritate în Regiunea Europeană a OMS?

Scăderea semnificativă a cazurilor de boli care pot fi prevenite prin vaccinare a făcut ca multe boli infecțioase să fie de domeniul trecutului în Europa.

Cu toate acestea, aproape 650.000 de copii din Regiunea Europeană a OMS nu beneficiază de prima lor doză de vaccin împotriva rujeolei pentru a îndeplini cerințele de bază ale imunizării, iar bolile care pot fi prevenite prin vaccinare continuă să cauzeze boli, invaliditate și chiar decese.

Vaccinarea trebuie plasată pe primul plan, din **7** motive esențiale.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

7 motive esențiale pentru care trebuie să ne vaccinăm

1. Vaccinarea salvează vieți.
2. Vaccinarea este un drept fundamental și o componentă strategică a programelor de reducere a sărăciei.
3. Bolile care pot fi prevenite prin vaccinare reprezintă încă un risc.
4. Bolile pot fi controlate și eliminate.
5. Vaccinarea este cost-eficientă.
6. Copiii depind de sistemele de sănătate pentru a li se asigura vaccinarea sigură, eficientă și ieftină.
7. Fiecare copil trebuie vaccinat.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

1. Vaccinarea salvează vieți

Vaccinarea salvează mai mult de 3 milioane de vieți în întreaga lume, în fiecare an, și protejează multe milioane de persoane de boli și dizabilități pe viață (estimare OMS, 2009).

Înainte de introducerea vaccinărilor de rutină în copilărie, bolile infecțioase erau cea mai importantă cauză de deces la copii, în întreaga lume.

Chiar și astăzi, aceste boli duc la suferință și deces, rujeola, *Haemophilus influenzae* tip B (HiB), tusea convulsivă și tetanosul neonatal fiind ucigași redutabili, în cadrul bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare.

În fiecare an, 10,6 milioane copii mor înainte de vârsta de 5 ani; 1,4 milioane din aceste decese, din cauza bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare.

Annual, la nivel global, bolile care pot fi prevenite prin vaccinare,ucid 3 milioane de oameni, copii dar și adulți (estimare OMS, 2009).

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Când se introduce un vaccin împotriva unei boli infecțioase și rata de acoperire vaccinală este crescută, numărul persoanelor care se îmbolnăvesc scade semnificativ. Invers, când rata de acoperire vaccinală scade, boala reapare.

Dacă nu se apreciază corect vaccinările, se poate ajunge la reapariția și răspândirea în Europa a unor boli extrem de contagioase, cum sunt poliomielita, rujeola sau difteria.

Vaccinarea îi poate proteja și pe cei nevaccinați prin prevenirea răspândirii unor boli infecțioase; dacă, într-o anumită comunitate, există suficiente persoane vaccinate, boala nu se poate răspândi. Pentru rujeolă, trebuie să existe un procent crescut (>95%) de populație vaccinată pentru a se obține acest beneficiu, din cauza faptului că boala este extrem de contagioasă.

Cu cât sunt vaccinate mai multe persoane, cu atât vor fi mai multe vieți salvate.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

2. Vaccinarea este un drept fundamental și o componentă strategică a programelor de reducere a sărăciei

În ultimele decenii, în lume, s-au obținut îmbunătățiri majore în domeniul sănătății, dar beneficiile sunt răspândite inegal în lume și în Regiunea Europeană. De exemplu, mortalitatea infantilă estimată la 1000 de născuți vii este de 17,68 în Asia Centrală, comparativ cu 3,79 în Uniunea Europeană (European Health for All database, 2010).

Acoperirea vaccinală în Europa este de 94% pentru rujeolă și peste 90% pentru 3 doze de DTP și 3 doze de vaccin anti-poliomielitic; dar, aceste date maschează mari disparități.

Ratele de acoperire vaccinală variază în limite largi între țări și la nivel de țară. Studiile demonstrează că, persoanele cu statut socio-economic inferior, sunt frecvent dezavantajate în privința serviciilor de sănătate.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Vaccinarea nu este doar o intervenție eficientă pentru a reduce cazurile de boală și decese; aceasta poate fi utilizată și ca strategie de reducere a inechității în furnizarea serviciilor primare de sănătate.

