



COMUNICAT DE PRESĂ
- martie-aprilie 2025 -

**Lansarea Campaniei Naționale de Informare, Educare și Comunicare
„Copil vaccinat: copil protejat!”**

În perioada martie-aprilie 2025, la nivelul întregii țări se vor desfășura activități de promovare a vaccinării, conform Calendarului Național de Vaccinare.

Această inițiativă urmărește să crească nivelul de conștientizare cu privire la importanța vaccinărilor și să încurajeze părinții să-și protejeze copiii împotriva bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare.

De ce este importantă vaccinarea?

Prin prevenirea răspândirii bolilor infecțioase, vaccinarea are un rol crucial în protejarea sănătății copiilor. An de an vaccinarea salvează milioane de vieți și alte milioane de oameni sunt protejați prin vaccinare de numeroase boli și dizabilități.

Atunci când o parte semnificativă a oamenilor este protejată prin vaccinare de apariția bolii, apare fenomenul de „imunitate de grup”, transmiterea bolii este încetinită, ajungând să fie protejate inclusiv persoanele care nu pot beneficia de vaccinare, de exemplu copiii cu vârste prea mici pentru a primi un anumit vaccin, nou-născuții, persoane care suferă de anumite afecțiuni pentru care este contraindicată vaccinarea. Vaccinarea reprezintă una dintre cele mai cost-eficiente modalități de a salva vieți și de a promova sănătatea și bunăstarea pe tot parcursul vieții.

Calendarul Național de Vaccinare din România

Obiectivul vaccinărilor incluse în Calendarul Național de Vaccinare este de a proteja sănătatea populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinare.

Aceste boli sunt: hepatita B, tuberculoza, tetanosul, difteria, tusea convulsivă, poliomielita, infecțiile cu Haemophilus influenzae tip B, infecțiile pneumococice, rujeola, rubeola și oreionul. ⁱ

Ce activități sunt programate în cadrul campaniei?

Deși vaccinarea are beneficii, ratele de vaccinare rămân sub nivelurile optime în unele comunități, ceea ce împiedică instalarea „imunității de grup”. De aceea, prin intermediul acestei campanii urmărim realizarea unor activități care să contribuie la reducerea acestui decalaj prin educație și informare țintită:

• **Sesiuni educaționale:** sesiuni, seminare, ateliere de lucru interactive pentru părinți și profesioniști din sistemul educațional.



- **Workshop-uri:** sesiuni de lucru interactive ale profesioniștilor din sistemul educațional și din sistemul de sănătate pentru identificarea modalităților optime prin care părinții pot să fie mai bine informați în ceea ce privește siguranța și eficacitatea vaccinării.

- **Acțiuni la nivelul comunităților vulnerabile:** implicarea asistenților medicali comunitari și mediatorilor sanitari, mobilizarea de voluntari pentru distribuirea materialelor informative și pentru a răspunde întrebărilor populației.

- **Implicarea mass-media:** pregătirea de materiale informative care să poată fi postate în mediul online (platforme social media, website-ul Institutului National de Sănătate Publică, website-urile Direcțiilor Județene de Sănătate Publică) participarea profesioniștilor la emisiuni radio sau televiziune pentru ca mesajele să fie transmise către o audiență cât mai largă.

- **Programe la nivelul școlilor:** Realizarea de parteneriate la nivelul școlilor pentru desfășurarea de acțiuni informative cu implicarea părinților.

Institutul Național de Sănătate Publică și direcțiile de sănătate publică județene atrag atenția asupra importanței respectării recomandărilor medicale în ceea ce privește vaccinarea copiilor. „Vaccinarea este modalitatea sigură, eficientă și rapidă prin care putem să protejăm copiii împotriva unor boli grave, care pot conduce la decese. Prin vaccinare putem evita episoade de boală ale copiilor, episoade de internare și chiar decese produse de boli pentru care există metode de prevenire.”

Cum vă puteți implica în desfășurarea acestei campanii?

Oamenii din comunități se pot implica activ în această campanie prin participarea la evenimentele locale care se vor organiza, prin distribuirea materialelor informative și a informațiilor primite și prin încurajarea prietenilor și a familiei de a-și vaccina copiii.

