Republica Moldova Consiliul Raional Cantemir		Республика Молдова Районный Совет Кантемир

D E C I Z I E

PROIECT

nr. 05/ XXVII **din 11.09.2023**

or. Cantemir

Cu privire la Programul raional de imunizări pentru anii 2023-2027

În temeiul art. 43 (2) Legea privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28.12.2006, întru executarea prevederilor Hotărîrii Guvernului Republicii Moldova nr. 211 din 12.04.2023 " Cu privire la aprobarea Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027 și în scopul reducerii morbidității populației prin prevenirea maladiilor transmisibile dirijabile prin vaccinări și în vederea diminuării în consecințe a prejudiciilor sociale și economice, examinînd proectul Programului Raional de imunizări pentru anii 2023-2027 prezentat de Centrul de Sănătate Publivă Cahul, raionul Cantemir, avizele comisiei consultative de specialitate finanțe, buget, activități economico-financiare și construcții comisiei consultative de specialitate drept disciplină și culte, comisiei consultative de specialitate probleme sociale, învățămînt, cultură, protecție socială, sănătate publică, muncă, activități social-culturale și turism, comisiei consultative de specialitate agricultură, industrie, amenajarea teritoriului și protecția mediului Consiliul Raional Cantemir,

DECIDE:

01. Se aprobă Programul raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 1;
02. Planul de acțiuni privind implimentarea Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 1;
03. Calendarul național de vaccinare al Republicii Moldova, conform anexei nr. 3;
04. Componența Consiliului de Coordonare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 4;
05. Regulamentul Consiliului de coordonare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 5;
06. Conducătorii IMSP din raion: CS Cantemir -d-na Olga Hîțu; CS Cociulia- d-na Maia Putregai; CS Baimaclia- d-na Irina Zagorschi; CS Ciobalaccia -d-l Alexandru Barilă; CS Goteşti -d-l Mihai Carabetschi; Director al IMSP SR Cantemir -d-l Anatolie Răcilă; medic specialist CSP Cahul raionul Cantemir -Dumitru Vrabie, vor:

asigura organizarea, planificarea, monitorizarea și evaluarea îndeplinirii Programului și vor examina anual realizarea Programului raional de imunizări, vor întreprinde măsuri pentru îndeplinirea obiectivelor prevăzute;

asigura cu participarea organelor administrative publice locale și a celor centrale crearea condițiilor necesare pentru efectuarea imunizărilor, inclusiv întreținerea localului, asigurarea cu echipament pentru păstrarea vaccinului, asigurarea legăturii

telefonice, înlăturarea inofensivă a deșeurilor medicale provenite din urma procesului de vaccinare precum și susținerea mesajelor de comunicare și mobilizare socială adresate populației;

colabora cu instituțiile subordonate Direcției Generale Învățămînt în scopul obținerii suportului în organizarea imunizării preșcolarilor, elevilor și studenților, sporirii rolului lor în informarea și educarea populației privind eficiența și necesitatea imunizărilor, admiterea în instituții doar a prersoanelor vaccinate, conform prevederilor programului;

asigurarea instituțiilor medicale din asistența medicală primară cu personal instruit pentru a garanta accesul populației la servicii de imunizare;

asigura instruirea continuă a personalului sanitar privind practicile de imunizare, evaluarea cunoștințelor și practicilor lucrătorilor medicali care prestează servicii de imunizări, atestarea acestui personal odată în 5 ani și în măsura necesității;

organiza funcționarea sistemului de evidență a vaccinurilor, materialelor și mijloacelor necesare pentru imunizare și vor fi alocate mijloace financiare pentru acoperirea cheltuelilor lunare de transportare a vaccinului și altor consumabile;

efectua supervizarea calității serviciilor de imunizări acordate de instituțiile de asistență medicală primară și vor acorda ajutorul metodic și practic necesar;

monitoriza sistematic obiectivele Programului, acoperirii vaccinale în conformitate cu calendarul vaccinărilor aprobat, respectarea "lanțului frig", consumul de vaccinuri, apariția cazurilor de boli prevenibile prin vaccinări și altor indicatori de performanță din teritoriul deservit cu raportarea lor instanțelor superioare în mod stabilit;

asigura informarea populației privind eficacitatea și importanța lor pentru sănătate ;

prezenta anual Consiliului Raional în trimestrul I a anului următor, o informație amplă privind mersul executării acțiunilor prevăzute în Programul raional de Imunizări pentru anii 2023-2027 în modul stabilit;

să recomande APL de nivelul I să examineze anual realizarea programului de imunizări în teritoriu și să acorde ajutor necesar sistemului de sănătate în realizarea programului respectiv.

07. Executarea prezentei decizii se pune în sarcina IMSP CS Cantemir, dnei Olga Hîțu, CSP Cahul raionul Cantemir, dlui Dumitru Vrabie, medic specialist;
08. Controlul executării deciziei în cauză se pune în sarcina comisiei consultative de specialitate probleme sociale, învățămînt, cultură, protecție socială, sănătate publică, muncă, activități social -culturale și turism.
09. Decizia poate fi contestată la Judecătoria Cahul, sediul Cantemir (str.Nicolae Testemițeanu,2) în termen de 30 de zile de la data comunicării potrivit prevederilor Codului Administrativ nr.116/2018.

Preşedintele şedinţei **_____**
Secretar al consiliului raional **Ludmila ȚURCANU**
Avizat la legalitate: Aliona ENACHI_____
Specialist principal aparatul preşedintelui raionului
Elaborat: Dumitru Vrabie, medic specialist_____
Avizat: Ludmila ȚURCANU _____
secretar al consiliului raional

Anexa nr.01
la decizia consiliului raional
nr. 05/ -XXVII din 11.09.2023

PROGRAM RAIONAL
de imunizare pentru anii 2023-2027

I. INTRODUCERE

1. Imunizarea reprezintă cea mai sigură și cost-eficientă intervenție în domeniul sănătății publice, contribuind la stabilirea echității sociale și consolidarea socio-economică a familiei și a societății. Prin imunizări sunt diminuate prejudiciile de ordin medical, social și economic, cauzate de bolile prevenibile prin vaccinări, printre care suferința cauzată de boală, dizabilitatea și decesul. Vaccinarea a adus beneficii medicale și socio-economice imense persoanelor și societății, iar rata scăzută a bolilor ce pot fi prevenite prin imunizare pe fondul unei acoperiri vaccinale înalte este o dovadă a eficacității programelor și politicilor naționale de imunizare.

2. Programul raional de imunizări pentru anii 2023-2027 (în continuare – Program) reprezintă un document de politici pe termen mediu în domeniul imunizărilor și cuprinde prioritățile Guvernului în asigurarea procesului de vaccinare contra maladiilor care pot fi prevenite prin vaccinare, în vederea diminuării poverii financiare și sociale determinate de acestea. Programul și Planul de acțiuni pentru anii 2023-2027 de implimentare a acestuia au fost elaborate în conformitate ce prevederile Programului de activitate al Guvernului pentru anii 2023-2027 "Moldova prosperă, sigură, europeană", care stabilește viziunea, prioritățile și obiectivele pentru dezvoltarea sistemului național de sănătate, inclusiv asigurarea controlului maladiilor transmisibile cu impact major asupra sănătății publice.

3. Prezentul Program este elaborat în temeiul Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legii nr. 263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului, și transpune prioritățile statului în domeniul de prevenire și control al bolilor transmisibile stabilite în Strategia națională de dezvoltare " Moldova Europeană 2030", aprobată prin Legea nr. 315/2022. La baza elaborării Programului au stat componentele prevăzute în strategiile Organizației Mondiale a Sănătății (OMS): Agenda Globală de Imunizare 2030, aprobată de Asambleea Mondială a Sănătății (AMS) documentul A73/7/2020, Strategia etapei finale de lichidare a poliomielitei, AMS documentul A72/9/2019, rezoluția EUR/RC60/R12 privind eliminarea rujeolei și rubeolei indigene din regiunea Europeană OMS.