În fiecare țară există populații care nu sunt vaccinate și sunt susceptibile la boli.

De exemplu, în cazul focarelor de rujeolă din anii 2008-2009 din Austria, Bosnia și Herțegovina, Bulgaria, Franța, Germania, Italia, Polonia și Spania, marea majoritate a cazurilor a fost printre persoanele care nu au fost vaccinate din motive filozofice sau făceau parte din etnia Roma și din grupuri populaționale migratoare, care nu au avut acces la serviciile de vaccinare.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Alte cauze care pot duce la acces dificil la serviciile de vaccinare sunt distanțele geografice mari, populațiile strămutate și grupurile marginalizate economic și social.

În plus, există oameni care nu conștientizează necesitatea vaccinării sau nu sunt motivați să o solicite, deoarece nu au văzut bolile prevenibile prin vaccinare, în timp ce alte persoane refuză vaccinarea din considerente etice sau religioase.

Toate aceste grupuri rămân vulnerabile față de bolile care pot fi prevenite prin vaccinare.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

3. Bolile care pot fi prevenite prin vaccinare reprezintă încă un risc

Datorită programelor eficiente de vaccinare, multe persoane din țările industrializate nu au trecut niciodată prin experiențele devastatoare ale bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare.

Mulți oameni cred că aceste boli nu mai reprezintă o amenințare, deoarece acestea nu mai sunt așa frecvente cum au fost în trecut. De fapt, unii consideră că vaccinul este mai periculos decât boala însăși.

În unele țări, aceste percepții greșite au condus la un declin al acoperirii vaccinale și la revenirea bolilor contagioase precum rujeola, tusea convulsivă, difteria și rubeola.

Virusurile nu respectă granițele și, astfel, focarele de rujeolă din Europa s-au răspândit dintr-o țară în alta.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

În ultimii ani, țările din Regiunea Europeană au fost nevoite să lupte cu focare mari și sporadice, în special de rujeolă.

Între anii 2007-2010, focare de rujeolă au fost raportate în multe țări din vestul Europei (Austria, Bulgaria, Franța, Germania, Irlanda, Italia, Olanda, Marea Britanie și Elveția), pe seama grupurilor de persoane susceptibile, care s-au acumulat de-a lungul anilor anteriori și au facilitat răspândirea vastă și rapidă, atunci când s-a ajuns în contact cu virusul.

Virusul rujeolic continuă să se răspândească în Europa și dezvoltă focare în grupurile susceptibile de persoane nevaccinate sau nevaccinate la timp.

În anii 2009-2010 a apărut o epidemie explozivă de rujeolă în Bulgaria, cu peste 24.000 de cazuri și 24 decese.

Un studiu efectuat în 11 țări vest-europene a raportat costuri între 209 și 480 Euro pentru tratarea unui caz de rujeolă, în timp ce, vaccinarea costă 0,17-0,97 Euro pentru o persoană (Carabin, 2003).

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Prevenția trebuie menținută și consolidată.

Din cauza răspândirii globale a unor boli, reapariția unor boli care se află sub control în Europa reprezintă o preocupare permanentă.

Regiunea europeană a OMS a fost declarată *polio-free*/fără poliomielită în anul 2002 și a fost depus un efort major pentru menținerea acestui succes.

Totuși, Comisia Regională Europeană pentru Certificarea Eradicării Poliomielitei, care determină statutul de regiune *polio-free*, și-a exprimat recent îngrijorarea, deoarece riscul de a importa poliomielita în Europa din alte zone geografice, este în creștere.

Această îngrijorare a devenit realitate odată cu epidemia din anul 2010 în Tadjikistan, cu virus poliomielic sălbatic importat, cu o răspândire în cel puțin 3 alte țări și cu un număr de 475 cazuri de poliomielită paralică și 29 decese.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

4. Bolile pot fi controlate și eliminate

Prin asigurarea unei acoperiri vaccinale înalte, incidența bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare scade semnificativ. Este necesară o supraveghere de înaltă calitate pentru a monitoriza tendințele bolilor și progresul spre atingerea obiectivelor de control și de eliminare.

