

# CAMPANIA NAȚIONALĂ DE PROMOVARE A VACCINĂRII

martie-aprilie  
2025



Institutul Național de Sănătate Publică



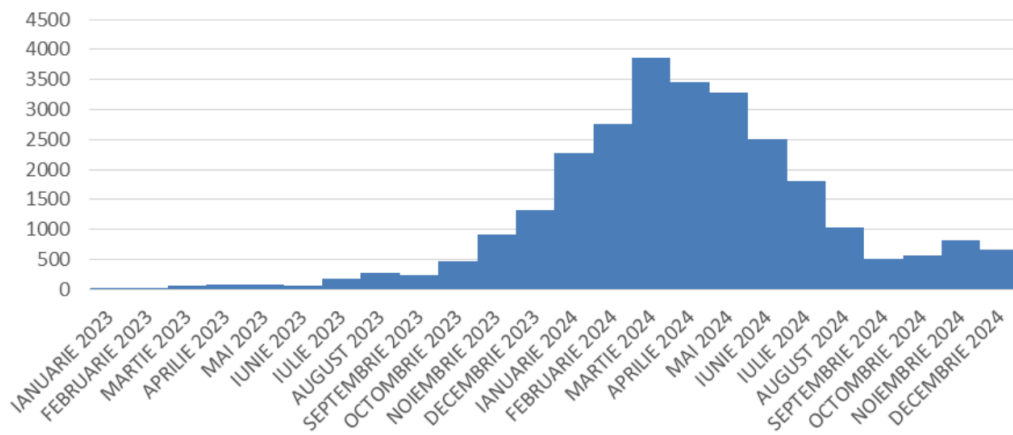
MINISTERUL SĂNĂȚĂII

## 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).

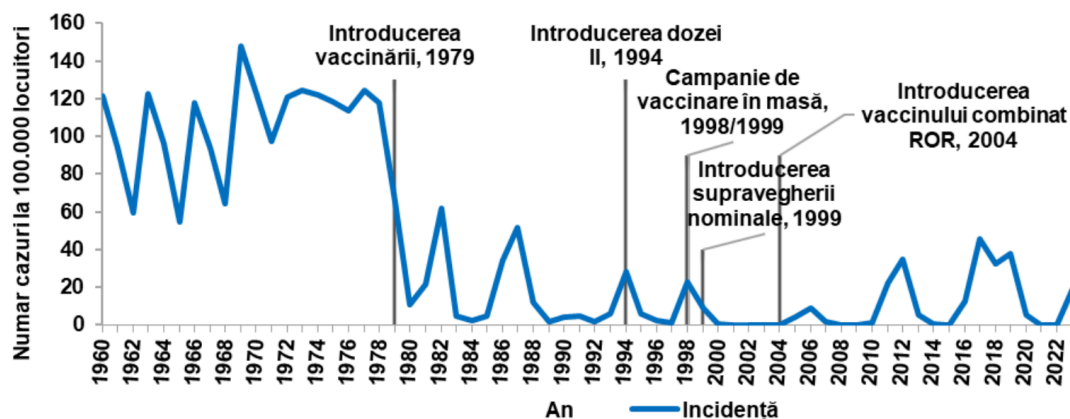
În luna decembrie 2024, au fost notificate 1.003 cazuri, cele mai multe dintre acestea provenind din județele Neamț (382), Suceava (94) și Constanța (75).

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

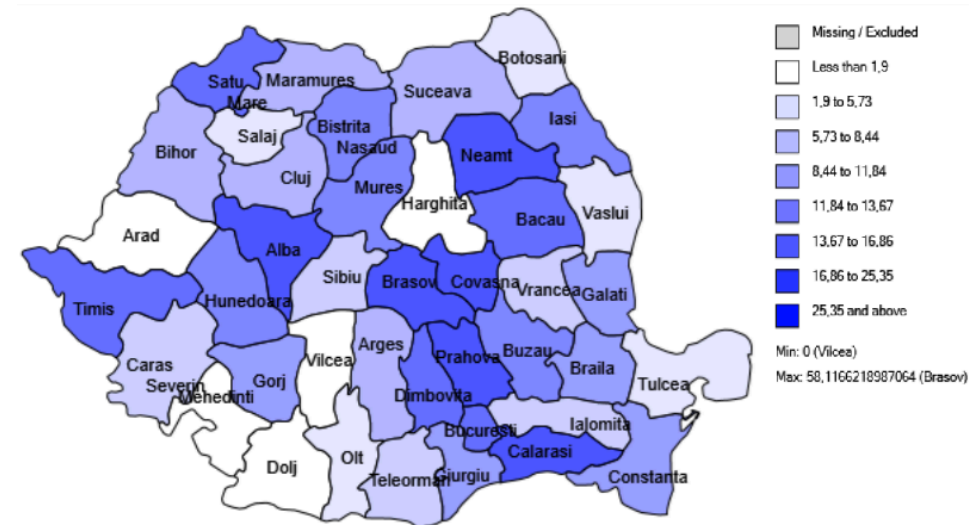
## TUSEA CONVULSIVĂ

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).

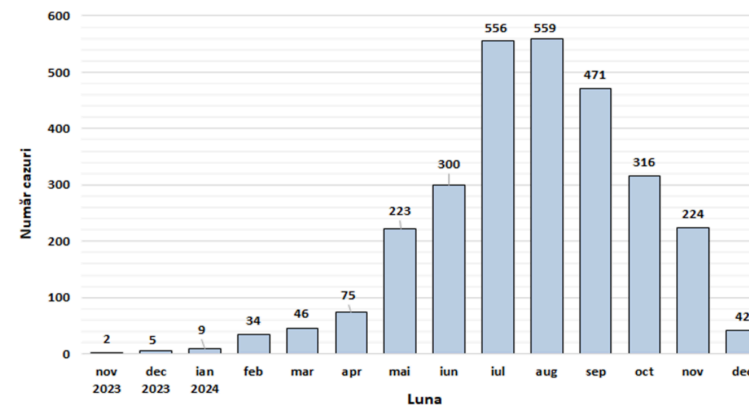
Cele 2.862 cazuri au fost raportate din municipiul București și 40 de județe ale țării.

