



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR

Europe

Prevenire
Protecție
Vaccinare



Săptămâna Europeană a Vaccinării

20-25 aprilie 2019

INFORMARE



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ NEAMȚ



INSTITUTUL NAȚIONAL
DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Cuprins:

- a) Date despre dinamica și nivelul fenomenului în România în context european;
- b) Informații despre factorii de risc, boală (grupuri populaționale la risc, prevenire, semne, simptome, tratament, posibile intervenții și servicii disponibile);
- c) Politici și programe naționale



CONTEXTUL EUROPEAN

La 17 septembrie 2014, Statele Membre ale Regiunii Europene a OMS au adoptat în unanimitate **Planul European de Acțiune pentru Vaccinare 2015-2020 (PEAV)**. Acestea au făcut o promisiune fără precedent, de a asigura finanțarea internă pe termen lung și respectarea angajamentului politic în privința vaccinării.

SCOPURI PEAV

1. Menținerea statusului “fără poliomielită”.
2. Eliminarea rujeolei și rubeolei.
3. Controlul infecției cu virusul hepatitei B.
4. Atingerea țintelor regionale de acoperire vaccinală.
5. Luarea unor decizii bazate pe dovezi.



CONTEXTUL EUROPEAN

OBIECTIVE PEAV

1. Toate țările vor face din vaccinare o prioritate.
2. Oamenii vor înțelege valoarea serviciilor de vaccinare și a vaccinurilor și vor solicita aceste servicii.
3. Beneficiile vaccinării vor fi extinse în mod echitabil pentru toate persoanele, prin strategii inovatoare adaptate.
4. Sistemele de vaccinare puternice vor fi parte integrantă a unui sistem de sănătate care funcționează bine.
5. Programele de vaccinare vor avea finanțare pe termen lung și vor beneficia de aprovizionare de înaltă calitate.



a) Date despre dinamica și nivelul rujelei în România, în context european

- În anul 2017, în cadrul sistemului de supraveghere a rujelei, la nivel național au fost detectate 9076 de cazuri confirmate [3887 cu laboratorul, 5080 prin legătură epidemiologică și 109 doar pe criterii clinice (părinții refuzând recoltarea serului)].
- Au fost raportate 26 decese prin rujeolă. Incidența la nivel național în anul 2017 a fost de 46,2%000 locuitori, de 3,8 ori mai mare decât în anul 2016 (12,2%000).
- Genotipul tulpinii de virus rujeolic identificat (B3) este diferit de genotipul tulpinii endemice din țara noastră (D4).

Sursa: INSP-CNSCBT <http://www.cnscbt.ro/index.php/rapoarte-anuale/1003-analiza-evolutiei-bolilor-transmisibile-aflate-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2017/file>