ⁱ 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

CAMPANIA NAȚIONALĂ DE PROMOVARE A VACCINĂRII

martie-aprilie
2025



Institutul Național de Sănătate Publică



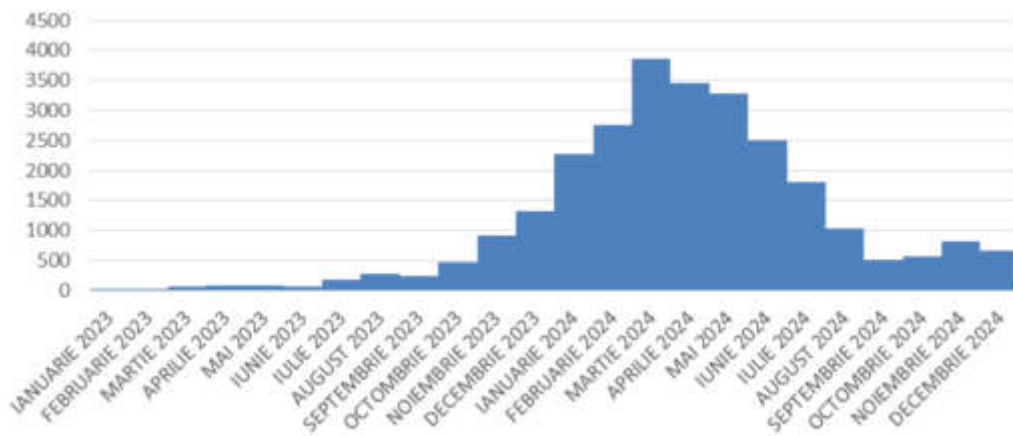
MINISTERUL SĂNĂȚII

RUJEOLA

În România, în perioada 01.01.2023-31.12.2024 au fost notificate 27.234 de cazuri confirmate cu rujeolă, din care 22 de decese (5 în Municipiul București, 4 în județul Brașov, 3 în județul Giurgiu, 2 în județul Argeș, 2 în județul Iași, 1 în județul Mureș, 1 în județul Sibiu, 1 în județul Buzău, 1 în județul Constanța, 1 în județul Alba și 1 în județul Ialomița).

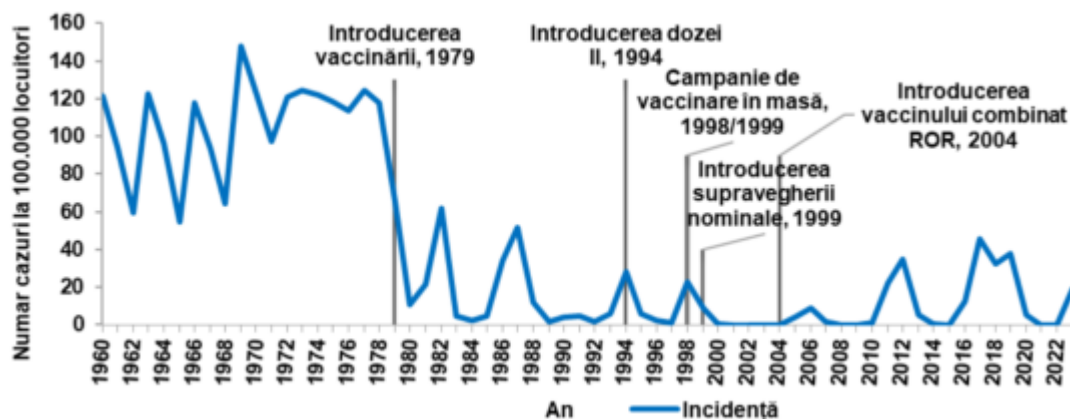
În luna decembrie 2024, au fost notificate 1.003 cazuri, cele mai multe dintre acestea provenind din județele Neamț (382), Suceava (94) și Constanța (75).

Distribuția cazurilor de rujeolă confirmate după luna de debut al rashului – România, 2023-2024



Sursa: insp.gov.ro/download/situatia-rujeolei-in-romania-la-data-de-31-12-2024

Incidența multianuală a rujeolei în România (1960-2023)



Sursa: insp.gov.ro/download/analiza-bolilor-transmisibile-afla-te-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2023

