



DECIZIE

nr. 05/17-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 Hotărârii 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, examinând proiectul Programului Raional de imunizări pentru anii 2023-2027 prezentat de Centrul de Sănătate Publică Cahul, raionul Cantemir, avizul comisiei consultative de specialitate drept disciplină și culte, 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. 2;
03. Componenta Consiliului de Coordonare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 3;
04. Regulamentul Consiliului de coordonare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 4;
05. Conducătorii IMSP din raion: CS Cantemir, dna Olga Hîțu; CS Cociulia, dna Maia Putregai; CS Baimaclia, dna Irina Zagorschi; CS Ciobalaccia, dl Alexandru Barilă; CS Gotești, dl Mihai Carabetschi; director al IMSP SR Cantemir , dl 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 Învățământ în scopul obținerii suportului în organizarea imunizării preșcolărilor, elevilor și studenților, sporirii rolului lor în informarea și educarea populației privind eficiența și necesitatea imunizărilor, admiterea în instituții doar a persoanelor 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.

06. Executarea prezentei decizii se pune în sarcina IMSP CS Cantemir, dnei Olga Hîțu, CSP Cahul raionul Cantemir, dlui Dumitru Vrabie, medic specialist;
07. Controlul executării deciziei în cauză se pune în sarcina comisiei consultative de specialitate probleme sociale, învățământ, cultură, protecție socială, sănătate publică, muncă, activități social -culturale și turism.
08. 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.

Președintele ședinței

Vasile GÎRNET

Contrasemnează:

Secretar al consiliului raional

Ludmila ȚURCANU

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 Asambléa 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 contribuie direct sau indirect la alte 13ODD-uri

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

5. Elaborarea Programului se bazează pe realizările Programului raional de imunizări pentru anii 2016-2020, precum și în baza următoarelor 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.
6. 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 importanței imunizării pentru reducerea impactului negativ al bolilor ce pot fi prevenite prin vaccinare.
7. Etapele și termenele de implementare a Programului se efectuează în conformitate cu Planul de acțiuni.
8. Amploarea provocărilor în materie de imunizări necesită o cooperare strânsă între toate părțile interesate. Mecanismul 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.
9. 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

10. 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.
11. Imunizările profilactice sistematice în Republica Moldova au fost inițiate la sfârșitul anilor 1950 împotriva variolei, poliomielitei, difteriei, tetanosului și rujeolei. Ca urmare a atingerii unei acoperiri vaccinale înalte a fost eradicată variola, eliminată poliomielitea, 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 implementate 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.
12. 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 ceea 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 același timp s-a redus semnificativ morbiditatea prin hepatita B, tetanos, tusea convulsivă, oreon, formele invazive a infecției *Haemophilus influenzae (HiB)*, infecția rotavirală și pneumococi.
13. OMS estimează că, în prezent vaccinurile salvează anual peste trei milioane de vieți din întreaga 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.
14. 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.
15. Furnizarea serviciilor de imunizare se efectuează pe tot parcursul vieții, inclusiv în cazul vaccinării întârziate și a dozelor de rapel. Prestarea serviciilor de imunizare se realizează în cabinetele de vaccinare din cadrul maternităților și instituțiilor 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 vârsta mai mare de 14 ani vor administra 3 doze 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.

16. Atunci când acoperirea vaccinală este menținută la nivel optim (peste 95%), incidența cazurilor de boli contagioase prevenibile prin vaccinare se reduce, iar în același timp se atestă și diminuarea prejudiciilor sociale și economice determinate de acestea.
17. În lipsa vaccinării sau a tendinței continue de scădere a ratei cuprinderii cu vaccinare sub 90%, există probabilitatea înregistrării unei creșteri ascendente a numărului de cazuri de boli contagioase prevenibile prin vaccinare sau reapariția bolilor și manifestările epidemice.
18. 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 (%) în anii					
		2016	2017	2018	2019	2020	2021
<i>Vaccinare primară</i>							
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
<i>Revaccinări la vârsta 1-6 ani</i>							
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
<i>Revaccinări la vârsta 7-13 ani</i>							
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
<i>Imunizări la adoltscești și adulți</i>							
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

19. 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.
20. 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.
21. 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 privește 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.

22. 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 maternității, 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 accesibilității, vaccinarea poate fi organizată în locuri publice special amenajate, cu respectarea condițiilor de siguranță și lanț frig.
23. Guvernul finanțează integral procurarea vaccinurilor și consumabililor, precum și a serviciilor oferite în cadrul Programului, iar implementarea 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 financiare 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.
24. Fiind preparate biologice active, vaccinurile necesită condiții de păstrare și transportare la temperaturi speciale, care sunt asigurate de un sistem format din personal 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.
25. 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 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 distribuie în termocontainere cu pungă reci și indicatori de monitorizare a temperaturii.

