

# Elementele vaccinării întârziate

# Cost-eficiența și cost-beneficiul Programului Național de Imunizări în RM

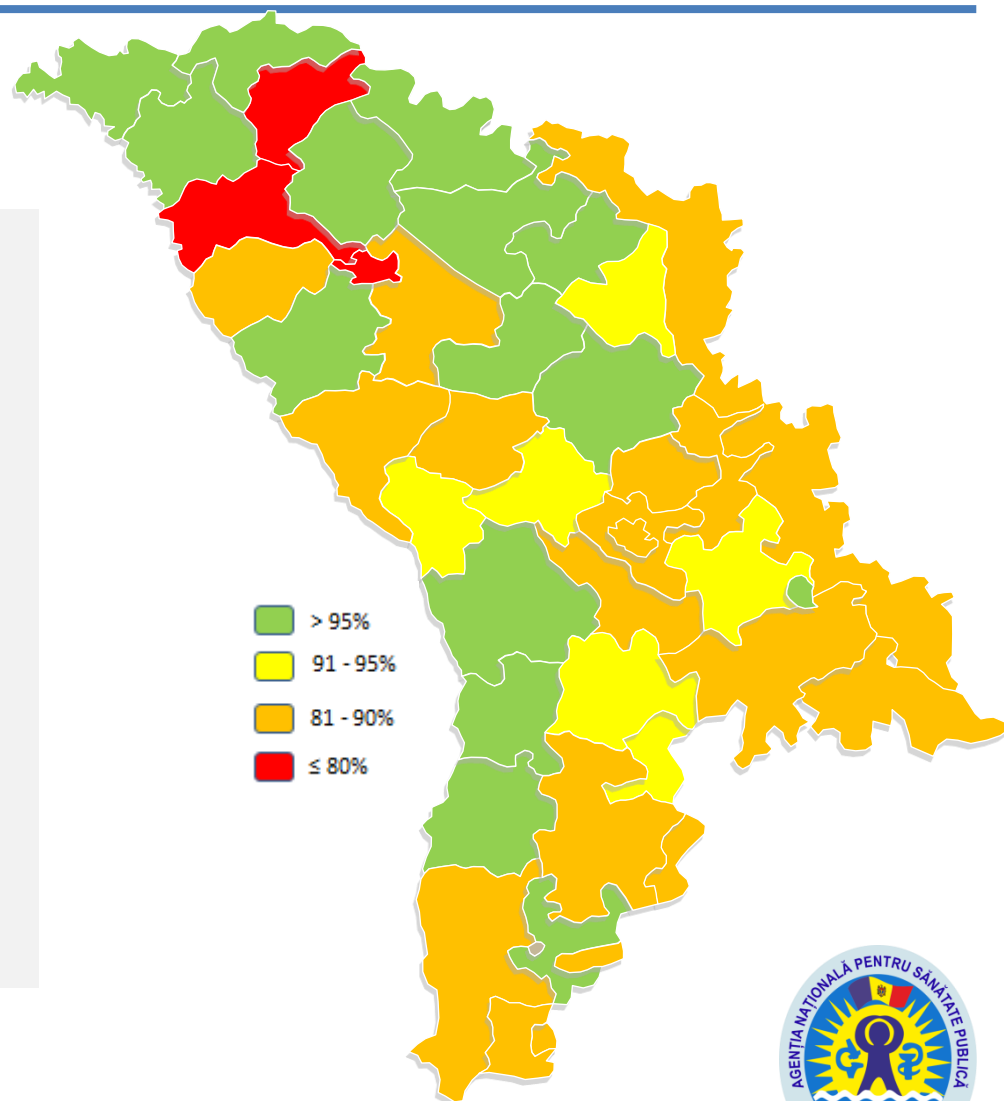
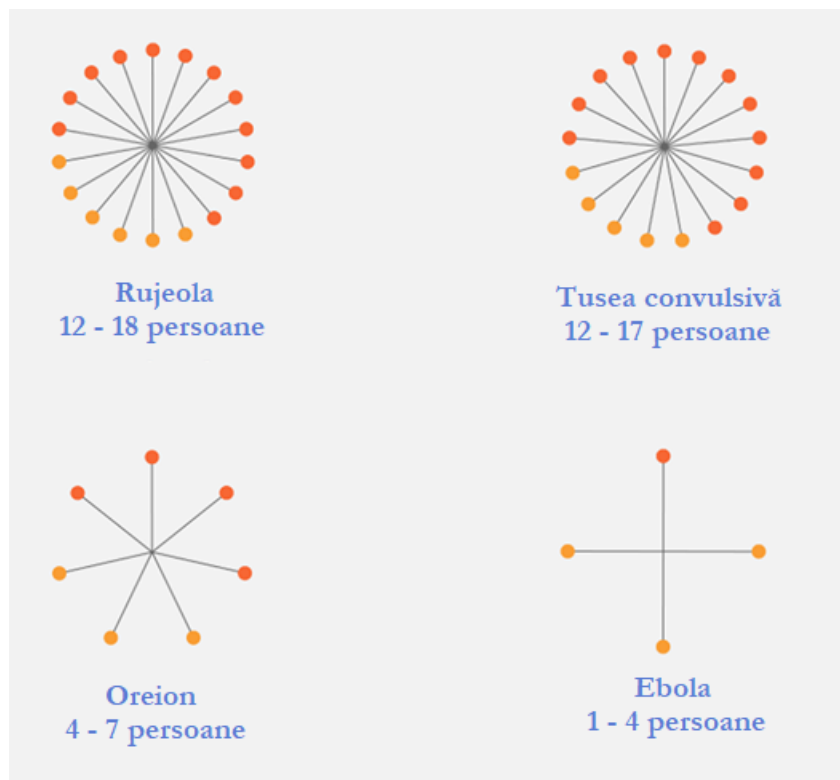
Maladia	Cazuri prevenite	Decese prevenite
Poliomielită	148	15
Tetanos	142	70
Difterie	588	30
Tuse convulsivă	7 776	34
Rujeolă	22 700	22
Hepatită virală B acută	2 547	25
Rubeolă	5 527	-
Forme invazive a infecției cu <i>Haemophilus influenzae tip b</i>	1 300	49
Forme invazive ale infecției pneumococice	1 997	102
Total	42 725	347