4. Programul va contribui la atingerea obiectivelor globale de dezvoltare durabile (ODD), în special prin acțiune directă la ODD3-"Asigurarea unei vieți sănătoase și

promovarea bunăstării tuturor la orice vîrstă”. Conform Agendei globale de imunizare 2030, Programul contribue direct sau indirect la alte 13ODD-uri

5. bazîndu-se pe principiul de a nu lăsa pe nimeni în urmă și de a asigura protecția și respectarea drepturilor omului.

6. Elaborarea Programului se bazează pe realizările Programului raional de imunizări pentru anii 2016-2020, precum și în baza următoareloor studii și rapoarte:

   - Monitorizarea și evaluarea Programului raional de imunizări pentru anii 2016-2020, prin intermediul vizitelor de supervizare și suport instituțiilor medico-sanitare, 2019;
   - Evaluarea fenomenului de ezitare la vaccinare în raionul Cantemir în anul 2020;
   - Performanța fenomenului de supraveghere a maladiilor prevenibile prin vaccinare efectuată în anul 2019.

7. Prezentul Program este conceput ca un cadru complex, intersectorial, care să ghideze activitățile instituțiilor implicarea în asigurarea accesului universal și echitabil la servicii sigure și acceptabile de imunizare, cu creșterea gradului de conștientizarea a impotranței imunizării pentru reducerea impactului negativ al bolilor ce pot fi prevenite prin vaccinare.

8. Etapele și termenele de implimentare a Programului se efectuiază în conformitate cu Planul de acțiuni.

9. Amploarea provocărilor în materie de imunizări necesită o cooperare strînsă între toate părțile interesate. Mecanizmul de coordonare este asigurat de Consiliul de coordonare a Programului, care este subordinea Ministerului Sănătății și include autoritățile administrației publice centrale și locale , organizațiile internaționale și societatea civilă.

10. Prezentul Program descrie situația actuală prin bolile transmisibile în Republica Moldova, definește obiectivele generale, acțiunile și intervențiile prioritare, stabilind responsabilități clare și termene de realizare pentru toți actorii implicați în prevenirea și controlul bolilor infecțioase prin imunizare.

I. ANALIZA SITUAȚIEI

11. Republica Moldova, ca și majoritatea statelor lumii, aplică imunizarea ca pilon de bază al programelor de prevenire, aceasta fiind principala măsură de prevenire primară a bolilor infecțioase.

12. Imunizările profilactice sistematice în Republica Moldova au fost inițiate la sfîrșitul anilor 1950 împotriva variolei, poliomielitei, difteriei, tetanosului și rujeolei. Ca urmate a atingerii unei acoperiri vaccinale înalte a fost eradicată variola, eliminată poliomielita, iar pentru celelalte maladii a fost înregistrată o scădere semnificativă a cazurilor de boală. Primul Program național de imunizări a fost aprobat în anul 1994, iar pînă în prezent au fost implimentate 5 cicluri de programe naționale. Eforturile statului în domeniul imunizării au fost susținute de asistența externă oferită de Alianța Globală pentru Vaccinuri și Imunizări, UNICEF și OMS, care continuă să acorde suport pentru consolidarea programelor de imunizare din Republica Moldova.

13. Realizările programelor de imunizare au contribuit la fortificarea și menținerea unei acoperiri vaccinale optime, cu extinderea ulterioară a listei vaccinurilor garantate de stat și a contingentelor de populație beneficiare, prin îmbunătățirea calității serviciilor de imunizare. Datorită vaccinării s-au realizat progrese semnificative în ceia ce privește combaterea unor boli transmisibile. Începînd cu anul 2000, Republica Moldova a obținut și menține constant statutul de țară liberă de poliomielită, astfel s-a atins stadiul de eliminare a cazurilor indigene de rujeolă, rubeolă, difterie și în acelaș timp s-a redus semnificativ morbiditatea prin hepatita B, tetanos, tusea convulsivă, oreon, formele invazive a infecției *Haemophilus influenzae (HiB),* infecția rotavirală și pneumococi.

14. OMS estimează că, în prezent vaccinurile salvează anual peste trei milioane de vieți din înteaga lume, iar în Republica Moldova , anual, datorită programului de vaccinare, sunt prevenite aproximativ 42 de mii de cazuri de boli prevenibile prin vaccinare și minimum 350 de decese, astfel vaccinarea devenind cea mai sigură și cost-eficientă măsură de sănătate publică.

15. În cadrul Programului sunt utilizate vaccinuri de rutină împotriva a 13 boli, și anume: hepatita virală B, tuberculozei, poliomielitei, difteriei, tetanosului, tusei convulsive, infecției HiB, infecției cu rotavirusuri, infecției cu pneumococi, rujeolei, oreonului, rubeolei și infecției cu papilomavirusul uman.

16. Furnizarea serviciilor de imunizare se efectuiază pe tot parcursul vieții, inclusiv în cazul vaccinării întîrziate și a dozelor de rapel. Prestarea serviciilor de imunizare se realizează în cabinetele de vaccinare din cadrul maternităților și instituțiilor

17. medico-sanitare publice prestatoare de asistență medicală primară, după cum urmează:

1) Vaccinarea copiilor:
a) în primele 24 ore -vaccinul Hep B-0;
b) la 2-5 zile de naștere -vaccinul BCG;
c) la 2 luni-vaccinul DTP-HepB-Hib-1, VPO-1, RV-1 și PCV-1;
d) la 4 luni- vaccinul DTP-HepB-Hib-2, VPO-2, RV-2 și PCV-2;
e) la 6 luni- vaccinul DTP-HepB-Hib-3, VPO-3 și VPI-;
f) la 12 luni -vaccinul ROR-1 și PCV-3;
g) la 22-24 luni- vaccinul DTP-4, VPI-2 și VPO-4;
h) la 6-7 ani- vaccinul DT, ROR-2 și VPO-5;
2) Vaccinarea adolescenților:
a) la 9-14 ani -HPV-1, iar HPV-2 peste 6 luni de la prima doză (persoanele cu vîrsta mai mare de 14 ani vor administra 3 dose de HPV, a 2-a doză fiind administrată la o distanță de 1-2 luni, iar a 3-a doză peste 6 luni de la prima doză);
b) la 15-16 ani -vaccinul Td și ROR-3;
3) Vaccinarea adulților la 20, 30, 40, 50 și 60 ani -vaccinul Td.

18. Atunci cînd acoprtirea vaccinală este menținută la nivel optim (peste 95%), incidența cazurilor de boli contagioase prevenibile prin vaccinare se reduce, iar în acelaș timp se atestă și diminuarea prejudiciilor sociale și economice determinate de acestea.

19. În lipsa vaccinării sau a tendinței continue de scădere a ratei cuprinderii cu vaccinări sub 90%, există probabilitatea înregistrării unei creșteri ascendente a numărului de cazuri de boli contagioase prevenibile prin vaccinări sau reapariția bolilor și manifestările epidemice.

20. Imunizarea a devenit victima propriului succes datorită faptului că odată cu reducerea drastică a numărului de cazuri în societate s-a creat o percepție greșită că bolile prevenibile prin vaccinare nu mai prezintă un pericol.

Cuprinderea cu vaccinări contra bolilor prevenibile prin vaccinări în raionul Cantemir, anii 2016-2021.

