

REPUBLICA MOLDOVA  
CONSILIUL RAIONAL BRICENI  
PREȘEDINTELE  
RAIONULUI BRICENI



РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА  
РАЙОННЫЙ СОВЕТ БРИЧЕНЬ  
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ  
РАЙОНА БРИЧЕНЬ

or.Briceni, str. Independenței 48  
Tel.2-20-58, fax.2-34-92

МД 4700 г. Бричень, бл. Индепенденцей, 48  
Tel.2-20-58, fax.2-34-92

## Decizie nr.6/9

din 6 septembrie 2023

or.Briceni

### Cu privire la aprobarea Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, în r.Briceni

În temeiul prevederilor art.43 al Legii nr.436-XVI din 28.12.2006 privind administrația publică locală, art.7, art. 9 pct3) art.10 alin. (1) pct 4) și art 52 al Legii nr. 10-XVI din 03 februarie 2009, privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al republicii Moldova, 2009, nr. 67 art 183) cu modificările și completările ulterioare, Hotărîrea Guvernului Republicii Moldova nr. 211 din 12 aprilie 2023 ” Cu privire al aprobarea Programului Național de imunizări pentru anii 2023-2027”, și în scopul reducerii morbidității și mortalității populației prin boli contagioase prevenibile prin vaccinări, diminuarea prejudiciilor sociale și economice, Consiliul raional Briceni

### A D E C I S :

#### 1. Se aprobă:

- 1) Programul raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 1;
- 2) Planul de acțiuni privind implementarea Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 2;
- 3) Indicatorii de monitorizare și evaluare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 3;
- 4) Calendarul național de vaccinare al Republicii Moldova, conform anexei nr. 4
- 5) Componenta Comitetului de coordonare și monitorizare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 5;
- 6)Regulamentul Comitetului de coordonare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 6.

2. Șefii Instituțiilor Medico-Sanitare Publice ”Centrul de Sănătate Briceni”-dl D.Gîncu, ”Centrul de Sănătate Lipcani”-Dna Valentina Melniciuc, ”Centrul de Sănătate Larga”- Dl. Dorin Iustin, ”Centrul de Sănătate Corjeuți” Dl. Mihail Blîndu, CIMF ”Oleg Garabajiu” Bălăsnești, SRL Melismed&Meliscosmetica Centrul de Sănătate Grimăncăuți- Dna Ana Ambros

VOR:

- 2.1. elabora și prezenta anual la CSP Edineț (Briceni) „Planurile anuale de imunizări” pe fiecare localitate pentru elaborarea ”Planului total raional de imunizări”, întocmit în baza recesămîntului populației și calendarului de vaccinare cît și altor directive în vigoare
- 2.2. intensifica acțiunile de sporire a gradului de conștientizare a fiecărei persoane și a comunității privind importanța imunizării și promovarea la toate nivelele a vaccinării ca unul dintre drepturile și obligațiile omului, îndeosebi între grupul de populație ezitantă cît și celor ce refuză vaccinările, inclusiv prin organizarea și desfășurarea ”Săptămîinii Europene de Imunizări”
- 2.3. monitoriza și prezenta anual pînă la 1 martie informații ample cu privire la mersul executării acțiunilor prevazute în Programul raional de Imunizări.
3. Se pune în sarcina șefilor instituțiilor de asistență medicală primară, șef IMSP ”Spitalul Raional Briceni” , Centrul de Sănătate Publică Edineț (Briceni) în colaborare cu autoritățile publice locale, implimentarea și realizarea măsurilor prevăzute în prezentul Program.
4. Centrul de Sănătate Publică Edineț (Briceni) va asigura monitorizarea permanentă a executării obiectivelor programului nominalizat cu informarea anuală a Consiliului raional cît și instituțiilor ierarhic superioare către 10 martie.
5. Direcția Învățămînt Tineret și Sport va oferi suport în organizarea imunizărilor copiilor preșcolari, elevilor și angajaților acestor instituții și vor coopera la admiterea în instituții de educație doar a persoanelor vaccinate, excepție servind unele stări medicale rare, confirmate de instituția medicală.
6. 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.
7. Prezenta decizie intră în vigoare la data publicării în Registrul de Stat al Actelor Locale.
8. Controlul executării prezentei Decizii revine vicepreședintelui raionului, Dlui Dorin Pavaloi.

**Președintele  
raionului Briceni**

**Vitalii LUPAȘCO**

**Secretar interimar  
al Consiliului raional Briceni**

**Victor Statnîi**



## **PROGRAM RAIONAL de imunizări pentru anii 2023-2027**

### **a. INTRODUCERE**

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

2. Programul raional de imunizări pentru anii 2023-2027 (în continuare – *Program*) reprezintă un document de acțiuni pe termen mediu în domeniul imunizărilor și cuprinde asigurarea procesului de vaccinare contra maladiilor care pot fi prevenite prin vaccinare, în vederea diminuării poverii financiare și sociale determinate de acestea. Programul și Planul de acțiuni pentru anii 2023-2027 de implementare a acestuia au fost elaborate în conformitate cu prevederile Programului de activitate al Guvernului pentru anii 2023-2025 „Moldova prosperă, sigură, europeană”, care stabilește viziunea, prioritățile și obiectivele pentru dezvoltarea sistemului național de sănătate, inclusiv asigurarea controlului maladiilor transmisibile cu impact major asupra sănătății publice.

