



# GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

**HOTĂRÂRE nr. \_\_\_\_\_**

**din \_\_\_\_\_ 2023**

**Chișinău**

## **Cu privire la aprobarea Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027**

-----

În temeiul art. 3, art. 20 alin. (2) lit. a) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373), cu modificările ulterioare, art. 7, art. 9 pct. 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 privind implementarea Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 2;
- 3) Indicatorii de monitorizare și evaluare a Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 3;
- 4) Calendarul național de vaccinare al Republicii Moldova, conform anexei nr. 4;
- 5) Componența Consiliului de coordonare a Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 5;
- 6) Regulamentul Consiliului de coordonare a Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027, conform anexei nr. 6.

**2. Se recomandă consiliilor municipale Chișinău și Bălți, administrației unității teritoriale autonome Găgăuzia (Gagauz-Yeri) și consiliilor raionale să aprobe și să asigure realizarea programelor 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 va asigura cu vaccinuri și dispozitive medicale centrele de igienă și epidemiologie din regiunea Transnistreană, 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 în 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.** Ministerul Sănătății va monitoriza realizarea Programului național de imunizări și va prezenta Guvernului, până la 31 martie, raportul anual de implementare.

**Prim-ministru**

**DORIN RECEAN**

Contrasemnează:

Ministrul sănătății

Ala Nemerenco

Ministrul finanțelor

Veronica Sirețeanu

## **PROGRAMUL NAȚIONAL DE IMUNIZĂRI PENTRU ANII 2023-2027**

### **I. INTRODUCERE**

**1.** Imunizarea reprezintă cea mai cost-eficientă intervenție de sănătatea publică, contribuind la stabilirea echității sociale și consolidarea socio-economică a familiei și 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 Național de Imunizări pentru anii 2023-2027, în continuare Program, reprezintă un document de politici pe termen mediu în domeniul imunizărilor și cuprinde prioritățile Guvernului în asigurarea procesului de vaccinare contra maladiilor care pot fi prevenite prin vaccinare, în vederea diminuării poverii financiare și sociale determinate de acestea. Program 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 nr. 411/1995 a ocrotirii sănătății, 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 a bolilor transmisibile stabilite în Strategia Națională de Dezvoltare Moldova Europeană 2030 aprobată prin Legea nr. 315/2022. La baza elaborării Programului au stat componentele prevăzute în strategiile Organizației Mondiale a Sănătății (OMS): Agenda Globală de Imunizare 2030, aprobată de Adunarea Mondială a Sănătății (AMS) documentul A73/7/2020, Strategia etapei finale de lichidare a poliomielitei, AMS documentul A72/9/2019, rezoluția EUR/RC60/R12 privind eliminarea rujeolei și rubeolei indigene din regiunea Europeană OMS.

**4.** Programul va contribui la atingerea obiectivelor globale de dezvoltare 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 Imunizări 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 implementării 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 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.

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

**8.** Amploarea provocărilor în materie de imunizări necesită o cooperare strânsă între toate părțile interesate. Mecanismul de coordonare este asigurat de

Consiliul de Coordonare a Programului Național de Imunizări, care este prezidat de Ministerul Sănătății și include autoritățile administrației publice centrale și locale, 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 Comitetul Național Consultativ de Experti în Domeniul Imunizărilor (NITAG).

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

## II. ANALIZA SITUAȚIEI

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

**12.** Imunizările profilactice sistematice în Republica Moldova au fost inițiate la sfârșitul anilor 1950 împotriva variolei, poliomielitei, difteriei, tetanosului și rujeolei. Ca urmare a atingerii unei acoperiri vaccinale înalte a fost eradicată variola, eliminată poliomielitea, iar pentru celelalte maladii a fost înregistrată o scădere semnificativă a cazurilor de boală. Primul Program Național de Imunizări a fost aprobat în anul 1994, iar până în prezent au fost implementate 5 cicluri de programe naționale. Eforturile statului în domeniul imunizărilor au fost susținute de asistența externă oferită de Alianța Globală pentru Vaccinuri și Imunizări, UNICEF, Organizația Mondială a Sănătății (OMS), care continuă să acorde suport pentru consolidarea programelor de imunizare din Republica Moldova.