# Calendar - Recomandări privind vaccinarea întârziată

Antigen	Vârsta minimă pentru prima doză	Interval minim dintre doza 1 și 2	Interval minim dintre doza 2 și 3	Interval minim dintre doza 3 și 4	Comentarii
BCG	2-5 zile	N/A	N/A	N/A	Administrați cât mai urgent posibil
HepB doza la naștere	primele 24 ore	N/A	N/A	N/A	Administrați cât mai urgent posibil, până la vârsta eligibilă pentru doza 1 HepB1 sau vaccin combinat
Hep B	8 săptămâni	4 săptămâni	4 săptămâni	N/A	
DTP	8 săptămâni	4 săptămâni	4 săptămâni	6 luni	Poate fi utilizat și vaccinul pentavalent (DTP-HepB-Hib) Dacă persoana are o vârstă >7 ani administrați vaccinul DT/Td
VPO (Polio - oral)	8 săptămâni	4 săptămâni	4 săptămâni		
IPV (Polio - inactivat)	8 săptămâni	4 săptămâni	4 săptămâni	N/A	
Rota	8 săptămâni	4 săptămâni	4 săptămâni	N/A	
VPC (Pneumo)	6 săptămâni	4 săptămâni	4 săptămâni	N/A	
ROR	9 luni	4 săptămâni	6 săptămâni	N/A	În unele cazuri, o doză suplimentară de ROR, poate fi administrată începând cu vârsta de 6 luni.
HPV	9 ani	6 luni	N/A	N/A	
COVID-19	12 ani	3-4 săptămâni	4 luni	N/A	

[https://www.who.int/immunization/policy/immunization\\_routine\\_table3.pdf](https://www.who.int/immunization/policy/immunization_routine_table3.pdf)

# Distribuția geografică a acoperiri vaccinale ROR la vârsta de 12 luni, 2019



# Evaluarea statutului vaccinării

---

- Lucrătorii medicali ar trebui să examineze în mod activ istoricul vaccinării și să verifice dacă toate dozele anterioare au fost administrate după vârsta minimă și în conformitate cu intervalele minime.
- Este recomandat întocmirea listei care necesită a fi vaccinați și se vor invita la sesiunea de imunizare cât mai urgent posibil de la recepționarea informației oficiale de la MSMPS (reluarea aproximativ 18 mai)
- Pentru cei care au trecut termenul de 3,5 luni pentru prima doză sau 7 luni a doua doză de vaccin rotaviral – Nu se vor vaccina, în rest toate vaccinurile se vor administra

# Minimizarea expunerii la COVID-19 (1)

---

- screeningul și triajul pentru recunoașterea precoce a persoanelor cu orice boală respiratorie acută, care pot fi calificate drept caz suspect de COVID-19, ar trebui să fie în vigoare
- Lucrătorii medicali ar trebui să țină la curent cu starea de transmitere a COVID-19 în comunitatea pe care o servesc; evaluarea expunerii la COVID-19 a persoanelor eligibile pentru vaccinare ar trebui să fie efectuată în prealabil ori de câte ori este posibil (prin comunicarea cu părinți, înregistrările din supraveghere și bazele de date existente etc.);
- vizitele neplanificate ale pacienților cu orice boală respiratorie acută, care se califică drept caz suspect de COVID-19, ar putea fi prevenite prin comunicarea în avans și programare;

# Evaluarea precauțiilor și contraindicațiilor

---

- Lucrătorii medicali ar trebui să analizeze întotdeauna pacienții pentru contraindicații și să ia măsuri de precauție înainte de a administra fiecare doză de vaccin.
- În caz de precauție, vaccinarea ar trebui indicată, dacă beneficiul protecției depășește riscul unei reacții adverse sau riscul iminent al unui focar de boală (adică focar continuu și răspândire în comunitate a COVID-19).
- **În prezent, nu există contraindicații medicale cunoscute pentru persoanele vaccinate care au COVID-19 sau care au fost expuse la cazuri de COVID-19.**