	Vaccinuri	Ponderea acoperirii vaccinale (%)]n anii					
		2016	2017	2018	2019	2020	2021
	Vaccinare primară						
1.	BCG	98.1	98.5	99.0	98,1	98,2	98,5
2.	HepB0	100	99.1	98.7	98,5	98,4	98,7
3.	Polio 1	95.1	92.8	93.8	93.9	98.5	98.1
4.	Polio 2	85.1	93.1	94.9	95.9	99.5	99.0
5.	Polio 3	96.5	96.0	95.4	96.4	99.3	98.5
6.	Rotavirus 1	94.9	81.7	81.0	90.0	98.0	98.1
7.	Rotavirus 2	96.9	83.2	85.5	90.5	99.2	98.8
8.	DTP+Hib+Hep B 1	97.8	96.0	97.6	97.6	97.5	98.1
9.	DTP+Hib+Hep B 2	95.1	94.2	96.0	96.0	98.9	99.0
10.	DTP+Hib+Hep B 3	95.9	93.0	95.2	96.2	99.3	98.5
11.	Pneumococic 1	95.3	96.0	97.5	97.7	97.6	97.9
12.	Pneumococic 2	97.4	86.7	90.2	95.2	99.1	98.9
13.	Pneumococic 3	97.4	90.1	92.3	94.3	99.5	99.2
14.	ROR1	97.1	91.3	93.4	93.4	99.6	99.3
15.	VPI1	-	-	-	-	96.0	97.7
	Revaccinări la vîrsta 1-6 ani						
16.	Polio 4	94.1	97.4	98.3	98,2	99.3	99.1
17.	DTP 4	93.4	97.4	98.3	98,2	99.3	99.1
18.	VPI2	-	-	84,2	93,4	99.3	99.0
	Revaccinări la vîrsta 7-13 ani						
19.	Polio 5	98.0	99.5	98.7	98,8	99.8	100
20.	DT 5	98.0	99.5	98.7	98,8	99.8	100
21.	ROR 2	72.4	99.5	99.0	98,0	100	100
22.	Papiloma virus-1	-	-	99.5	100	100	100
23.	Papiloma virus-2	-	-	95.2	95,2	98.4	97.6
	Imunizări la adoltscenți și adulși						
24.	Td- 15 ani	97	98.2	98.2	99,2	100	100
25.	ROR 3 -15 ani	90.5	98.2	97.9	99,2	100	100
26.	Revaccinări Td- adulți	84.3	87.4	89.2	87,4	93.0	99.4

21. Acțiunile întreprinse de către sistemul de sănătate, vaccinarea conform Calendarului național de vaccinare, monitorizarea permanentă a morbidității, măsurile profilactice și antiepidemice întreprinse, au permis menținerea în anii 2016-2021 a situației epidemiologice favorabile pentru maladiile prevenibile prin vaccinare.

22. În perioada 2016-2021, ca urmare a realizării Programului național de imunizare nu au fost înregistrate boli ca poliomielita provocată de virusul sălbatic sau vaccin-asociate, tetanos neonatal, difterie, rubeolă și rubeolă congenitală, forme invazive ale infecției cu *Haemophilus influenzae* (Hib), pneumococi.

23. Pandemia COVID-19 și criza refugiaților din regiune în anul 2022 au demonstrat riscuri iminente de declanșare a urgențelor de sănătate publică în Republica Moldova. Deficiențele persistente în ceea ce peivește ratele de vaccinare, sistemul de supraveghere și furnizarea serviciilor de imunizare sunt cele mai mari provocări pentru sănătatea publică care intensifică considerabil riscul apariției focarelor de boli contagioase prevenibile prin vaccinare.

24. Accesul universal este garantat prin livrarea serviciilor de imunizare în toate teritoriile administrative ale Republicii Moldova prin intermediul instituțiilor medico-sanitare publice din cadrul asistenței medicale primare sau maternități, iar în situațiile în care persoanele din grupurile de risc nu au disponibilitate de a se vaccina, echipele mobile de vaccinare asigură vaccinarea în condiții sigure a "lanțului frig". În cazul companiilor de vaccinare a populației, în situații de risc epidemiologic, pentru sporirea accesabilității, vaccinarea poate fi organizată în locuri publice special amenajate, cu respectarea condițiilor de siguranță și lanț frig.

25. Guvernul finanțează integral procurarea vaccinurilor și consumabililor, precum și a serviciilor oferite în cadrul Programului, iar implimentarea acestora se realizează de către sistemul de sănătate, cu implicarea autorităților administrației publice locale, a societății în întregime și a fiecărui individ aparte. În perioada anilor 2016-2021, procurarea și livrarea vaccinurilor a fost realizată conform planului și nu au fost înregistrate întreruperi în lanțul de aprovizionare a vaccinurilor și consumabililor. Angajamentul Guvernului de a oferi finanțare Programului reflectă recunoașterea acestuia ca program prioritar de sănătate publică în Republica Moldova. Asigurarea sensibilității financiară a programului de vaccinare scade considerabil riscurile de deficit de vaccinuri și este esențială pentru a combate reticența față de vaccinare și impactul asupra programului de imunizare.

26. Fiind preparate biologice active, vaccinurile necesită condiții de păstrare și transportare la temperaturi speciale, care sunt asigurate de un sistem format din persoanal instruit și echipamente speciale, denumit " lanțul frig ". Pentru o bună desfășurare a activităților din domeniul imunizărilor sunt necesare următoarele resurse:

1) vaccinuri și consumabile;
2) echipament frigorific;
3) echipamente de monitorizare a temperaturii " lanț frig";
4) formulare statistice și resurse pentru managementul deșeurilor rezultate în urma imunizării.

27. Aprovizionarea cu vaccinuri se face de la nivelul național de către Agenția Națională pentru Sănătate Publică și de către subdiviziunile teritoriale ale acesteia, astfel Centrul de Sănătate Publică Cahul raionul Cantemir recepționează vaccinurile trimestrial, iar instituțiile medico-sanitare -lunar. Aprovizionarea de la

28. nivelul național se face cu autorefrigeratorul care este dotat cu sistem de monitorizare electronică a temperaturii, astfel fiind asigurată temperatura necesară pentru menținerea " lanțului frig", și anume de +2+8 grade Celsius. De la nivel raional către cel local vaccinul se distribue în termocontainere cu pungi reci și indicatori de monitorizare a temperaturii.

29. Pentru asigurarea calității vaccinurilor sunt necesare condiții izotermice de stocare și monitorizare a " lanțului frig". Frigiderele în care se păstrează vaccinurile se recomandă a fi cu brîu de gheață (ice-line) și precalificate de către OMS. O aprovizionare adecvată cu frigidere, congelatoare, echipamente de monitorizare a temperaturii, termocontainere de la nivelul national sau local este necesară pentru a evita pierderi de vaccin care pot fi expuse înghețului sau căldurii. Mentenanța echipamentelor frigorifice trebue efectuată de către fiecare instituție în parte.

30. Autoritățile administrației publice centrale și locale în comun cu alte instituții și organizații trebue să realizeze intervenții axate pe îmbunătățirea dialogului cu beneficiarii vaccinărilor și înțelegerea îngrijorărilor acestora legate de vaccinare, campanii de informare pentru creșterea nivelului de încredere a populației în vaccinări, astfel crescînd și cererea pentru imunizare.

31. Lucrătorii medicali sunt deosebit de importanți în realizarea programelor de imunizare, fiind și sursa de informații cea mai credibilă pentru pacienți. Lacunele din cadrul asigurării cu resurse umane a sistemului de sănătate, migrația externă și internă a personalului cauzează decalaje în rețeua de asistență medicală, care afectează performanța programului național de imunizări.

32. Instruirea personalului, în special a epidemiologilor, medicilor de familie și asistenților medicali, este suficientă pentru mai multe componente ale programului național de imunizări, inclusiv modul de comunicare eficientă cu părinții. Astfel, programele de instruire în materie de vaccinare reprezintă o prioritate pentru formarea unui specialist cu un nivel înalt de cunoștințe și abilități practice în consilierea populației în ceia ce privește necesitatea vaccinării și realizarea imunizărilor cu eficacitate.

33. Supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile se bazează, în primul rînd, pe un sistem de supraveghere pasiv național, cu un cadru legislativ și de reglementare clar și cuprinzător. Adițional sunt implimentate sistemele de

supraveghere sentinelă (infecție rotavirală, gripă), sindromică (paralizie acută flasca, rujeolă și rubeolă) și de mediu (poliovirus).

34. Sistemul de supraveghere are un sistem de clasificare a cazurilor care este coerent cu cerințele de raportare ale OMS și UE și aplicat cazurilor raportate de la nivel local. Un sistem informațional de supraveghere epidemiologică a bolilor

35. transmisibile și evenimentelor de sănătate publică a fost instituit în anul 2022 și urmează să fie implimentat la nivel național.