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

**14.** OMS estimează că, în prezent, vaccinurile salvează anual peste trei milioane de vieți din întreaga lume iar 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 devenind 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.** Furnizarea serviciilor de imunizare este efectuată pe tot parcursul vieții, inclusiv în cazul vaccinării întârziate și a dozelor de rapel. Prestarea serviciilor de imunizare se realizează în cadrul cabinetelor de vaccinare din cadrul maternităților și instituțiilor medico-sanitare publice prestatoare 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. Vaccinarea poate preveni infecția cu tipurile de HPV care cauzează 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, dar, în unele cazuri, infecția nu dispare și poate cauza cancer. Din acest motiv, este recomandată vaccinarea fetelor și băieților înainte ca acestea să devină active 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.

**20.** 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.

**21.** În lipsa vaccinării sau a tendinței continue de scădere a ratei cuprinderii cu vaccinări sub 90%, este probabilă înregistrarea unei creșteri ascendente a numărului de cazuri de boli contagioase prevenibile prin vaccinări sau reapariția bolilor și manifestărilor epidemice.

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

**23.** 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.

**24.** Cuprinderea cu vaccinări contra bolilor prevenibile prin vaccinări la vârstele țintă în Republica Moldova, anii 2016 – 2021 (tabelul nr. 1).

**Tabelul 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

**25.** Tendința semnificativă de scădere a numărului de persoane vaccinate în perioada anilor 2016-2021 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 inclusiv cauzată de restricțiile impuse în pandemia COVID-19.

**26.** În pofida faptului acoperirii vaccinale nesatisfăcătoare la vârsta țintă de un an, măsurile continue de imunizare prin campanii de intensificare au dus la atingerea unor rate mai înalte la vârste mai mari. Spre exemplu, în 2021 rata de vaccinare cu ROR la vârsta de un an este 83%, la vârsta de 7 ani aceasta este de 91%, iar la vârsta de 15 ani – 92.5%.

**27.** Totodată, acțiunile întreprinse de către sistemul de sănătate, vaccinarea conform Calendarului Național de Vaccinare, monitorizarea permanentă a



morbidității, măsurile profilactice și antiepidemice întreprinse, au permis menținerea în anii 2016 - 2021 a situației epidemiologice favorabile pentru maladiile prevenibile prin vaccinare.

**28.** În perioada 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. Totodată au fost înregistrate progrese în diminuarea cazurilor de boli ca tusea convulsivă, infecția cu rotavirus, hepatitei virale B.

**29.** Urmare a diminuării ratei acoperirii vaccinale împotriva rujeolei care se atestă în ultimii ani, în anul 2018 a fost înregistrată prima izbucnire de rujeolă pe teritoriul Republicii Moldova, ultimul caz fiind înregistrat în 2014. Astfel, că în perioada anilor 2018 - 2020 au fost înregistrate în total 447 de cazuri (2018 - 340 cazuri, 2019 - 90 cazuri și 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, cazurile absolute și incidența la 100 mii**

**Tabelul 2**

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

**30.** Conform rezultatelor implementării Programului Național de Imunizări pentru anii 2016-2020 au fost îndepliniți următorii indicatori:

1) menținerea statutului Republicii Moldova ca țară liberă de poliomielită (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 vârsta sub 5 ani.

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

**32.** Imunizarea în situații de urgență, precum și orice lacune a păturii imune în populația țării, refugiaților și migrantilor 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 obiectivele de eradicare globală a poliomielitei, de eliminare regională a rujeolei și rubeolei și scăderea semnificativă a bolilor ce pot fi prevenite prin vaccinare.

**33.** 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.

**34.** 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 administrației publice

centrale și locale și implicarea societății în întregime și a fiecărui individ în parte. În perioada anilor 2016-2021, procurarea și livrarea vaccinurilor a fost realizată conform planului, nu au fost înregistrate întreruperi în lanțul de aprovizionare a vaccinurilor și consumabilelor. Angajamentul Guvernului de a oferi finanțare Programului Național de Imunizări reflectă recunoașterea acestuia ca program prioritar de sănătate publică în Republica Moldova. Asigurarea sustenabilității financiare a programului de vaccinare scade considerabil riscurile de deficit de vaccinuri și este esențială pentru a combate reticența față de vaccinare și impactul acesteia asupra programului de imunizare.

**35.** 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: vaccinuri și consumabile, echipament frigorific, echipamente de monitorizare a temperaturii lanțului frig, formulare statistice și resurse pentru managementul deșeurilor rezultate în urma imunizării.