Prin eforturi comune, unele boli pot fi eliminate sau eradicate:

- Variola, care în trecut omora 5 milioane de persoane la nivel mondial în fiecare an, a fost eradicată în 1978 și astăzi este doar o amintire.
- Regiunea Americană a OMS a eliminat rujeola în anul 2002 –la doar 12 ani după o epidemie majoră de rujeolă în anul 1990, cu peste 250.000 de cazuri și peste 10.000 de decese.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

- În Regiunea Europeană a OMS, toate Statele Membre au fost de acord cu obiectivele de eliminare a rujeolei și rubeolei până în anul 2015. Încă există o povară crescută prin rujeolă în Europa, dar, în ultimii ani, numărul cazurilor raportate de rujeolă s-a redus cu mai mult de 96%, de la 215.767 cazuri în 1997 la 7499 cazuri în 2010.

- Regiunea Europeană a OMS a fost declarată fără poliomielită (fără transmitere endemică a poliomielitei) în anul 2002 și timp de 7 ani nu s-au raportat cazuri de poliomielită. Cu toate acestea, în anul 2010, în regiune a apărut un focar cu virus poliomielitic sălbatic, lucru care a dus la reprogramarea termenului de eradicare globală a poliomielitei pentru anul 2012, iar ulterior, pentru 2015.

Trei țări rămân endemice pentru virusul poliomielitic: Afganistan, Nigeria și Pakistan.

Până în prezent, lupta globală împotriva poliomielitei, a salvat de la paralizie peste 10 milioane de persoane.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

5. Vaccinarea este cost-eficientă

Vaccinarea este, fără îndoială, una dintre cele mai cost-eficiente realizări ale sănătății publice moderne.

Aceasta costă foarte puțin, dar oferă beneficii imense pentru starea de sănătate și bunăstarea populațiilor.

OMS estimează că, datorită înființării Inițiativei pentru Eradicarea Globală a Poliomielitei (GPEI) în 1988, peste 10 milioane de persoane care ar fi fost paralizate din cauza virusului poliomielitei, pot merge în prezent.

Eșecul în eradicarea completă a poliomielitei va avea ca rezultat apariția a cel puțin 10,6 milioane de cazuri noi de poliomielită, la nivel mondial, în următorii 40 de ani, reprezentând un total de 60 de milioane de ani de viață pierduți (incluzând toate consecințele bolii). (GPEI, 2009)

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Vaccinarea are, în plus, un impact economic semnificativ prin economiile care se obțin prin evitarea tratamentului. Aceasta protejează împotriva efectelor pe termen lung ale bolii asupra persoanelor afectate, a bunăstării fizice și mentale și asupra capacității persoanelor de a-și completa educația și de a munci.

În acest mod, protecția asigurată de vaccinare oferă beneficii individuale și sociale incomensurabile, în ceea ce privește capacitatea de a obține venituri, productivitate și creștere economică.

Cu alte cuvinte, vaccinarea previne decesele și dizabilitățile la o fracțiune din costul tratamentului, în beneficiul individului și al societății.

Politicile sanitare eficiente și cheltuielile aferente trebuie văzute ca o investiție și nu ca un cost.

Starea de sănătate bună crește economiile, în timp ce boala le epuizează.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

6. Copiii depind de sistemele de sănătate pentru a li se asigura vaccinarea sigură, eficace și ieftină

Intervențiile de vaccinare care au avut succes de-a lungul timpului, au dus la realizări formidabile și la un declin semnificativ în privința suferinței și deceselor.

Dar, în Europa, în fiecare an se nasc peste 10,6 milioane de copii, care trebuie vaccinați în vederea susținerii succesului vaccinării.

De exemplu, în timp ce acoperirea vaccinală pentru rujeolă este crescută în Europa (>94%), masa de copii receptivi se acumulează în timp, și acești copii trebuie identificați și vaccinați.

Programele de vaccinare solide și de durată pot garanta faptul că fiecare copil va primi „vaccinul potrivit la locul potrivit și la momentul potrivit” (Project Optimize, 2010).

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Toate țările trebuie să mențină sisteme de supraveghere și răspuns și să fie capabile să identifice și să abordeze populațiile vulnerabile. În plus, trebuie să fie pregătite pentru provocările generate de introducerea noilor vaccinuri.

Un sistem de vaccinare funcțional este elementul cheie al unui sistem de sănătate puternic și pregătește o țară pentru provocările viitoare legate de starea de sănătate.