26. 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 brâu de gheață (ice-line) și precalificate de către OMS. O aprovizionare adecvată cu frigidere, congelatoare, echipamente de monitorizare a temperaturii, termocontainere de la nivelul național sau local este necesară pentru a evita pierderi de vaccin care pot fi expuse înghețului sau căldurii. Mentenanța echipamentelor frigorifice trebuie efectuată de către fiecare instituție în parte.
27. Autoritățile administrației publice centrale și locale în comun cu alte instituții și organizații trebuie 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 crescând și cererea pentru imunizare.
28. 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 rețeaua de asistență medicală, care afectează performanța programului național de imunizări.
29. 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 ceea ce privește necesitatea vaccinării și realizarea imunizărilor cu eficacitate.
30. Supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile se bazează, în primul rând, pe un sistem de supraveghere pasiv național, cu un cadru legislativ și de reglementare clar și cuprinzător. Adicional sunt implimentate sistemele de supraveghere sentinelă (infecție rotavirală, gripă), sindromică (paralizie acută flasca, rujeolă și rubeolă) și de mediu (poliovirus).
31. 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 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 curricula 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 întârziată.

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

2.3. Menținerea 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 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.

39. **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.

40. **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.

41. **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.

42. **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

43. Programul reprezintă o viziune pe termen de 5 ani, care tinde spre menținerea și îmbunătățirea situației epidemiologice favorabile, prin bolile infecțioase prevenibile prin vaccinări.
44. 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 și 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 la 100 mii;
 - 5) reducerea incidenței prin tuse convulsivă și prin oreion – sub 2 cazuri la 100 mii populație;
 - 6) reducerea morbidității și mortalității prin infecția cu rotavirusuri, meningite septice și pneumonii, cauzate de infecțiile cu *Haemophilus influenzae* tip b și *Streptococcus pneumoniae* la copii cu vârsta sub 5 ani.

VII RISCURI DE IMPLEMENTARE

45. 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 populației despre vaccinuri și în lipsa susținerii adecvate din partea politicului.
46. 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

47. 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 și 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 și 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

48. 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 și 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;
49. 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 vaccinuri și 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.

Președintele ședinței

Vasile GÎRNET

Contrasemnează:

Secretar al consiliului raional

Ludmila ȚURCANU

Anexa nr. 02
la decizia Consiliului Raional
nr. 05/17-XXVII din 11.09.2023

PLAN DE ACȚIUNI
privind implementarea Programului raional 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 grupuri de 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 grupurilor social-vulnerabile (80%) dezagregat pe dimensiuni de gen; număr de sesiuni de vaccinare furnizate în rândul grupurilor respective (1 sesiune per an 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 alvacinărilor (100%)
1.3. Crearea unei platforme intersectoriale de promotori sociali ai vaccinării, inclusiv princonsolidarea parteneriatelor cu sectorul educației, cu partenerii sociali, cu implicarea comunităților și liderilor de opinie	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)

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 ce împiedică oportunitatea lor de a se bucura de beneficiile depline ale vaccinării					
2.1. Asigurarea serviciilor de imunizare universale prin intermediul centrelor de vaccinare, echipelor mobile de vaccinare sau desfășurarea centrelor temporare de vaccinare pentru a asigura vaccinarea primară, revaccinarea sau vaccinarea întârziată	MS	CSP CS	OMS UNICEF	2025 2026	Ratele de abandon între DTP1 și DTP3 (<5%)
2.2. Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor: Vaccin contra tuberculozei (BCG)	MS	CSP CS	0	2023 2024 2025 2026 2027	Asigurarea neîntreruptă a 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 infecției cu 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 și pertusis (DTP)	MS	CSP CS	0		
Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, pediatric (DT)	MS	CSP CS	0		
Vaccinul împotriva difteriei 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 hepatitei B 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 vaccinurilor până la beneficiar	MS	CSP CS	UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Ponderea asigurării echipamentelor frigorifice și indicatorilor de monitorizare PQS la nivel național (100%)
2.4. Stabilirea mecanismelor 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 susținabilității activării acestora în cadrul Programului	MS	CSP CS	USMF Colegiile de medicină OMS UNICEF	2024 2025 2026 2027	Rata de acoperire cu instruire a medicilor de familie/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 Colegiile de 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 per an)
4.4. Ajustarea și implementarea mecanismelor inovative la nivel național și sub național în răspunsul la izbucniri prin boli prevenibile prin vaccinare	MS	CSP CS	OMS USMF Colegiile de 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 în domeniul 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 supervizate per an)
---	----	-------------------	--------------------------	--------------------------------------	---