Vaccinurile sunt benefice
Să ne protejăm împreună

20-25 aprilie 2019

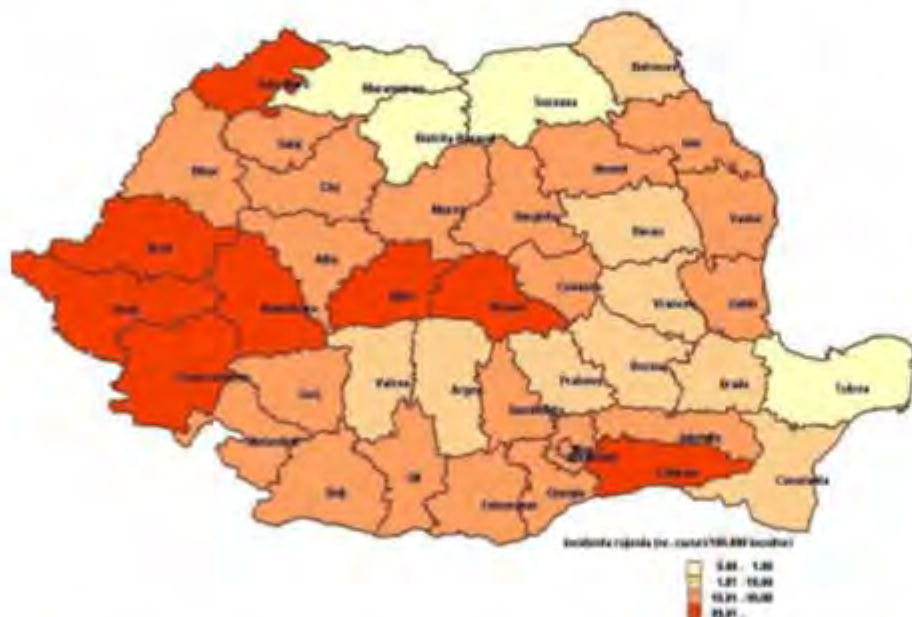
Prevenire
Protecție
Vaccinare



Săptămâna Europeană a Vaccinării

a) Date despre dinamica și nivelul rujeolei în România în context european

Distribuția geografică a incidenței rujeolei, România, 2017



Sursa: INSP-CNSCBT <http://www.cnscbt.ro/index.php/rapoarte-anuale/1003-analiza-evolutiei-bolilor-transmisibile-aflata-in-supraveghere-raport-pentru-anul-2017/file>

Vaccinurile sunt benefice
Să ne protejăm împreună

20-25 aprilie 2019

Prevenire
Protecție
Vaccinare



a) Date despre dinamica și nivelul rujeolei în România în context european

- Între 1 ianuarie 2018 și 31 decembrie 2018, 30 State Membre UE/SEE au raportat 12352 cazuri de rujeolă, din care 8596 (70%) au fost confirmate cu laboratorul.
- Cel mai mare număr de cazuri a fost raportat de Franța (2913), Italia (2517), Grecia (2293), România (1087), Marea Britanie (953), Slovacia (572) și Germania (542).
- Rate de notificare peste media UE/SEE (23,9) au fost raportate de Grecia (212,9), Slovacia (105,2), România (55,3), Franța (43,5) și Italia (41,5).
- Au fost raportate la TESSy 35 decese prin rujeolă în România (22), Italia (8), Franța (3) și Grecia (2).

Sursa: Sursa: Monthly measles and rubella monitoring report, February 2019. Stockholm: ECDC; 2019

- Numărul total de cazuri confirmate cu rujeola în România raportate din 2016 până la data de 22.03.2019 este de 16 211 din care 62 de decese.

Sursa: INSP, CNSCBT <http://www.cnscbt.ro/index.php/informari-saptamanale/rujeola-1>

Vaccinurile sunt benefice
Să ne protejăm împreună

20-25 aprilie 2019

Prevenire
Protecție
Vaccinare



Săptămâna Europeană a Vaccinării

a) Date despre dinamica și nivelul gripei sezoniere în România în context european

OMS Europa monitorizează reglementările din Regiune și acoperirea vaccinală în gripa de sezon, pentru a furniza asistență tehnică Statelor Membre care îmbunătățesc programul de vaccinare antigripală.

În România

- De la începutul sezonului 2018-2019 au fost confirmate 2108 cazuri de gripă, din care: 1161 cazuri gripă cu virus AH1, 470 cazuri gripă cu virus AH3, 472 cazuri gripă cu virus A nesubtipat, 1 caz gripă cu virus B, 4 cazuri coinfecție virus AH1 + virus AH3.
- De la începutul sezonului 2018-2019 au fost înregistrate 180 decese confirmate cu virus gripal, din care 138 tip A, subtip (H1)pdm09, 20 tip A, subtip H3, 21 tip A, nesubtipat și 1 coinfecție cu A(H1)pdm09 și AH3, față de 129 decese din întreg sezonul precedent.
- Până la data de 17.03.2019 au fost vaccinate antigripal 1.327.727 persoane din grupele la risc, cu vaccin distribuit de Ministerul Sănătății și au fost publicate recomandări pentru populație și pentru spitale.