De fapt, acoperirea vaccinală este utilizată ca indicator de evaluare a capacității unui sistem sanitar și al accesului la asistență medicală primară.

Investirea de resurse umane, tehnice și financiare în vaccinare, dezvoltă capacitatea de furnizare a unor servicii de asistență medicală primară și garantează faptul că, viața niciunui copil nu va mai fi pusă în pericol de vreo boală care poate fi prevenită prin vaccinare.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării este o oportunitate de a utiliza puterea promovării și comunicării țintite pentru a crește gradul de conștientizare și succesul programelor de vaccinare în Regiunea Europeană a OMS.

O atenție specială trebuie acordată activităților de abordare a grupurilor vulnerabile și receptive și promovarea ca mesaj cheie a faptului că, vaccinarea fiecărui copil este esențială pentru prevenirea bolilor și protejarea vieții.

„Prevenire. Protecție. Imunizare.”

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

7. Fiecare copil trebuie vaccinat

Vă gândiți că nu trebuie să vă vaccinați copilul, deoarece toți ceilalți copii sunt vaccinați?

Gândiți-vă din nou.

Se consideră că, imunitatea colectivă apare doar dacă mai mult de 95% din persoane sunt vaccinate; fiecare persoană care nu este vaccinată crește riscul ca, atât ea cât și alte persoane, să contracteze boala în cauză.

Față de tetanos, o boală care poate fi prevenită prin vaccinare, nu suntem protejați prin imunitatea colectivă, deoarece nu este o boală contagioasă.

Astfel, în cazul în care copilul dumneavoastră nu este vaccinat împotriva tetanosului, nu contează dacă toți ceilalți sunt vaccinați; copilul dumneavoastră nu este protejat împotriva tetanosului.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Conceptul imunității colective poate induce părinților un fals sentiment de siguranță, ceea ce poate duce la renunțarea la vaccinare.

Adoptarea acestui model duce la scăderea eficienței imunității colective și, în plus, fiecare copil nevaccinat va crește riscul ca aceste boli contagioase să se răspândească.

În fond, este suficient ca o singură persoană nevaccinată să se îmbolnăvească și să transmită boala altor persoane nevaccinate.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Situația epidemiologică a rujeolei, rubeolei și poliomielitei în Europa și în România

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

1. Situația epidemiologică a rujeolei

Din octombrie 2014 până în septembrie 2015, 30 de țări ale UE/EEA (Uniunea Europeană/Spațiul Economic European) au raportat 4.202 cazuri de **rujeolă**, cu o rată globală de 8,2 cazuri la un milion de locuitori.

Germania a cumulat 62,6% din totalul cazurilor raportate.

În 12 țări, rata de raportare a fost sub pragul de eliminare a bolii (de un caz la 1 milion de locuitori).

7 țări au raportat zero cazuri în această perioadă.

15 țări au avut rate mai mari, cu un maxim în Croația (50,4 cazuri la 1 milion de locuitori).

74,7% din cazuri și 77% din copiii cu vârste între 1 și 4 ani au fost nevaccinați.

A existat și un deces atribuibil rujeolei și 6 cazuri complicate cu encefalită acută.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

1. Situația epidemiologică a rujeolei

În anul 2014, 16 țări UE/EEA au fost aproape de pragul de 95% acoperire vaccinală pentru prima doză, iar 6 țări și pentru a doua doză.

În schimb, 14 țări au rate de acoperire sub 95% pentru prima doză și 20 de țări pentru a doua doză.

În această perioadă, în Europa s-au închis focarele din Alsacia (Franța) și Berlin (Germania) și nu s-au mai detectat altele noi.

În afara Europei, au fost raportate focare epidemice mari în Mongolia, China, Republica Democratică Congo, Sudan și Kazahstan.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

1. Situația epidemiologică a rujeolei

În **România**, în cadrul sistemului național de supraveghere, din cele 165 cazuri posibile intrate în 2014, s-au confirmat ca rujeolă 59 (49 prin laborator, 3 prin legătură epidemiologică și 7 doar pe criterii clinice).

Incidența în 2014 s-a ridicat la 0,3 cazuri la 100.000 locuitori, de aproximativ 18 ori mai mică decât în 2013.

