



Republica Moldova

GUVERNUL

HOTĂRÂRE Nr. _____

din __.____.

**cu privire la aprobarea Programului Național
de Imunizări pentru anii 2023-2027**

În scopul realizării prevederilor art. 3, art. 20 alin. (2) lit. a) și art. 47 din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373), cu modificările ulterioare, art. 7, art. 9 alin. 3), art. 10 alin. (1) pct. 4) și art. 52 din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr. 67, art. 183), cu modificările ulterioare, Guvernul HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă:

- 1) Programul Național de Imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 1;
- 2) Planul de acțiuni pentru realizarea Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 2;
- 3) Indicatorii activităților de monitorizare, evaluare și raportare a Programului Național de Imunizări 2023-2027, conform anexei nr. 3;
- 4) Regulamentul Consiliului de coordonare a implementării Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 4;
- 5) Componenta Consiliului de coordonare a implementării Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 5.
- 6) Calendarul vaccinărilor obligatorii în Republica Moldova pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 6.

2. Consiliile municipale Chișinău și Bălți, consiliile raionale, administrația unității teritoriale autonome Găgăuzia vor aproba și vor asigura realizarea programele teritoriale de imunizări pentru anii 2023-2027.

3. Finanțarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027 se va efectua din contul și în limitele mijloacelor bugetului public național, precum și din alte surse, conform legislației.

4. Agenția Națională pentru Sănătate Publică este în drept să asigure cu vaccinuri și dispozitive medicale Centrele de Igienă și Epidemiologie din regiunea Transnistria, în baza contractelor bilaterale cu Centrul de Igienă și Epidemiologie Tiraspol, contra plății integrale a costurilor mărfurilor achiziționate, precum și achitării cheltuielilor de regie în volum de 5% din costul mărfurilor, indiferent de proveniența lor, cu excepția celor din asistența umanitară oferită Republicii Moldova care se vor elibera gratuit. Mijloacele obținute se vor acumula pe contul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și vor fi folosite exclusiv în scopul asigurării condițiilor adecvate de păstrare a vaccinurilor, fortificării serviciilor de imunizări și supravegherii epidemiologice a maladiilor infecțioase.

5. Controlul asupra executării prezentei hotărâri se pune în sarcina Ministerului Sănătății.
6. Prezenta hotărâre intră în vigoare la o lună de la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

PRIM-MINISTRU

Natalia GAVRILIȚA

Contrasemnează:

Ministrul Sănătății

Ala NEMERENCO

Ministrul Finanțelor

Dumitru BUDIANSCHI

Ministrul Educației și Cercetării

Anatolie TOPALĂ

PROGRAMUL NAȚIONAL DE IMUNIZĂRI PENTRU ANII 2023-2027

I. INTRODUCERE

1. Imunizarea reprezintă cea mai cost-eficientă intervenție de sănătate publică, contribuind la stabilirea echității sociale și consolidarea socio-economică a familiei și societății. Prin imunizări sânt diminuate prejudiciile de ordin medical, social și economic, cauzate de bolile prevenibile prin vaccinare, printre care suferința cauzată de boală, dizabilitate și deces. Vaccinarea este un argument medical și științific, 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 Național de Imunizări pentru anii 2023-2027 (în continuare – Program) reprezintă un document de politici pe termen mediu în domeniul imunizărilor și reflectă 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.

3. Prezentul Program este elaborat în conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr. 411/ 1995, Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății a sănătății publice, Legii nr.263/ 2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului, Hotărârii Guvernului 235/2021 cu privire la aprobarea planului de acțiuni al Guvernului pentru anii 2021-2022, Planul de Aucțiuni a Guvernului, cap. VI/Sănătate/ Sănătatea publică, alin. 10, punctul 10.28.4 și recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății (OMS): Agenda Globală de imunizare 2030, aprobat de Adunarea Mondială a Sănătății (AMS) document A73/7/2020, Strategia etapei finale de lichidare a poliomielitei AMS document A72/9/2019, rezoluției EUR/RC60/R12 privind eliminarea rujeolei și rujeolei indigene din regiunea Europeană OMS.

4. Programul va contribui la atingerea obiectivelor globale de dezvoltare durabilă (ODD) și în esență prin acțiune directă la ODD 3: „Asigurarea unei vieți sănătoase și promovarea bunăstării tuturor la orice vârstă”. Conform Agendei Globale de Imunizare 2030 programul național de imunizare contribuie direct sau indirect la alte 13 ODD-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 Național de Imunizări anterior pentru anii 2016-2020, precum și în baza următoarelor studii și rapoarte:

- 1) Monitorizarea și evaluarea Programului Național de Imunizări 2016-2020 prin intermediul vizitelor de supervizare și suport instituțiilor medico-sanitare, 2019;
- 2) Evaluarea fenomenului de ezitare la vaccinare în Republica Moldova, 2020;
- 3) Performanța sistemului de supraveghere a maladiilor prevenibile prin vaccinare efectuată în anul 2019;
- 4) Evaluarea cost-finanțării și impactul reformei Serviciului de supraveghere de stat a sănătății publice în coordonarea și organizarea Programului Național de Imunizări, 2019;
- 5) Reviul comprehensiv al Programului Extins de Imunizări al Republicii Moldova, 2020;
- 6) Evaluarea externă comună a Programului Național de Imunizări, 2018;
- 7) Evaluarea post-introducere a vaccinului împotriva infecțiilor provocate de Papilomavirus uman, 2018;
- 8) Evaluarea economică a introducerii vaccinului împotriva Papilomavirus uman în Republica

Moldova, 2017;

9) Raportul de evaluare comună a Programului Național de Imunizări, 2017;

10) Cercetare calitativă în pregătirea pentru introducerea vaccinului împotriva Papilomavirus uman în Republica Moldova, 2017.

6. Prezentul Program este conceput ca un cadru complex, intersectorial, care să ghideze activitățile instituțiilor implicate în asigurarea universală și livrarea sigură a serviciilor de imunizare cu creșterea gradului de conștientizare a importanței imunizării pentru reducerea impactului negativ al bolilor ce pot fi prevenite prin vaccinare.

7. Etapele și termenele de implementare ale Programului se efectuează în conformitate cu Planul de acțiuni.

8. Mecanismul de coordonare este Consiliul de Coordonare a Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027, prezidat de Ministerul Sănătății, care include autorități centrale, organizații internaționale și societatea civilă.

9. Acordarea suportului consultativ în domeniul imunizărilor pentru Ministerul Sănătății și Consiliul de coordonare a Programului Național de Imunizări este efectuată de către Comitetului național consultativ de experți în domeniul imunizărilor (NITAG).

10. Coordonarea activităților intersectoriale privind realizarea obiectivelor se va face la nivelul Ministerului Sănătății.

II. ANALIZA SITUAȚIEI

11. Republica Moldova ca și majoritatea statelor lumii utilizează programele de imunizare ca o platformă de siguranță și securitate a sănătății individuale și publice astfel imunizarea devenind o istorie globală de succes privind sănătatea și dezvoltarea.

12. Imunizările sistemice în Republica Moldova au fost inițiate la sfârșitul anilor 1950 împotriva variolei, poliomielitei, difteriei, tetanosului și rujeolei. Ca urmare a unei acoperiri vaccinale înalte a fost eradicată variola, eliminată poliomiela, 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, până în prezent fiind implementate 5 programe naționale.

13. Realizările programelor de imunizare au contribuit la fortificarea și menținerea unei acoperiri vaccinale optime, extinderea listei vaccinurilor garantate de stat și a contingentelor de populație beneficiare, cu îmbunătățirea calității serviciilor de imunizare. Astfel, s-a menținut statutul Republicii Moldova ca țară liberă de poliomiela, s-a atins stadiul de eliminare a cazurilor indigene de rujeolă, rubeolă, difterie și s-a redus semnificativ morbiditatea prin hepatita B, tetanos, tusea convulsivă, oreion, formele invazive a infecției cu *Haemophilus influenzae* (HiB), infecția rotavirală și pneumococi. Acest efort este suplimentat de asistență internațională acordată de Alianța Globală pentru Vaccinuri și Imunizări, UNICEF, Organizația Mondială a Sănătății (OMS).

14. Vaccinarea salvează anual peste trei milioane de vieți din întreaga lume. În Republica Moldova, anual, datorită programului de vaccinare sunt prevenite aproximativ 42 de mii de cazuri de boli prevenibile prin vaccinare și minim 350 de decese, astfel, vaccinarea este cea mai sigură și cost eficientă măsură de sănătate publică.

15. În cadrul Programului Național de Imunizări sunt utilizate vaccinuri de rutină împotriva a 13 boli, și anume: hepatitei virale B, tuberculozei, poliomielitei, difteriei, tetanosului, tusei convulsive, infecției Hib, infecției cu rotavirusuri, infecției cu pneumococi, rujeolei, oreionului, rubeolei și infecției cu Papilomavirusului uman.

16. În total sunt utilizate 12 tipuri de vaccin în cadrul Programului Național de Imunizări,

aceste fiind monovalente împotriva unei boli (tuberculozei - *BCG*, Hepatitei virale B - *HepB*, poliomielitei - *VPO/VPI*, infecției cu rotavirusuri - *RV*, Infecției cu pneumococi - *PCV*; infecției cu Papilomavirusului uman - *HPV*), sau polivalente împotriva mai multor boli (difteriei, tetanosului, tusei convulsive, hepatitei virale B și infecției Hib - *DTP-HepB-Hib*; difteriei, tetanosului și tusei convulsive - *DTP*; difteriei și tetanosului - *DT*; tetanosului și difteriei - *Td*; rujeolei, oreionului și rubeolei - *ROR*).

17. Prestarea serviciilor de imunizare este efectuată pe tot parcursul vieții, inclusiv în cazul vaccinării întârziate și a dozelor de rapel, în cadrul cabinetelor de vaccinare din cadrul maternităților și instituții medico-sanitare publice de Asistență Medicală Primară.

1) Vaccinarea copiilor:

- a) primele 24 ore - vaccinul HepB-0
- b) 2-5 zi de la naștere - vaccinul BCG
- c) 2 luni - vaccinul DTP-HepB-Hib-1, VPO-1, RV-1 și PCV-1
- d) 4 luni - vaccinul DTP-HepB-Hib-2, VPO-2, RV-2 și PCV-2
- e) 6 luni - vaccinul DTP-HepB-Hib-3, VPO-3 și VPI-1
- f) 12 luni - vaccinul ROR-1 și PCV-3
- g) 22-24 luni - vaccinul DTP-4, VPI-2 și VPO-4
- h) 6-7 ani - vaccinul DT, ROR-2 și VPO-5

2) Vaccinarea adolescenților

- a) 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) 15-16 ani - vaccinul Td și ROR-3

3) Vaccinarea adulților:

- a) 20, 30, 40, 50 și 60 ani - vaccinul Td

18. În același timp se efectuează vaccinarea la indicații epidemiologice și la decizia Ministerului Sănătății împotriva gripei, COVID-19, rabiei, hepatitei virale B la adulți, hepatitei virale A, holera, tularemia, febra tifoidă și bruceloza.