33. Pandemia COVID-19 a demonstrat necesitatea datelor în timp real, iar în acest sens a fost dezvoltat Sistemul informațional automatizat „Registrul de evidență a vaccinării împotriva COVID-19" (SIA RVC-19), modul integrat

ulterior în Sistemul informațional de supraveghere a bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică. Sistemul permite monitorizarea procesului cu date de calitate înaltă pentru optimizarea procesului de imunizare. În același timp, toți cetățenii pot descărca certificatul de vaccinare în regim online oriunde s-ar afla. Sistemele informaționale sunt indispensabile, iar la momentul actual se dovedesc a fi un instrument de bază pentru lucrătorii medicali, precum și pentru autorități. Elaborarea sistemelor informaționale în domeniul imunizării integrate în sistemele naționale existente cu asigurarea interoperabilității este o prioritate a programului în digitalizarea datelor și sporirea eficienței. Mentenanța și optimizarea continuă a acestora pentru necesitatea lucrătorilor medicali și a cetățenilor trebuie inclusă în planurile de acțiune ale agențiilor și ale instituțiilor din domeniul sănătății și tehnologiilor informaționale.

34. În perioada anilor 2016-2021 au fost efectuate vizite de supervizare și suport în cadrul Programului național de imunizări. Vizitele specialiștilor internaționali, naționali și regionali au fost efectuate în toate teritoriile administrative ale țării și randomizat în instituțiile arondate. Datorită suportului specialiștilor acordat direct lucrătorilor medicali aceștia au contribuit la creșterea calității livrării serviciilor de imunizare. Dezvoltarea unui program anual de supervizare și suport în domeniul imunizărilor va spori semnificativ rezultatele Programului și va duce la atingerea obiectivelor generale și specifice ale acestuia.

III OBIECTIVUL GENERAL AL PROGRAMULUI

35. Obiectivul general al Programului este reducerea poverii bolilor transmisibile prin susținerea unor rate de vaccinare înalte și asigurarea accesului universal și echitabil la servicii de imunizare pentru toate categoriile de vârstă și de populație.

IV OBIECTIVE SPECIFICE

36. **Obiectivul specific 1.** Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial până în anul 2027.

Acțiuni:

1.1. Elaborarea de strategii robuste și inovative pentru a combate dezinformarea despre vaccinuri și a contracara propagarea mesajelor antivaccinare și impactul negativ al acestora.

1.2. Implementarea activităților de comunicare privind schimbarea comportamentală și asigurarea unui mediu care să faciliteze populația și comunitățile să valorifice și să susțină activ procesul de imunizare.

1.3. Creșterea acoperirii vaccinale în rândul celor mai dezavantajate grupuri de populație, inclusiv cu asigurarea serviciilor de imunizare gratuită a migranților și refugiaților.

1.4. Evaluarea calității datelor privind imunizările prin efectuarea managementului vaccinurilor prin fortificarea capacităților coordonatorilor programelor de imunizare.

1.5. Crearea unei platforme intersectoriale de promotori sociali ai vaccinării, inclusiv prin consolidarea parteneriatelor cu sectorul educației, cu partenerii sociali, cu implicarea comunităților și liderilor de opinie.

1.6. Crearea parteneriatelor la nivel local pentru promovarea beneficiilor imunizărilor.

1.7. Includerea subiectului conștientizării și promovării importanței imunizărilor în curicula școlar și universitar.

37. **Obiectivul specific 2**. Creșterea accesului la vaccinuri sigure și eficiente a populației pe tot parcursul vieții, indiferent de locația lor geografică, vârstă, gen, statut economic, etnie, religie sau alte obstacole privind oportunitatea lor de a se bucura de beneficiile depline ale vaccinării.

Acțiuni:

2.1. Asigurarea accesului universal la serviciile de imunizare prin intermediul centrelor de vaccinare, echipelor mobile de vaccinare sau desfășurarea centrelor temporare de vaccinare pentru a asigura vaccinarea primară, revaccinarea sau vaccinarea întîrziată.

2.2. Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și a consumabilelor.

2.3. Mentenanța echipamentului „lanțului frig” și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură în toate etapele de transportare și de păstrare a vaccinurilor până la beneficiar.

2.4. Stabilirea mecanismelor inovative de invitare a copiilor sau a adulților

la vaccinare cu efectuarea invitării repetate în cazul neprezentării la programare.

2.5. Identificarea soluțiilor și oportunităților pentru implementarea vaccinurilor noi cu scopul de a extinde programul de imunizări și a diminua povara bolilor infecțioase.

38. **Obiectivul specific 3**. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul

39. imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.

Acțiuni:

3.1. Asigurarea cu cadre medicale instruite în domeniul imunizărilor, prin campanii de motivare în scopul angajării și menținerii acestora în cadrul Programului.

3.2. Consolidarea capacităților lucrătorilor medicali privind planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelele și în toate instituțiile implicate în Program.

40. **Obiectivul specific 4.** Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare, cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor.

Acțiuni:

4.1. Instruirea lucrătorilor medicali privind prevenirea, controlul și răspunsul prompt la izbucniri prin maladii infecțioase prevenibile prin vaccinare.

4.2. Elaborarea proiectelor de cercetare privind noile abordări în introducerea vaccinurilor, optimizarea programelor de imunizare, măsurarea impactului vaccinurilor, monitorizarea controlului, eliminării și eradicării bolilor.

4.3. Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului.

4.4. Ajustarea și implementarea mecanismelor inovative la nivel național și subnațional în răspunsul la izbucniri prin boli prevenibile prin vaccinare.

4.5 Organizarea și efectuarea studiilor de sero supraveghere pentru determinarea păturii imune și a impactului vaccinării.

41. **Obiectivul specific 3**. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.

Acțiuni:

3.3. Asigurarea cu cadre medicale instruite în domeniul imunizărilor, prin campanii de motivare în scopul angajării și menținerii acestora în cadrul Programului.

3.4. Consolidarea capacităților lucrătorilor medicali privind planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelele și în toate instituțiile implicate în Program.

42. **Obiectivul specific 4.** Consolidarea sistemului național de supraveghere a

bolilor prevenibile prin vaccinare, cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor.

Acțiuni:

4.5. Instruirea lucrătorilor medicali privind prevenirea, controlul și răspunsul prompt la izbucniri prin maladii infecțioase prevenibile prin vaccinare.

4.6. Elaborarea proiectelor de cercetare privind noile abordări în introducerea vaccinurilor, optimizarea programelor de imunizare, măsurarea impactului vaccinurilor, monitorizarea controlului, eliminării și eradicării bolilor.

4.7. Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului.

4.8. Ajustarea și implementarea mecanismelor inovative la nivel național și subnațional în răspunsul la izbucniri prin boli prevenibile prin vaccinare.

4.5 Organizarea și efectuarea studiilor de sero supraveghere pentru determinarea păturii imune și a impactului vaccinării.

43. **Obiectivul specific 5**. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile.

Acțiuni:

5.1. Creșterea capacităților sistemului de management, coordonare și administrare pentru gestionarea eficientă a programului național de imunizări.

5.2. Dezvoltarea și implementarea sistemelor informaționale electronice în domeniul imunizării, cu asigurarea mentenanței și integrarea acestuia în sistemele informaționale existente.

5.3 Elaborarea și implementarea programelor de supervizare și suport în domeniul imunizărilor pentru eficientizarea și optimizarea acțiunilor din cadrul Programului.

V IMPACT

44. Programul reprezintă o viziune pe termen de 5 ani, care tinde spre menținerea și îmbunătățirea situației epidemiologice favorabile, prin bolile infecțioase prevenibile prin vaccinări.

45. Accesul universal la vaccinuri gratuite, garantate de stat, cu acoperire vaccinală a cel puțin 95% din populație din vârstele țintă la nivel național, vaccinarea tuturor persoanelor care nu au contraindicații medicale şi contingentelor de risc, realizarea acțiunilor de susținere financiară, materială și operaționale, prevăzute în Program, vor asigura:

1) menținerea statutului Republicii Moldova ca țară liberă de poliomielită și contribuția țării la eradicarea globală a poliomielitei;
2) eliminarea durabilă a cazurilor indigene de rujeolă, rubeolă, rubeolă congenitală, difterie;
3) menținerea la nivel de unități a cazurilor de tetanos în rândul populației generale și de tuberculoză generalizată la copii;
4) menținerea incidenței prin hepatita virală B în rândul populației generale sub un caz la 100 mii populație, printre copii – sub 0,5 cazuri la100 mii;
5) reducerea incidenței prin tuse convulsivă și prin oreion – sub 2 cazurila 100 mii populație;
6) reducerea morbidității și mortalității prin infecția cu rotavirusuri, meningite septice și pneumonii, cauzate de infecțiile cu *Haemophilus influenzae* tip b şi *Streptococcus pneumoniae* la copii cu vârsta sub 5 ani.