Surse:

INSP <https://www.insp.gov.ro/index.php/monitorizare-saptamana-aler-te>

INSP, CNSCBT <http://www.cnscbt.ro/index.php/informari-saptamanale/gripa/1162-informare-infectii-respiratorii-11-03-2019-17-03-2019-s-11/file>

Vaccinurile sunt benefice
Să ne protejăm împreună

20-25 aprilie 2019

Prevenire
Protecție
Vaccinare



Săptămâna Europeană a Vaccinării

b) Informații despre factorii de risc, boală (grupuri populaționale la risc, prevenire, semne, simptome, tratament, posibile intervenții și servicii disponibile)

Rujeola

- o boală foarte infecțioasă a sistemului respirator
- este cauzată de un virus
- simptomele includ febră, tuse, rinoree, ochi roșii și erupție cutanată
- poate duce la complicații grave: pneumonie, encefalită, diaree și orbire
- este una din cauzele principale de deces la copiii mici, cu toate că sunt disponibile vaccinuri sigure
- în perioada 2000-2016, vaccinarea a dus la o scădere cu 84% a deceselor prin rujeolă și a prevenit 20,4 milioane decese, ceea ce face din vaccinul componentă rujeolică unul din cele mai bune ajutoare pentru sănătatea publică.

Vaccinurile sunt benefice
Să ne protejăm împreună

20-25 aprilie 2019

Prevenire
Protecție
Vaccinare



Săptămâna Europeană a Vaccinării

b) Informații despre factorii de risc, boală (grupuri populaționale la risc, prevenire, semne, simptome, tratament, posibile intervenții și servicii disponibile)

Gripa

- este o infecție virală acută care se transmite ușor de la om-la-om și care poate determina complicații grave la anumite grupe de risc.
- Grupuri prioritare pentru vaccinare includ: gravide; persoane cu vârsta >6 luni cu anumite boli cronice; vârstnici rezidenți ai instituțiilor pentru vârstnici și persoane cu dizabilități; copii cu vârsta 6-59 luni; personal medical.
- Acoperirea vaccinală pentru gripa sezonieră, în unele țări europene, inclusiv România, este sub ținta recomandată de 75% pentru vârstnici, cu toate că această intervenție de sănătate publică previne în jur de 37.000 decese în Uniunea Europeană, în fiecare an.
- Creșterea acoperirii vaccinale la grupele la risc (în special la vârstnici) reprezintă strategia-cheie de reducere a poverii bolii în Regiunea europeană.
- Vaccinurile gripale sunt sigure, eficiente și reprezintă măsura principală de prevenire a gripei și de reducere a impactului epidemiilor de gripă.

Vaccinurile sunt benefice
Să ne protejăm împreună

20-25 aprilie 2019

Prevenire
Protecție
Vaccinare



c) Politici și programe naționale

•Strategia națională de sănătate 2014 – 2020

Planul de acțiuni din perioada 2014 - 2020 pentru implementarea Strategiei naționale

•Obiectiv strategic 2.2. Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare

Direcții strategice/Măsuri

a. Recuperarea capacității naționale de producție a vaccinurilor prin investiții în infrastructură, tehnologii, resursa umană (*măsuri privind investițiile în infrastructură incluse în OS 7.3*)

b. Consolidarea/dezvoltarea capacității de management și/sau implementare a programului de vaccinare conform calendarului național în vigoare și asigurarea resurselor necesare pentru un calendar național de vaccinare îmbunătățit

•• procurarea la timp a vaccinurilor, conform necesarului previzionat

•• îmbunătățirea structurii și funcționalității registrului național de vaccinare

•• asigurarea asistenței tehnice necesare la nivel subnațional pentru asigurarea performanței adecvate a programului în contextul descentralizării; formarea resursei umane

c. Asigurarea performanței adecvate a programului național de vaccinare

•monitorizarea performanței intervențiilor, realizarea de studii de sero-prevalență și anchete atitudinale privind vaccinarea în rândul populației și al furnizorilor de servicii

•intărirea capacității de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile

•**d.** Creșterea gradului de complianță a populației la imunizările incluse în calendarul național de vaccinare, mai ales în rândul grupurilor vulnerabile și dezavantajate; creșterea acceptării în privința imunizării anti-HPV.