19. Asigurarea ca toți și pretutindeni să beneficieze pe deplin de vaccinuri prin sporirea accesului echitabil și utilizării de vaccinuri noi este o prioritate pentru Programul Național de Imunizări. Ultimul vaccin implementat în Republica Moldova a fost vaccinul împotriva infecțiilor provocate de Papilomavirusul uman (HPV) în anul 2017. Implementarea vaccinurilor împotriva varicelei și infecției meningococice sunt în proces de studiu. Decizia de implementare a unui nou vaccin într-un program național de imunizare este influențată de mai mulți factori, cum ar fi accesibilitatea, siguranța și eficiența relativă a costurilor, povara bolii, disponibilitatea și prețul vaccinurilor. Implementarea vaccinurilor se va face la recomandarea Comitetului național consultativ de experți în domeniul imunizărilor (NITAG) cu aprobarea de către Consiliul de Coordonare a Programului Național de Imunizări.

20. Atunci când acoperirea vaccinală este menținută la nivel recomandat (peste 95%), numărul persoanelor care contractează boala se reduce considerabil. În lipsa vaccinării sau atunci când acoperirea vaccinală scade sub 90%, este probabilă reapariția bolilor și manifestărilor epidemice.

21. În pofida realizărilor remarcabile, acoperirea vaccinală împotriva tuturor antigenilor continuă să aibă o tendință de scădere în ultimii ani (Tabel nr. 1), spre exemplu acoperirea

vaccinală împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei (ROR-1) la vârsta țintă de 12 luni a scăzut de la 95% în 2008 la 83% în 2021. Astfel, există riscul înalt de răspândire a bolilor prevenibile prin vaccinare pe teritoriul Republicii Moldova din cauza cererii de vaccinare scăzute din partea populației.

22. Imunizarea a devenit victima propriului succes odată cu reducerea drastică a numărului de cazuri și percepției greșite a populației că bolile prevenibile prin vaccinare numai prezintă nici un pericol.

23. Cuprinderea cu vaccinări contra bolilor prevenibile prin vaccinări la vârstele țintă în Republica Moldova, anii 2016 – 2021

Tabelul nr. 1

Nr. d/o	Vaccinuri	Ponderea acoperirii vaccinale (%) în anii					
		2016	2017	2018	2019	2020	2021
1	BCG	97,0	96,9	96,8	96,4	97,8	97,5
2	HepB- 0	98,0	97,9	98,6	99,0	98,4	98,8
3	Polio -3	90,9	90,3	91,0	91,4	87,3	87,6
4	Rota- 2* RM	70,5	71,0	71,5	72,8	70,9	68,6
5	<i>Rota- 2* RM MalDr</i>	79,3	79,7	80,6	81,9	78,9	76,9
6	DTP- 3	89,2	88,9	90,2	90,1	86,6	86,7
7	Hib – 3	89,0	88,7	89,9	89,6	86,4	86,8
8	HepB -3	90,5	89,5	91,1	91,2	87,5	86,8
9	Pneumo – 3* RM	76,7	76,3	78,9	78,0	75,7	74,7
10	<i>Pneumo-3*RM MalDr</i>	86,2	85,7	89,0	87,8	84,5	83,7
11	ROR -1	87,7	87,1	90,3	88,0	83,3	83,2
12	Polio la 3 ani	90,8	90,2	89,4	89,1	88,6	86,4
13	DTP la 3 ani	90,7	89,6	88,5	88,3	86,6	85,6
14	Polio la 7 ani	96,0	94,4	95,3	95,2	92,0	82,4
15	DT la 7 ani	95,7	94,1	95,1	94,8	92,5	92,2
16	ROR la 7 ani	94,8	96,0	96,0	94,8	93,3	91,6
17	HPV la 10 ani	X	51,7	44,2	35,8	31,0	39,9
18	Td la 15 ani	96,9	95,1	96,8	96,5	92,2	92,3
19	ROR la 15 ani	95,5	94,9	97,4	95,5	92,6	92,5
20	Td adulți	74,6	76,9	86,5	89,5	74,2	74,8

24. Tendința semnificativă de scădere în anii 2016-2021 este determinată de creșterea refuzului la vaccinări a unor grupuri de populație cauzată de informații false, mituri, contraindicații false la vaccinare, apartenența la confesiuni religioase sau convingeri personale. O scădere mai pronunțată a acoperirii vaccinale pentru anii 2020 și 2021 a fost inclusiv cauzată de condițiile de restricții impuse în pandemia COVID-19.

25. În pofida faptului acoperirii vaccinale nesatisfăcătoare la vârsta țintă de un an, măsurile continuu de imunizare prin campanii de intensificare, se atinge rate mai înalte la vârste mai mari. În 2021 acoperirea vaccinală cu ROR la vârsta de un an este 83%, iar deja la vârsta de 7 ani aceasta este de 91%, iar la vârsta de 15 ani – 92.5%. În mare parte, aceasta și este cauza de limitare și control a maladiilor ce pot fi prevenite prin vaccinare pe teritoriul țării.

26. Totodată, acțiunile întreprinse de către sistemul de sănătate, vaccinarea conform calendarului, monitorizarea permanentă a morbidității, măsurile profilactice și antiepidemice întreprinse, au permis menținerea în perioada anilor 2016 - 2021 a situației epidemiologice favorabile.

27. În perioada anilor 2016-2021, ca urmare a realizării Programului Național de Imunizări, nu au fost înregistrate boli ca poliomielită provocată de virusul sălbatic sau vaccin-asociate, tetanos

neonatal, difterie, rubeolă și rubeolă congenitală, forme invazive a infecției cu Haemophilus influenzae (Hib), pneumococi. Au fost înregistrate cazuri unice de tetanos (1 caz - 2019), forme invazive a infecției cu Haemophilus influenzae (3 cazuri - 2016 și 1 caz - 2019) și infecție pneumococică (7 cazuri - 2016, 10 cazuri - 2017, 1 caz - 2018 și 1 caz - 2020). Totodată au fost înregistrate progrese în diminuarea cazurilor de boli ca tusea convulsivă, infecția cu rotavirus, hepatitei virale B.

28. În urma scăderii continue a acoperirii vaccinale împotriva rujeolei din ultimii ani, în anul 2018 a fost înregistrată prima izbucnire de rujeolă pe teritoriul Republicii Moldova după o perioadă de 3 ani, ultimul caz fiind înregistrat în anul 2014. Astfel, că în perioada anilor 2018 -2020 au fost înregistrate în total 447 de cazuri, în anul 2018 - 340 cazuri, anul 2019 - 90 cazuri și în anul 2020 - 17 cazuri. În anul 2021 nu a fost înregistrat nici un caz de rujeolă

**Morbiditatea prin boli infecțioase prevenibile prin vaccinări în Republica Moldova,
anii 2016-2021**

Tabelul nr. 2

Nr.	Denumirea infecțiilor	2016		2017		2018		2019		2020		2021	
		Nr. cazuri	Incidența la 100 mii	Nr. cazuri	Incidența la 100 mii	Nr. cazuri	Incidența la 100 mii	Nr. cazuri	Incidența la 100 mii	Nr. cazuri	Incidența la 100 mii	Nr. cazuri	Incidența la 100 mii
1	Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Tetanos	0	0	0	0	0	0	1	0,02	0	0	0	0
3	Tusea convulsivă	283	7,03	355	8,83	217	5,40	175	4,36	60	1,5	5	0,12
4	Poliomielită	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Infecția cu rotavirusuri	255	6,3	396	9,85	223	5,55	214	5,34	126	3,14	42	1,05
6	Hepatita virală B acută	26	0,65	23	0,57	25	0,62	7	0,17	5	0,12	11	0,27
7	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Rujeola	0	0	0	0	340	8,46	90	2,24	17	0,42	0	0
9	Oreionul	109	2,71	78	1,94	127	3,16	112	2,79	33	0,82	39	0,97
10	Infecția cu Hib (forme generalizate)	3	0,07	0	0	0	0	1	0,02	0	0	0	0
11	Infecția cu pneumococi (forme generalizate)	7	0,17	10	0,25	1	0,02	0	0	1	0,02	0	0

29. Conform rezultatelor scontate a Programului Național de Imunizări 2016-2020 au fost îndepliniți următorii indicatori pentru anii 2016-2021:

- 1) menținerea statutului Republicii Moldova ca țară liberă de poliomieliță (zero cazuri) și contribuția țării la eradicarea Globală a poliomielitei;
- 2) eliminarea durabilă a cazurilor indigene rubeolă, rubeolă congenitală, difterie, astfel că nu au fost înregistrate nici un caz din cele enumerate;
- 3) menținerea la nivel de unități a cazurilor de tetanos (1 caz în 2019) în populația generală și de tuberculoză generalizată la copii (zero cazuri);
- 4) menținerea incidenței prin hepatita virală B în populația generală sub 1 caz la 100 mii populație, printre copii – sub 0,5 cazuri la 100 mii;
- 5) reducerea incidenței prin tuse convulsivă și prin oreion în anii 2020 și 2021 – sub 2 cazuri la 100 mii populație;
- 6) reducerea semnificativă a 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 vîrsta sub 5 ani.

30. Pandemia COVID-19 și criza refugiaților din regiune a demonstrat riscuri iminente de declanșare a urgențelor de sănătate publică în Republica Moldova. Lacunele în acoperirea vaccinală, în sistemul de supraveghere și deficiențele de furnizare a serviciilor de imunizare sunt o provocare pentru sănătatea publică, fapt care intensifică foarte mult riscul apariției focarelor de boli prevenibile prin vaccinare, necesitând acțiuni preventive în timp util și eficiente.

31. Imunizarea în situații de urgență, precum și orice lacune a păturii imune în populația țării, refugiaților și migranților a scos în evidență necesitatea asigurării accesului la serviciile de imunizare cu acțiuni de promovare intense prin mobilizarea socială în zone și grupuri de risc care au o acoperire suboptimă. Responsabilitatea comună prin schimbarea comportamentală de conștientizare a importanței vaccinării pot ajuta la atingerea obiectivelor de eradicare globală a poliomielitei, de eliminare regională a rujeolei și rubeolei și scăderea semnificativă a bolilor ce pot fi prevenite prin vaccinare.