**36.** Aprovizionarea cu vaccinuri se face de la nivelul național de către Agenția Națională pentru Sănătate Publică (ANSP) și de către subdiviziunile teritoriale ale acesteia, astfel că Centrele de Sănătate Publică 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 municipal sau raional către cel local vaccinul se distribuie în termocontainere cu pungi reci și indicatori de monitorizare a temperaturii.

**37.** Pentru asigurarea calității vaccinurilor sunt necesare condiții izotermice de stocare 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 expuse înghețului sau căldurii. Menținerea echipamentelor frigorifice trebuie efectuată regulat de către fiecare instituție în parte.

**38.** 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 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.

**39.** Autoritățile administrației publice centrale și locale de comun cu alte instituții, 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 să creștem și cererea pentru imunizare.

**40.** 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 contribuie la lărgirea decalajelor în rețeaua de asistență medicală, care afectează performanța programului național de imunizări. Drept urmare, Republica Moldova se confruntă cu o carență de profesioniști la nivel de ANSP, precum și a instituțiilor medicale, astfel fiind necesare intervenții sustenabile pentru a atrage specialiști tineri și calificați, inclusiv în domeniul imunizării.

**41.** 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 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.

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

**43.** Sistemul de supraveghere are un sistem de clasificare a cazurilor care este coerent cu cerințele de raportare ale OMS și UE și aplicat cazurilor raportate de la nivel local. Un sistem informațional de supraveghere epidemiologică a bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică a fost instituit în anul 2022 și urmează să fie implementat la nivel național.

**44.** 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 valoroase privind impactul vaccinării. În anul 2020 a fost efectuat un studiu de serosupraveghere a impactului vaccinării

împotriva Hepatitei virale B a copiilor născuți în 2013 din 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.

**45.** 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 vaccinării împotriva Papilomavirusul uman (HPV) și evitării cazurilor de cancer de col uterin, au fost estimate la 263.965 USD.

**46.** Cancerul de col uterin (CCU) prezintă o problemă majoră de sănătate publică și în Republica Moldova. Circa 80% din cazurile de CCU sunt cauzate de tipurile oncogene 16 și 18 de papiloma virus uman. În Republica Moldova CCU ocupă locul III în patologia cancerului la femei. Anual în țară se înregistrează circa 400 cazuri noi de CCU și, în mediu, în fiecare zi este diagnosticat un caz nou de cancer de col uterin, iar la fiecare două zile o femeie decedează din aceasta cauză. Primii pași în inițierea vaccinării anti-HPV a fost efectuată în anul 2010, când țara a beneficiat de un lot de vaccin împotriva HPV în cantitate de 20.790 de doze pentru 6.930 de fete ceea ce a reprezentat 2,5% din grupul țintă de fete cu vârsta cuprinsă între 10-18 ani și nu a fost înregistrat nici un eveniment advers post imunizare. Vaccinarea contra Papilomavirus uman a fost implementată în Republica Moldova în anul 2017 pentru fete cu vârsta de 9-14 ani, până la momentul de față peste 50.000 de fete din acest grup au beneficiat de vaccin și doar un eveniment advers post imunizare s-a înregistrat, ceea ce înseamnă că vaccinurile anti-HPV sunt sigure. Începând cu anul 2021 în Republica Moldova a fost implementată și vaccinarea băieților cu vârsta de 9-14 ani, recomandarea implementării a fost susținută și de membrii Comitetului Național de Experti în Domeniul Imunizării.

**47.** Pandemia COVID-19 a demonstrat necesitatea datelor în timp real, iar în acest sens a fost dezvoltat Sistemul informațional automatizat „Registrul de evidență a vaccinării împotriva COVID-19” (SIA RVC-19) modul integrat ulterior în Sistemul Informațional de Supraveghere a Bolilor Transmisibile și Evenimentelor de Sănătate Publică. Sistemul permite monitorizarea procesului cu date de calitate înaltă pentru optimizarea procesului de imunizare. În același timp, toți cetățenii pot descărca certificatul de vaccinare în regim online oriunde nu s-ar afla. Sistemele informaționale sunt indispensabile, iar la moment se dovedesc a fi 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 sănătății și tehnologiilor informaționale.