3. Prezentul Program este elaborat în temeiul Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legii nr. 263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului, și transpune prioritățile statului în domeniul de prevenire și control al bolilor transmisibile stabilite în Strategia națională de dezvoltare „Moldova Europeană 2030”, aprobată prin Legea nr. 315/2022. La baza elaborării Programului au stat componentele prevăzute în Hotărârea Guvernului R Moldova nr 211 din 12.04.2023 “ Cu

privire la aprobarea Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027 „

4. Elaborarea Programului se bazează pe realizările Programului național de imunizări pentru anii 2016-2020, precum și a Programului raional de imunizări

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

6. Etapele și termenele de implementare a Programului se efectuează în conformitate cu Planul de acțiuni.

7. Amploarea provocărilor în materie de imunizări necesită o cooperare strânsă între toate părțile interesate. Mecanismul de coordonare este asigurat de grupul de coordonare a Programului, care este în subordinea Consiliului raional

8. Suportul consultativ în domeniul imunizărilor pentru Consiliul raional Briceni și comitetul de coordonare și monitorizare a Programului se acordă de către Ministerul Sănătății al R Moldova și ANSP

## **b. ANALIZA SITUAȚIEI**

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

10. OMS estimează că, în prezent, vaccinurile salvează anual peste trei milioane de vieți din întreaga

lume, iar în Republica Moldova, anual, datorită programului de vaccinare, sunt prevenite aproximativ 42 de mii de cazuri de boli prevenibile prin vaccinare și minimum 350 de decese, astfel vaccinarea devenind cea mai sigură și cost-eficientă măsură de sănătate publică.

**11.** În cadrul Programului 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 papilomavirusul uman.

**12.** În total sunt utilizate 12 tipuri de vaccin în cadrul Programului, acestea fiind monovalente – împotriva unei boli (tuberculozei – *BCG*, hepatitei virale B – *HepB*, poliomielitei – *VPO/VPI*, infecției cu rotavirusuri – *RV*, infecției cu pneumococi – *PCV*, infecției cu papilomavirusul 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*).

**13.** Furnizarea serviciilor de imunizare se efectuează pe tot parcursul vieții, inclusiv în cazul vaccinării întârziate și a dozelor de rapel. Prestarea serviciilor de imunizare se realizează în cabinetele de vaccinare din cadrul maternității și instituțiilor medico-sanitare publice prestatoare de asistență medicală primară, după cum urmează:

1) vaccinarea copiilor:

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

2) vaccinarea adolescenților:

a) la 9-14 ani – HPV-1, iar HPV-2 peste 6 luni de la prima doză (persoanele cu vârsta mai mare de 14 ani vor administra 3 doze de HPV, a 2-a doză fiind administrată la o distanță de 1-2 luni, iar a 3-a doză peste 6 luni de la prima doză);

b) la 15-16 ani – vaccinul Td și ROR-3;

3) vaccinarea adulților la 20, 30, 40, 50 și 60 de ani – vaccinul Td.

**14.** În același timp, vaccinarea se efectuează la indicații epidemiologice și la decizia Ministerului Sănătății, împotriva gripei, infecției COVID-19, rabiei, hepatitei virale B la adulți, hepatitei virale A, holerei, tularemiei, febrei tifoide și brucelozei.

**15.** Asigurarea ca toți și pretutindeni să beneficieze pe deplin de vaccinuri prin sporirea accesului echitabil și utilizării de vaccinuri noi este o prioritate pentru prezentul Program. Ultimul vaccin implementat în Republica Moldova, cât și în raion a fost vaccinul împotriva infecțiilor provocate de papilomavirusul uman (HPV) în anul 2017. Vaccinarea poate preveni infecția cu tipurile de HPV care provoacă aproximativ 70 % din cazurile de cancer de col uterin (mai mult de 2 cazuri din 3). Cu toate acestea, vaccinarea este eficientă numai pentru persoanele care nu au fost încă infectate cu virusul respectiv. Infecția cu HPV este foarte frecventă la adulți. Majoritatea infecțiilor cu HPV nu prezintă simptome, prin urmare, persoanele infectate nu știu că sunt infectate. Până la 80% din populație va fi infectată la un moment dat în viață. În majoritatea cazurilor virusul este eliminat, întrucât sistemul imunitar elimină infecția, însă, în unele cazuri, aceasta nu dispare și poate cauza cancer. Din acest motiv, este recomandată vaccinarea fetelor și băieților înainte ca aceștia să devină activi din punct de vedere sexual. Riscul de a contracta o infecție cu HPV crește odată cu numărul de parteneri sexuali. Utilizarea prezervativelor poate reduce, dar nu poate preveni complet transmiterea HPV între partenerii sexuali.

Totodată, implementarea vaccinurilor împotriva varicelei și infecției meningococice sunt în proces de studiu.

**16.** Atunci când acoperirea vaccinală este menținută la nivel optim (peste 95%), incidența cazurilor de boli contagioase prevenibile prin vaccinare se reduce, iar în același timp se atestă și diminuarea prejudiciilor sociale și economice determinate de acestea.

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

**18.** În pofida realizărilor remarcabile de acoperire vaccinală împotriva tuturor antigenilor, se atestă o tendință de scădere în ultimii ani (tabelul 1).

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

**20.** Tendința semnificativă de scădere a numărului de persoane vaccinate în perioada anilor 2018-2021 în unele grupuri de populație este cauzată de informații false, mituri, contraindicații false la vaccinare, apartenența la confesiuni religioase sau convingeri personale. Totodată, o scădere mai pronunțată a acoperirii vaccinale pentru anii 2020 și 2021 a fost cauzată inclusiv de restricțiile impuse în pandemia COVID-19.

**21.** Totodată, acțiunile întreprinse de către sistemul de sănătate, vaccinarea conform Calendarului național de vaccinare, monitorizarea permanentă a morbidității, măsurile profilactice și anti-epidemice întreprinse, au permis menținerea în anii 2018-2021 a situației epidemiologice favorabile pentru maladiile prevenibile prin vaccinare.