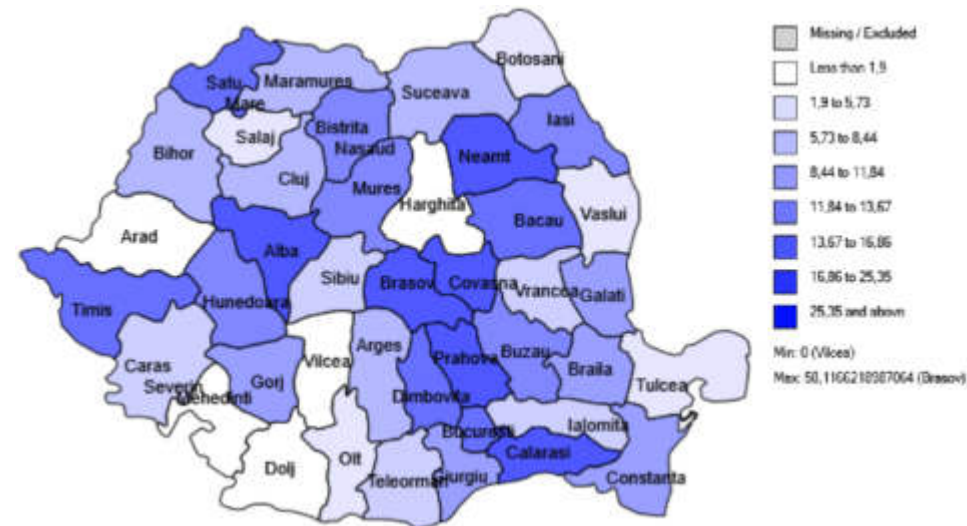
TUSEA CONVULSIVĂ

În România, în perioada 01.01.2024-31.12.2024 au fost înregistrate 2.862 cazuri de tuse convulsivă, dintre care 5 decese (1 în municipiul București, 1 în județul Iași, 1 în județul Brașov, 1 în județul Alba și 1 în județul Suceava).

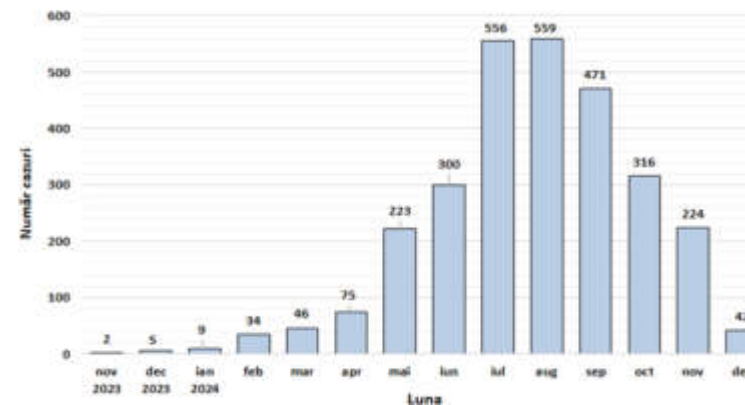
Cele 2.862 cazuri au fost raportate din municipiul București și 40 de județe ale țării.

Cele mai multe cazuri au fost înregistrate la persoane nevaccinate, dintre care majoritatea (77%) sunt copii sugari (cu vârsta sub 1 an) și copii din grupa de vârstă 1-4 ani.

Distribuția geografică a ratelor de incidență a tusei convulsive, România, 01.01.2024-31.12.2024



Distribuția cazurilor de tuse convulsivă după luna de debut, România, 01.01.2024-31.12.2024 (n=2.862)



Sursa: insp.gov.ro/download/situatia-tusei-convulsive-in-romania-la-data-de-31-12-2024

CAMPANIA NAȚIONALĂ DE PROMOVARE A VACCINĂRII

martie
aprilie
2025



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

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

**COPIIL VACCINAT:
COPIIL PROTEJAT!**



Institutul
Național de
Sănătate Publică

insp.gov.ro



MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII



VACCINAȚI-VĂ COPIII ÎMPOTRIVA RUJEOLEI

COPII VACCINAT: COPII PROTEJAT!