32. Accesul universal la vaccinuri 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 disponibilitatea de a se vaccina, echipele mobile de vaccinare asigură vaccinarea în condiții sigure a lanțului frig. În cazul campaniilor 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.

33. Guvernul Republicii Moldova finanțează integral procurarea vaccinurilor și consumabilelor, precum și a serviciilor oferite în cadrul Programului Național de Imunizări, iar implementarea acestora se realizează de către sistemul de sănătate, cu implicarea autorităților centrale, administrației publice locale și implicarea societății în întregime și a fiecărui individ în parte. În perioada anilor 2016-2021, nu au fost înregistrate întreruperi în lanțul de aprovizionare a vaccinurilor și consumabilelor, procurarea și livrarea acestora conform planului a fost îndeplinită. Angajamentul Guvernului de a oferi finanțare adecvată Programului Național de Imunizări reflectă recunoașterea acestuia ca program prioritar de sănătate publică în Republica Moldova. Asigurarea sustenabilității financiare și prioritizarea programului scade considerabil riscurile de formare a lacunelor în pătura imună și răspândire a bolilor ce pot fi prevenite, fiind o platformă de siguranță și securitate a sănătății individuale și publice.

34. Fiind preparate biologice active, vaccinurile necesită condiții de păstrare și transportare la temperaturi speciale, care vor fi 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: vaccinuri și consumabile, echipament frigorific, echipamente de monitorizare a temperaturii lanțului frig, formulare statistice și resurse pentru managementul deșeurilor în urma imunizării.

35. Aprovizionarea cu vaccinuri se face de la nivelul național de către Agenția Națională pentru Sănătate Publică către subdiviziunile teritoriale Centrele de Sănătate Publică o dată la 3 luni, iar aceștia la rândul lor distribuie la nivelul de instituție medico-sanitară o dată în lună. Aprovizionarea de la nivelul național se face cu autorefrigeratorul care dispune de frigider și monitorizare electronică a temperaturii, astfel fiind asigurat temperatura necesară pentru menținerea lanțului frig, și anume de +2 +8 grade Celsius. De la nivelul municipal sau raional către cel local se distribuie vaccinul în termocontainere cu pungi reci și indicatori de monitorizare a temperaturii.

36. Pentru asigurarea calității vaccinurilor sunt necesare condiții izotermice de păstrare a vaccinurilor și monitorizarea lanțului frig. Frigiderele în care se păstrează vaccinurile sunt recomandate a fi cu brâu de gheață (ice-line) și precalificate de OMS. O aprovizionare adecvată cu frigidere, congelatoare, echipamente de monitorizare a temperaturii, termocontainer de la nivelul național sau local este necesară pentru a evita pierderi de vaccin care pot fi supuse înghețului sau expunerii la căldură. Menținerea echipamentelor frigorifice trebuie efectuată regulat de către fiecare instituție în parte.

37. Accesul universal la vaccinare în Republica Moldova este asigurat prin intermediul a 1.158 de instituții care prestează servicii de imunizare. Chiar dacă avem o rețea destul de complexă cu accesibilitate înaltă, acoperirea vaccinală rămâne a fi sub 90% pentru majoritatea indicatorilor la vârsta țintă. Acțiunile de vaccinare întârziată necesită o abordare de invitare repetată a copiilor sau adulților. Această acțiune trebuie efectuată permanent cu informarea despre importanța vaccinării, riscul bolilor prevenibile prin vaccinare și necesitatea prezentării cât mai curând posibilă la vaccinare. Invitarea primară sau repetată a copiilor prin intermediul părinților, reprezentanților legali sau a persoanelor adulte trebuie a fi efectuată prin discuții directe, telefonice sau mesaje text. Copii sau persoanele care nu au fost vaccinate în termen, este necesar de a fi incluși în lista persoanelor nevaccinate cu monitorizarea acestora.

38. Autoritățile publice centrale și locale de comun cu alte instituții, organizații pot întreprinde măsuri inovative de creștere a cererii de imunizare și schimbare comportamentală, campanii de informare active și pasive a cetățenilor despre beneficiile vaccinării.

39. Lacunele din cadrul resurselor umane și migrația lucrătorilor din domeniul sănătății afectează realizarea Programului Național de Imunizări. Migrația personalului de îngrijire a sănătății din zonele rurale în zonele urbane contribuie la lărgirea decalajelor în rețeaua de asistență medicală care afectează programul național de imunizare. Drept urmare, Agenția Națională pentru Sănătate Publică se confruntă cu un număr limitat de profesioniști, și epidemiologi în unele raioane. Totodată sistemul de asistență medicală primară din se confruntă cu mari probleme de a atrage specialiști tineri și calificați pentru a lucra în domeniul imunizării.

40. Instruirea personalului, în special a epidemiologilor, medicilor de familie și asistenților medicali este insuficientă pentru mai multe componente ale programului de imunizări, inclusiv modul de comunicare eficientă cu părinții. Astfel programe de instruire în domeniul imunizărilor necesită a fi efectuate pentru a menține un nivel înalt de cunoștințe și abilități practice.

41. Supravegherea epidemiologică se bazează în primul rând pe un sistem de supraveghere pasiv național, cu un cadru legislativ și de reglementare clar și cuprinzător. Adicional sunt implementate sistemele de supraveghere sentinelă (infecția rotavirală, gripă), sindromică (paralizia acută flască, rujeolă și rubeolă) și de mediu (poliovirus).

42. 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 de supraveghere epidemiologică electronică a bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică este la nivel de pilotare și implementare la nivel național.

43. Organizarea studiilor de serosupraveghere a bolilor ce pot fi prevenite prin imunizări sunt cele mai informative în demonstrarea păturii imune reale la nivel de populație, furnizând date

prețioase privind impactul vaccinării. În anul 2020 a fost efectuat un studiu de serosupraveghere a impactului vaccinării împotriva Hepatitei virale B a copiilor născuți în anul 2013 în Republica Moldova. În urma analizei datelor a fost obținut un rezultat de seroprevalență a HBsAg de 0,21% (IC 95%=0,08–0,53%), indicatorul global OMS pentru eliminarea hepatitei virale B fiind de $\leq 0,5\%$ din prevalența antigenului de suprafață al hepatitei B (HBsAg) în cohortele vaccinate. Acest studiu documentează impactul eficacității vaccinării asupra reducerii transmiterii hepatitei virale B și atingerea țintei de eliminare a OMS. Sunt recomandate studii de serosupraveghere pentru alte maladii ce pot fi prevenite prin vaccinare cu scopul de a crește calitatea datelor de supraveghere și luarea deciziilor bazate pe dovezi.

44. Organizarea și efectuarea cercetărilor de impact a bolilor prevenibile prin vaccinare și studiilor de cost-eficiență în urma implementării vaccinării aduc rezultate și argumente ce stau la baza implementării noilor vaccinuri sau optimizarea programelor de imunizare. În anul 2017, în Republica Moldova a fost elaborat studiul de cost-eficacitate a vaccinării împotriva infecției cu Papilomavirusul uman (HPV) utilizând instrumentul OMS. Pe baza datelor disponibile privind incidența cancerului de col uterin, mortalitatea generală, costurile de tratament pentru cazurile de cancer de col uterin, precum și costurile pentru introducerea vaccinului HPV s-a prevăzut că introducerea vaccinului la o cohortă de vârstă a fetelor de 12 ani, ar evita anual 127 de cazuri de cancer de col uterin și ar preveni 98 de decese din cauza cancerului de col uterin. Costurile de tratament economisite anual datorită cazurilor evitate de cancer de col uterin în urma vaccinării au fost estimate la 263.965 USD.

45. Pandemia COVID-19 a demonstrat necesitatea raportării datelor privind procesul de imunizare în timp real, fiind elaborat și dezvoltat Sistemului Informațional Automatizat „Registrul de evidență a vaccinării împotriva COVID-19” (SIA RVC-19). Sistemul a permis monitorizarea procesului cu date de calitate înaltă pentru optimizarea procesului. În același timp, toți cetățenii pot descărca certificatul de vaccinare în regim online oriunde nu s-ar afla. Sistemele informaționale sunt indispensabile la moment fiind un instrument de bază pentru lucrătorii medicali, dar și pentru autorități. Elaborarea sistemelor informaționale în imunizări integrate în sistemele naționale existente cu asigurarea interoperabilității este o prioritate a programului în digitalizarea datelor și sporirea eficienței. Menținerea și optimizarea continuă acestora la necesitatea lucrătorilor medicali și a cetățenilor trebuie inclusă în planurile de acțiune ale agențiilor și instituțiilor din domeniul tehnologiilor informaționale și de sănătate.

46. 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 arundate. Suportul acordat direct lucrătorilor medicali au contribuit la creșterea calității prestării serviciilor de imunizare, dar și au livrat date în urma cărora au fost ajustate acțiunile pentru creșterea calității serviciilor.

III. OBIECTIVUL GENERAL AL PROGRAMULUI

47. Obiectivul general al Programului este reducerea morbidității, dizabilității și mortalității cauzate de bolile care pot fi prevenite prin vaccinare prin asigurarea cu servicii de imunizare universală și creșterea acoperirii vaccinale de cel puțin 95% la vârstele țintă.

IV. OBIECTIVE SPECIFICE

48. Pentru realizarea obiectivului general sânt stabilite următoarele obiective specifice ale Programului:

49. Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale, la sfârșitul anului 2027, de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial.

Acțiuni:

- 1) Elaborarea acțiunilor inovative pentru a atenua dezinformarea despre vaccinuri și pentru a reduce propaganda și impactul negativ al acesteia.
- 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.
- 3) Creșterea acoperirii vaccinale în rândul celor mai dezavantajate grupuri de populație cu asigurarea serviciilor de imunizare gratuită a migranților și refugiaților.
- 4) Evaluarea calității datelor privind imunizările prin efectuarea managementului vaccinurilor prin fortificarea capacităților coordonatorilor programelor de imunizare.
- 5) Crearea unei platforme intersectoriale de promotori sociali ai vaccinării cu accent pe identificarea și eliminarea barierelor de conștientizare a importanței vaccinării, utilizare rețelelor sociale și instrumentelor practice, inclusiv cu implicarea comunităților și liderilor de opinie.
- 6) Crearea parteneriatelor la nivel local pentru promovarea beneficiilor imunizărilor.
- 7) Includerea subiectului conștientizării și promovării importanței imunizărilor în curriculum școlar și universitar.

50. 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.