**Tabelul 1. Cuprinderea cu vaccinări contra bolilor prevenibile prin vaccinări la vârstele-țintă în raionul Briceni, anii 2018- 2022.**

	<b>Acoperirea cu imunizări (%)</b>	2018	2019	2020	2021	2022
1	BCJ	100	98.6	-	-	-
2	Hep B0	100	100	-	-	-
3	VPO1	90.6	90.2	86.4	96.5	92.3
4	VPO2	96.2	95.1	95.7	93.8	98.3
5	VPO3	96.8	96.7	96.8	96.2	98.3
6	Rotavirus 1	96.4	96.0	98.1	97.1	97.1
7	Rotavirus 2	98.1	95.6	98.3	94.6	99.0



8	DTP1 +Hib1+HepB1	90.7	89.8	86.1	95.9	93.1
9	DTP2 +Hib2+HepB2	96.0	94.8	95.3	94.1	98.4
10	DTP3 +Hib3+HepB3	96.7	96.6	96.7	94.4	97.9
11	Pneumococic 1	90.4	89.8	86.2	96.0	94.1
12	Pneumococic 2	96.9	94.7	94.9	94.2	98.3
13	Pneumococic 3	99.0	96.5	96.3	96.2	97.9
14	ROR1	97.8	96.3	93.9	98.3	98.6
15	ROR2	100	98.8	99.6	96.5	99.8
16	VPO4	98.8	96.5	93.6	98.5	96.6
17	DTP4	98.8	96.4	93.3	99.2	96.9
18	VPO5	99.4	99.3	98.5	99.0	99.8
19	DT5	99.4	99.3	98.5	98.8	99.8
20	TD 14-15ani	99.5	99.6	97.7	99.4	99.3
21	ROR3	100	99.7	97.9	99.4	99.2
22	TD adulți	99.5	97.5	98.04	96.2	98.2

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

		Anii		
		2020	2021	2022
<b>Vaccinarea primara a copiilor cu varsta 1 an</b>				
1	Tuberculozei (BCG)	97,0	100	99,3
2	Poliomielitei (VPO)	85,5	95,6	94,7
3	Hepatitei virale B (HepB)	85,5	95,6	94,7
4	Difteriei, tetanosului si tusei convulsive (DTP)	85,5	95,6	94,7
5	Infectiei cu Hib	85,5	95,6	94,7
6	Infectiei cu rotavirusuri	77,6	95,6	94,7
7	Infectiei cu pneumococi	81,4	95,6	94,7
8	Rujeolei, oreionului rubeolei (ROR)	84,3	95,6	94,7
<b>Revaccinarea copiilor la varsta de 3 ani</b>				
9	Poliomielitei (VPO)	91,5	90,0	94,0
10	Difteriei, tetanosului si tusei convulsive (DTP)	91,5	90,0	94,0
<b>Revaccinarea copiilor la varsta de 7 ani</b>				
11	Poliomielitei (VPO)	95,7	98,5	99,5
12	Difteriei si tetanosului	95,7	98,5	99,5
13	ROR	95,9	98,5	99,5
<b>Revaccinare copiilor la varsta de 15 ani</b>				
14	Difteriei si tetanosului	96,8	98,8	99,2
15	ROR	97,0	98,8	99,2

**23.** Imunizarea în situații de urgență, precum și orice lacune a păturii imune în rândul populației 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 poate ajuta la atingerea obiectivelor de eradicare globală a poliomielitei, de eliminare regională a rujeolei și a rubeolei și la scăderea semnificativă a bolilor ce pot fi prevenite prin vaccinare.

**24.** Accesul universal la vaccinuri este garantat prin livrarea serviciilor de imunizare în toate teritoriile administrative ale raionului Briceni prin intermediul instituțiilor medico-sanitare publice din cadrul asistenței medicale primare sau maternitea, iar în situațiile în care persoanele din grupurile de risc nu au posibilitatea 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.

**25.** Guvernul finanțează integral procurarea vaccinurilor și consumabilelor, precum și a serviciilor oferite în cadrul Programului, iar implementarea acestora se realizează de către sistemul de sănătate, cu implicarea autorităților administrației publice centrale și locale, a societății în întregime și a fiecărui individ în parte.

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

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

**27.** Aprovizionarea cu vaccinuri se face de la nivelul național de către Agenția Națională pentru Sănătate Publică la Centrul de Sănătate Publică Edineț (Briceni) care recepționează vaccinurile trimestrial, iar instituțiile medico-sanitare – lunar. Aprovizionarea de la nivelul național se face cu autorefrigeratorul care este dotat cu sistem de monitorizare electronică a temperaturii, astfel fiind asigurată temperatura necesară pentru menținerea „lanțului frig”, și anume de +2 +8 grade Celsius. De la nivelul raional către cel local vaccinul se distribuie în termocontainere cu pungi reci și indicatori de monitorizare a temperaturii, cu transportul IMSP.

**28.** Pentru asigurarea calității vaccinurilor sunt necesare condiții izotermice de stocare și monitorizare a „lanțului frig”. Frigiderele în care se păstrează vaccinurile se recomandă a fi cu brâu de gheață (ice-line) și precalificate de către OMS. O aprovizionare adecvată cu frigider, congelatoare, echipamente de monitorizare a temperaturii, termocontainere de la nivelul național sau local este necesară pentru a evita pierderi de vaccin care pot fi expuse înghețului sau căldurii. Menținerea echipamentelor frigorifice trebuie efectuată regulat de către fiecare instituție în parte.

**29.** Accesul universal la vaccinare în raionul Briceni este asigurat prin intermediul a 35 cabinete care prestează servicii de imunizare. Chiar dacă avem o rețea destul de complexă cu accesibilitate înaltă, acoperirea vaccinală rămâne a fi sub nivelul optim (95%) pentru majoritatea indicatorilor la vârsta-țintă. Acceptarea cu întârziere sau refuzarea vaccinurilor în pofida disponibilității acestora necesită o nouă abordare și impune luarea de măsuri politice și în domeniul sănătății publice.

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

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

**32.** Este necesară instruirea personalului, medicilor de familie și asistenților medicali, pentru mai multe componentele programului raional de imunizări, inclusiv modul de comunicare eficientă cu părinții. Astfel, programele de instruire în materie de vaccinare reprezintă o prioritate pentru formarea unui specialist cu un nivel înalt de cunoștințe și abilități practice în consilierea populației în ceea ce privește necesitatea vaccinării și realizarea imunizărilor cu eficacitate.