INDICATORI

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

Nr. crt.	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	2023	2024	2025	2026	2027
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 poliomielită, 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 Publcă	Sarcina de bază este menținerea la nivel de unități a cazurilor de tetanos și statutului de eliminare a	Indicator utilizat la nivel internaționalși asigură comparabilitatea cu alte țări						

										tetanosului neonatal						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------------------	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
4.	Menținerea incidenței prin hepatita virală B în rândul populației generale sub 1caz la 100 mii copii – sub 0,5 cazuri la 100mii	Numărul cazurilor de hepatită B în perioada de referință	Numărul total al populației/100.000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Publică	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., lacopii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., lacopii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., lacopii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., lacopii – < 0,5 caz la 100 mii
5.	Reducerea incidenței prin tusea convulsivă sub 2 cazuri la 100 mii populație	Numărul cazurilor de tuse convulsivă în perioada de referință	Numărul total al populației/100.000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Publică	Scopul - reducerea morbidității prin tuse 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 cazurile la 100mii pop.	< 1,5 cazurile la 100mii pop.	< 1,5 cazurile la 100 mii pop.	< 1,5 cazurile la 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 cu vaccinul 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 Publică	Indică indirect asupra aplicării măsurilor de profilaxie specifică pentru rujeolă, oreion, rubeolă	Indicator utilizat la nivel internațional și 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 Publică	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 Publică	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 ce împiedică 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 total de instituții care stochează vaccinurile	Național, teritorial	Date statistice	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Publică	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 în procesul de imunizare instruit per topic	Numărul total de personal implicat în procesul de imunizare instruit	Teritorial	Raport	Anual	Ministerul Sănătății	Centrul de Sănătate Publică	Indică asigurarea 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 Publică	Indică consolidarea capacităților lucrătorilor medicali în întreprindere tuturor măsurilor în caz de izbucniri 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 Publică	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%

Președintele ședinței

Vasile GÎRNEȚ

Secretar al consiliului raional

Ludmila ȚURCANU

COMPONENȚA
Consiliului de coordonare a
Programului raional 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 Cechir - 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

Președintele ședinței

Vasile GÎRNEȚ

Contrasemnează:

Secretar al consiliului raional

Ludmila ȚURCANU

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 funcții consultative, fără statut de persoană juridică, care activează pe baze obștești și are drept scop coordonarea proceselor necesare pentru organizarea eficientă și acordarea

suportului în implementarea Programului raional de imunizări, precum și minimalizarea impactului bolilor infecțioase, dirijabile prin vaccinări.

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

3. Consiliul este constituit din reprezentanți a raionului Cantemir, Direcția Financiară, Direcția Generală de Învățământ, Centrul de Sănătate Publică Cahul raionul Cantemir, CNAM, Agenția Teritorială Sud Vest Cahul, societăți profesionale, responsabile de implementarea Programului raional de imunizări, organismelor neguvernamentale și internaționale, care activează în domeniul ocrotirii sănătății.

**II. ATRIBUȚIILE DE BAZĂ ȘI DOMENIILE DE SUPT
ALE CONSILIULUI**

4. Consiliul exercită următoarele atribuții:

1) coordonează implementarea Programului raional de imunizări prin obținerea unui consens în aprecierea priorităților, strategiei și tacticii de implementare;

2) facilitează crearea unui parteneriat constructiv intersectorial între instituțiile de stat, organizațiile internaționale și neguvernamentale prin coordonarea acțiunilor și resurselor disponibile din țară și de peste hotare și asigură colaborarea eficientă între organizațiile guvernamentale și neguvernamentale din țară și de peste hotare;

3) analizează problemele interdependente operative, tehnice de program privind asigurarea cu vaccinuri și consumabile cu propuneri de soluționare a acestora, inclusiv în cadrul achizițiilor.

5. Consiliul acordă suport în următoarele domenii:

1) Suport tehnic privind:

a) perfecționarea structurii serviciului raional de imunizare, a procesului de instruire

a personalului și aprovizionarea cu formulare, materiale metodice și instructive necesare;

b) evaluarea și planificarea activităților pe termen scurt și lung, promovarea priorităților Programului raional de imunizări și abordarea problemelor noi incluse în acesta;

c) susținerea monitoringului permanent al nivelului de morbiditate, acoperire vaccinală și activității serviciilor de imunizări;

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

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

f) perfecționarea structurii raional de control al calității vaccinurilor.