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

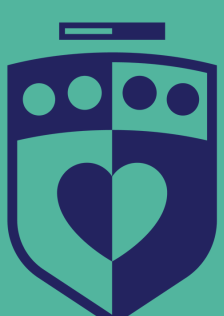
**martie**  
**aprilie**  
**2025**



**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](https://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?



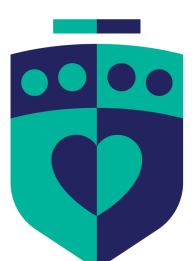
DOZA 1  
la 12 luni



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](http://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](http://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.



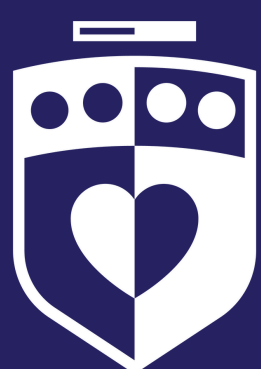
### PROTEJAȚI

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



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII

## Cum se manifestă?

Tusea convulsivă debutează cu următoarele simptome:

- Rinoree sau nas înfundat
- Tuse ușoară, ocazională
- Apnee (întreruperi ale respirației) și cianoză (colorarea pielii în albastru)

După 1-2 săptămâni de la apariția primelor simptome, copiii vor dezvolta episoade de tuse intensă, manifestate prin accese de tuse frecvente care se succed rapid.

După accesul de tuse urmează un efort inspirator însoțit de un zgomot șuierat, ascuțit. În timpul accesului de tuse copilul poate deveni cianotic. Un astfel de episod de tuse poate fi urmat și de un episod de vărsătură.

Accesele de tuse apar mai frecvent noaptea, putând ajunge în medie până la 15 accese/24 de ore. Între accesele de tuse starea generală este relativ bună, fără prezența semnelor de boală. Această etapă a bolii durează de obicei între 1-6 săptămâni, persistând uneori până la 10 săptămâni.

## Cum se tratează?

Tusea convulsivă se tratează cu antibiotice. Pentru a fi eficient, tratamentul trebuie să înceapă devreme în cursul bolii, de preferință în primele două săptămâni de la debut. Tratamentul cu antibiotice poate eradica bacteriile din nas și gât și limitează riscul ca acestea să fie transmise altor persoane.

## De reținut:

- Tusea convulsivă poate afecta persoane de orice vârstă.
- Există un număr tot mai mare de adulți și adolescenți care sunt diagnosticați cu tuse convulsivă.
- În prezent, grupele de vârstă cu cele mai multe cazuri de tuse convulsivă diagnosticate, sunt sugarii sub un an și adolescenții cu vârsta cuprinsă între 10 și 20 de ani.
- Toți cei care nu sunt vaccinați împotriva tusei convulsive cu numărul recomandat de doze de vaccin, sunt expuși riscului de infectare, indiferent de vârstă.
- Urmăriți 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 șansele de răspândire a bolii.



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

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

## COPII VACCINATI: COPII PROTEJATI!



## TUSEA CONVULSIVĂ

Informații pentru părinți



Institutul  
Național de  
Sănătate Publică



MINISTERUL  
SĂNĂTĂȚII

## Ce este tusea convulsivă?

Tusea convulsivă sau „tusea măgărească” este o boală acută infecțioasă, cu contagiozitate crescută, produsă de bacteria *Bordetella pertussis*.

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

Se estimează că imunitatea determinată de boală nu este permanentă, ceea ce explică reinfecția frecventă a unor pacienți.

Infecția poate fi prevenită prin vaccinare. Vaccinul împotriva tusei convulsive a fost introdus în România în anul 1960, iar programul de imunizare de rutină a copiilor a condus la reduceri substanțiale ale apariției bolii.



## Cum se previne?

Vaccinarea este cea mai eficientă metodă de prevenire a tusei convulsive. Chiar dacă după vaccinare infecția poate să reapară, aceasta va fi sub o formă clinică mai ușoară.

În România, schema de vaccinare a copiilor împotriva tusei convulsive presupune vaccinarea cu trei doze de vaccin hexavalent DTPa-VPI-HB-Hib, administrate la vârsta de 2, 4 și 11 luni, urmate de un prim rapel la vârsta de 5-6 ani și un al doilea rapel la 14 ani. Ulterior, este necesar un rapel din 10 în 10 ani.

Vaccinarea se efectuează în cabinetele medicilor de familie.

În cazul femeilor gravide, pentru a se maximiza transferul pasiv de anticorpi către făt, acestea ar trebui să se vaccineze împotriva tusei convulsive începând cu săptămâna 27 de sarcină.

## Cum se transmite?

Tusea convulsivă se transmite pe cale respiratorie, respectiv prin secreții și mai puțin prin obiecte recent contaminate. Infecția poate apărea pe toată perioada anului, cu toate acestea s-a observat că boala poate fi mai frecventă vara și toamna.

Contagiozitatea bolii este foarte crescută, rata de atac secundar în rândul contactilor din familie este de 80-90%.



Adolescenții și adulții sunt o sursă importantă de agent patogen pentru sugar. Persoanele sunt contagioase în timpul fazei de debut a bolii și în primele două săptămâni ale fazei paroxistice (aproximativ 21 de zile).



# 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  
SĂNĂȚĂȚII

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