### **c. OBIECTIVUL GENERAL AL PROGRAMULUI**

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

### **d. OBIECTIVE SPECIFICE**

**34.** Pentru realizarea obiectivului general sunt stabilite obiectivele specifice ale Programului.

**35. Obiectivul specific 1.** Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la

nivel teritorial până în anul 2027.

**Acțiuni:**

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

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

1.3. Evaluarea calității datelor privind imunizările prin efectuarea managementului vaccinurilor prin fortificarea capacităților coordonatorilor IMSP CS

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

1.5. Includerea subiectului conștientizării și promovării importanței imunizărilor în curricula școlară.

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

**Acțiuni:**

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

2.2. Disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și a consumabilelor.

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

2.4. Stabilirea mecanismelor inovative de invitare a copiilor sau a adulților la vaccinare cu efectuarea invitării repetate în cazul neprezentării la programare.

**e. IMPACT**

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

**38.** Accesul universal la vaccinuri gratuite, garantate de stat, cu acoperire vaccinală a cel puțin 95% din populație din vârstele țintă la nivel teritorial, 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 poliomielităși contribuția țării la eradicarea globală a poliomielitei;
- 2) eliminarea durabilă a cazurilor indigene de rujeolă, rubeolă, rubeolă congenitală, difterie, hepatită virală B
- 3) reducerea incidenței prin tuse convulsivă și prin oreion – sub 2 cazurila 100 mii populație;
- 4) 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.

#### **f. COSTURI DE IMPLEMENTARE**

**39.** Realizarea prevederilor Programului se va efectua din contul mijloacelor financiare prevăzute în bugetul public național pentru anul respectiv, precum și din alte surse conform legislației. Mijloacele financiare ale instituției medico-sanitare publice provin din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală (în bază de contract de asistență medicală încheiat cu Agenția teritorială Asigurări în Medicină, din sursele bugetare, din donații, granturi și sponsorizări, din alte surse financiare permise de legislație.

#### **g. RISCURI DE IMPLEMENTARE**

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

- 1) capacități financiare limitate pentru menținerea utilajului frigorifer, reparația, mentenanța și monitorizarea acestuia;
- 2) alocarea insuficientă sau întreruperea alocării fondurilor și suportului acordat de către partenerii internaționali;
- 3) întreruperea în asigurarea cu vaccinuri din cauza logisticii
- 4) asigurarea insuficientă cu personal medical angajat în prestarea serviciilor de imunizări, în special în localitățile rurale;
- 5) efectuarea cu întârziere a vaccinărilor din cauza contraindicațiilor medicale neargumentate și a fenomenului de

ezitare la vaccinare;

6) creșterea refuzurilor la vaccinare din cauza dezinformării populației despre vaccinuri și în lipsa susținerii adecvate din partea politicului.

**41. Măsurile de diminuare a riscurilor de implementare a Programului:**

1) 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 în special în localitățile rurale;

2) organizarea atelierelor de instruire a lucrătorilor medicali din cadrul asistenței medicale primare și spitalicească prestatori de servicii de imunizare, în special a specialiștilor de profil îngust;

3) elaborarea și implementarea strategiilor de comunicare de schimbare comportamentală privind acceptarea imunizărilor în baza rezultatelor studiilor calitative și cantitative;

**h. AUTORITĂȚI/INSTITUȚII RESPONSABILE**

**42.** Responsabilitatea privind coordonarea generală pentru implementarea prezentului Program revine Ministerului Sănătății. Autoritățile responsabile de implementarea Programului sunt:

1) Centrul Sănătate Publică Edineț(Briceni);

2) Agenția teritorială de Asigurări în Medicină

3) Instituțiile medico-sanitare de asistență medicală primară, spitalicească care acordă servicii de imunizare;

4) Autoritățile administrației publice locale;

5) Direcția Raională Învățământ Tineret și Sport

**43. Centrul teritorial pentru Sănătate Publică responsabil de efectuarea următoarelor activități:**

1) elaborarea programului teritorial de imunizare și monitorizarea implementării lui în colaborare cu conducătorii instituțiilor medico-sanitare și cu autoritățile administrației publice locale;

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

6) recepționarea trimestrială a vaccinurilor și a consumabilelor de la depozitul național, transportarea, stocarea, păstrarea în condiții adecvate și distribuirea lor lunară instituțiilor medico-sanitare, monitorizarea permanentă a utilizării;

7) realizarea vizitelor de supervizare și suport a instituțiilor medico-sanitare care prestează servicii de imunizare indiferent de formă juridică în domeniul managementului efectiv al vaccinurilor, inclusiv evaluarea respectării condițiilor de transportare, păstrare și administrare a vaccinurilor, conform actelor normative. Vizitele de supervizare și suport în domeniul imunizărilor vor fi efectuate de către specialiștii din cadrul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică cu subdiviziunea teritorială -Centrul de Sănătate Publică Edineț (Briceni), nu mai puțin de o vizită pe an și la necesitate, într-o instituție medico-sanitară dinteritoriul administrativ.

8) exercitarea supravegherii epidemiologice a bolilor prevenibile prin vaccinări, evaluarea situațiilor de risc, organizarea și realizarea măsurilor antiepidemice la înregistrarea cazurilor de îmbolnăvire și evenimente adverse postimunizare;

9) monitorizarea evenimentelor adverse postimunizare și a contraindicațiilor false la vaccinare;

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

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 a materialelor didactice corespunzătoare;

17) comunicarea cu populația, grupurile-țintă, mass-media în scopul promovării imunizărilor;

#### **44. Agenția teritorială 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 măsurilor de profilaxie;

3). elaborează mecanisme de încurajare/penalizare a instituțiilor medico-sanitare care sunt 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.