SIMPTOMELE RUJEOLEI:

- erupție cutanată (rash)
- febră
- rinoree
- 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

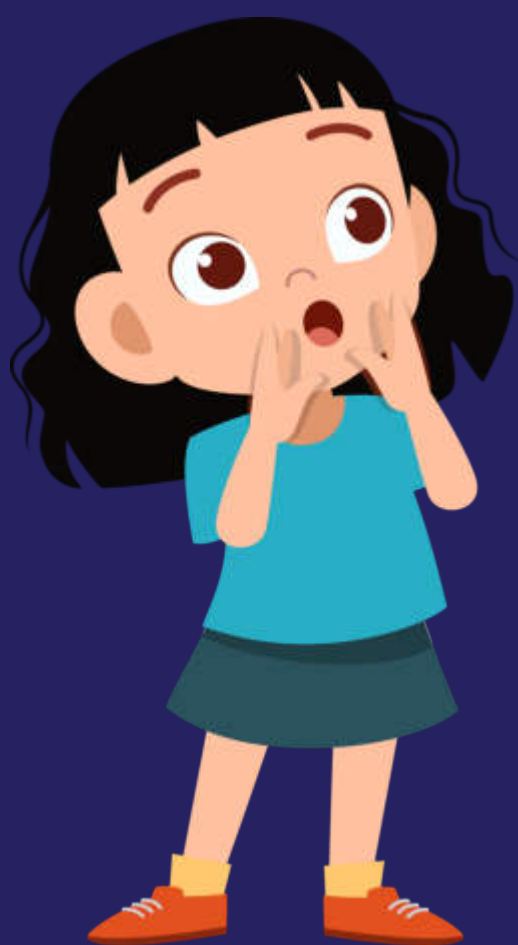
Rujeola se transmite ușor atunci când o persoană infectată respiră, tușește sau strănută.

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!



Institutul
Național de
Sănătate Publică

insp.gov.ro



MINISTERUL
SĂNĂȚĂȚII

TRATAMENT

Nu există un tratament specific pentru rujeolă. Îngrijirea bolnavilor ar trebui să se concentreze pe ameliorarea simptomelor și pe prevenirea complicațiilor.

Consumul suficient de apă și tratamentele împotriva deshidratării pot înlocui lichidele pierdute din cauza diareii sau a vărsăturilor. De asemenea, o dietă sănătoasă este foarte importantă.

Pentru a trata pneumonia, infecțiile urechii și infecțiile oculare, se pot prescrie antibiotice.

Toți copiii sau adulții cu rujeolă ar trebui să primească două doze de suplimente cu vitamina A, cu o pauză de 24 de ore între doze. Acest lucru restabilește nivelurile scăzute de vitamina A care apar chiar și la copiii cu stare bună de nutriție și poate ajuta la prevenirea leziunilor oculare și a orbirii, precum și la reducerea numărului deceselor cauzate de rujeolă.

DE REȚINUT:

Rujeola este o boală gravă.

Vaccinarea este cea mai bună modalitate de a obține imunitate împotriva rujeolei.

Vaccinarea este singura modalitate eficientă de protecție împotriva rujeolei.

Vaccinul ROR este un vaccin combinat care asigură protecție împotriva a trei boli cu o singură înțepătură, având un istoric de siguranță excelent.

Vaccinarea ROR nu crește riscul de a dezvolta autism.

Rujeola este o amenințare gravă la adresa sănătății; eliminarea rujeolei este pusă în pericol de persoanele nevaccinate.

Urmați programul național de vaccinare pentru a preveni îmbolnăvirea copilului dumneavoastră.

Vaccinarea în timp util îi protejează pe copii de această boală potențial periculoasă.

Întârzierile în vaccinare îi expun pe cei vulnerabili la riscul de îmbolnăvire și cresc posibilitatea de răspândire a bolii.

insp.gov.ro

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

COPIL VACCINAT: COPIL PROTEJAT!



RUJEOLA
Informații pentru părinți



Institutul
Național de
Sănătate Publică



MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII

RUJEOLA

Rujeola este o boală foarte contagioasă cauzată de virusul rujeolic.

Boala 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.

Rujeola poate afecta orice persoană, dar este prezentă cel mai frecvent la copii.

Virusul rujeolic infectează tractul respirator și apoi se răspândește în tot corpul.

Simptomele includ febră mare, tuse, secreții nazale și erupții cutanate pe tot corpul.

Vaccinarea este cea mai bună modalitate de a preveni rujeola sau transmiterea bolii la alte persoane. Vaccinul este sigur și ajută organismul să lupte împotriva virusului.

SIMPTOME

Simptomele rujeolei încep de obicei la 10-14 zile după expunerea la virus.

O erupție proeminentă este cel mai vizibil simptom.

Simptomele precoce durează de obicei 4-7 zile. Acestea includ:

- febră
- rinită, rinoree
- tuse
- ochi roșii și înlăcrimați
- mici pete albe pe mucoasa obrazilor.