Cea mai afectată grupă de vârstă a fost cea a sugarilor (6,7), urmată de grupa de vârstă 1-4 ani (3,0), 5-9 ani (0,7), 10-14 ani (0,2) și 15-19 ani (0,4).

Nu a fost raportat niciun deces prin rujeolă.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

2. Situația epidemiologică a rubeolei

În perioada octombrie 2014 - septembrie 2015, 28 de țări ale UE/EEA au raportat 2.427 cazuri de **rubeolă**.

15 țări au raportat 0 cazuri, iar 20 de țări au avut raportată rata sub pragul de eliminare a bolii (de un caz la 1 milion de locuitori).

3 țări au prezentat rate mai mari, dintre care Polonia cu 59,6 cazuri la un milion de locuitori, s-a situat pe prima poziție.

93,3% din totalul cazurilor de rubeolă raportate în această perioadă au provenit din Polonia, cu afectarea în special a copiilor de 1-4 ani și 5-9 ani.

În 2014, 16 țări EU/EEA au raportat o acoperire vaccinală de $\geq 95\%$, cu 1 doză de vaccin antirubeolic

Alte 14 țări au avut o acoperire vaccinală $< 95\%$.

Nu au existat izbucniri epidemice în această perioadă.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

2. Situația epidemiologică a rubeolei

În anul 2014, în România s-au raportat 30 de cazuri de rubeolă, 22 confirmate prin laborator, 7 clasificate ca posibile pe baza criteriilor clinice și un caz probabil.

Incidența a fost de 0,1 la 100.000 locuitori, de 7 ori mai mică decât în anul 2013, pe fondul diminuării numărului de susceptibili consecutiv epidemiei din 2011-2012.

Incidențe mai mari s-au înregistrat la sugari (3,6) și la copii cu vârsta între 1-4 ani (1,1).

Au existat și două cazuri confirmate de Sindrom Rubeolic Congenital, alături de alte 28 cazuri probabile și 2 decese.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

OMS încearcă să elimine **rujeola și rubeola** în cele 53 de State Membre ale Regiunii Europene.

Eliminarea regională poate fi declarată după absența cazurilor endemice timp de ≥ 36 luni în toate Statele Membre. Acest obiectiv nu a fost încă atins.

În noiembrie 2014, 14 țări aveau transmiterea rujeolei întreruptă, 5 dintre acestea fiind încă expuse riscului de restabilire.

8 țări au fost clasificate ca fiind în continuare endemice, iar 7 cu situație neconcludentă.

În concluzie, pentru a se elimina aceste două boli, acoperirea vaccinală trebuie să crească, deoarece atât la nivel național cât și zonal, există grupuri de persoane rămase susceptibile, chiar și în țările cu acoperire vaccinală mare.

De asemenea, măsurile actuale de supraveghere și control în mai multe state membre UE vor trebui îmbunătățite și extinse, pentru a asigura investigarea și gestionarea în timp util a cazurilor suspecte.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

3. Situația epidemiologică a poliomielitei

În iunie 2002, toate cele 53 de țări din regiunea OMS Europa au fost certificate libere de **poliomielită**. De la certificare, mai mult de 90 milioane de sugari din întreaga regiune au primit cele trei doze de vaccin recomandate.

În toate țările UE/EEA sunt utilizate vaccinuri cu virusuri inactivate, cu excepția Poloniei, unde vaccinul oral (VPO) este încă folosit pentru a patra doză.

În anul 2012, niciun stat al UE/EEA nu a raportat cazuri de poliomielită nici cu virus sălbatic și nici cu tulpină vaccinală.

Pe baza datelor existente, Comisia Europeană Regională de Certificare a Eradicării Poliomielitei a reafirmat statutul de regiune liberă de poliomielită, la cea de-a 27-a întâlnire anuală de la Copenhaga, Danemarca, din 30–31 mai 2013.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

3. Situația epidemiologică a poliomielitei

La 28 august 2015, au fost confirmate în Ucraina două cazuri de poliomielită paralică cauzate de poliovirusul de tip 1 derivat vaccinal (cVDPV1), pe fondul reducerii severe a acoperii vaccinale în populație.