**45. Instituțiile de asistență medicală primară asigură implementarea următoarelor acțiuni:**

- 1) asigurarea accesului populației la servicii de imunizare și a calității înalte a serviciilor de imunizare;
- 2) integrarea serviciilor de imunizare a populației în cadrul serviciilor de asistență medicală primară;
- 3) crearea condițiilor, dotarea cu echipament și consumabile necesare pentru efectuarea imunizărilor;
- 4) planificarea și raportarea vaccinărilor efectuate de către Centrul teritorial pentru Sănătate Publică;
- 5) instruirea personalului medical cu evaluarea cunoștințelor și deprinderilor practice;
- 6) planificarea și asigurarea imunizării personalului medical din instituție;
- 7) organizarea funcționării sistemului de evidență a populației și a vaccinărilor efectuate și de triere lunară a persoanelor care urmează a fi vaccinate;
- 8) stabilirea necesității, recepționarea vaccinurilor și consumabilelor de la centrele de sănătate publică teritoriale, transportarea, păstrarea, mânăuirea, administrarea corectă și monitorizarea utilizării stocurilor de vaccinuri și consumabile;
- 9) respectarea condițiilor de transportare, păstrare și utilizare a vaccinurilor;
- 10) depistarea, investigarea, izolarea, tratamentul bolnavilor cu infecții prevenibile prin vaccinări și efectuarea măsurilor anti-epidemice în focare, în comun cu serviciul de supraveghere de stat a sănătății publice;
- 11) evidențierea, acordarea asistenței medicale și raportarea evenimentelor adverse postimunizare instituțiilor abilitate;
- 12) notificarea cazurilor de boli prevenibile prin vaccinări și evenimente adverse postimunizare în sistemul național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică;
- 13) evaluarea și raportarea contraindicațiilor la vaccinare centrului teritorial pentru Sănătate Publică;
- 14) evaluarea anuală a necesităților și asigurarea cu formulare statistice de evidență și raportare a vaccinărilor;
- 15) monitorizarea sistematică a cuprinderii cu vaccinări a populației eligibile, respectării condițiilor „lanțului frig”, consumului de vaccinuri, apariției cazurilor de boli prevenibile și a altor indicatori de performanță din teritoriul deservit, evaluarea situațiilor de risc și prezentarea rapoartelor respective instituțiilor ierarhic superioare în modul stabilit;
- 16) implementarea acțiunilor de imunizare întârziată și crearea a cererii de vaccinare cu implicarea liderilor oficiali și neoficiali, inclusiv invitarea repetată a populației la imunizare;
- 17) comunicarea cu populația despre beneficiile vaccinării și despre ordinea imunizării pentru fiecare persoană eligibilă;
- 18) conlucrarea cu autoritățile administrației publice centrale și locale privind organizarea implementării Programului;

19) asigurarea suportului pentru buna desfășurare a vizitelor de supervizare cu prezentarea datelor și documentelor solicitate de către specialiștii din cadrul Centrului de Sănătate Publică Edineț (Briceni). Vizitele de supervizare și suport vor fi organizate conform metodologiei reglementate în actele normative.

**46. 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) efectuarea vaccinării persoanelor agresate de animale domestice (cunoscute, necunoscute) și sălbatice conform indicațiilor medicului rabiolog a IMSP "Spitalul Raional Briceni", prezentarea rapoartelor despre vaccinările efectuate;
- 3) stabilirea necesității, recepționarea vaccinului și a materialelor pentru imunizare de la centrele de sănătate publică teritoriale, transportarea, păstrarea, mânăuirea, administrarea corectă și monitorizarea utilizării stocurilor de vaccinuri și consumabile;
- 4) respectarea condițiilor de transportare, păstrare și utilizare a vaccinurilor;
- 5) instruirea personalului medical în domeniul vaccinărilor și evaluarea cunoștințelor lui;
- 6) notificarea cazurilor de boli prevenibile prin vaccinări în sistemul național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică;
- 7) diagnosticul diferențial, investigarea de laborator, acordarea asistenței medicale și raportarea instituțiilor abilitate despre evenimentele adverse post- imunizare;
- 8) evaluarea anuală a necesităților și asigurarea cu formulare statistice de evidență și raportarea vaccinărilor;
- 9) asigurarea informării populației privind eficacitatea imunizărilor și importanța lor pentru sănătate;
- 10) conlucrarea cu autoritățile administrației publice locale privind organizarea implementării Programului;
- 11) asigurarea suportului pentru buna desfășurare a vizitelor de supervizare cu prezentarea datelor și documentelor solicitate de către specialiștii din cadrul Centrului de Sănătate Publică Edineț (Briceni). Vizitele de supervizare și suport vor fi organizate conform metodologiei reglementate în actele normative.

**47. Autoritățile administrației publice asigură:**

- 1) aprobarea programului raional de imunizări și monitorizarea realizării;
- 2) acordarea suportului instituțiilor medico-sanitare publice și Centrului de Sănătate Publică pentru 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 instituțiilor, asigurarea cu echipament pentru păstrarea vaccinurilor, înlăturarea inofensivă a deșeurilor ascuțite și tăioase provenite în urma procesului de vaccinare și susținerea mesajelor de comunicare și mobilizare socială adresate populației.

**48. Direcția raională Învățământ Tineret și sport prin intermediul** instituțiilor de educație timpurie și celor de învățământ în contextul partajării angajamentului privind admiterea copiilor imunizați în instituțiile educaționale și colectivități, astfel creând condiții sigure din punct de vedere epidemiologic de educație și instruire:

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

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

3) cooperează cu instituțiile medicale în vederea admiterii în instituțiile de educație timpurie, în cele de învățământ și în colectivități doar a persoanelor vaccinate, conform prezentului Program, cu excepția unor stări medicale rare care urmează a fi constatate, confirmate și documentate de către medicul de familie;

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

#### **i. PROCEDURI DE RAPORTARE, MONITORIZARE ȘI EVALUARE A PROGRAMULUI**

**49.** Monitorizarea prezentului Program va fi efectuată de către Consiliul raional Briceni prin intermediul Centrului pentru Sănătate Publică Edineț (Briceni) în conformitate cu actele normative și prin evaluări selective a performanței activităților de imunizare în cadrul instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară, spitalicească.