Acțiuni:

- 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.
- 2) Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor.
- 3) Menținerea echipamentului lanțului frig și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură la toate etapele de transportare și de păstrare a vaccinurilor până la beneficiar.
- 4) Stabilirea mecanismelor de invitare de rutină și inovative a copiilor sau adulților la vaccinare cu efectuarea invitării repetate în cazul neprezentării la programare.
- 5) Identificarea soluțiilor și oportunităților pentru implementarea vaccinurilor noi cu scopul de a extinde programul de imunizări și diminua povara bolilor infecțioase.

51. Obiectivul specific 3. Asigurarea cu specialiști în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.

Acțiuni:

- 1) Asigurarea cu cadre medicale instruite prin campanii de motivare angajării și sustenabilității activării acestora în cadrul Programului.
- 2) Consolidarea capacităților lucrătorilor medicali în planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelele și în toate instituțiile implicate în Program.

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

Acțiuni:

- 1) Instruirea lucrătorilor medicali în prevenirea, controlul și răspunsul prompt la izbucnirile bolilor infecțioase prevenibile prin vaccinare.
- 2) Elaborarea proiectelor de cercetare privind noile abordări în introducerea vaccinurilor, optimizarea programelor de imunizare, măsurarea impactului vaccinurilor, monitorizarea controlului, eliminării și eradicării bolilor.
- 3). Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului Național de Imunizări.
- 4). Ajustarea și implementarea mecanismelor inovative la nivel național și subnațional în răspunsul la izbucniri de boli prevenibile prin vaccinare.
- 5) Organizarea și efectuarea studiilor de serosupraveghere pentru determinarea păturii imune și impactului vaccinării.

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

Acțiuni:

- 1) Creșterea capacităților sistemului de management, coordonare și administrare pentru gestionarea eficientă a programului național de imunizări.
- 2) Dezvoltarea și implementarea sistemelor informaționale electronice în domeniul imunizării cu asigurarea mentenanței și integrarea acestuia în sistemele informaționale existente.
- 3) Elaborarea și implementarea programelor de supervizare și suport în domeniul imunizărilor pentru eficientizarea și optimizarea acțiunilor din cadrul Programului Național de Imunizări.

V. IMPACT

54. Programul reprezintă o viziune pe termen de 5 ani, care tinde spre menținerea și îmbunătățirea situației epidemiologice favorabile prin bolile infecțioase prevenibile prin vaccinare. Accesul universal la vaccinări gratuite, garantate de stat, cu acoperire vaccinală a cel puțin 95% din populație din vârstele țință 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 poliomielite 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 populația generală și de tuberculoză generalizată la copii;
- 4) menținerea incidenței prin hepatita virală B în populația generală sub 1 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.

VI. COSTURI DE IMPLEMENTARE

55. Estimarea generală a costurilor pentru implementarea și realizarea prezentului Program a fost efectuată în baza priorităților și activităților identificate, a directivelor și instrumentelor disponibile în experiența națională și internațională și în baza determinării costului per serviciu, per capita sau buget global, după caz. Mijloacele financiare ce provin din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, indicate în costurile estimative ale prezentului Program, reprezintă resurse proprii ale prestatorilor de servicii medicale care au fost obținute în temeiul legislației, conform

contractelor încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină, în limitele mijloacelor financiare disponibile.

56. Costul estimativ al prezentului Program pentru anii 2023-2027 este de 183.301.185,04 lei. Tabelele atașate cuprind costul estimat pentru fiecare an de implementare, în funcție de categorie, sursă de finanțare și valorile cumulative ale costurilor preconizate cu activitățile Programului.

57. Costul estimativ va servi drept argument și instrument pentru accesarea fondurilor atât naționale, cât și internaționale și va fi ajustat pe perioada implementării prezentului Program, ținând cont de evoluția economiei naționale, a bugetelor disponibile la nivel național (bugetul de stat, bugetele locale și fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală), de evoluția tehnologiilor și a politicilor naționale și internaționale privind imunizarea.

Costurile estimative pentru realizarea Programului National de Imunizări pentru anii 2023-2027
Bugetul total în lei MD

Tabelul nr. 3

Nr. crt	Obiective	2022	2023	2024	2025	2026	Total	Total, %
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial	4.861.012,00	4.861.012,00	4.861.012,00	4.861.012,00	4.861.012,00	24.305.060,00	13,26
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.	16.279.829,88	33.141.984,61	36.627.140,49	36.424.825,15	36.364.280,90	158.838.061,04	86,65
3.	Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.	0,00	52.688,00	0,00	52.688,00	0,00	105.376,00	0,06
4.	Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților cercetare și inovare în domeniul imunizări.	0,00	0,00	0,00	52.688,00	0,00	52.688,00	0,03
5.	Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
	Total per an	21.140.841,88	38.055.684,61	41.488.152,49	41.391.213,15	41.225.292,90	183.301.185,04	100%

Bugetul Ministerului Sănătății, lei MD

Nr. crt	Obiective	2022	2023	2024	2025	2026	Total	Total, %
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1.	Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial	19.936,00	19.936,00	19.936,00	19.936,00	19.936,00	99.680,00	0,007%
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.	16.279.829,88	29.368.344,61	32.909.080,49	32.936.365,15	32.650.261,83	144.143.881,97	99,86
3.	Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.	0,00	52.688,00	0,00	52.688,00	0,00	105.376,00	0,007%
4.	Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților cercetare și inovare în domeniul imunizări.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
5.	Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
	Total per an	16.299.765,88	29.440.968,61	32.929.016,49	33.008.989,15	32.670.197,83	144.348.937,97	100%

Bugetul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, lei MD

AFS

Nr. crt	Obiective	2022	2023	2024	2025	2026	Total	Total, %
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
2.	Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
3.	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.	0,00	44.460,00	44.460,00	44.460,00	499.619,07	632.999,07	100%
1.	Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
4.	Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților cercetare și inovare în domeniul imunizării.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
5.	Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
	Total per an	0,00	44.460,00	44.460,00	44.460,00	499.619,07	632.999,07	100%

Suportul partenerilor externi de dezvoltare, UNICEF/OMS/GAVI, lei MD

Nr. crt	Obiective	2022	2023	2024	2025	2026	Total	Total, %
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
2.	Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial	4.841.076,00	4.841.076,00	4.841.076,00	4.841.076,00	4.841.076,00	24.205.380,00	63,17%
3.	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.	0,00	3.729.180,00	3.673.600,00	3.444.000,00	3.214.400,00	14.061.180,00	36,69%
1.	Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
4.	Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților cercetare și inovare în domeniul imunizării.	0,00	0,00	0,00	52.688,00	0,00	52.688,00	0,14%
5.	Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
	Total per an	4.841.076,00	8.570.256,00	8.514.676,00	8.337.764,00	8.055.476,00	38.319.248,00	100%

VII. RISCURI DE IMPLEMENTARE

58. În realizarea prezentului Program pot fi identificate următoarele riscuri:

- 1) surse financiare insuficiente pentru procurarea vaccinurilor, consumabilelor, utilajului frigorifer, reparația, mentenanța și monitorizarea lui;
- 2) riscuri de alocare insuficientă sau întreruperea alocării fondurilor și suportului acordat de către partenerii internaționali;
- 3) întreruperi în asigurarea cu vaccinuri din cauza logisticii sau și lipsa lor pe piață, ofertelor de vânzare;
- 4) asigurarea insuficientă cu personal medical calificat pentru prestarea serviciilor de imunizări;
- 5) efectuarea cu întârziere a vaccinărilor din cauza contraindicațiilor medicale neargumentate și fenomenului de ezitare la vaccinare;
- 6) creșterea refuzurilor de la vaccinare din cauza informării incorecte a populației despre vaccinuri în lipsa susținerii adecvate din partea politicienilor, organelor puterii de stat.

59. Măsuri de diminuare a riscurilor de implementare a Programului Național de Imunizări

- 1) Organizarea dialogurilor de politici privind sustenabilitatea financiară a Programului Național de Imunizări cu implicarea partenerilor naționali și internaționali în scopul asigurării accesului universal la imunizare.
- 2) Creșterea capacităților de elaborare a proiectelor internaționale și naționale de dezvoltare a sistemului de asigurare cu resurse a programului național de imunizări. Susținerea investițiilor actuale în asigurarea cu vaccinuri cu abordarea progresivă de prioritizare a programului ar determina un proces durabil, finanțat în mare măsură din resurse interne.
- 3) Fortificarea capacităților de planificare multianuală a procesului de procurare a vaccinurilor pe prognoze efectuate în baza instrumentelor internaționale.
- 4) Elaborarea unor strategii de atragere și consolidare a resurselor umane implicate în furnizarea serviciilor de imunizare, prin programe de motivare a lucrătorilor medicali cu scopul angajării în domeniul sănătății .
- 5) Organizarea atelierelor de instruire a lucrătorilor medicali din cadrul asistenței medicale primare și spitalicească, în special a specialiștilor cu profil îngust.
- 6) Elaborarea și implementarea strategiilor de comunicare de schimbare comportamentală privind acceptarea imunizărilor în baza rezultatelor studiilor calitative și cantitative.
- 7) Bugetul Programului Național de Imunizări 2023-2027 include măsuri pentru trecerea treptată la finanțarea din surse interne și continuă tendința de creștere a finanțării din bugetul public.

VIII. AUTORITĂȚI/INSTITUȚII RESPONSABILE SAU CARE CONTRIBUIE LA IMPLEMENTAREA PROGRAMULUI

60. Implementarea eficientă a prezentului Program se bazează pe colaborarea și conlucrarea strânsă a mai multor ministere, servicii, organizații și instituții:

- 1) Ministerul Sănătății;
- 2) Agenția Națională pentru Sănătate Publică;
- 3) Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale;
- 4) Centrul de achiziții publice centralizate în sănătate;
- 5) Instituțiile medico-sanitare de asistență medicală primară, spitalicească și de cercetări științifice în domeniul medicinei;

6) Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, IMSP Institutul Mamei și Copilului; IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”, IMSP Institutul Oncologic și IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă”;

7) Compania Națională de Asigurări în Medicină;

8) Autoritățile administrației publice locale;

9) Ministerul Educației și Cercetării de comun cu instituțiile de educație și instruire de toate nivelele;

10) Organizațiile nonguvernamentale și internaționale (OMS, UNICEF, GAVI, etc.), Consiliul de coordonare a implementării Programului National de Imunizări.