VII RISCURI DE IMPLEMENTARE

46. În procesul de implementare a Programului sunt posibile apariția diferitelor bariere, iar în acest sens au fost anticipate riscurile potențiale și măsurile de diminuare a acestora:

1) capacități financiare limitate pentru procurarea vaccinurilor,consumabilelor, utilajului frigorifer, reparația, mentenanța și monitorizarea acestuia;
2) alocarea insuficientă sau întreruperea alocării fondurilor și suportului acordat de
către partenerii internaționali;
3) întreruperea în asigurarea cu vaccinuri din cauza logisticii sau/și lipsa ofertelor de vânzare a acestora pe piața internațională;
4) asigurarea insuficientă cu personal medical angajat în prestarea serviciilor de imunizări, în special în localitățile rurale;
5) efectuarea cu întârziere a vaccinărilor din cauza contraindicațiilor medicale neargumentate și a fenomenului de ezitare la vaccinare;
6) creșterea refuzurilor la vaccinare din cauza dezinformării populațieidespre vaccinuri și în lipsa susținerii adecvate din partea politicului.

47. Măsurile de diminuare a riscurilor de implementare a Programului:

1) organizarea dialogurilor de politici privind sustenabilitatea financiară a Programului, cu implicarea partenerilor naționali și internaționali în scopul asigurării accesului universal la imunizare.

VIII AUTORITĂȚI/INSTITUȚII RESPONSABILE

48. Direcția Centrul de Sănătate Publică Cahul raionul Cantemir la nivel local va fi responsabilă de:

1) coordonarea subiectelor ce țin de imunizare cu instituțiile naționale și internaționale;
2) elaborarea planului raional de vaccinare, asigurarea cu vaccinuri și consumabile pentru efectuarea vaccinărilor;
3) supervizarea, monitorizarea și evaluarea realizării Programului și situațiilor de risc;
4) stabilirea necesităților și graficului de livrare, comanda, recepționarea, păstrarea, distribuirea și monitorizarea stocurilor de vaccinuri și materiale pentru imunizare;
5) monitorizarea funcționării „lanțului frig", conform cerințelor OMS şi Uniunii Europene, înaintarea propunerilor pentru asigurarea funcționării „lanțului frig" la toate nivelurile;
6) asigurarea transportării, păstrării și eliberării vaccinurilor și consumabilelor pentru administrarea lor în condiții conforme recomandărilor OMS şi cerințelor documentelor normative;
7) organizarea și efectuarea măsurilor antiepidemice la înregistrarea cazurilor de îmbolnăvire prin infecții prevenibile prin vaccinare;
8) monitorizarea, analiza, evaluarea cazurilor de evenimente adverse postimunizare la administrarea vaccinurilor, în comun cu Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, participarea la investigarea cazurilor

49. Instituțiile medico-sanitare de asistență medicală primară și instituțiile departamentale care acordă servicii de imunizare sunt responsabile nemijlocit de planificarea, organizarea și prestarea serviciilor de imunizare populației conform Programului, coordonarea acestor activități cu structurile locale și ierarhic superioare interesate. Instituțiile de asistență medicală primară asigură implementarea următoarelor acțiuni:

1) asigurarea accesului populației la servicii de imunizare și a calității înalte a serviciilor de imunizare;
2) crearea condițiilor, dotarea cu echipament și consumabile necesare pentru efectuarea imunizărilor;
3) instruirea personalului medical cu evaluarea cunoștințelor și deprinderilor practice;
4) planificarea și asigurarea imunizării personalului medical din instituție;
5) organizarea funcționării sistemului de evidență a populației și a vaccinărilor efectuate și de triere lunară a persoanelor care urmează a fi vaccinate;
6) stabilirea necesității, recepționarea vaccinurilor și consumabilelor de la centrele de sănătate publică teritoriale, transportarea, păstrarea, mînuirea, administrarea corectă și monitorizarea utilizării stocurilor de vaccinuri și consumabile;
7) respectarea condițiilor de transportare, păstrare și utilizare a vaccinurilor;
8) depistarea, investigarea, izolarea, tratamentul bolnavilor cu infecții prevenibile prin vaccinări și efectuarea măsurilor antiepidemice în focare, în comun cu serviciul de supraveghere de stat a sănătății publice;
9) evidențierea, acordarea asistenței medicale și raportarea evenimentelor adverse postimunizare instituțiilor abilitate;

10) notificarea cazurilor de boli prevenibile prin vaccinări și evenimente adverse postimunizare în sistemul național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică;
11) evaluarea anuală a necesităților și asigurarea cu formulare statistice de evidență și raportare a vaccinărilor;
12) monitorizarea sistematică a cuprinderii cu vaccinări a populației eligibile, respectării condițiilor „lanțului frig”, consumului de vaccinuri, apariției cazurilor de boli prevenibile și a altor indicatori de performanță din teritoriul deservit, evaluarea situațiilor de risc şi prezentarea rapoartelor respective instituțiilor ierarhic superioare în modul stabilit;
13) comunicarea cu populația despre beneficiile vaccinării și despre ordinea imunizării pentru fiecare persoană eligibilă;
14) conlucrarea cu autoritățile administrației publice centrale și locale privind organizarea implementării Programului;

50. Instituțiile medico-sanitare de asistență medicală spitalicească vor asigura implementarea următoarelor acțiuni:

1) crearea condițiilor, dotarea cu echipament și consumabile necesare pentru efectuarea imunizărilor;
2) planificarea, efectuarea vaccinării nou-născuților în maternități, personalului instituției conform Calendarului național de vaccinare și prezentarea rapoartelor despre vaccinările efectuate;
3) stabilirea necesității, recepționarea vaccinului și a materialelor pentru imunizare de la centrele de sănătate publică teritoriale, transportarea, păstrarea, mânuirea, administrarea corectă și monitorizarea utilizării stocurilor de vaccinurișI consumabile;
4) respectarea condițiilor de transportare, păstrare și utilizare a vaccinurilor;
5) instruirea personalului medical în domeniul vaccinărilor și evaluarea cunoștințelor lui;
6) notificarea cazurilor de boli prevenibile prin vaccinări în sistemul național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică;
7) evaluarea anuală a necesităților și asigurarea cu formulare statistice de evidență și raportarea vaccinărilor;
8) asigurarea informării populației privind eficacitatea imunizărilor și importanța lor pentru sănătate;
9) conlucrarea cu autoritățile administrației publice centrale și locale privind organizarea implementării Programului.

Obiectivul specific 2. Creșterea accesului la vaccinuri sigure și eficiente a populației pe tot parcursul vieții, indiferent de locația lor geografică, vârstă, gen, statut economic, etnie, religie saualte obstacole ce împiedică oportunitatea lor de a se bucura de beneficiile depline ale vaccinării

Anexa nr. 2
la Hotărîrea Guvernului nr. 211/2023

PLAN DE ACȚIUNI
privind implementarea Programului național de imunizări pentru anii 2023 -2027

Acțiuni	**Sursa**	**Instituții responsabile**	**Parteneri**	**Termenide realizare**	**Indicatori**
1	7	8	9	10	11
Obiectivul general al Programului este reducerea poverii bolilor transmisibile prin susținerea unor rate de vaccinare înalte și asigurarea accesului universal și echitabil la servicii de imunizare pentru toate categoriile de vârstă și de populații					
Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial până în anul 2027					
1.1. Creșterea acoperirii vaccinale în rândul celor mai dezavantajate grupuride populație, inclusiv cu asigurarea serviciilor de imunizare gratuită a migranților și refugiaților	MS	CSP IMSP CS	OMS UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Procentul de acoperire vaccinală în rândul grupelor social-vulnerabile (80%) dezagregat pe dimensiuni de gen; număr de sesiuni de vaccinare furnizate în rândul grupurilor respective (1 sesiune peran per teritoriu administrativ)
1.2.Evaluarea calității datelor privind imunizările, prin efectuarea managementului vaccinurilor și fortificarea capacităților coordonatorilor programelor de imunizare	OMS, UNICEF	CSP CS APL	OMS UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Ponderea coordonatorilor locali a programelor de imunizări instruiți în managementul efectiv alvaccinărilor (100%)
1.3. Crearea unei platformeintersectoriale c comunităților și liderilor deopinie	MS	APL CSP IMSP APL	MS OMS UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Numărul de ateliere de lucru intersectorial privind PNI pe fiecare an în parte (2 ateliere per an per teritoriu administrativ)