**50.** Autoritățile responsabile de implementarea Programului, până la data de 10 martie a fiecărui an, vor remite nota informativă privind implementarea Programului Ministerului Sănătății;

**PLAN DE ACȚIUNI**  
**privind implementarea Programului raional de imunizări pentru anii 2023 -2027 Briceni**

	<b>Denumirea acțiunii</b>	<b>Termenii de realizare</b>	<b>Responsabil</b>	<b>Parteneri</b>
<b>Obiectivul general al Programului este reducerea poverii bolilor transmisibile prin susținerea unor rate de vaccinare înalte și asigurarea accesului universal și echitabil la servicii de imunizare pentru toate categoriile de vârstă și de populații</b>				
<b>Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel teritorial până în anul 2027</b>				
<b>1.1.</b>	Creșterea acoperirii vaccinale în rândul celor mai dezavantajate grupuri de populație, inclusiv cu asigurarea serviciilor de imunizare gratuită a migranților și refugiaților	<b>2023-2027</b>	<b>IMSP CS IMSP SR CSP Edineț (Briceni)</b>	<b>DRÎTS APL</b>
<b>1.2.</b>	Evaluarea calității datelor privind imunizările, prin efectuarea managementului vaccinurilor și fortificarea capacităților coordonatorilor instituțiilor de imunizare	<b>2023-2027</b>	<b>CSP Edineț (Briceni)</b>	<b>ANSP Agentia teritoriala de asigur[ri]</b>
<b>1.3.</b>	A asigura prestarea serviciilor de vaccinare gratuită cu vaccinurile obligatorii , incluse în Program la adresarea pacientului în maternitate sau in în toate instituțiile de asistență medicală primară din raion	<b>2023-2027</b>	<b>IMSP CS IMSP SR</b>	<b>DRÎTS APL</b>
<b>1.4.</b>	Includerea subiectului conștientizării și promovării	<b>2023-2027</b>	<b>DRTÎS</b>	<b>CSP Edineț (Briceni)</b>

	importanței imunizărilor în curricula școlară			
1.5.	Crearea parteneriatelor la nivel local pentru promovarea beneficiilor imunizărilor	2023-2027	APL IMSP CS	CSP Edineț (Briceni) DRÎTS Agentia asigurări în medicină
<b>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</b>				
2.1.	Asigurarea serviciilor de imunizare universale prin intermediul cabinetelor de vaccinare, echipelor mobile de vaccinare sau desfășurarea centrelor temporare de vaccinare pentru a asigura vaccinarea primară, revaccinarea sau vaccinarea întârziată	2023-2027	IMSP CS IMSP SR	CSP Edineț (Briceni) APL
2.2.	disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor	2023-2027	CSP Edineț (Briceni)	ANSP
2.3.	Mentenanța echipamentului „lanțului frig” și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură în toate etapele de transportare și de păstrare a vaccinurilor până la beneficiar	2023-2027	IMSP CS IMSP SR	APL
2.4.	Stabilirea mecanismelor inovative de invitare a copiilor sau adulților la vaccinare cu efectuarea invitării repetate în cazul neprezentării la programare	2023-2027	IMSP CS IMSP SR	Agentia de asigurări în medicină (AAM)
<b>Obiectivul specific 3. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare</b>				
3.1.	Asigurarea cu cadre medicale		IMSP CS	AAM

	instruite prin campanii de motivare a angajării și sustenabilității activării acestora în cadrul Programului	<b>2023-2027</b>	<b>IMSP SR</b>	<b>APL</b>
<b>3.2.</b>	Consolidarea capacităților lucrătorilor medicali privind planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelurile și în toate instituțiile implicate în Program	<b>2023-2027</b>	<b>IMSP CS IMSP SR</b>	<b>CSP APL AAM</b>
<b>Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare</b>				
<b>4.1.</b>	Instruirea lucrătorilor medicali în prevenirea, controlul și răspunsul prompt la izbucniri prin maladii infecțioase prevenibile prin vaccinare	<b>2023-2027</b>	<b>IMSP CS IMSP SR</b>	<b>CSP</b>
<b>4.2.</b>	Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului	<b>2023-2027</b>	<b>CSP Edineț (Briceni)</b>	<b>ANSP</b>
<b>4.3.</b>	A asigura depistarea precoce și raportarea conform regulamentelor în vigoare la CSP Edineț (Briceni) a fiecărui caz posibil/suspect de infecție prevenibilă prin vaccinare, inclusiv raportarea săptăminală zero a cazurilor de paralizie acută flască	<b>2023-2027</b>	<b>IMSP CS IMSP SR</b>	<b>CSP Edineț (Briceni)</b>
<b>4.4.</b>	A asigura raportarea în mod de urgență la punctul Focal al ANSP a fiecărui caz de maladie depistată de rușeolă, rubeolă, oreion, hepatită virală B, difterie ș.a.	<b>2023-2027</b>	<b>CSP Edineț (Briceni)</b>	<b>ANSP</b>
<b>Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util</b>				
<b>5.1.</b>	Implementarea sistemelor informaționale electronice în domeniul imunizării cu asigurarea mentenanței și integrarea acestuia	<b>2023-2027</b>	<b>IMSP CS IMSP SR</b>	<b>CSP Edineț (Briceni) AAM Fondatorul</b>

	în sistemele informaționale existente			
<b>5.2.</b>	Implementarea programelor de supervizare și suport în domeniul imunizărilor pentru eficientizarea și optimizarea acțiunilor din cadrul Programului	<b>2023-2027</b>	<b>IMSP CS IMSP SR</b>	<b>CSP Edineț (Briceni)</b>