61. Ministerul Sănătății:

1) promovează politica în domeniul imunizărilor, aprobă cadrul normativ și recomandările privind implementarea Programului;

2) prevede anual, în limita mijloacelor destinate ocrotirii sănătății, alocații pentru finanțarea procurării vaccinurilor, seringilor, echipamentului de nimicire inofensivă a deșeurilor în urma imunizării, echipamentului pentru sistemul „lanțului frig” și a altor echipamente și consumabile necesare pentru implementarea Programului;

3) elaborează și aprobă ordine, dispoziții anuale de planificare a vaccinărilor și planurile anuale de vaccinare pe țară;

4) ia decizii privind modificarea Calendarului de vaccinare, efectuarea vaccinării unor contingente suplimentare de populație cu risc sporit de infectare, realizare a campaniilor naționale sau teritoriale de imunizări în masă, reieșind din situația epidemiologică;

5) monitorizează implementarea Programului;

6) asigură coordonarea îndeplinirii Programului cu concursul Consiliului de coordonare și implementare a Programului, Comitetului Național de Experti în domeniul Imunizărilor, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, Centrului de achiziții publice centralizate în sănătate, IMSP Institutul Mamei și Copilului, IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”, IMSP Institutul Oncologic, IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă”, Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”.

62. Agenția Națională pentru Sănătate Publică la nivel central va fi responsabilă de:

1) dezvoltarea, argumentarea și promovarea propunerilor de politici în domeniul imunizărilor;

2) elaborarea și perfecționarea cadrului normativ și instructiv în domeniul imunizărilor și supravegherii bolilor prevenibile prin vaccinare;

3) coordonarea subiectelor ce țin de imunizare cu instituțiile naționale și internaționale;

4) elaborarea planului național de vaccinare, asigurarea cu vaccinuri și consumabile pentru efectuarea vaccinărilor;

5) supervizarea, monitorizarea și evaluarea realizării Programului și situațiilor de risc;

6) stabilirea necesităților și graficului de livrare, comanda, recepționarea, păstrarea, distribuirea și monitorizarea stocurilor de vaccinuri și materiale pentru injectare;

7) monitorizarea funcționării „lanțului frig”, conform cerințelor OMS și Uniunii Europene, înaintarea propunerilor pentru asigurarea funcționării „lanțului frig” la toate nivelurile;

8) verificarea corespunderii prevederilor contractelor de achiziționare a vaccinurilor referitoare la respectarea condițiilor de ambalare și transportare a lor până la depozitul național;

9) asigurarea transportării, păstrării și eliberării vaccinurilor și consumabilelor pentru administrarea lor în condiții conforme recomandărilor OMS și cerințelor documentelor normative;

10) supravegherea epidemiologică și diagnosticul specific de laborator a bolilor prevenibile prin vaccinare;

11) organizarea și efectuarea măsurilor antiepidemice la înregistrarea cazurilor de îmbolnăvire prin infecții prevenibile prin vaccinare;

12) monitorizarea, analiza, evaluarea cazurilor de evenimente adverse post-imunizare la administrarea vaccinurilor, în comun cu Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, participarea la investigarea cazurilor de evenimente adverse post-imunizare, în comun cu specialiștii instituțiilor naționale de sănătate, delegați de Ministerul Sănătății;

13) aprobarea anuală a formularelor statistice de evidență și raportare a vaccinărilor;

14) publicarea în anuarele statistice a indicatorilor de acoperire vaccinală și morbiditate prin bolile prevenibile prin vaccinare;

15) pregătirea anuală a informației privind distribuția teritorială și de vârstă a cazurilor de deces prin infecțiile incluse în Program.

63. Agenția Națională pentru Sănătate Publică la nivel de Centre de Sănătate Publică teritoriale vor fi responsabile pentru efectuarea următoarelor activități:

1) elaborarea programelor teritoriale de imunizare și monitorizarea implementării lor în colaborare cu conducătorii instituțiilor medico-sanitare și autoritățile administrației publice locale;

2) elaborarea planurilor de vaccinare teritoriale, recepționarea și distribuirea la timp a vaccinurilor și consumabilelor necesare pentru imunizări;

3) monitorizarea atingerii obiectivelor prezentului Program și a altor indicatori de performanță la nivel de teritoriu administrativ și instituție medicală, evaluarea situațiilor de risc;

4) instruirea personalului medical privind practicile de imunizare;

5) atestarea cunoștințelor personalului medical în domeniul imunizărilor, autorizarea instituțiilor care prestează servicii de imunizare;

6) supervizarea instituțiilor medico-sanitare din teritoriul deservit, acordarea ajutorului metodic și practic necesar;

7) recepționarea trimestrială a vaccinurilor și materialelor pentru injectare de la depozitul național, transportarea, stocarea, păstrarea în condiții adecvate și distribuirea lor lunară instituțiilor medico-sanitare, monitorizarea sistematică a utilizării;

8) realizarea controlului periodic al respectării condițiilor de transportare, păstrare și administrare a vaccinurilor, a calendarului de vaccinare, veridicității efectuării vaccinărilor și cuprinderii cu vaccinare în instituțiile medico-sanitare publice și private;

9) exercitarea supravegherii epidemiologice a bolilor prevenibile prin vaccinare, evaluarea situațiilor de risc, organizarea și realizarea măsurilor antiepidemice la înregistrarea cazurilor de îmbolnăvire și evenimente adverse post-imunizare;

10) organizarea activităților de comunicare și promovare a cunoștințelor privind beneficiile imunizărilor în populație;

11) conlucrarea cu autoritățile administrației publice locale privind organizarea și controlul implementării Programului;

16) organizarea și dirijarea procesului de instruire și atestare a personalului medical privind practicile de imunizare, cu elaborarea și aprobarea programelor de instruire și materialelor didactice corespunzătoare;

17) efectuarea studiilor științifice și științifico-practice;

18) comunicarea cu populația, grupurile-țintă, mass-media în scopul promovării imunizărilor.

64. Conducătorii instituțiilor de asistență medicală primară și medicii de familie sunt responsabili nemijlocit de planificarea, organizarea și prestarea serviciilor de imunizare populației

conform Calendarului de vaccinări (anexă la prezentul Program), coordonarea acestor activități cu structurile locale și ierarhic superioare interesate. Instituțiile de asistență medicală primară vor asigura implementarea următoarelor acțiuni:

- 1) integrarea serviciilor de imunizare a populației în cadrul serviciilor de asistență medicală primară;
- 2) crearea condițiilor, dotarea cu echipament și consumabile necesare pentru efectuarea imunizărilor;
- 3) planificarea vaccinărilor, asigurarea accesului populației la servicii de imunizare și calității înalte a serviciilor de imunizare;
- 4) planificarea și asigurarea imunizării personalului medical din instituție;
- 5) instruirea personalului medical cu evaluarea cunoștințelor și deprinderilor practice;
- 6) organizarea funcționării sistemului de evidență a populației și a vaccinărilor efectuate și de triere lunară a persoanelor care urmează a fi vaccinate;
- 7) stabilirea necesității, recepționarea vaccinurilor și materialelor pentru injectare de la centrele de sănătate publică teritoriale, transportarea, păstrarea, mânuirea, administrarea corectă și monitorizarea utilizării stocurilor de vaccinuri și consumabile;
- 8) respectarea condițiilor de transportare, păstrare și utilizare a vaccinurilor;
- 9) 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;
- 10) evidențierea, acordarea asistenței medicale și raportarea instituțiilor abilitate despre evenimentele adverse post-imunizare;
- 11) notificarea cazurilor de boli prevenibile prin vaccinări în sistemul național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică;
- 12) evaluarea anuală a necesităților și asigurarea cu formulare statistice de evidență și raportare a vaccinărilor;
- 13) 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 instanțelor superioare în modul stabilit;
- 14) comunicarea cu populația despre beneficiile vaccinării și despre ordinea imunizării pentru fiecare persoană eligibilă;
- 15) conlucrarea cu autoritățile administrației publice locale privind organizarea implementării Programului.

65. 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 de vaccinări (anexă la prezentul Program) și prezentarea rapoartelor despre vaccinările efectuate;
- 3) stabilirea necesității, recepționarea vaccinului și materialelor pentru injectare 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) diagnosticarea, investigarea de laborator, izolarea, tratamentul bolnavilor cu infecții prevenibile prin vaccinări și participarea la efectuarea măsurilor antiepidemice în focarele de boli contagioase, în comun cu serviciul de supraveghere de stat în sănătatea publică;

7) notificarea cazurilor de boli prevenibile prin vaccinări în sistemul național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică;

8) diagnosticul diferențial, investigarea de laborator, acordarea asistenței medicale și raportarea instituțiilor abilitate despre evenimentele adverse post-imunizare;

9) evaluarea anuală a necesităților și asigurarea cu formulare statistice de evidență și raportarea vaccinărilor;

10) asigurarea informării populației privind eficacitatea imunizărilor și importanța lor pentru sănătate;

11) conlucrarea cu autoritățile administrației publice locale privind organizarea implementării Programului.

66. Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale este responsabilă de:

1) înregistrarea vaccinurilor și controlul conformității lor cerințelor OMS;

2) asigurarea procesului de farmacovigilență în domeniul imunizărilor;

3) monitorizarea și raportarea cazurilor de evenimente adverse post-imunizare către OMS.

67. Centrul de achiziții publice centralizate în sănătate asigură organizarea licitațiilor publice de procurare a vaccinurilor, consumabilelor și dispozitivelor medicale pentru realizarea vaccinărilor, la solicitarea Ministerului Sănătății.

68. Compania Națională de Asigurări în Medicină:

1) contribuie, în caz de necesitate, la acoperirea financiară a costurilor vaccinurilor, consumabilelor și dispozitivelor medicale în limitele mijloacelor financiare disponibile în conformitate cu cadrul normativ;

2) asigură suportul implementării campaniilor de informare și promovare a vaccinărilor din cadrul fondului de profilaxie;

3) elaborează mecanisme de încurajare/penalizare a instituțiilor medico-sanitare care sânt implicate în prestarea serviciilor de imunizare, cu stabilirea indicatorilor de performanță privind nivelul de acoperire vaccinală și lipsei cazurilor indigene de boli prevenibile prin vaccinări.

69. Autoritățile administrației publice locale vor asigura:

1) aprobarea programele teritoriale de imunizări, efectuează monitorizarea realizării lor;

2) suport instituțiilor medico-sanitare publice și centrelor de sănătate publică în organizarea și efectuarea măsurilor de mobilizare a populației și instituțiilor subordonate în realizarea prezentului Program;

3) acordarea suportului nemijlocit instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară și spitalicească pentru crearea condițiilor de efectuare a vaccinărilor, inclusiv întreținerea localului, asigurarea cu echipament pentru păstrarea vaccinurilor, legăturii telefonice, înlăturarea inofensivă a deșeurilor ascuțite și tăioase, provenite în urma procesului de vaccinare și susținerea mesajelor de comunicare și mobilizare socială adresate populației.