**48.** În perioada anilor 2016-2021 au fost efectuate vizite de supervizare și suport în cadrul programului național de imunizări. Vizitele specialiștilor internaționali, naționali și regionali au fost efectuate în toate teritoriile administrative ale țării și randomizat în instituțiile arondate. Suportul acordat direct lucrătorilor medicali au contribuit la creșterea calității livrării serviciilor de imunizare, dar și au livrat date în urma cărora au fost ajustate acțiunile pentru creșterea calității serviciilor. Dezvoltarea unui program anual de supervizare și suport în domeniul imunizărilor va spori semnificativ rezultatele Programului Național de Imunizări și va duce la atingerea obiectivelor generale și specifice ale programului.

### **III. OBIECTIVUL GENERAL AL PROGRAMULUI**

**49.** 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.

### **IV. OBIECTIVE SPECIFICE**

**50.** Pentru realizarea obiectivului general sunt stabilite următoarele obiective specifice ale Programului:

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

#### **Acțiuni:**

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

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

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

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

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

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

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

**52. 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:**

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

2.2 Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor.

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

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

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

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

**Acțiuni:**

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

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

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

**Acțiuni:**

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

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

4.3. Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului Național de Imunizări.

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

4.5 Organizarea și efectuarea studiilor de serosupraveghere pentru determinarea păturii imune și impactului vaccinării.

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

**Acțiuni:**

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

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

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

**V. IMPACT**

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

**57.** Accesul universal la vaccinuri gratuite, garantate de stat, cu acoperire vaccinală a cel puțin 95% din populație din vârstele țintă la nivel național,



vaccinarea tuturor persoanelor care nu au contraindicații medicale și contingentelor de risc, realizarea acțiunilor de susținere financiară, materială și operaționale, prevăzute în Program, vor asigura:

1) menținerea statutului Republicii Moldova ca țară liberă de poliomielită și contribuția țării la eradicarea Globală a poliomielitei;

2) eliminarea durabilă a cazurilor indigene de rujeolă, rubeolă, rubeolă congenitală, difterie;

3) menținerea la nivel de unități a cazurilor de tetanos în 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

**58.** 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. Realizarea prevederilor Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027 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 Compania Națională de Asigurări în Medicină sau cu agențiile ei teritoriale), din sursele bugetare, din serviciile prestate contra plată, din donații, granturi și sponsorizări, din alte surse financiare permise de legislație.

**59.** Costul estimativ al prezentului Program pentru anii 2023-2027 este de 295,444,975.86 lei, dintre care – 159,695,104.86 lei sunt din bugetul de stat, 115,934,391.00 lei sunt din bugetul FAOAM, iar 19,815,480.00 lei sunt bani alocați din contul partenerilor de dezvoltare. 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.

**60.** 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 național de imunizări pentru anii 2023-2027  
bugetul total, lei**

Tabelul nr. 3

NR	Obiective specifice	Prognoze pe ani, lei					Total General	Conform sursei de finanțare		
		2023	2024	2025	2026	2027		Bugetul de stat	FAOAM	Prteneri de dezvoltare
	<b>Costul total, lei</b>	<b>56,147,245.58</b>	<b>60,222,183.02</b>	<b>61,622,994.22</b>	<b>60,502,667.33</b>	<b>56,949,885.70</b>	<b>295,444,975.86</b>	<b>159,695,104.86</b>	<b>115,934,391.00</b>	<b>19,815,480.00</b>
1.	<b>Obiectivul specific 1.</b> Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial	864,005.00	637,105.00	637,105.00	637,105.00	637,105.00	3,412,425.00	606,525.00	0.00	2,805,900.00
2.	<b>Obiectivul specific 2.</b> 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	55,135,017.58	59,203,997.52	60,658,691.22	59,484,481.83	56,085,582.70	290,567,770.86	157,623,799.86	115,934,391.00	17,009,580.00
3.	<b>Obiectivul specific 3.</b> Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare	5,553.00	68,665.50	68,665.50	68,665.50	68,665.50	280,215.00	280,215.00	0.00	0.00
4.	<b>Obiectivul specific 4.</b> Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor	43,380.00	197,262.50	143,380.00	197,262.50	43,380.00	624,665.00	624,665.00	0.00	0.00
5.	<b>Obiectivul specific 5.</b> Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelele	99,290.00	115,152.50	115,152.50	115,152.50	115,152.50	559,900.00	559,900.00	0.00	0.00
	COST_CNAM	22,278,391.00	23,414,000.00	23,414,000.00	23,414,000.00	23,414,000.00	115,934,391.00			
	Cost buget stat (MS)	29,414,134.58	32,614,493.02	34,244,904.22	33,354,177.33	30,067,395.70	159,695,104.86			
	COST_OMS_UNICEF_GAVI	4,454,720.00	4,193,690.00	3,964,090.00	3,734,490.00	3,468,490.00	19,815,480.00			

