

VACCINAREA ÎN DATE

154

MILIOANE DE VIETI
SALVATE ÎN ULTIMII
50 DE ANI PRIN
IMUNIZARE¹

6

vieți/ minut
salvate
în fiecare an¹

-40%

mortalitate
infantilă la nivel
global prin
vaccinare¹

+66

de ani sănătoși
salvați pentru
fiecare viață
salvată¹

+10,2

miliarde de ani
sănătoși câștigați
în cele cinci decenii
de la începutul
vaccinării¹

500.000

de decese asociate AMR/ an ar
fi putut fi evitate dacă s-ar atinge
țintele optime de vaccinare²

-22%

la utilizarea antibioticelor,
dacă s-ar atinge țintele optime
de vaccinare²

30

de miliarde de dolari economii,
dacă s-ar atinge țintele optime
de vaccinare²

Datorită vaccinărilor, mai mulți copii supraviețuiesc și se dezvoltă normal după împlinirea vârstei de cinci ani decât în orice alt moment din istorie.

INCIDENȚA ȘI POVARA SOCIO-ECONOMICĂ A BOLILOR CARE POT FI EVITATE PRIN VACCINARE

1 din 2

decese cauzate de
gripă au survenit la
copii fără afecțiuni
medicale preexistente³

1 copil

bolnav de gripă
lipsește 2 – 5 zile de
la școală și 1 părinte
lipsește 1 – 3 zile
de la serviciu⁴

1 din 5

europeni se
infectează în
fiecare an
cu gripă⁵

70.000

de decese sunt
asociate cu gripa/
anual, în toată
Europa⁵

14 mld £

este costul
unui sezon gripal
în UK⁶

30%-50%

crește numărul de
consultații la medicul de
familie în perioadele de
vârf ale sezonului gripal⁷

5.000

spitalizări/ an la sugarii
sub 6 luni din cauza VSR,
în România⁸

5.500

spitalizări/ an la adulții
peste 65 de ani din cauza
VSR, în România⁸

27 mil €

cost direct
din cauza VSR,
în România⁸

92 mil €

sunt costurile
generate de
îmbolnăvirea copiilor
sub cinci ani cu VSR,
în Marea Britanie⁹



213.000

de spitalizări la copii sub 5
ani și 158.000 de spitalizări la
adulți cu vârsta de 65 de ani
și peste sunt înregistrate din
cauza îmbolnăvirii cu VSR, în
fiecare an, în Europa¹⁰

8,3 zile

este media de
spitalizare a persoanelor
cu pneumonie
cauzată de
S. pneumoniae¹¹

1.793

femei își pierd viața anual
în România din cauza
cancerului de col uterin,
aproximativ 26.900 ani
de viață productivă
pierduți în fiecare an¹²

44,5 mil €

este valoarea
productivității viitoare
pierdute din cauza
cancerului de col uterin,
în România (cea mai
mare valoare din UE)¹³

9 din 10

decese premature
cauzate de cancerul de
col uterin pot fi
prevenite de
vaccinarea optimă
împotriva HPV¹⁴

IMUNIZAREA PRIN VACCINARE, UNA DINTRE CELE MAI RENTABILE MĂSURI DE INTERVENȚIE

4.637 \$

economisită/ ciclu complet de vaccinare al unei persoane¹⁵

x19

este randamentul investiției inițiale în programe de imunizare în rândul adulților¹⁵

7=1

7 copii vaccinați = 1 caz de gripă prevenit¹⁶

CUM SUNT ABORDATE AMENINȚĂRILE EMERGENTE LA ADRESA SĂNĂȚĂII

91

produse erau în dezvoltare clinică la finalul lunii august 2025¹⁷

41%

produse vizează boli pentru care nu există vaccinuri sau anticorpi monoclonali profilactici¹⁷

59%

produse dezvoltă produse deja existente sau vizează o nouă metodă de abordare a bolilor¹⁷

6

produse vizează boli cu transmitere sexuală¹⁷

4

produse sunt pentru cancere asociate infecțiilor¹⁷

17

produse sunt pentru bacterii asociate cu o rezistență ridicată la antibiotice¹⁷

68

produse vizează infecțiile respiratorii¹⁷

6

produse vizează boli specifice călătoriilor în alte climate¹⁷

31

produse vizează boli zoonotice, inclusiv febra dengue, boala Lyme, virusul Nipah, febra galbenă¹⁷

12

tehnologii distincte de imunizare sunt folosite pentru a dezvolta aceste produse¹⁷

VACCINAREA - INVESTIȚIE ESENȚIALĂ, FINANȚARE INSUFICIENTĂ

0,1%

din totalul bugetului pe sănătate din România este alocat pentru vaccinare, în 2025¹⁸



Alocările reduse pentru imunizare reflectă o subprioritare a prevenției în structura cheltuielilor de sănătate



Această situație poate contribui la creșterea numărului de cazuri prevenibile, a spitalizărilor și a utilizării serviciilor medicale, în special în rândul populațiilor vulnerabile