Erupția cutanată începe la aproximativ 7-18 zile după expunere, de obicei pe față și partea superioară a gâtului. Se extinde pe parcursul a aproximativ 3 zile, eventual la mâini și picioare. De obicei persistă 5-6 zile, înainte de a se estompa.

COMPLICAȚII

Complicațiile rujeolei pot include:

- infecții ale urechii (otită medie acută)
- probleme severe de respirație, inclusiv pneumonie (pneumonie rujeoloasă)
- encefalită (o infecție care provoacă inflamarea creierului și potențiale leziuni ale creierului)
- diaree severă și deshidratare asociată
- orbire.

Majoritatea deceselor cauzate de rujeolă sunt legate de complicațiile bolii.

Dacă o femeie se îmbolnăvește de rujeolă în timpul sarcinii, acest lucru poate fi periculos pentru mamă și poate duce la nașterea prematură a bebelușului ei cu o greutate mică la naștere.

Complicațiile sunt cele mai frecvente la copiii sub 5 ani și la adulții peste 30 de ani. Sunt mai probabile la copiii care sunt subnutriți, în special cei cu deficit de vitamina A sau cu un sistem imunitar slăbit din cauza infecției HIV sau a altor boli.

Rujeola slăbește sistemul imunitar și poate face organismul „să uite” cum să se protejeze împotriva infecțiilor, lăsând copiii extrem de vulnerabili.

CINE ESTE LA RISC?

Orice persoană neimunizată (nevaccinată sau vaccinată, dar care nu a dezvoltat imunitate) se poate infecta.

Copiii mici nevaccinați și femeile însărcinate prezintă cel mai mare risc de complicații severe ale rujeolei.

Copiii cu malnutriție sau alte cauze ale unui sistem imunitar slab, au cel mai crescut risc de deces din cauza rujeolei.

PREVENIRE

Vaccinarea la nivel comunitar este cel mai eficient mod de a preveni rujeola.

Toți copiii ar trebui să fie vaccinați împotriva rujeolei. Vaccinul este sigur, eficient și ieftin.

Se recomandă două doze de vaccin pentru a asigura imunitatea și a preveni focarele, deoarece nu toți copiii dezvoltă imunitate de la prima doză. Persoanele care primesc două doze de vaccin ROR în copilărie, dobândesc protecție pe viață.

În România, vaccinarea împotriva rujeolei se efectuează cu vaccin combinat ROR (rujeolă-oreion-rubeolă), asigurând astfel protecția simultană pentru mai multe boli.

Schema națională pentru vaccinarea cu ROR prevăzută în Programul Național de Vaccinare (PNV) constă în două doze: prima doză se administrează la vârsta de 12 luni, iar cea de-a doua doză se administrează la vârsta de 5 ani.

La fel ca majoritatea vaccinărilor incluse în PNV, vaccinarea cu ROR este efectuată de către medicii de familie.

Tot în cadrul Programului Național de Vaccinare este prevăzută vaccinarea cu ROR în situații epidemiologice deosebite (contactii din focare).



COPII VACCINATI: COPII PROTEJATI!

TUSEA CONVULSIVĂ



IDENTIFICAȚI

- Persoanele de toate vârstele se pot îmbolnăvi de tuse convulsivă și o pot transmite sugarii 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

CALENDARUL NAȚIONAL DE VACCINARE

COPIL VACCINAT: COPIL PROTEJAT!

primele
24 ore

Vaccin hepatitic B (Hep B)
În maternitate

Vaccin de tip
Calmette Guérin (BCG)
În maternitate

2-7 zile

2 luni

Vaccin
DTPa-VPI-Hib-Hep. B
Vaccin pneumococic
La medicul de familie

Vaccin
DTPa-VPI-Hib-Hep. B
Vaccin pneumococic
La medicul de familie

4 luni

Vaccin
DTPa-VPI-Hib-Hep. B
Vaccin pneumococic
La medicul de familie

11 luni

Vaccin
rujeolic-rubeolic-oreion
(ROR)
La medicul de familie

12 luni

Vaccin
rujeolic-rubeolic-oreion
(ROR)
La medicul de familie

5 ani

Vaccin
diftero-tetano-pertussis
acelular-poliomieltic
(DTPa-VPI)
La medicul de familie

5-6 ani

Vaccin dTpa
La medicul de familie

14 ani



Institutul
Național de
Sănătate Publică



MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII

insp.gov.ro