## VII. RISCURI DE IMPLEMENTARE

**61.** În procesul de implementare a Programului Național de Imunizări sunt posibile apariția diferitor bariere iar în acest sens au fost anticipate riscurile potențiale și măsurile de diminuare a acestora:

1) Capacități financiare limitate pentru procurarea vaccinurilor, consumabilelor, utilajului frigorifer, reparația, mentenanța și monitorizarea acestuia;

2) 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 ofertelor de vânzare a acestora pe piața internațională;

4) Asigurarea insuficientă cu personal medical angajat în prestarea serviciilor de imunizări, în special în localitățile rurale;

5) Efectuarea cu întârziere a vaccinărilor din cauza contraindicațiilor medicale neargumentate și fenomenului de ezitare la vaccinare;

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

**62.** 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 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 în special în localitățile rurale.

5) 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.

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

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

- 1) Agenția Națională pentru Sănătate Publică;
- 2) Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale;
- 3) Centrul de Achiziții Publice Centralizate în Sănătate;
- 4) Compania Națională de Asigurări în Medicină;
- 5) Instituțiile medico-sanitare de asistență medicală primară, spitalicească și departamentale care acordă servicii de imunizare;
- 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) Autoritățile administrației publice centrale și locale;
- 8) Ministerul Educației și Cercetării de comun cu instituțiile de educație și instruire de toate nivelele;
- 9) Organizațiile nonguvernamentale și internaționale (OMS, UNICEF, GAVI, etc.);
- 10) Comitetul Național Consultativ de Experți în domeniul Imunizărilor
- 11) Consiliul de coordonare a implementării Programului Național de Imunizări.

### **64. 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 Național de Vaccinare, efectuarea vaccinării unor contingente suplimentare de populație cu risc sporit de infectare, realizare a campaniilor naționale sau teritoriale de imunizare în masă, reieșind din situația epidemiologică;
- 5) monitorizează implementarea Programului;

6) asigură coordonarea îndeplinirii Programului prin consultare cu Consiliul de coordonare și implementare a Programului, Comitetul Național de Experti în domeniul Imunizărilor, Agenția Națională pentru Sănătate Publică, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, Centrul 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”, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”.

**65. 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 imunizare;
- 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 anti-epidemice 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 vaccinări;

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

**66. 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 cu autoritățile administrației publice centrale și 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;

6) recepționarea trimestrială a vaccinurilor și 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 în vigoare. Vizitele de supervizare și suport în domeniul imunizărilor vor fi efectuate de către specialiștii din cadrul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică cu subdiviziunile ei teritoriale (Centrele de Sănătate Publică teritoriale), nu mai puțin de o vizită pe an și la necesitate, într-o instituție medico-sanitară din teritoriul administrativ al Centrului de Sănătate Publică teritorial.

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 post-imunizare;

9) monitorizarea evenimentelor adverse post imunizare și contraindicațiilor false la vaccinare;

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 supravegherii serologice a păturii imune;

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

19) anual va publica în ediții speciale ale informații privind realizarea Programului, indicatorii de progres și performanță;

20) va efectua studii științifice în domeniul imunizărilor, inclusiv în colaborare cu organisme internaționale.

**67. 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.

**68. 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.

**69. 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 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.

**70. Instituțiile medico-sanitare de asistență medicală primară și instituțiile departamentale** care acordă servicii de imunizare sunt responsabili nemijlocit de planificarea, organizarea și prestarea serviciilor de imunizare populației conform Programului Național de Imunizări, coordonarea acestor activități cu structurile locale și ierarhic superioare interesate. Instituțiile de asistență medicală primară vor asigura implementarea următoarelor acțiuni:



- 1) asigurarea accesului populației la servicii de imunizare și 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 către ANSP,
- 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, mânuirea, 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 antiepidemice în focare, în comun cu serviciul de supraveghere de stat a sănătății publice;
- 11) evidențierea, acordarea asistenței medicale și raportarea instituțiilor abilitate despre evenimentele adverse post-imunizare;
- 12) notificarea cazurilor de boli prevenibile prin vaccinări și evenimente adverse post imunizare în sistemul național de supraveghere epidemiologică și control al bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică;
- 13) evaluarea și raportarea contraindicațiilor la vaccinare către ANSP;
- 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 creare 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) vor asigura suportul pentru buna desfășurare a vizitelor de supervizare cu prezentarea datelor și documentelor solicitate de către specialiștii din cadrul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și subdiviziunile ei teritoriale (Centrele de Sănătate Publică teritoriale). Vizitele de supervizare și suport vor fi organizate conform metodologiei reglementate de către actele normative în vigoare.