2.1. Asigurarea serviciilorde imunizare universale prin intermediul centrelorde vaccinare, echipelor mobile de vaccinare sau desfășurarea centrelor temporare de vaccinarepentru a asigura vaccinarea primară, revaccinarea sauvaccinarea întârziată	MS	CSP CS	OMS UNICEF	2025 2026	Ratele de abandon întreDTP1 și DTP3 (<5%)
2.2. Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor șiconsumabilelor:Vaccin contra tuberculozei (BCG)	MS	CSP CS	0	2023 2024 2025 2026 2027	Asigurarea neîntreruptăa vaccinurilor și a consumabilelor
Vaccin contra hepatitei B(Hep B)	MS	CSP CS	0		
Vaccinul Pentavalent (DTP+HepB +Hib)	MS	CSP CS	0		
Vaccin împotriva infecțieicu rotavirusuri	MS	CSP CS	0		
Vaccin împotriva infecției pneumococice	MS	CSP CS	0		
Vaccin oral bivalent împotriva poliomielitei (bVPO)	MS	CSP CS	0		
Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, (ROR)	MS	CSP CS	0		
Vaccinul împotriva difteriei, tetanosului șipertusis (DTP)	MS	CSP CS	0		
Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului,pediatric (DT)	MS	CSP CS	0		
Vaccinul împotrivadifteriei și tetanosului, adulți (Td)	MS	CSP CS	0		
Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, revaccinare(ROR)	MS	CSP CS	0		
Vaccin împotriva papilomavirusului uman (HPV)	MS	CSP CS	0		
Vaccin împotriva gripei sezoniere	FAOAM	CSP CS	0		
Vaccin împotriva hepatiteiB adulți	FAOAM	CSP CS	0		
Vaccin împotriva rabiei	FAOAM	CSP CS	0		
Vaccin inactivat împotriva poliomielitei (VPI)	GAVI	CSP CS	0		
Seringi BCG 0,05 ml	MS	CSP CS	0		
Seringi BCG 0,1 ml	MS	CSP CS	0		
Seringi 0,5 ml AD	MS	CSP CS	0		
Seringi 2,0 ml	MS	CSP CS	0		
Seringi 5,0 ml	MS	CSP CS	0		
Cutii de siguranță	MS	CSP CS)	0		

2.3.Mentenanța echipamentului „lanțului frig”și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură în toate etapele de transportare și de păstrare a	MS	CSP CS	UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Ponderea asigurării echipamentelor frigorifice și indicatorilor de monitorizare PQS la nivel național (100%)

vaccinurilorpână la beneficiar 2.4. Stabilirea mecanizmelor inovative de invitare a copiilor sau adulților la vaccinare cu efectuarea invitării repetate în cazul neprezentării la programare	MS	CSP CS	OMS UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Proporția persoanelor invitate la vaccinare activ (>80%) dezagregate inclusiv prin prisma dimensiunii de gen

Obiectivul specific 3. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare					
3.1. Asigurarea cu cadre medicale instruite prin campanii de motivare a angajării și sustenabilității activării acestora în cadrul Programului	MS	CSP CS	USMF Colegiilede medicină OMS UNICEF	2024 2025 2026 2027	Rata de acoperire cu instruiri a medicilor defamilie/asistenților medicali responsabili de imunizare (>80%) inclusiv prin prisma dimensiunii de gen
3.2.Consolidarea capacităților lucrătorilor medicali privind planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelurile și în toate instituțiile implicate în Program	MS	CSP CS	USMF Colegiilede medicină OMS UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Ponderea personalului instruit din totalul angajaților din cadrul AMP și ANSP implicați în implementarea PNI (>80%) inclusiv prin gen

Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor

4.2. Elaborarea proiectelor de cercetare privind noile abordări în introducerea vaccinurilor, optimizarea programelor de imunizare, măsurarea impactului vaccinurilor, monitorizarea controlului, eliminării și eradicării bolilor	MS	CSP IMSP CS	USMF OMS	2024 2025 2026	Proiecte de cercetare desfășurate (≥1 per an)
4.3. Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului	MS, ANSP	CSP	USMF OMS	2023 2024 2025 2026 2027	Efectuarea studiilor epidemiologice (≥1 peran)
4.4. Ajustarea și implementarea mecanismelor inovative lanivel naționalși sub național în răspunsul la izbucniri prin bol i prevenibile prin vaccinare	MS	CSP CS	OMS USMF Colegiilede medicină UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Prezentarea impactului abordărilor inovative (≥1 per an)

Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile

5.3. Elaborarea și implementarea programelor de supervizare și suport îndomeniul imunizărilor pentru eficientizarea și optimizarea acțiunilor din cadrul Programului	MS	CSP IMSP CS	OMS UNICEF CNAM STISC	2023 2024 2025 2026 2027	Program de supervizare și suport în domeniul imunizărilor aprobat (≥20% din teritorii superivzate per an)

Anexa nr. 3
la Hotărârea Guvernului nr.211/2023

INDICATORI

de monitorizare și evaluare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027

Nr. crt.												2023	2024	2025	2026	2027
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Denumirea indicatorului	**Numărător**	**Numitor**	**Dezagregarea**	**Instrumentul/sursa de colectare**	**Frecvența raportării**	**Responsabil de colectare**	**Parteneri implicați**	**Interpretare**	**Aplicabilitate**	**Valoarea de bază și perioada de referință**					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
I. Indicatori de impact																
1.	**Rata de vaccinare cuDTP3 la vârsta de 12luni (indicatorglobal)**	Numărul total de copii vaccinați cuvaccinul DTP3 pe parcursul perioadei de referință	Numărul total decopii eligibili pe parcursul perioadei dereferință	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Publică	Indică indirect asupra aplicării măsurilor de profilaxie specifică pentru difterie,tetanos, tuseaconvulsivă	Indicator utilizat la nivel internaționalși asigură comparabilitatea cu alte țări	87.3% (2021)	>89%	>91%	>93%	> 94 %	> 95%
2.	**Menținerea statutului Republicii Moldova cațară liberă de poliomielită**	Numărul estimat de cazuri de poliomielita, inclusiv cazuri cauzate de poliovirus circulant din vaccin	Numărul total alpopulației/ 100 000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Publică	O tendință de menținere a statutului țării ca liberă de poliomielită	Indicator utilizat la nivel internaționalși asigură comparabilitatea cu alte țări	0 (2021)	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri
3.	**Menținerea lanivel de unități a cazurilor de tetanos înrândul populației generale**	Numărul cazurilor de tetanos și tetanos neonatal în perioada de referință	Numărul total alpopulației/ 100.000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Sarcina de bază este menținerea la nivel de unități a cazurilor de tetanos și statutului de eliminare a tetanosului neonatal	Indicator utilizat la nivel internaționalși asigurăcomparabilitatea cu altețări						