2) Suport financiar și material privind:

a) acordarea de sprijin pentru mobilizarea resurselor interne și externe în vederea

realizării Programului raional de imunizări;

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

c) identificarea de surse noi și organizații donatoare, stabilirea relațiilor de colaborare cu ele.

3) Suport politic privind:

a) atenționarea diferitelor structuri statale referitor la problemele și necesitățile serviciilor de imunizări;

b) asistența privind crearea opiniei publice prin intermediul structurilor sociale și

surselor mass-mediei privind importanța și beneficiile imunizărilor.

III. DREPTURILE CONSILIULUI

6. Consiliul în activitatea sa are dreptul:

1) să ceară și să primească de la instituțiile sanitare informația privind realizarea Programului raional de imunizări, acoperirea vaccinală, stocurile de vaccinuri, nivelul de morbiditate, necesitățile de surse financiare și materiale, asistență umanitară, tratativele cu organizațiile donatoare cu privire la prezentarea asistenței umanitare, destinația și volumului ei;

2) să înainteze, în caz de necesitate, propuneri de modificare a componenței Consiliului și să invite la ședințe specialiști și persoane responsabile, reprezentanți ai ministerelor și departamentelor, organelor publice locale, organismelor internaționale și neguvernamentale responsabile, implicate sau interesate de realizarea Programului raional de imunizare.

IV. ATRIBUȚIILE CONDUCERII ȘI MEMBRILOR CONSILIULUI

7. Președintele Consiliului exercită următoarele atribuții:

- 1) convoacă ședințele Consiliului;
- 2) conduce activitatea Consiliului;
- 3) semnează deciziile Consiliului și exercită controlul executării acestora;
- 4) exercită și alte funcții în conformitate cu prezentul Regulament.

8. Secretarul Consiliului asigură:

- 1) pregătirea materialelor pentru ședințele Consiliului;
- 2) difuzarea deciziilor Consiliului membrilor acestuia, ministerelor, altor autorități administrative centrale și instituții interesate;
- 3) generalizarea rezultatelor privind executarea deciziilor adoptate și informarea președintelui Consiliului despre aceasta;
- 4) elaborarea planurilor de activitate a Consiliului în baza propunerilor președintelui (vicepreședintelui), membrilor Consiliului și autorităților publice, inclusiv prezentarea lor spre examinare la ședințele Consiliului;
- 5) altă activitate a Consiliului sub aspect organizatoric, analitic și informativ.

9. Membrii Consiliului sunt obligați:

- 1) să-și exercite atribuțiile în conformitate cu prezentul Regulament;
- 2) să participe la ședințele Consiliului;
- 3) să informeze conducerea instituțiilor pe care le reprezintă despre deciziile adoptate în cadrul ședințelor.

V. ORGANIZAREA ACTIVITĂȚII CONSILIULUI

10. Consiliul își desfășoară activitatea în ședințe plenare, organizate cel puțin o dată în semestru.

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

12. La ședințele Consiliului pot participa ca invitați și alte persoane, reprezentanți ai autorităților publice centrale și locale, instituțiilor publice, întreprinderilor, mass-mediei, organizațiilor neguvernamentale, organizațiilor internaționale și ai altor beneficiari de informație, 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 și parteneri pentru dezvoltare.

VI. ȘEDINȚELE CONSILIULUI

15. Ședințele Consiliului sunt organizate la inițiativa președintelui sau a

secretariatului Consiliului ori la solicitarea a 1/3 dintre membrii acestuia, cu informarea secretariatului cu o lună înainte despre această intenție.

16. Ședințele sunt prezidate de președintele Consiliului, iar în cazul absenței acestuia
– de vicepreședinte.

17. Procesul-verbal al ședinței Consiliului se întocmește de către secretarul acestuia,
în termen de cel mult 2 zile de la data desfășurării ședinței, și se semnează de către președintele și secretarul Consiliului.

VII. DECIZIILE CONSILIULUI

18. În exercitarea atribuțiilor sale, Consiliul adoptă decizii privind problemele ce
țin
de competența sa.

19. Deciziile Consiliului se adoptă cu votul majorității membrilor Consiliului prezenți la ședință. Membrii Consiliului sunt parteneri egali, cu drepturi depline de participare și implicare în procesul de luare a deciziilor și au dreptul de a-și delega votul reprezentanților autorizați de ei.

20. Deciziile Consiliului sunt semnate de către președintele acestuia.

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

Președintele ședinței

Vasile GÎRNET

Contrasemnează:

Secretar al consiliului raional

Ludmila ȚURCANU