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

1) crearea condițiilor, dotarea cu echipament și consumabile necesare pentru efectuarea imunizărilor;

2) planificarea, efectuarea vaccinării nou-născuților în maternități, personalului instituției conform Calendarului Național de Vaccinare și prezentarea rapoartelor despre vaccinările efectuate;

3) stabilirea necesității, recepționarea vaccinului și 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) 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 centrale și locale privind organizarea implementării Programului.

12) vor asigura suportul pentru buna desfășurare a vizitelor de supervizare cu prezentarea datelor și documentelor solicitate de către specialiștii din cadrul Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și subdiviziunile ei teritoriale (Centrele de Sănătate Publică teritoriale). Vizitele de supervizare și suport vor fi

organizate conform metodologiei reglementate de către actele normative în vigoare.

### **72. Autoritățile administrației publice centrale și locale:**

1) se recomandă aprobarea programele teritoriale de imunizări și monitorizarea realizării lor;

2) se recomandă să acorde 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) se recomandă 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.

**73. Ministerul Educației și Cercetării**, 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 în organizarea imunizării copiilor preșcolari, elevilor, studenților și angajaților acestor instituții în caz de efectuare a unor campanii de imunizări în masă urmare a indicațiilor epidemice;

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

3) cooperează cu instituțiile medicale pentru admiterea în instituțiile de educație timpurie și cele de învățământ și colectivități doar a persoanelor vaccinate, conform prezentului Program, excepție servind unele 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.

**74. 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” în calitate de partener va asigura:**

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.

### **75. 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 necesitate se va expune asupra Calendarului Național de Vaccinare și schemele de imunizare pentru vaccinurile neincluse în Calendarul, la implementarea vaccinurilor noi, evaluarea eficienței imunizărilor;

2) oferă suport consultativ în prevenirea bolilor infecțioase pentru care sunt disponibile vaccinuri;

3) elaborează recomandări privind implementarea vaccinurilor noi;

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

5) 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**

**76.** Monitorizarea prezentului Program va fi efectuată de către Ministerul Sănătății prin intermediul Agenției Naționale pentru de Sănătate Publică în conformitate cu actele normative și prin evaluări selective a performanței activităților de imunizare în cadrul instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară, spitalicească și subdiviziunile teritoriale ale ANSP.

**77.** Autoritățile responsabile de implementarea Programului, către data de 15 martie a fiecărui an vor remite nota informativă privind implementarea Programului Național de Imunizări în adresa Ministerului Sănătății;

**78.** Ministerului Sănătății va informa anual Guvernul, către data de 31 martie, privind realizarea Programului;

**79.** Prezentul Program va fi evaluat la mijlocul termenului de implementare (2024-2025) și la finele implementării, inclusiv cu participarea organismelor internaționale de referință în domeniu.

**80.** Performanța Programului va fi evaluată în baza indicatorilor de progres care vor reflecta realizarea activităților expuse în planul de acțiuni (anexa nr.1), 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.

Anexa nr. 2  
la Hotărârea Guvernului nr.