4.	**Menținerea incidenței prin hepatita viralăB în rândulpopulației generale sub 1caz la 100 mii populație, printre copii – sub 0,5 cazuri la 100mii**	Numărul cazurilor dede hepatită B în perioada de referință	Numărul total alpopulației/ 100.000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Sarcina de bază este menținerea la nivel de unități a cazurilor de tetanos și statutului de eliminare a tetanosului neonatal	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	(2021)	< 1 caz la 100 mii pop., lacopii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii
5.	**Reducerea incidenței prin tusea convulsivă sub2 cazuri la 100 mii populație**	Numărul cazurilor detuse convulsivă în perioadade referință	Numărul total alpopulației/ 100.000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Scopul - reducerea morbidității prin tusea convulsivă sub 1,5 cazuri la 100.000 populație	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	4,54 (2016-2021)	< 1,5 cazuri la 100 mii pop.	< 1,5 cazurila 100mii pop.	< 1,5 cazurila 100mii pop.	< 1,5 cazuri la 100 mii pop.	< 1,5 cazurila 100mii pop.
II. Indicatori de rezultat																
Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial																
1.1.	**Rata de vaccinare cu ROR1 la vârsta de 12 luni**	Numărul total de copii vaccinați cuvaccinul ROR1 pe parcursul perioadei de referință	Numărul total de copii eligibili pe parcursul perioadei de referință	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Indică indirect asupra aplicării măsurilor de profilaxie specifică pentru rujeolă,oreion, rubeolă	Indicator utilizat la nivel internaționalși asigură comparabilitatea cu alte țări	83.0% (2021)	> 85%	> 87%	> 90%	> 93 %	> 95%
1.2.	**Rata de vaccinare cu OPV 3 la vârsta de 12 luni**	Numărul total de copii vaccinați cu vaccinul DTP3 pe parcursul perioadei de referință	Numărul total de copii eligibili pe parcursul perioadei de referință	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Indică indirect asupra aplicării măsurilor de profilaxie specifică pentru poliomielită	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	87.3% (2021)	> 89%	> 91%	> 93%	> 94 %	> 95%

1.3.	**Rata de vaccinare cu HPV la vârsta de 10 ani**	Numărul total de copii vaccinați cu vaccinul DTP3 pe parcursul perioadei de referință	Numărul total de copii eligibili pe parcursul perioadei de referință	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Indică indirect asupra aplicării măsurilor de profilaxie specifică pentru papilomavirus uman	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	39.9% (2021)	> 50%	> 55%	> 60%	> 65%	> 70%
Obiectivul specific 2. Creșterea accesului la vaccinuri sigure și eficiente a populației pe tot parcursul vieții indiferent de locația lor geografică, vârstă, gen, statut economic, etnie, religie sau alte obstacole ceîmpiedică oportunitatea lor de a se bucura de beneficiile depline ale vaccinării																
2.1	**Proporția instituțiilor medico-sanitare publice prestatoare a serviciilor de imunizare, dotate cu echipament frigorifer care asigură condițiile de păstrare și transportare a vaccinurilor**	Numărul de instituții care dețin echipament de păstrarea a vaccinului PQS și care au un termen de exploatare nu mai mult de 15 ani	Numărul tota lde instituții care stochează vaccinurile	Național, teritorial	Date statistice	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Indică direct asupra asigurării păstrării vaccinurilor în siguranță	Indicator național de asigurare cu echipament	100% (2021)	100%	100%	100%	100%	100%

Obiectivul specific 3. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare																
3.1.	**Ponderea personalului instruit anual privind procesul de acordare a serviciilor de imunizare**	Numărul total de personal implicat in procesul de imunizare instruit per topic	Numărul total de personal implicat în procesul de imunizare instruit	Teritorial	Raport	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Indică asigura furnizării de servicii de imunizare conform cerințelor și recomandărilor actuale	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	80% (2019)	>80%	>80%	>80%	>80%	>80%

Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor																
4.1.	**Ponderea personalului instruit anual în prevenirea și răspunsul prompt la izbucnirile maladiilor infecțioase prevenibile prin vaccinare**	Numărul total de personal medical implicat instruit pentru cunoașterea și asigurarea răspunsului prompt în caz de izbucniri printr-o maladie prevenibilă prin vaccinare	Numărul total de personal implicat în procesul de supraveghere a maladiilor infecțioase	Național, teritorial	Raport	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Indică consolidarea capacităților lucrătorilor medicali în întreprindere tuturor măsurilor în caz de izbucnire printr-o maladie prevenibilă prin vaccinare	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	80% (2019)	>80%	>80%	>80%	>80%	>80%
Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile																
5.1.	**Ponderea instituțiilor medicale care furnizează servicii de imunizare și utilizează sisteme informaționale în domeniul imunizărilor de rutină**	Numărul instituțiilor medicale care furnizează servicii de imunizare și utilizează sisteme informaționale în domeniul imunizărilor	Numărul instituțiilor medicale care furnizează servicii de imunizare total	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Puvblică	Indică indirect asupra îmbunătățirii capacității de monitorizare și supraveghere la toate nivelurile, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă	Indicator utilizat la nivel național	10% (2021)	> 70%	>90%	> 100%	> 100%	>100%

Anexa nr. 4
la Hotărârea Guvernului nr.211/2023

Calendarul național de vaccinare al Republicii Moldova[1]

Vârsta efectuării vaccinării	Imunizările profilactice sistemice[2]										Imunizări recomandate			Note
	hepatita virală B **HepB**	**tuber-culoza** **BCG**	**polio-mielita** **VPO/VPI**	**infecţii rotavirale** **RV**	**infecţii cu Hib** **Hib**	**infecţii pneumo-cocice** **PC**	**difterie, tetanos, pertusis** **DTP**	**difterie, tetanos** **DT/Td**	**rujeolă, oreion, rubeolă** **ROR**	**papilloma-virusul uman** **HPV**	**COVID-19**	**gripă sezonieră**	**rabie**	
24 de ore	HepB-0													În maternitate primele 24 de ore după naștere
2-5 zile		BCG 1												În maternitate din ziua a doua după naștere
2 luni	HepB-1		VPO-1	RV-1	Hib-1	PC-1	DTP-1							Concomitent în aceeași zi: Injectabil intramuscular HepB+DTP+Hib în componența vaccinului pentavalent, PC și VPI separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice; VPO și RV sub formă de picături perorale
4 luni	HepB-2		VPO-2	RV-2	Hib-2	PC-2	DTP-2							
6 luni	HepB-3		VPO-3 VPI-1		Hib-3		DTP-3							
12 luni						PC-3			ROR-1					Separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice
22-24 de luni			VPO-4 VPI-2				DTP-4							Concomitent, peste 16-18 luni după vaccinare
6-7 ani			VPO-5					DT	ROR-2					VPO-5 și DT–concomitent primăvara, până la admiterea copiilor la școală; ROR-2 toamna (clasa I)
9 – 14 ani										HPV-1 HPV-2				Injectabil intramuscular cu un interval între doza 1 și doza 2 de minimum 6 luni
15 – 16 ani								Td	ROR-3					Concomitent (clasa IX), separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice
La 20, 30, 40, 50 și 60 de ani								Td						Imunizarea este efectuată la atingerea vârstei indicate
Vârsta conform recomandării oficiale pentru vaccinare											COVID-19	Gripă	Rabie	Vârsta și schema de vaccinare anti-COVID-19 se va efectua la indicații epidemiologice în conformitate cu recomandările MS. Vaccinarea antigripală se va efectua anual contingentelor cu risc sporit de infectare, stabilite de MS. Vaccinarea profilactică împotriva rabiei a contingentelor cu risc sporit de infectare și postexpunere la toate grupele de vârstă conform instrucțiunii.

[1] Vaccinurile care nu sunt parte a Calendarului de vaccinare pot fi efectuate în mod individual și nu sunt acoperite de sistemul public de sănătate.

[2] Admiterea copiilor în colectivităţi şi instituţii educaţionale şi de recreere este condiţionată de faptul vaccinării lor profilactice sistematice (excepţie HPV)

Anexa nr. 5
la Hotărârea Guvernului nr.211/2023

COMPONENȚA
Consiliului de coordonare a
Programului rational de imunizări pentru anii 2023-2027

Președinte

Dumitru Vrabie -medic specialist, coordinator în domeniul Sănătății Publice

Secretar

Liliana Bățmîndru -asistent medical epidemiolog CSP Cahul raionul Cantemir

Membri

Iurie Mihaescu - vicepreședinte al raionului Cantemir

Olga Hîțu – șef Centrul de Sănătate Cantemir

Tatiana Ciachir - șef Direcția Generală de Învățămînt

Zarișniac Natalia - Director CNAM, Agenția Teritorială Sud Vest Cahul

Veaceslav Cozma - șef Direcția Finanțe

Ala Focșa - specialist principal în asistența mamei și copilului

Anexa nr. 6
la Hotărârea Guvernului nr.211/2023

REGULAMENTUL
Consiliului de coordonare a
Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027

I. PRINCIPII GENERALE

1. Consiliul de coordonare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027 (în continuare – *Consiliu*) reprezintă o structură intersectorială cu funcţii consultative, fără statut de persoană juridică, care activează pe baze obşteşti şi are drept scop coordonarea proceselor necesare pentru organizarea eficientă și acordarea suportului în implementarea Programului raional de imunizări, precum și minimalizarea impactului bolilor infecţioase, dirijabile prin vaccinări.