70. Ministerul Educației și Cercetării, instituțiile de învățământ în contextul partajării angajamentului privind admiterea copiilor imunizați în instituțiile educaționale și colectivități, precum și asigurării condițiilor sigure din punct de vedere epidemiologic de educație și instruire:

1) oferă suport în organizarea imunizării copiilor preșcolari, elevilor, studenților și angajaților acestor instituții în caz de efectuare a unor campanii de imunizări în masă din indicații epidemice;

2) contribuie la informarea corectă a cadrului didactic și discipolilor privind eficiența, beneficiile și necesitatea imunizărilor;

3) cooperează cu instituțiile medicale pentru admiterea în instituții de educare și instruire doar a persoanelor vaccinate, conform prezentului Program, excepție servind unele stări medicale rare, care urmează a fi constatate de medicul de familie;

4) participă la elaborarea materialelor educaționale pentru copii, adolescenți și tineri în domeniul promovării beneficiilor imunizării.

71. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, IMSP Institutul Mamei și Copilului, IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”, IMSP Institutul Oncologic și IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă” asigură:

1) pregătirea universitară și postuniversitară a cadrelor medicale în domeniul imunoprofilaxiei, diagnosticului și tratamentului bolilor prevenibile prin vaccinări;

2) ajustarea programelor de studii prevederilor prezentului Program și cadrului normativ aprobat de Ministerul Sănătății pentru implementarea Programului;

3) participarea în cadrul grupurilor de experți pentru pregătirea cadrului normativ de implementare a Programului și evaluarea subiectelor specifice de importanță clinică și epidemiologică;

4) includerea în programele de cercetare-dezvoltare a problemelor în domeniul imunoprofilaxiei, diagnosticului și tratamentului bolilor infecțioase prevenibile prin vaccinare;

5) comunicarea cu populația, grupurile-țintă, mass-media în scopul promovării imunizărilor.

72. Comitetul Național Consultativ de Experți în domeniul Imunizărilor (NITAG) pe lângă Ministerul Sănătății:

1) consultă Ministerul Sănătății sub aspect medical, științific și de sănătate publică cu privire la vaccinuri și măsurile de prevenire a bolilor, la Calendarul și schemele de imunizare pentru vaccinurile neincluse în Calendar, la implementarea vaccinurilor noi, evaluarea eficienței imunizărilor și monitorizarea reacțiilor adverse vaccin-asociate;

2) avizează proiectele de acte legislative, normative și reglementări în domeniul imunizării;

3) oferă suport consultativ în prevenirea bolilor infecțioase pentru care sînt disponibile vaccinuri;

4) elaborează recomandări privind implementarea vaccinurilor noi;

5) participă la examinarea și prezentarea rezultatelor finale ale examinării evenimentelor de sănătate publică asociate cu apariția reacțiilor adverse postvaccinale;

6) oferă suport consultativ cu privire la evaluarea eficienței vaccinurilor și tehnologiilor noi;

7) studiază experiența internațională în domeniul imunizărilor și elaborează propuneri pentru integrarea acestora în sistemul național de imunizări.

IX. PROCEDURI DE RAPORTARE, MONITORIZARE ȘI EVALUARE A PROGRAMULUI

73. Monitorizarea prezentului Program va fi efectuată de către Agenția Națională pentru de Sănătate Publică prin intermediul sistemului lunar de raportare a activităților de imunizare și morbidității prin infecțiile prevenibile prin imunizări, precum și prin evaluări selective a performanței activităților de imunizare în cadrul instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară și spitalicească, subdiviziunile teritoriale ale ANSP. În acest scop:

1) Instituțiile medico-sanitare, indiferent de forma organizatorică și juridică, vor prezenta în conformitate cu actele normative, Centrelor de Sănătate Publică teritoriale notificarea cazurilor de boli infecțioase și evenimente adverse post-imunizare depistate;

2) Centrele de Sănătate Publică teritoriale vor prezenta lunar și anual Agenției Naționale pentru Sănătate Publică la nivel central, rapoarte privind numărul cazurilor de boli infecțioase

(inclusiv prevenibile prin vaccinări) înregistrate, conform raportului statistic de ramură (formular 2-săn);

3) Instituțiile medico-sanitare care prestează servicii de imunizări, indiferent de apartenență și forma de proprietate, vor prezenta Centrelor de Sănătate Publică teritoriale date privind vaccinările efectuate și vaccinurile utilizate conform raportului statistic de ramură (formularul 5-san) și anual vor prezenta date privind cuprinderea copiilor cu vaccinări împotriva bolilor infecțioase în baza raportului statistic de ramură (formularul 6);

4) Centrele de Sănătate Publică teritoriale vor prezenta Agenției Naționale pentru Sănătate Publică date generalizate pe teritoriul deservit: lunar și anual - privind vaccinările efectuate și vaccinurile utilizate, conform raportului statistic de ramură (formularul 5-san) și anual privind cuprinderea copiilor cu vaccinări împotriva bolilor infecțioase în baza raportului statistic de ramură (formularul 6);

5) Agenția Națională pentru Sănătate Publică lunar va remite în adresa Ministerului Sănătății, și Centrelor de Sănătate Publică teritoriale informații privind monitorizare nivelului cuprinderii cu vaccinări și morbidității prin infecțiile prevenibile prin imunizări;

6) Centrele de Sănătate Publică teritoriale lunar vor, transmite instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară și spitalicească informații de monitorizare a nivelului cuprinderii cu vaccinări și morbidității prin infecțiile prevenibile prin imunizări, în teritoriul deservit;

7) Autorități/instituții responsabile sau care contribuie la implementarea Programului, către data de 1 martie va remite nota informativă privind implementarea Programului Național de Imunizări în adresa Ministerului Sănătății;

8) Ministerului Sănătății va informa către data de 15 martie Guvernului privind implementarea Programului;

9) Agenția Națională pentru Sănătate Publică în colaborare cu organismele internaționale, va efectua studii populaționale de evaluare a acoperirii vaccinale și studii sistematice ale calității serviciilor de imunizare;

10) Agenția Națională pentru Sănătate Publică anual va publica în ediții speciale ale informații privind realizarea Programului, indicatorii de progres și performanță;

11) prezentul Program va fi evaluat la mijlocul termenului de implementare și la finele implementării, inclusiv cu participarea organismelor internaționale de referință în domeniu.

12) Performanța Programului va fi evaluată în baza indicatorilor de progres care vor reflecta realizarea activităților expuse în planul de acțiuni (anexa nr.2), indicatorilor de rezultat ce vor monitoriza îndeplinirea obiectivelor specifice și a intervențiilor, precum și a indicatorilor de impact ce vor reflecta evoluția schimbărilor în starea de sănătate a populației în Republica Moldova.

PLAN DE ACȚIUNI
privind implementarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023 -2027

Acțiuni	Bugetul estimativ per an, lei					Sursa	Instituții responsabile	Parteneri	Indicatori
	2023	2024	2025	2026	2027				
Obiectivul general al Programului este reducerea morbidității, dizabilității și mortalității cauzate de bolile care pot fi prevenite prin vaccinare prin asigura cu servicii de imunizare universală și creșterea acoperirii vaccinale de cel puțin 95% la vârstele țintă.									
1. Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial.									
1.1. Elaborarea de strategii robuste și inovative pentru a atenua dezinformarea despre vaccinuri și reduce propaganda și impactul negativ al acesteia.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		MS, ANSP	OMS, UNICEF	Strategia de schimbarea comportamentală privind PNI este dezvoltată și aprobată
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.	4,841,076.00	4,841,076.00	4,841,076.00	4,841,076.00	4,841,076.00	OMS, UNICEF	MS, ANSP, IMS, CNAM	OMS, UNICEF	Planul de acțiuni aprobat și implementat
1.3 Creșterea acoperirii vaccinale în rândul celor mai dezavantajate grupuri de populație cu asigurarea serviciilor de imunizare gratuită a migranților și refugiaților.	19,936.00	19,936.00	19,936.00	19,936.00	19,936.00		IMS, ANSP	OMS, UNICEF	Procentul de acoperire vaccinală în rândul grupelor social vulnerabile,(80%) Numărul de sesiuni de vaccinare furnizate în rândul grupurilor date (1 sesiune per an per teritoriu administrativ).

1.4 Evaluarea calității datelor privind imunizările prin efectuarea managementului vaccinurilor prin fortificarea capacităților coordonatorilor programelor de imunizare.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	OMS, UNICEF	MS, ANSP, AMDM, IMS	OMS, UNICEF	Ponderea coordonatorilor locali a programelor de imunizări instruiți în managementul efectiv al vaccinărilor (100%)
1.5 Crearea unei platforme intersectoriale de promotori sociali ai vaccinării cu accent pe identificarea și eliminarea barierelor de conștientizare a importanței vaccinării, utilizare rețelelor sociale și instrumentelor practice, inclusiv cu implicarea comunităților și liderilor de opinie.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	APL individual	APL, ANSP, IMS,	MS, OMS, UNICEF	Numărul de ateliere de lucru intersectorial privind PNI pe fiecare an în parte, (2 ateliere per an per teritoriu administrativ)
1.6. Crearea parteneriatelor la nivel local pentru promovarea beneficiilor imunizărilor.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	OMS, UNICEF	MS, MMPS, OMS, UNICEF	OMS, UNICEF	Numărul de ședințe la nivel de comunitate, (1 parteneriat cel puțin pentru fiecare teritoriu administrative)
1.7. Includerea subiectului conștientizării și promovării importanței imunizărilor în curriculum școlar și universitar.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		MS, USMF, MEC, ANSP	OMS, UNICEF	Curriculumul privind conștientizarea importanței vaccinării este elaborat și aprobat, Numărul de lecții/cursuri efectuate, Ponderea elevilor studenților conștientizați
Subtotal	4,861,012.00	4,861,012.00	4,861,012.00	4,861,012.00	4,861,012.00				