Anexa nr. 3  
la decizia Consiliului Raional Briceni  
nr. 6/9 din 6.09.2023

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

Nr. crt.	Denumirea indicatorului	Numărător	Numitor	Frecvența raportării	Responsabil de colectare	Valoarea de bază și perioada de referință	2023	2024	2025	2026	2027
1.	<b>Rata de vaccinare cu DTP3 la vârsta de 12 luni (indicator global)</b>	Numărul total decopii vaccinați cu vaccinul DTP3 pe parcursul perioadei de referință	Numărul total de copii eligibili pe parcursul perioadei de referință	Anual	CSP	84.9% (2021)	>89%	>91%	>93%	> 94 %	> 95%
2.	<b>Mentținerea statutului Republicii Moldova ca țară liberă de poliomielită</b>	Numărul de cazuri de poliomielită, inclusiv cazuri cauzate de poliovirus circulant din vaccin	Numărul total al populației/ 100 000	Anual	IMSP CS IMSP SR	0 (2021)	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri



5.	<b>Mentținerea incidenței prin hepatita virală B în rândul populației generale sub 1 caz la 100 mii populație, printre copii</b>	Numărul cazurilor de hepatită B în perioada de referință	Numărul total al populației/100.000	teritorial	Anual	CSP IMSP CS IMSP SR	(2021) 0	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – 0 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – 0 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – 0 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – 0 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – 0 caz la 100 mii
6.	<b>Reducerea incidenței prin tusea convulsivă sub 1 caz la 100 mii populație</b>	Numărul de tuse convulsivă în perioada de referință	Numărul total al populației/100.000	teritorial	Anual	CSP IMSP CS IMSP SR	1,54 (2016-2021)	< 1,0 Cazuri la 100 mii pop.	< 1,0 Cazuri la 100 mii pop.	< 1,0 cazuri la 100 mii pop.	< 1,0 Cazuri la 100 mii pop.	< 1,0 cazurile la 100 mii pop.
7.	<b>Reducerea incidenței prin oreion – sub 2 cazuri la 100 mii populație</b>	Numărul cazurilor de oreion în perioada de referință	Numărul total al populației/100.000	teritorial	Anual	CSP IMSP CS IMSP SR	3 (2016-2021)	< 2 cazuri la 100 mii pop.	< 2 cazuri la 100 mii pop.	< 2 cazuri la 100 mii pop.	< 2 cazuri la 100 mii pop.	< 2 cazuri la 100 mii pop.
1.1.	<b>Rata de vaccinare cu ROR1 la vârsta de 12 luni</b>	Numărul total de copii vaccinați cu vaccinul ROR1 pe parcursul perioadei de referință	Numărul total de copii eligibili pe parcursul perioadei de referință	teritorial	Anual	IMSP CS CSP	76.0% (2021)	> 85%	> 87%	> 90%	> 93 %	> 95%
1.2.	<b>Rata de vaccinare cu OPV 3 la vârsta de 12 luni</b>	Numărul total de copii vaccinați cu vaccinul OPV 3 pe parcursul perioadei de referință	Numărul total de copii eligibili pe parcursul perioadei de referință	teritorial	Anual	IMSP CS CSP	85.3% (2021)	> 89%	> 91%	> 93%	> 94 %	> 95%

1.3.	<b>Rata de vaccinare cu HPV la vârsta de 10 ani</b>	Numărul total de copii vaccinați cu vaccinul HPV2 pe parcursul perioadei de referință	Numărul total de copii eligibili pe parcursul perioadei de referință	teritorial	Anual	IMSP CS IMSP SR CSP	22.9% (2021)	> 50%	> 55%	> 60%	> 65%	> 70%
	<b>Cantitatea de stocului de vaccin la nivel teritorial de nu mai puțin de 25% din necesitatea anuală</b>	Numărul de doze de vaccin per tip	Numărul total de doze	teritorial	Anual	CSP	25% (2021)	25%	25%	25%	25%	25%
2.2.	<b>Proporția instituțiilor medico-sanitare publice prestatoare a serviciilor de imunizare, dotate cu echipament frigorifer care asigură condițiile de păstrare și transportare a vaccinurilor</b>	Numărul de instituții care dețin echipament de păstrarea a vaccinului PQS și care au un termen de exploatare în mai mult de 15 ani	Numărul total de instituții care stochează vaccinurile	teritorial	Anual	IMSP CSP	100% (2021)	100%	100%	100%	100%	100%

3.1.	<b>Ponderea personalului instruit anual privind procesul de acordare a serviciilor de imunizare</b>	Numărul total de personal implicat în procesul de imunizare instruit pe teritoriu	Numărul total de personal implicat în procesul de imunizare instruit teritorial	Anual	IMSP CS IMSP SR CSP	80% (2019)	>80%	>80%	>80%	>80%	>80%
4.1.	<b>Ponderea personalului instruit anual în prevenirea și răspunsul prompt la izbucnirile maladiilor infecțioase prevenibile prin vaccinare</b>	Numărul total de personal medical implicat în procesul de cunoaștere și asigurarea răspunsului prompt în caz de izbucniri printr-o maladie prevenibilă prin vaccinare	Numărul total de personal implicat în procesul de supraveghere a maladiilor infecțioase teritorial	Anual	IMSP CS IMSP SR CSP	80% (2019)	>80%	>80%	>80%	>80%	>80%

Anexa nr. 4  
la decizia Consiliului Raional Briceni nr. 6/9 din 6.09.2023

1

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

<sup>1</sup> Vaccinurile care nu sunt parte a Calendarului de vaccinare pot fi efectuate în mod individual și nu sunt acoperite de sistemul public de sănătate.