2. Consiliul activează în conformitate cu legislaţia Republicii Moldova, cu Programul raional de imunizări, cu recomandările OMS şi cu prezentul Regulament.

3. Consiliul este constituit din reprezentanţi a raionului Cantemir, Direcția Financiară, Direcția Generală de Învățămînt, Centrul dee Sănătate Publică Cahul raionul Cantemir, CNAM, Agenția Teritorială Sud Vest Cahul , societăți profesionale, responsabile de implementarea Programului raional de imunizări, organismelor neguvernamentale şi internaţionale, care activează în domeniulocrotirii sănătăţii.

II. ATRIBUȚIILE DE BAZĂ ȘI DOMENIILE DE SUPORT ALE CONSILIULUI

4. Consiliul exercită următoarele atribuţii:

1) coordonează implementarea Programului raional de imunizări prin obţinerea unui consens în aprecierea priorităţilor, strategiei şi tacticii de implementare;
2) facilitează crearea unui parteneriat constructiv intersectorial între instituţiile de stat, organizațiile internaţionale şi neguvernamentale prin coordonarea acţiunilor şi resurselor disponibile din ţară şi de peste hotare şi asigură colaborarea eficientă între organizaţiile guvernamentale şi neguvernamentale din țară şi de peste hotare;
3) analizează problemele interdependente operative, tehnice de program privind asigurarea cu vaccinuri și consumabile cu propuneri de soluţionare a acestora, inclusiv în cadrul achizițiilor.

5. Consiliul acordă suport în următoarele domenii:

1) Suport tehnic privind:

a) perfecţionarea structurii serviciului rational de imunizare, a procesului de instruire a personalului şi aprovizionarea cu formulare, materiale metodice şi instructive

necesare;

b) evaluarea şi planificarea activităţilor pe termen scurt şi lung, promovarea priorităţilor Programului raional de imunizări şi abordarea problemelor noi incluse în acesta;

c) susţinerea monitoringului permanent al nivelului de morbiditate, acoperire vaccinală şi activităţii serviciilor de imunizări;

d) susţinerea monitoringului mijloacelor financiare, stocurilor de vaccinuri și dispozitive medicale necesare pentru imunizări în scopul asigurării adecvate şi la timp a resurselor materiale necesare pentru realizarea Programului raional de imunizări;

e) evaluarea sistematică a rezultatelor realizării Programului raional de imunizări;

f) perfecţionarea structurii raional de control al calităţii vaccinurilor.

2) Suport financiar şi material privind:

a) acordarea de sprijin pentru mobilizarea resurselor interne şi externe în vederea realizării Programului raionall de imunizări;

b) acordarea de asistenţă în vederea asigurării transparenței Programului raional de imunizări şi utilizării fondurilor şi resurselor disponibile;

c) identificarea de surse noi şi organizaţii donatoare, stabilirea relaţiilor de colaborare cu ele.

3) Suport politic privind:

a) atenţionarea diferitelor structuri statale referitor la problemele şi necesităţile serviciilor de imunizări;

b) asistenţa privind crearea opiniei publice prin intermediul structurilor sociale și surselor mass-mediei privind importanţa și beneficiile imunizărilor.

III. DREPTURILE CONSILIULUI

6. Consiliul în activitatea sa are dreptul:

1) să ceară şi să primească de la instituţiile sanitare informaţia privind realizarea Programului raional de imunizări, acoperirea vaccinală, stocurile de vaccinuri, nivelul de morbiditate, necesităţile de surse financiare şi materiale, asistenţă umanitară, tratativele cu organizaţiile donatoare cu privire la prezentarea asistenţei umanitare, destinaţia şi volumului ei;

2) să înainteze, în caz de necesitate, propuneri de modificare a componenţei Consiliului şi să invite la şedinţe specialişti şi persoane responsabile, reprezentanţi ai ministerelor şi departamentelor, organelor publice locale, organismelor internaţionale şi neguvernamentale responsabile, implicate sau interesate de realizarea Programului raionalde imunizare.

IV. ATRIBUȚIILE CONDUCERII ŞI MEMBRILOR CONSILIULUI

7. Preşedintele Consiliului exercită următoarele atribuţii:

1) convoacă şedinţele Consiliului;

2) conduce activitatea Consiliului;

3) semnează deciziile Consiliului şi exercită controlul executării acestora;
4) exercită şi alte funcţii în conformitate cu prezentul Regulament.

8. Secretarul Consiliului asigură:
1) pregătirea materialelor pentru şedinţele Consiliului;
2) difuzarea deciziilor Consiliului membrilor acestuia, ministerelor, altor autorităţi administrative centrale şi instituţii interesate;
3) generalizarea rezultatelor privind executarea deciziilor adoptate şi informarea preşedintelui Consiliului despre aceasta;

4) elaborarea planurilor de activitate a Consiliului în baza propunerilor preşedintelui (vicepreşedintelui), membrilor Consiliului şi autorităţilor publice, inclusiv prezentarea lor spre examinare la şedinţele Consiliului;
5) altă activitate a Consiliului sub aspect organizatoric, analitic şi informativ.

9. Membrii Consiliului sunt obligaţi:
1) să-şi exercite atribuţiile în conformitate cu prezentul Regulament;
2) să participe la şedinţele Consiliului;
3) să informeze conducerea instituţiilor pe care le reprezintă despre deciziile adoptate în cadrul şedinţelor.

V. ORGANIZAREA ACTIVITĂȚII CONSILIULUI

10. Consiliul îşi desfăşoară activitatea în şedinţe plenare, organizate cel puţin o dată în semestru.

11. Şedinţele Consiliului sunt deliberative dacă la ele participă majoritatea membrilor acestuia.

12. La şedinţele Consiliului pot participa ca invitaţi şi alte persoane, reprezentanţi ai autorităţilor publice centrale şi locale, instituţiilor publice, întreprinderilor, mass-mediei, organizaţiilor neguvernamentale, organizaţiilor internaţionale şi ai altor beneficiari de informaţie, fără drept de vot.

13. Lucrările tehnice de secretariat se asigură de către Centrul de Sănătate Publică Cahul raionul Cantemir.

14. Pentru realizarea misiunii sale, Consiliul cooptează specialiști din diferite domenii specifice, din sectorul de stat, neguvernamental, precum şi parteneri pentru dezvoltare.

VI. ȘEDINȚELE CONSILIULUI

15. Şedinţele Consiliului sunt organizate la iniţiativa preşedintelui sau a secretariatului Consiliului ori la solicitarea a 1/3 dintre membrii acestuia, cu informarea secretariatului cu o lună înainte despre această intenţie.

16. Şedinţele sunt prezidate de preşedintele Consiliului, iar în cazul absenţei acestuia

– de vicepreşedinte.

17. Procesul-verbal al şedinţei Consiliului se întocmeşte de către secretarul acestuia,
în termen de cel mult 2 zile de la data desfăşurării şedinţei, şi se semnează de către preşedintele şi secretarul Consiliului.

VII. DECIZIILE CONSILIULUI

18. În exercitarea atribuţiilor sale, Consiliul adoptă decizii privind problemele ce ţin
de competenţa sa.

19. Deciziile Consiliului se adoptă cu votul majorităţii membrilor Consiliului prezenţi la şedinţă. Membrii Consiliului sunt parteneri egali, cu drepturi depline de participare şi implicare în procesul de luare a deciziilor şi au dreptul de a-şi delega votul reprezentanţilor autorizaţi de ei.

20. Deciziile Consiliului sunt semnate de către preşedintele acestuia.

21. Deciziile Consiliului au un caracter consultativ pentru toate autorităţile publice participante la implementarea Programului raional de imunizări, precum şi la stabilirea unui mecanism de implementare eficientă a activităţilor în domeniu.