

**DIRECȚIA DE SĂNĂȚATE PUBLICĂ PRAHOVA**

100022 Ploiești, str. Take Ionescu nr.13

Telefon: 0244-522201, Fax: 0244-523471

Mail: secretariat@dspph.ro Web: www.dspph.ro

Nr. 7143

Data 09.04.2012

**COMUNICAT DE PRESA
Săptămâna Europeană a Vaccinării
21 – 27 aprilie 2012**

Sub sloganul generic „**Să prevenim, să protejăm, să imunizăm**”, a 7-a **Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV/EIW)** are ca scop conștientizarea privind importanța imunizării și a creșterii acoperirii vaccinale a copiilor din grupurile defavorizate.

Se subliniază că **imunizarea fiecărui copil este vitală pentru prevenirea bolilor infecțioase și salvarea de vieți.**

Date recente din regiunea europeană a Organizației Mondiale a Sănătății (EURO-OMS) arată că, în ciuda progreselor substanțiale ale imunizării, există încă afecțiuni, grupuri și subregiuni pentru care vaccinarea nu atinge acoperirea necesară. În consecință, **imunizarea trebuie să rămână o prioritate în această regiune**, iar scopul specific SEV 2012 se referă la **combaterea percepțiilor greșite ale populației și personalului medical care au ca rezultat comportamente ce determină o acoperire vaccinală deficitară și (re) apariția unor boli infecțioase.**

Într-adevăr după decenii de “uitare” a unor boli infecțioase grave, datorată progreselor vaccinării, teama de îmbolnăvire tinde să fie înlocuită de teama de vaccinare. Percepțiile greșite ale unor populații, care nu s-au mai confruntat zeci de ani cu ravagiile unor boli prevenibile prin vaccinare, amenință acoperirea vaccinală și conduc la reapariția îmbolnăvirilor.

În regiunea EURO-OMS, gradul mediu de acoperire vaccinală pentru rujeolă este de 94%, iar pentru 3 doze de DTP și 3 doze de vaccin polio depășește 90%.

Aceste medii ascund însă mari diferențe între și în interiorul țărilor. În fiecare țară există populații neimunizate și expuse riscului de îmbolnăvire.

De exemplu, epidemia de rujeolă semnalată în anii 2008-2009 în Austria, Germania, Italia, Franța, Bosnia-Herțegovina, Bulgaria, Polonia și Spania a apărut în majoritatea cazurilor în rândul persoanelor nevaccinate. Alte populații cu acces limitat la vaccinare sunt cele marginalizate din punct de vedere socio-economic sau care locuiesc la distanță mare de centrele medicale.

Inegalitățile în privința vaccinării nu sunt legate doar de statutul socio-economic. Astfel 95% dintre cazurile de rujeolă raportate în 2009 au fost înregistrate în statele UE, dintre care 65% din Europa de vest, fenomene considerate a fi în legătură cu nivelurile ridicate de migrație, existența unor grupuri neimunizate din cauza accesului limitat la serviciile de sănătate, declinul continuu în acceptarea vaccinării de către populație.

România dispune de un program național de imunizare acoperind grupurile-țintă în proporții între 95% (vaccinul MCV – anti-rujeolic) și 99% (BCG – anti-TBC și DTP1 – anti-difterie-tetanos-tuse convulsivă) la nivelul anului 2010. Cheltuielile statului pentru vaccinare s-au mărit de la 40 milioane RON în 2009 la 72 milioane RON în 2010.

Datele statistice recente privind bolile prevenibile prin vaccinare arată o tendință staționară sau ameliorată cu excepția hepatitei A (2009/2010 - 3258/3493 cazuri) și a tusei convulsive (2009/2010/2011 - 10/29/86 cazuri).

Probleme importante ridică însă rujeola și rubeola, în regiunea EURO-OMS.

Astfel, în 2011, s-au confirmat în laborator 1823 cazuri de rujeolă, față de 193 cazuri confirmate de laborator în 2010.

În privința rubeolei, față de 351 cazuri confirmate în 2010, în 2011 au fost confirmate de laborator 578 de cazuri.

Județul nostru a înregistrat 35 cazuri de rujeolă (4,3 /100.000 locuitori), în 2011, fiind plasat sub media națională de 99,7.

Epidemia de rujeolă înregistrată în județul nostru, în 2011, a fost urmata de instituirea imediata unor măsuri de vaccinare a tuturor contactilor neimunizati in primele 3 zile.

Necunoașterea beneficiilor și teama nejustificată față de efectele secundare atrag și la noi un declin în acceptarea imunizărilor, privind în special noile vaccinuri.

În acest context, obiectivele pentru campania de promovare a sanatații aferentă SEV 2012 vizează menținerea nivelului mediu înalt de acoperire vaccinală, bilanțul măsurilor împotriva reizbucnirii rujeolei/rubeolei din 2011 și planurile de acțiune în viitor, sporirea încrederii populației privind siguranța vaccinurilor și a ratei de acceptare.

Cu ocazia SEV 2012 în județul nostru se organizează următoarele acțiuni:

- distributia de materiale informative (pliante, postere) privind importanta vaccinarii;
- micro-campanii de vaccinare anti-hepatita A, in cateva gradinite din localitatile cu incidenta ridicata a acestei boli .

Ministerul Sănătății și Direcția de Sănătate Publică invită reprezentanții mass-media să susțină eforturile organizatorilor Săptămânii Europene a Vaccinării 2012, prin reflectarea adecvata a evenimentelor aferente, ca o contribuție la mai multă sănătate pentru copiii noștri și pentru noi înșine.

Va multumim !

(material realizat dupa materialul oferit de Centrul Regional de Sanatate Publica Bucuresti)

**p. DIRECTOR EXECUTIV,
Dr. Anca DOBRESU**



**Comp. Promovarea Sanatații,
Dr. George PUNGARU**

**Comp. SECBT,
Dr. Decebal DAN**