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.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		IMS, ANSP	OMS, UNICEF	Ratele de abandon între ntre DTP1 și DTP3 (<5%).
2.2 Achiziționarea vaccinurilor și consumabilelor: Vaccin BCG vaccinare, doza 0,05 ml	286,177.06	349,922.43	392,391.65	402,201.44	402,201.44	MS	MS, ANSP		Asigurarea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor
Hepatita virală B	333,514.62	361,586.51	425,744.94	425,744.94	380,129.41	MS	MS, ANSP		
DTP+HepB +Hib Vaccinare	1,534,404.06	1,940,813.78	2,331,820.22	2,331,820.22	2,273,524.72	MS	MS, ANSP		
Vaccin Rotaviral Vaccinare	1,981,938.58	2,171,863.04	2,568,645.72	2,625,726.73	2,511,564.70	MS	MS, ANSP		
Vaccin pneumococic	4,347,478.17	6,192,120.17	7,267,506.36	7,267,506.36	6,606,823.97	MS	MS, ANSP		
bVPO vaccinare, revaccinare 1, revaccinare 2 la 7 ani	645,512.18	886,470.16	882,881.21	833,832.25	735,734.34	MS	MS, ANSP		
ROR vaccinare 12 luni	1,613,780.44	2,047,046.22	2,231,727.50	2,231,727.50	1,992,613.84	MS	MS, ANSP		
DTP revaccinare 1	150,619.51	233,281.62	245,244.78	245,244.78	225,625.20	MS	MS, ANSP		
DT pediatric	183,970.97	221,617.54	232,982.54	209,684.29	191,045.68	MS	MS, ANSP		
Td adolescenti & adulti	516,409.74	629,860.37	735,734.34	735,734.34	735,734.34	MS	MS, ANSP		
ROR revaccinare 1 la 7 ani, revaccinare 2 la 15 ani	1,936,536.53	3,079,317.38	3,237,231.10	3,318,161.87	3,156,300.32	MS	MS, ANSP		
HPV 10 ani	1,918,005.08	2,079,443.34	2,186,081.46	2,186,081.46	2,186,081.46	MS	MS, ANSP		
Polio inactivat GAVI	0.00	3,729,180.00	3,673,600.00	3,444,000.00	3,214,400.00	GAVI	MS, ANSP		
Seringi BCG 0,05 ml	20,088.75	45,700.52	48,044.13	46,442.66	42,438.98	MS	MS, ANSP		
Seringi BCG 0,1 ml	0.00	3,046.70	3,202.94	3,202.94	1,601.47	MS	MS, ANSP		
Seringi 0,5 ml AD	538,091.54	8,447,671.39	9,463,238.44	9,463,238.44	10,598,827.06	MS	MS, ANSP		
Seringi 2,0 ml	16,931.95	108,019.40	132,485.34	113,558.86	113,558.86	MS	MS, ANSP		
Seringi 5,0 ml	153,057.15	360,064.68	302,823.63	302,823.63	302,823.63	MS	MS, ANSP		
Cutii de siguranță	103,313.58	210,499.35	221,294.19	193,632.42	193,632.42	MS	MS, ANSP		
Total vaccinuri și consumabile	16,279,829.88	33,097,524.61	36,582,680.49	36,380,365.15	35,864,661.83				
2.3 Menținerea echipamentului lanțului frig și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură la toate etapele de transportare și de păstrare a	0.00	44,460.00	44,460.00	44,460.00	499,619.07	CNAM	MS, ANSP	UNICEF	Ponderea asigurării echipamentelor frigorifice și indicatorilor de monitorizare PQS

vaccinurilor până la beneficiar.									la nivel național (100%)
2.4 Stabilirea mecanismelor de invitare de rutină și inovative a copiilor sau adulților la vaccinare cu efectuarea invitării repetate în cazul neprezentării la programare.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	MS	MS, ANSP	OMS, UNICEF	Proporția persoanelor invitate la vaccinare activ (>80%)
2.5 Identificarea soluțiilor și oportunităților pentru implementarea vaccinurilor noi cu scopul de a extinde programul de imunizări și diminua povara bolilor infecțioase.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	MS	MS, ANSP	OMS, UNICEF	Numărul de vaccinuri noi implementate
Subtotal	16,279,829.88	33,141,984.61	36,627,140.49	36,424,825.15	36,364,280.90	MS	MS, ANSP		
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 angajării și sustenabilității activării acestora în cadrul Programului.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		MS, USMF, MEC, ANSP, CNAM, Colegiile de Medicină	OMS, UNICEF	Rata de acoperire cu instruire a medicilor de familie/asistenților medicali responsabili de imunizare (>80%)
3.2 Consolidarea capacităților lucrătorilor medicali în planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelele și în toate instituțiile implicate în Program.	0.00	52,688.00	0.00	52,688.00	0.00	MS	MS, USMF, ANSP, AMDM, CNAM, IMS, Colegiile de Medicină	OMS, UNICEF	Ponderea personalului instruit din totalul angajaților din cadrul AMP și ANSP implicați în implementarea PNI (>80%)
Subtotal	0.00	52,688.00	0.00	52,688.00	0.00				
Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților cercetare și inovare în domeniul imunizări.									
4.1 Instruirea lucrătorilor medicali în prevenirea, controlul și răspunsul prompt la izbucnirile maladiilor	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		MS, USMF, MEC, ANSP, CNAM,	OMS, UNICEF	Lucrători medicali instruiți (>80%)

infecțioase prevenibile prin vaccinare.							Colegiile de Medicină		
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.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	ANSP	USMF	OMS	Proiecte de cercetare desfășurate (≥1 per an)
4.3. Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului Național de Imunizări.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	ANSP, MS			Efectuarea studiilor epidemiologice (≥1 per an)
4.4. Ajustarea și implementarea mecanismelor inovative la nivel național și subnațional în răspunsul la izbucniri de boli prevenibile prin vaccinare.	0.00	0.00	0.00	52,688.00	0.00	Parteneri internaționali	MS, USMF, ANSP, AMDM, CNAM, IMS, Colegiile de Medicină	OMS, UNICEF	Prezentarea impactului abordărilor inovative (≥1 per an)
4.5 Organizarea și efectuarea studiilor de serosupraveghere pentru determinarea păturii imune și impactului vaccinării.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	Parteneri internaționali	MS, USMF, ANSP, AMDM, CNAM, IMS, Colegiile de Medicină	OMS, UNICEF	Organizarea și efectuarea studiilor de serosupraveghere în domeniul imunizărilor (≥2 per durata programului)
Subtotal	0.00	0.00	0.00	52,688.00	0.00				
Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile.									
5.1 Creșterea capacităților sistemului de management, coordonare și administrare pentru gestionarea eficientă a programului național de imunizări.	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	MS	MS; ANSP; CNAM; STISC	OMS, UNICEF	Realizarea Evaluării Managementului Eficient ale vaccinurilor (≥1 per durata programului)
5.2 Dezvoltarea și implementarea sistemelor informaționale electronice în	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	MS	MS; ANSP; CNAM; STISC	OMS, UNICEF	Proporția IM care utilizează Sistemul

domeniul imunizării cu asigurarea mentenanței și integrarea acestuia în sistemele informaționale existente.									Informațional în Imunizări (100% până în 2025)
5.3 Elaborarea și implementarea proramelor de supervizare și suport în domeniul imunizărilor pentru eficientizarea și optimizarea acțiunilor din cadrul Programului Național de Imunizări	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	MS	MS; ANSP; CNAM; STISC	OMS, UNICEF	Program de supervizare și suport în domeniul imunizărilor aprobat (≥20% din teritorii supervizate per an)
Subtotal	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				
Total	21,140,841.88	38,055,684.61	41,488,152.49	41,391,213.15	41,225,292.90	183301185.04			

INDICATORII
activităților de monitorizare, evaluare și raportare a Programului Național de Imunizări 2023-2027

Nr. d/o	Denumire indicator	Numărător	Numitor	Dezagregare	Instrument / sursa de colectare	Frecvența raportării	Responsabil pentru 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 cu DTP3 la vârsta de 12 luni (indicator global)	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	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Indică indirect asupra aplicării măsurilor de profilaxie specifică pentru difterie, tetanos, tusea convulsivă	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	87.3% (2021)	>89 %	>91 %	>93 %	> 94 %	> 95%
2	Menținerea statutului Republicii Moldova ca țară liberă de poliomielită	Numărul estimat de cazuri de poliomielită, inclusiv cazuri cauzate de poliovirus circulant din vaccin	Numărul total al populației / 100 000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	O tendință de menținere a statutului țării ca liberă de poliomielită	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	0 (2021)	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri
3	Eliminarea durabilă a cazurilor indigene de rujeolă, rujeolă, rujeolă congenitală.	Numărul de cazuri indigene de rujeolă în perioada de referință	Numărul total al populației / 100 000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	O tendință de atingere și menținere durabilă a eliminării rujeolei și rujeolei de pe teritoriul țării	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	0 (2021)	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri
4	Menținerea la nivel de unități a cazurilor de tetanos în populația generală	Numărul cazurilor de tetanos și tetanos neonatal în perioada de referință	Numărul total al populației/100.000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru 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						
5	Menținerea incidenței prin hepatită virală	Numărul cazurilor de Hepatită B în	Numărul total al populației/100.000	Național, teritorial	Statistica	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru	Sarcina de bază este menținerea la nivel de unități a	Indicator utilizat la nivel	(2021)	< 1 caz la	< 1 caz la	< 1 caz la	< 1 caz la	< 1 caz la 100 mii

	B în populația generală sub 1 caz la 100 mii populație, printre copii – sub 0,5 cazuri la 100 mii	perioada de referință		teritori al	administrativă			Sănătate Publică	cazurilor de tetanos și statutului de eliminare a tetanosului neonatal.	internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări		100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii
6	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, teritori al	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	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 cazuri la 100 mii pop	< 1,5 cazuri la 100 mii pop	< 1,5 cazuri la 100 mii pop	< 1,5 cazuri la 100 mii pop
7	Reducerea incidenței prin prin oreion – sub 6 cazuri la 100 mii populație	Numărul cazurilor de oreion în perioada de referință	Numărul total al populației/100.000	Național, teritori al	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Sarcina de bază este reducerea morbidității sub 6 cazuri la 100.000 populație.	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	2,06 (2016-2021)	< 6 cazuri la 100 mii pop	< 6 cazuri la 100 mii pop	< 6 cazuri la 100 mii pop	< 6 cazuri la 100 mii pop	< 6 cazuri la 100 mii pop
II. Indicatori de rezultat																
Obiectiv specific 1. Asigurarea cu personal calificat în domeniul imunizării																
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, teritori al	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru 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, teritori al	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru 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	Numărul total de copii vaccinați cu vaccinul	Numărul total de copii eligibili, pe parcursul	Național,	Statistica	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru	Indică indirect asupra aplicării măsurilor de	Indicator utilizat la nivel	39.9% (2021)	> 50 %	> 55 %	> 60 %	> 65%	> 70%