Ambele cazuri sunt dintr-o regiune sud-vestică, la granița cu România, Ungaria, Slovacia și Polonia.

Există riscul ca acest virus să fie transmis în UE prin intermediul unei persoane purtătoare de virus, în special în zonele de frontieră cu Ucraina, unde există populații cu acoperire vaccinală redusă pe ambele părți ale frontierei, iar traficul de persoane este intens.

Cu toate acestea, se consideră că riscul de apariție a cazurilor paralitice este scăzut, datorită acoperirii vaccinale mari din statele membre UE.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

3. Situația epidemiologică a poliomielitei

În prezent, nu poate fi exclus ”importul” poliomielitei, mai ales în situația valului de imigranți pe teritoriul Europei, cu procente mari de persoane provenite din țările endemice (Afganistan, Pakistan, Nigeria), dar și din zonele non-endemice, confruntate cu focare epidemice în ultimii ani (Siria, Somalia, Etiopia, Kenya și Camerun).

Reaparitia circulației de poliovirus sălbatic de tip 1 (WPV1) în apele reziduale din Israel și Palestina, a obligat Israelul să reia în anul 2014 imunizarea cu vaccin oral (bivalent - OPV1 și 3).

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Acoperirea vaccinală la nivel mondial

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

În prezent, acoperirea vaccinală mondială se menține constantă.

Se consideră că, prin vaccinare, se evită anual 2–3 milioane de decese prin boli ca difterie, poliomielită, rujeolă, rubeolă, parotidită epidemică, tuse convulsivă, tetanos, hepatită virală B, pneumonie, diaree cu rotavirus și cancer de col uterin.

În anul 2014, 115 milioane de sugari (86%) din întreaga lume au primit 3 doze de vaccin antidifteric-antitetanos-antipertussis.

Până în 2014, 129 de țări au ajuns la acoperirea vaccinală de minim 90% pentru DTP3.

La sfârșitul anului 2014, vaccinarea antihepatită B pentru sugari era introdusă în 184 de țări.

Acoperirea mondială cu 3 doze de vaccin antihepatitic B este estimată la 82%, fiind mai mare (92%) în Pacificul de Vest.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

103 țări au introdus vaccinarea antitetanică până la sfârșitul anului 2014, astfel că, 83% dintre nou-născuți sunt protejați prin imunizare împotriva tetanosului neonatal.

India a fost declarată liberă de tetanos matern și neonatal, ceea ce demonstrează că eliminarea bolii este posibilă.

Totuși, tetanosul matern și neonatal rămâne o importantă problemă de Sănătate Publică în 24 de țări, în special din Africa și Asia.

La sfârșitul anului 2014, 85% dintre copii au primit o doză de vaccin antirujeolic până la 2 ani, iar 154 de țări au introdus o a doua doză în programul național de imunizare.

Vaccinul antirubeolic a fost introdus la nivel național în 140 de țări, iar cel antiurlian în 121 de țări.

America a devenit prima regiune OMS care a eliminat rubeola și sindromul rubeolei congenitale.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

18,7 milioane de copii din întreaga lume **nu au beneficiat** de vaccinarea de rutină cu 3 doze de DTP, peste 60% din aceștia provin din 10 țări - Republica Democratică Congo, Etiopia, Nigeria, Uganda, Africa de Sud, India, Indonezia, Irak, Pakistan și Filipine.

Există în continuare **decalaje regionale și locale**, din cauza resurselor limitate, existenței altor priorități în sistemul de sănătate, managementului defectuos al acestor sisteme de sănătate, dar și din cauza monitorizării și supravegherii inadecvate.

Sunt necesare eforturi deosebite pentru consolidarea vaccinării în zonele defavorizate, în special în cele izolate, în zonele urbane paupere, dar și în țările afectate de conflicte sociale.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Planul Mondial de Acțiune pentru Vaccinare, aprobat în mai 2012, își propune ca până în anul 2020, fiecare țară să atingă o acoperire vaccinală de $\geq 90\%$, respectiv $\geq 80\%$ în fiecare regiune și să se obțină eradicarea mondială a poliomielitei, respectiv intensificarea controlului tuturor bolilor prevenibile prin vaccinare (cu accent pe eliminarea rujeolei, rubeolei și a tetanosului matern/neonatal).