HG Nr. 1028 din 18 noiembrie 2014/Monitorul Oficial nr. 891 din 8 decembrie 2014

Vaccinurile sunt benefice

Să ne protejăm împreună

20-25 aprilie 2019

Prevenire
Protecție
Vaccinare



Săptămâna Europeană a Vaccinării

c) Politici și programe naționale

•Programul Național de Vaccinare

Obiectiv: Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinare:

1. populația la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare; 2. grupele populaționale la risc.

Unitatea de asistență tehnică și management: structura din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP)

Activități:

1. vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;

2. vaccinarea grupelor populaționale la risc.

Activități derulate la nivelele: INSP, prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate de la nivel regional; serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP; furnizorii de servicii medicale de la nivelul maternităților, din sistemul public și privat; furnizorii de servicii medicale de la nivelul asistenței medicale primare; furnizorii de servicii spitalicești care au în structură dispensare de pneumoftiziologie.

Beneficiarii programului: 1. Copiii cu cetățenie română dobândită conform prevederilor Legii cetățeniei române nr. 21/1991, cu modificările și completările ulterioare; 2. Persoanele încadrabile într-una dintre grupele de risc.

Indicatori de rezultat:

1. acoperirea vaccinală cu antigenele din Calendarul național de vaccinare la vârstele de 12 luni:95%;

2. acoperirea cu antigenele din vaccinurile opționale la grupurile la risc incluse în program: 50%.

•Programul Național de Evaluare și Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate:

organizarea și desfășurarea anuală a campaniilor IEC destinate celebrării SEV

Vaccinurile sunt benefice

Să ne protejăm împreună

20-25 aprilie 2019

Prevenire
Protecție
Vaccinare



1. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare

- Prin blocarea răspândirii bolilor, copiii vaccinați sunt ca “un scut” pentru cei din jurul lor: frați prea mici pentru a fi vaccinați, colegi de clasă cu condiții speciale de sănătate și vârstnici.
- Poliovirusul sălbatic este endemic în 3 țări din lume. Eradicarea globală a bolii este la îndemână, dar va fi nevoie de vigilență, pentru a ne asigura că virusul nu se va mai transmite.
- Vaccinările copiilor împotriva hepatitei B, în primul an de viață, îi vor proteja pe aceștia de unele forme de cancer.
- Imunitatea la difterie, tetanos și pertussis se poate reduce în timp, astfel încât doze-rapel de vaccin combinat difteric-tetanic-pertussis sunt necesare în adolescență și, din nou, la maturitate, pentru a rămâne protejați.
- Fetele ar trebui să fie conștiente de pericolul reprezentat de infecția rubeolică pentru făt în timpul sarcinii, și să se asigure că sunt vaccinate împotriva rubeolei, înainte de a fi gravide.
- Începutul adolescenței (9-13 ani) este perioada propice pentru vaccinarea anti-HPV, care protejează împotriva cancerului de col uterin și a altor boli legate de HPV (virusul papiloma uman).



2. Vaccinarea grupelor populaționale la risc

- Adulții aparent sănătoși pot transmite infecții altor persoane receptive, cu risc crescut de complicații grave: nou-născuți, persoane imunocompromise și adulți cu vârsta > 65 de ani.
- Protecția oferită de unele vaccinuri se diminuează în timp. Sunt necesare doze de rapel pentru vaccinurile antidifteric și antitetanic, pentru a asigura protecția pe tot parcursul vieții.
- Unele vaccinuri sunt recomandate pentru grupurile cu risc special din cauza vârstei, profesiei, stilului de viață sau a stării de sănătate:
 - vaccinarea împotriva gripei, tusei convulsive și a tetanosului, pentru femeile gravide;
 - vaccinarea împotriva gripei și, în unele țări, a herpesului zoster, pentru adulții în vârstă;
 - vaccinarea împotriva hepatitei B și a bolii meningococice, pentru personalul medical cu risc de expunere.
- Prin vaccinare, profesioniștii din domeniul sănătății se protejează pe ei înșiși și îi protejează pe pacienții receptivi, împotriva bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare.