# Evaluarea precauțiilor și contraindicațiilor COVID-19 și vaccinarea de rutină

---

- O persoană care a fost în contact cu un pacient COVID-19 poate fi vaccinată după 14 zile de auto-izolare de la ultimul contact și dacă nu prezintă simptome de COVID-19 sau în orice moment de la însănătoșire

# Administrare simultană și injecții multiple

---

- Administrarea simultană a mai multor vaccinuri în timpul unei vizite ar trebui încurajată ori de câte ori este posibil, pentru a facilita vaccinarea și a reduce numărul de vizite.
- Injecțiile multiple de vaccinare sunt în general bine tolerate și nu cresc evenimentele adverse în comparație cu vaccinurile injectate în vizite separate.

## **Vaccinurile combinate**

- Utilizarea vaccinurilor combinate ar trebui să fie prioritizată pentru a reduce numărul de injecții pe care le primesc pacienții, pentru a atenua problemele legate de injecție și pentru a oferi mai multă protecție, economisind timp.

# Administrare simultană

---

- Vaccinuri inactivate: orice vaccin inactivat poate fi administrat fie simultan, fie în orice moment înainte sau după un alt vaccin inactivat sau vaccin viu;

## **Administrare non-simultană**

- Vaccinuri vii atenuate: două sau mai multe vaccinuri vii injectabile, care nu sunt administrate în aceeași zi, trebuie separate cu cel puțin patru săptămâni; (ROR, BCG, Rota)
- O excepție de la această regulă este vaccinul polio oral (VPO), care poate fi administrat în orice moment înainte, simultan cu sau după alte vaccinuri vii.

# Administrarea vaccinurilor după transfuzii de sânge sau plasmă

---

- Vaccinuri inactivate: pot fi administrate fie simultan cu (folosind seringi și situri diferite), fie la orice interval înainte sau după primirea unui produs care conține anticorpi.
- **Vaccinuri vii:** după primirea unui sânge sau a unui produs sanguin care conține anticorpi, vaccinurile vii ar trebui să întârzie a fi administrate până la degradarea anticorpului pasiv (**cel puțin 3 luni**);
- Dacă intervalul dintre administrarea **vaccinurilor ROR** și administrarea ulterioară a unui produs conținând anticorpi **este de <14 zile**, vaccinarea se repetă după intervalul recomandat;
- Produsele de anticorpi monoclonali conțin doar anticorpi pentru boala specifică și nu interferează cu răspunsul imun la vaccinurile vii sau inactivate.

# Vă mulțumesc pentru atenție



 World Health Organization  
REGIONAL OFFICE FOR Europe

**Vaccinarea constituie o bază solidă pentru sănătate la toate etapele vieții.**

*#protectedtogether*



European  
Immunization  
Week

Prevent. Protect. Immunize

# Investiții și venituri.

## Măsurile de sănătate publică

---



1USD investit în imunizare

16 USD sunt salvați din bugetul statului

- Reducerea costurilor de tratament
- Pierderi prevenite în termeni de productivitate din cauza bolii și a decesului prematur
- Costurile vaccinurilor - aproximativ 1 mln USD anual = min. 16 mln USD costuri salvate

# Un eventual pericol - rujeola

---

Caracterizarea **expunerii la rujeolă**:

- **Contagiozitatea foarte** înaltă (100% pentru persoanele nevaccinate), indice de contagiozitate **1:18 persoane**;

- Perioada de incubație relativ lungă – **până la 21 zile** (determină riscul de transmitere, inclusiv în alte teritorii neafectate);

**Expuse riscului:**

- **90** persoane – expunere primară;

- **estimativ 1.620** persoane expuse la risc de transmitere secundară, inclusiv printre membrii familiilor – limitele unei perioade de incubație;

- **estimativ 29.160** persoane expuse la risc de transmitere secundară în limitele a 2 perioade de incubație (în cazul unei comunități nevaccinate).

- Estimativ 29.160 pacienți X 2.145 MDL (caz tratat) = **62.548.200 mln. lei** (doar achitarea cazurilor, fără costurile măsurilor adiționale și costuri indirecte)



# Importanța măsurilor

---

- Comunitățile și grupurile de persoane nevaccinate au permis răspândirea rujeolei în țară
- Iresponsabilitatea părinților de a nu vaccina copii, duce la suferința acestora, dar și creșterea poverii asupra sistemului de sănătate și social-economic:
  - a) prețul vaccinului ROR – 45 lei (oferit gratuit de stat)
  - b) prețul unui caz tratat câteva mii de lei, în dependență de severitate (2145 - 7085 lei)
  - c) impact social cauzat de lipsa părinților la serviciu, având grijă de copii bolnavi
- Părinții care nu își vaccinează copiii au impact atât asupra vieții copiilor, dar și asupra sistemului social-economic
- În pofida acțiunilor întreprinse, totuși există rezistență antivaccinală la membrii unor confesiuni religioase!