	HPV la vârsta de 10 ani	DTP3 pe parcursul perioadei de referință	perioadei de referință	teritorial	administrativă			Sănătate Publică	profilaxie specifică pentru Papilomavirus uman	internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări						
Obiectivul specific 2. Creșterea accesului la vaccinuri sigure și eficiente a populației pe tot parcursul vieții indiferent de locația lor geografică, vârsta, statutul economic, apartenența la grupurile vulnerabile, obstacole ce țin de dimensiunea de gen, sau alte obstacole ce împiedică oportunitatea lor de a se bucura de beneficiile depline ale vaccinării.																
2.1	Cantitatea stocului de vaccin la nivel național la un nivel de nu mai puțin de 25% din necesitatea anuală.	Numărul de doze de vaccin per fiecare tip	Numărul total de doze de vaccin achiziționate pentru realizarea anuală a programului/100 %	Național, tipuri de vaccin		Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Indica asigurarea cu vaccinuri pe o perioadă de minim 3 luni de zile, în cazul unor întreruperi de aprovizionare cu vaccinuri	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	25% (2021)	25 %	25 %	25 %	25%	25%
2.2	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 detin echipament de pastrare 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	Agenția Națională pentru 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 personal calificat în domeniul imunizării.																
3.1	Ponderea personalului instruit anual privind procesul de acordare a serviciilor de imunizare	Numărul total de persoane implicate în procesul de imunizare instruit per topic	Numărul total de persoane implicate în procesul de imunizare instruit	Național	Raport	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru 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 capacităților naționale de cercetare și inovare pentru luarea deciziilor, în scopul accelerării și îmbunătățirii răspunsului de pregătire, prevenire, depistare și răspuns rapid la bolile emergente/reemergente și cele ce pot fi prevenite prin vaccinare.																
4.1	Ponderea personalului instruit anual în prevenirea și răspuns prompt la izbucnirile bolilor infecțioase prevenibile prin vaccinare.	Numărul total de persoane implicate în procesul de cunoaștere și asigurarea răspunsului prompt în caz de izbucniri prin o boală prevenibilă prin vaccinare	Numărul total de persoane implicate în procesul de supraveghere a bolilor infecțioase	Național, teritorial	Raport	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Indică consolidarea capacităților lucrătorilor medicali în întreprinderea tuturor măsurilor în caz de izbucniri prin o boală prevenibilă prin vaccinare	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	80% (2019)	>80 %	>80 %	>80 %	>80 %	>80%

4.2	Numărul cercetărilor efectuate în susținerea oportunităților de implementarea a unor noi vaccinuri în PNI			Național, teritorial,	Recomandări	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Indică recomandări naționale de implementare a unor noi vaccinuri conform practicilor internaționale	Este un indicator utilizat la nivel național și asigură comparabilitatea la nivel teritorial	1 (2021)	≥1	≥1	≥1	≥1	≥1
Obiectivul specific 5. Îmbunătățirea capacității de monitorizare și supraveghere la toate nivelurile, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă.																
5.1	Ponderea Instituțiilor medicale care furnizează servicii de imunizare și utilizează Sisteme informaționale în domeniul imunizărilor de rutină	Instituțiilor medicale care furnizează servicii de imunizare și utilizează Sisteme informaționale în domeniul imunizărilor	Instituțiilor medicale care furnizează servicii de imunizare total	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Indică indirect asupra Îmbunătățirea 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 %	>9 0%	> 100 %	> 100%	> 100%

REGULAMENTUL
Consiliului de coordonare a implementării Programului
Național de Imunizări pentru anii 2023-2027

I. Principii generale

1. Consiliul de coordonare a implementării Programului Național de Imunizări (în continuare – Consiliul) prezintă o structură intersectorială cu funcții consultative, fără statut de persoană juridică, care activează pe baze obștești și are drept scop coordonarea proceselor necesare organizării eficiente și suport în implementarea Programului Național de Imunizări și minimalizarea impactului bolilor infecțioase, dirijabile prin vaccinări.

2. Consiliul activează în conformitate cu legislația Republicii Moldova, Programul Național de Imunizări, recomandările OMS și prezentului Regulament.

3. Consiliul este constituit din reprezentanții ai Ministerului Sănătății, Ministerului Finanțelor, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, instituțiilor medico-sanitare republicane, responsabile de implementarea Programului Național de Imunizări, organismelor nonguvernamentale și internaționale, care activează în domeniul ocrotirii sănătății.

4. Se stabilește că în cazul eliberării din funcție a persoanelor ce fac parte din componența Consiliului nominalizat, atribuțiile lor în cadrul acestuia vor fi executate de persoane nou desemnate în posturile respective.

II. Atribuțiile de bază și domeniile de suport ale Consiliului

5. Consiliul exercită următoarele atribuții:

1) coordonează implementarea Programului Național 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, 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) coordonează schimbul reciproc de informații între partenerii din țară și cei externi în procesul implementării Programului Național de Imunizări;

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

6. Consiliul acordă suport în următoarele domenii:

1) Suport tehnic în:

a) perfecționarea structurii serviciului național de imunizare, procesului de instruire a personalului și aprovizionarea cu formulare, materiale metodice și instructive necesare;

b) evaluarea și planificarea activităților pe o perioadă de scurtă și de lungă durată, promovarea priorităților Programului Național de Imunizări și abordarea problemelor noi incluse în Programul Național de Imunizări;

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 Național de Imunizări;

e) evaluarea sistematică a rezultatelor realizării Programului Național de Imunizări;

f) perfecționarea structurii naționale de control al calității vaccinurilor.

2) Suport financiar și material în:

a) acordarea de sprijin pentru mobilizarea resurselor interne și externe în vederea realizării Programului Național de Imunizări;

b) acordarea de asistență în vederea asigurării transparenței Programului Național 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 în:

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

b) asistența în crearea opiniei publice prin intermediul structurilor sociale și surselor mass-media privind importanța și beneficiile imunizărilor.

III. Drepturile Consiliului

7. Consiliul în activitatea sa are dreptul de a:

1) cere și primi de la instituțiile sanitare informația privind realizarea Programului Național de Imunizări, acoperirea vaccinală, stocurile de vaccinuri, nivelul de morbiditate, necesitățile în surse financiare și materiale, asistență umanitară, tratativele duse cu organizațiile donatoare despre prezentarea asistenței umanitare, destinația și volumului ei;

2) aproba planul anual de asistență umanitară, de a contribui la realizarea lui și de a controla evidența, distribuirea și corectitudinea folosirii asistenței umanitare;

3) organiza expertiza independentă a activităților legate de realizarea Programului Național de Imunizare și de a face propuneri de perfecționare a lor;

4) înainta, în caz de necesitate, propuneri de modificare a componenței Comitetului și de a invita la ședințe specialiști și persoane responsabile, reprezentanți ai ministerelor și departamentelor, organelor publice locale, organismelor internaționale și nonguvernamentale, responsabile, implicate sau interesate în realizarea Programului Național de Imunizare.

IV. Atribuțiile conducerii și membrilor Consiliului

8. 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.

9. 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.

10. Membrii Consiliului sânt 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

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

12. Ședințele Consiliului sânt deliberative dacă la ele participă majoritatea membrilor acestuia.

13. La ședințele Consiliului pot participa ca invitați și alte persoane, reprezentanți ai autorităților publice centrale și locale, instituțiilor publice, întreprinderilor, mass-media, organizațiilor nonguvernamentale, organizațiilor internaționale și ai altor beneficiari de informație, fără drept de vot.

14. Lucrările tehnice de secretariat se asigură de Agenția Națională pentru Sănătate Publică.

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

VI. Ședințele Consiliului

16. Ședințele Consiliului sânt organizate la inițiativa președintelui sau secretariatului Consiliului ori la solicitarea a 1/3 din membrii acestuia, cu informarea secretariatului cu o lună înainte despre această intenție.

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

18. 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

19. În exercitarea atribuțiilor sale, Consiliul adoptă decizii în problemele ce țin de competența sa.

20. Deciziile Consiliului se adoptă cu votul majorității membrilor Consiliului prezenți la ședință. Membrii Consiliului sânt 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.

21. Deciziile Consiliului sânt semnate de către președintele acestuia.

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

COMPONENTA
Consiliului de coordonare a implementării
Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027

Președinte	Secretar de Stat, Ministerul Sănătății al Republicii Moldova, Președinte al Consiliului
Vicepreședinte	Director, Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Vicepreședinte al Consiliului
Secretar	Șef secția supravegherea epidemiologică a bolilor prevenibile prin vaccinări, Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Secretar al Consiliului
Membru	Președintele comitetului național consultativ de experți în domeniul imunizărilor (NITAG)
Membru	Director general, Compania Națională de Asigurări în Medicină
Membru	Șef al Direcției finanțe în ocrotirea sănătății și protecție socială, Ministerul Finanțelor
Membru	Reprezentant al Fondului Națiunilor Unite pentru Copii (UNICEF) în Republica Moldova
Membru	Reprezentant al Oficiului Biroului Regional European al Organizației Mondiale a Sănătății în Republica Moldova
Membru	Președinte al Centrului pentru Informare și Comunicare în Sănătate, reprezentant al societății civile

la Programul Național de Imunizări pentru anii 2023 -2027
Calendarul vaccinărilor obligatorii în Republica Moldova pentru anii 2023- 2027

Vârsta efectuării vaccinării	Imunizări împotriva										Note
	Hepatitei virale B HepB	Tuber- culozei BCG	Polio- mielitei VPO/ VPI	Infecției cu rotavirus RV	Infecției cu Hib Hib	Infecției cu pneumo- coci PC	Difteriei, tetanosului, tusei convulsive DTP	Difteriei, tetanosului DT/Td	Rujeolei, oreionului, rubeolei ROR	Papilomaviru sului uman HPV	
24 ore	HepB-0										În maternitate primele 24 ore după naștere
2-5 zile		BCG 1									În maternitate din ziua 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 picături în gură
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 luni			VPI-2 VPO-4				DTP-4				Concomitent, peste 16-18 luni după vaccinare
6-7 ani			VPO-5					DT	ROR-2		VPO-5 și DT – concomitent primăvara, pînă la admiterea copiilor la școală; ROR-2 toamna (în clasa I)
9 – 14 ani										HPV -1 HPV - 2	Injectabil intramuscular cu un interval minim între doza 1 și doza 2 de 6 luni
15 – 16 ani								Td	ROR-3		Concomitent (clasa 9), separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice
Adulții: La 20, 30, 40, 50 și 60 ani								Td			Imunizarea este efectuată la atingerea vârstei indicate

Note: 1. Vaccinările opționale în mod individual, inclusiv contra plată: contra gripei; hepatitei virale A; infecției meningococice; varicelei.

2. Vaccinarea împotriva altor boli infecțioase (gripei, COVID-19, hepatita virală A, hepatitei virale B, holera, tularemia, febra tifoidă, bruceloza etc.) va fi efectuată grupelor de populație cu risc sporit de infectare, în funcție de situația epidemiologică și în conformitate cu deciziile Ministerului Sănătății.

3. Imunizarea împotriva febrei galbene, encefalitei acariene, pestei va fi aplicată persoanelor care pleacă în regiunile endemice în mod individual, inclusiv contra plată