<sup>2</sup> Admiterea copiilor în colectivități și instituții educaționale și de recreere este condiționată de faptul vaccinării lor profilactice sistematice (excepție HPV)

Anexa nr. 5  
la decizia Consiliului Raional Briceni  
nr. 6/9 din 6.09.2023

**COMPONENȚA**  
**Comitetului de coordonare și monitorizare a**  
**Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027**

**Președinte**

Vice președintele Consiliului raional – Dorin Pavalo

**Vicepreședinte**

Coordonator Centrului pentru Sănătate Publică Edineț  
-Aliona Pistriuga

**Secretar**

Medic coordonator al Centrului pentru Sănătate Publică  
Edineț (Briceni)-Ion Soroceanu

**Membri**

Reprezentant al :

1. IMSP CS Briceni- Dumitru Gîncu
2. IMSP CS Lipcani- Valentina Melniciuc
3. IMSP CS Larga- Dorin Iustin
4. IMSP CS Corjeuți - Mihail Blîndu
5. CIMF "Oleg Garabajiu" Bălăsnești- Oleg Garabajiu
6. SRL Melismed&Meliscosmetica CS Grimăncăuți- Ana Ambros
7. IMSP SR Briceni - Ana Zaporojan
8. Agenția teritorială asigurări în medicină –Oxana Roșu–
9. Direcția Educației Invățămînt Tineret și Sport - Vitalie Știrbu

**REGULAMENTUL**  
**Comitetului de coordonare și monitorizare a**  
**Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027**

**I. PRINCIPII GENERALE**

1. Comitetul de coordonare a Programului raional de imunizări pentru anii 2023-2027 (în continuare – Comitetul) reprezintă o structură intersectorială cu funcții consultative, fără statut de persoană juridică, care activează pe baze obștești și are drept scop coordonarea proceselor necesare pentru organizarea eficientă și acordarea suportului în implementarea Programului raional de imunizări, precum și minimalizarea impactului bolilor infecțioase, dirijabile prin vaccinare.

2. Comitetul își desfășoară activitatea în conformitate cu legislația Republicii Moldova, cu Programul raional de imunizări, cu prezentul Regulament.

3. Comitetul este constituit din reprezentanți ai IMSP, Direcția Educației Invățământului Tineret și sport, Centrul pentru Sănătate Publică, Agenția teritorială de Asigurări în Medicină.

**II. ATRIBUȚIILE DE BAZĂ ȘI DOMENIILE DE SUPORT**  
**ALE COMITETULUI**

**4. Comitetul exercită următoarele atribuții:**

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

2) analizează problemele interdependente operative,

**Comitetul acordă suport în următoarele domenii:**

**1) Suport tehnic privind:**

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

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

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

d) susținerea monitoringului 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;

**2) Suport politic privind:**

a) atenționarea diferitelor structuri, instituțiilor din cadrul raionului referitor la problemele și necesitățile serviciilor de imunizări;

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

### **III. DREPTURILE COMITETULUI**

**5. Comitetul în activitatea sa are dreptul:**

1) să ceară și să primească de la instituțiile sanitare informația privind realizarea Programului raional de imunizări, acoperirea vaccinală, stocurile de vaccinuri, nivelul de morbiditate, necesitățile de surse financiare și materiale,

2) să organizeze expertiza independentă a activităților legate de realizarea Programului raional de imunizare și să înainteze propuneri de perfecționare a lor;

3) să înainteze, în caz de necesitate, propuneri de modificare a componenței Grupului și să invite la ședințe specialiști și persoane responsabile, reprezentanți ai instituțiilor și unităților economice, organelor publice locale

### **IV. ATRIBUȚIILE CONDUCERII ȘI MEMBRILOR COMITETULUI**

**6. Președintele Comitetului exercită următoarele atribuții:**

1) convoacă ședințele comitetului;

2) conduce activitatea Comitetului;

3) semnează deciziile Comitetului și exercită controlul executării acestora;

4) exercită și alte funcții în conformitate cu prezentul Regulament.

**7. Secretarul Comitetului asigură:**

1) pregătirea materialelor pentru ședințele Comitetului;

2) difuzarea deciziilor Comitetului membrilor acestuia, ministerelor, altor autorități administrative centrale și instituții interesate;

3) generalizarea rezultatelor privind executarea deciziilor adoptate și informarea președintelui Comitetului despre aceasta;

4) elaborarea planurilor de activitate a Comitetului în baza propunerilor președintelui (vicepreședintelui), membrilor Comitetului și autorităților publice, inclusiv prezentarea lor spre examinare la ședințele Comitetului;

5) altă activitate a Comitetului sub aspect organizatoric, analitic și informativ.

**8. Membrii Comitetului sunt obligați:**

1) să-și exercite atribuțiile în conformitate cu prezentul Regulament;

2) să participe la ședințele Comitetului;

3) să informeze conducerea instituțiilor pe care le reprezintă despre deciziile adoptate în cadrul ședințelor.

### **V. ORGANIZAREA ACTIVITĂȚII Comitetului**

9. Comitetul își desfășoară activitatea în ședințe plenare, organizate cel puțin o dată în semestru.

10. Ședințele Comitetului sunt deliberative dacă la ele participă majoritatea membrilor acestuia.

11. La ședințele Comitetului pot participa ca invitați și alte persoane, reprezentanți ai autorităților publice centrale și locale, instituțiilor publice, întreprinderilor, mass-mediei, organizațiilor neguvernamentale, organizațiilor internaționale și ai altor beneficiari de informație, fără drept de vot.

12. Lucrările tehnice de secretariat se asigură de către Centrul de Sănătate Publică Edineț.

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

#### **VI. ȘEDINȚELE Comitetului**

14. Ședințele Comitetului sunt organizate la inițiativa președintelui sau a secretariatului Comitetului ori la solicitarea a 1/3 dintre membrii acestuia, cu informarea secretariatului cu o lună înainte despre această intenție.

15. Ședințele sunt prezidate de președintele Comitetului, iar în cazul absenței acestuia – de vicepreședinte.

16. Procesul-verbal al ședinței Comitetului 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 Comitetului.

#### **VII. DECIZIILE Comitetului**

17. În exercitarea atribuțiilor sale, Comitetul adoptă decizii privind problemele ce țin de competența sa.

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

19. Deciziile Comitetului sunt semnate de către președintele acestuia.

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