Investițiile limitate în imunizare pot afecta sustenabilitatea sistemelor de sănătate pe termen lung

1. The Lancet, Contribution of vaccination to improved survival and health: modelling 50 years of the Expanded Programme on Immunization, Volum 403, Nr. 10441, pp. 2307-2316, publicat în mai 2024, [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00850-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00850-X/fulltext)
2. OMS/ Estimating the impact of vaccines in reducing antimicrobial resistance and antibiotic use (2024)/ <https://www.who.int/publications/i/item/9789240098787>
3. Shang M, Blanton L, Brammer L, Olsen SJ, Fry AM. Influenza-associated pediatric deaths in the United States, 2010–2016. Pediatrics. (2018) 141:e20172918. doi: 10.1542/peds.2017-2918
4. Silvennoinen H, Huusko T, Vuorinen-Heikkinen TT. Comparative burden of influenza A/H1N1, A/H3N2 and B infections in children treated as outpatients. Pediatr Infect Dis J. 2015;34:1081-1085. doi: 10.1097/INF.0000000000000814.
5. European Centre for Disease Prevention and Control. Seasonal influenza. June 11, 2010. <https://www.ecdc.europa.eu/en/seasonal-influenza>
6. Paget J, Iuliano AD, Taylor RJ, Simonsen L, Viboud C, Spreeuwenberg P. Estimates of mortality associated with seasonal influenza for the European Union from the GLaMOR project. Vaccine. 2022;40(9):1361-1369 de Courville C, Cadarette SM, Wessinger E, Alvarez FP. The economic burden of influenza among adults aged 18 to 64: A systematic literature review. Influenza Other Respir Viruses. 2022;16(3):376-385. doi:10.1011/irv.12963
7. Gori, Maria & Fappani, Clara & Bianchi, Silvia & Zuccotti, Gianvincenzo & Amendola, Antonella. (2025). Exploring the pathway toward the reduction of paediatric seasonal influenza burden: school-based vaccination and surveillance. Journal of Preventive Medicine and Hygiene. 65. 10.15167/2421-4248/jpmh2024.65.4.3190.
8. Del Riccio M, Spreeuwenberg P, Osei-Yeboah R, Johannesen CK, Fernández LV, Teirlinck AC, Wang X, Heikkinen T, Bangert M, Cainsi S, Campbell H, Paget J; the RESCEU Investigators. Burden of Respiratory Syncytial Virus in the European Union: estimation of RSV-associated hospitalizations in children under 5 years. J Infect Dis. 2023;228(11):1528-1538. doi: 10.1093/infdis/jiad188.
9. Fusco F, Hocking L, Stockwell S, et al. The Burden of Respiratory Syncytial Virus: Understanding Impacts on the NHS, Society and Economy. University of Cambridge; 2022.
10. European Centre for Disease Prevention and Control. RSV virus expected to add pressure on hospitals in many EU/EEA countries this season. November 23, 2022. <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/rsv-virus-expected-pressure-hospitals-many-euea-countries-season>
11. Lorenzovici, Laslo, Székely, Andrea et al. Analiză epidemiologică privind boala pneumococică în spitalele din România. 2021/ https://www.researchgate.net/publication/355545934_Analiza_epidemiologica_privind_boala_pneumococica_in_spitalele_din_Romania
12. Rata brută de incidență este de ~34,2 cazuri la 100.000 de femei, în timp ce rata standardizată pe vârstă este de ~22,6 cazuri la 100.000
13. Ugne Sabale, Eugenia Karamousouli, Lazar Popovic, Zsóárd Tibor, Krasznai, Daniel Harrop, Anne Meiwald, Robert Hughes, George Weston & Goran Bencina; (19 Apr 2024): The indirect costs of human papillomavirus-related cancer in Central and Eastern Europe: years of life lost and productivity costs. Journal of Medical Economics, DOI: 10.1080/13696998.2024.2341572
14. OECD/ How can countries tackle the impact of cancer on health, the economy and society? (Noiembrie 2024)/ www.oecd.org/content/dam/oecd/en/publications/reports/2024/11/how-can-countries-tackle-the-impact-of-cancer-on-health-the-economy-and-society_5f91133a/6fa94533-en.pdf
15. El Bahawi H., Chowdhury S., Neri M., Radu P., Besley S., Bell E., Brassel S., Steuten L., Socio-Economic Value of Adult Immunisation Programmes (2024)
16. Jefferson T, Rivetti A, Di Pietrantonj C, Demicheli V. Vaccines for preventing influenza in healthy children. Cochrane Database Syst Rev. 2018 Feb 1;2(2):CD004879. doi: 10.1002/14651858.CD004879.pub5. PMID: 29388195; PMCID: PMC6491174.
17. Vaccines Europe, Vaccines Europe pipeline review 2025, publicat în decembrie 2025, <https://www.vaccineseurope.eu/vaccines-ecosystem/vaccines-pipeline/>
18. Conform unui calcul estimativ pe baza datelor publice privind bugetul alocat Sănătății în România în 2025