Se recomandă **3 etape cheie pentru reducerea decalajelor de imunizare:**

- integrarea imunizării în alte servicii de sănătate, cum ar fi îngrijirea post-natală pentru mame și copii;
- consolidarea sistemelor de sănătate, astfel încât vaccinarea să continue chiar și în perioadele de criză;
- creșterea accesibilității vaccinurilor, prin reducerea prețurilor.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiu.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Acoperirea vaccinală în România

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

În anul 2015, la noi în țară s-au desfășurat două acțiuni de estimare a acoperirii vaccinale:

- la vârsta de 18 luni (în februarie 2015)
- la vârsta de 12 și 24 de luni (în august 2015)

Pentru estimarea acoperirii vaccinale la 12 luni, au fost evaluați 14.748 de copii, adică 85% din numărul total de născuți vii.

Un copil s-a considerat complet vaccinat când a primit o doză de vaccin BCG, 3 doze de vaccin antihepatită B, 3 doze de DTP, 3 doze de VPI, 3 doze de vaccin Hib și 1 doză de ROR.

Acoperirea vaccinală pentru HEP B3, DTP3, VPI3, Hib3 și ROR1 s-a situat sub ținta de 95%, atât în mediul urban, cât și în rural. Pentru BCG1 s-a situat sub ținta de 95% în mediul rural.

La nivelul întregii cohorte, valorile acoperirii vaccinale sunt sub 81% pentru toate antigenele vaccinale.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Acoperirea vaccinală la 12 luni, raportată la numărul de născuți vii ai cohorței

Tip vaccin și nr. doze	AV total (%) în august 2015
BCG1	80,9
HEP B3	72,2
DTP3	70,8
VPI3	70,8
Hib3	70,8
ROR1	58,3

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

36% dintre copiii investigați, respectiv 31% din numărul de născuți vii ai cohorței au fost depistați ca incomplet vaccinați în raport cu vârsta, în creștere față de anul precedent cu 1,2%, respectiv 0,7%.

Principalele motive ale nevaccinării sunt **neprezentarea** (în creștere față de anul precedent), **contraindicațiile medicale**, **refuzul** și **lipsa vaccinului**.

Tot în august 2015, au fost evaluați 14.691 copii pentru estimarea acoperirii vaccinale la vârsta de 24 de luni (88% din numărul total de născuți vii ai cohorței).

S-a considerat vaccinare completă în cazul celor cu o doză de BCG, 3 doze de vaccin antihepatită B, 4 doze de DTPa, 4 doze de VPI, 4 doze de vaccin Hib și o doză de ROR.

Acoperirea vaccinală pentru HEP B3, DTP4, VPI4, Hib4 și ROR1 s-a situat sub ținta de 95%.

La nivelul întregii cohorțe, valorile acoperirii vaccinale sunt sub 86% pentru toate antigenele vaccinale.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Acoperirea vaccinală la 24 luni, raportată la numărul de născuți vii ai cohorței

Tip vaccin și nr. doze	AV total (%) în august 2015
BCG1	85,5
HEP B3	82,2
DTP4	77,1
VPI4	77,1
Hib4	77,1
ROR1	78,8

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

15% din copiii investigați, respectiv 13% din numărul de născuți vii ai cohorței, au fost incomplet vaccinați în raport cu vârsta, din două motive:

- refuzul și
- neprezentarea (care uneori poate masca un refuz).

De aceea, **Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile** recomandă intensificarea acțiunilor de promovare a vaccinărilor în populație și sublinează oportunitățile oferite de Săptămâna Europeană a Vaccinării în acest sens.

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Informații și contact

eiw.euro.who.int

eiw@euro.who.int

www.who.int

www.euro.who.int

www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2016/04/european-immunization-week-2016

www.who.int/campaigns/immunization-week/2016/event/en/

www.facebook.com/WHO

www.facebook.com/WHOEurope

www.insp.gov.ro

www.cnscbt.ro

www.vaccinnet.ro

seps.timisoara@insp.gov.ro

SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării

Săptămâna Europeană a Vaccinării

Prevenire. Protecție. Imunizare.



SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII

24-30 aprilie 2016

Prevenire Protecție Imunizare

eiw.euro.who.int



Săptămâna
Europeană a
Vaccinării