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

Acțiuni	Costuri de implementare, lei					Sursa	Instituții responsabile	Parteneri	Termeni de realizare	Indicatori
	2023	2024	2025	2026	2027					
<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>1. Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial către anul 2027.</b>										
1.1 Elaborarea de strategii robuste și inovative pentru a combate dezinformarea despre vaccinuri și a contracara propagarea mesajelor antivaccinare și impactul negativ al acestora.	21,450.00	0.00	0.00	0.00	0.00	MS, ANSP	MS ANSP	OMS, UNICEF	2023	Strategia de schimbare 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.	495,400.00	495,400.00	495,400.00	495,400.00	495,400.00	OMS, UNICEF	MS ANSP IMS	OMS, UNICEF CNAM	2023 2024 2025 2026 2027	Planul de acțiuni aprobat și implementat
1.3 Creșterea acoperirii vaccinale în rândul celor mai dezavantajate grupuri de populație, inclusiv cu asigurarea serviciilor de imunizare gratuită a migranților și refugiaților.	18,690.00	18,690.00	18,690.00	18,690.00	18,690.00	MS	IMS ANSP	OMS, UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Procentul de acoperire vaccinală în rândul grupelor social vulnerabile, (80%) dezagregat pe dimensiuni de gen. 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.	24,690.00	24,690.00	24,690.00	24,690.00	24,690.00	OMS, UNICEF	MS ANSP AMDM IMS	OMS, UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	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, inclusiv prin consolidarea parteneriatelor cu sectorul educației, cu partenerii sociali, cu implicarea comunităților și liderilor de opinie.	27,345.00	27,345.00	27,345.00	27,345.00	27,345.00	MS	APL ANSP IMS	MS, OMS, UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Numărul de ateliere de lucru intersectorial privind PNI pe fiecare an în parte, (2 ateliere per an per teritoriu administrativ)
1.6. Crearea parteneriatelor la nivel local pentru promovarea beneficiilor imunizărilor.	205,450.00	0.00	0.00	0.00	0.00	OMS, UNICEF	MS MMPS	OMS, UNICEF	2023	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.	70,980.00	70,980.00	70,980.00	70,980.00	70,980.00	MS	MS MEC ANSP	USMF OMS, UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Curriculumul privind conștientizarea importanței vaccinării elaborat și aprobat, Numărul de lecții/cursuri efectuate, Ponderea elevilor studenților conștientizați inclusiv prin prisma dimensiunii de gen
<b>Subtotal</b>	<b>864,005.00</b>	<b>637,105.00</b>	<b>637,105.00</b>	<b>637,105.00</b>	<b>637,105.00</b>					
<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 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	99,360.00	99,360.00	0.00	MS	IMS, ANSP	OMS, UNICEF	2025 2026	Ratele de abandon între ntre DTP1 și DTP3 (<5%).
2.2 Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor: Vaccin contra tuberculozei (BCG)	349,922.43	392,391.65	402,201.44	402,201.44	377,916.22	MS	MS, ANSP	0	2023 2024 2025 2026 2027	Asigurarea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor
Vaccin contra hepatitei B (Hep B)	361,586.51	425,744.94	425,744.94	380,129.41	351,462.09	MS	MS, ANSP	0		
Vaccinul Pentavalent (DTP+HepB +Hib)	1,940,813.78	2,331,820.22	2,331,820.22	2,273,524.72	1,996,265.61	MS	MS, ANSP	0		
Vaccin împotriva infecției cu rotavirusuri	2,171,863.04	2,568,645.72	2,625,726.73	2,511,564.70	2,443,345.92	MS	MS, ANSP	0		
Vaccin împotriva infecției pneumococice	6,192,120.17	7,267,506.36	7,267,506.36	6,606,823.97	5,656,085.88	MS	MS, ANSP	0		
Vaccin oral bivalent împotriva poliomielitei (bVPO)	886,470.16	882,881.21	833,832.25	735,734.34	377,916.22	MS	MS, ANSP	0		
Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, (ROR)	2,047,046.22	2,231,727.50	2,231,727.50	1,992,613.84	1,910,576.47	MS	MS, ANSP	0		
Vaccinul împotriva difteriei, tetanosului și pertusis (DTP)	233,281.62	245,244.78	245,244.78	225,625.20	201,555.32	MS	MS, ANSP	0		
Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, pediatric (DT)	221,617.54	232,982.54	209,684.29	191,045.68	171,531.98	MS	MS, ANSP	0		
Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, adulti (Td)	629,860.37	735,734.34	735,734.34	735,734.34	818,818.49	MS	MS, ANSP	0		
Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, revaccinare (ROR)	3,079,317.38	3,237,231.10	3,318,161.87	3,156,300.32	1,385,692.82	MS	MS, ANSP	0		



Vaccin împotriva Papilomavirus uman (HPV)	2,079,443.34	2,186,081.46	2,186,081.46	2,186,081.46	3,181,548.31	MS	MS, ANSP	0		
Vaccin împotriva gripei sezoniere	20,502,719.00	21,630,000.00	21,630,000.00	21,630,000.00	21,630,000.00	FAOAM	MS, ANSP	0		
Vaccin împotriva Hepatitei B adulți	268,484.00	272,000.00	272,000.00	272,000.00	272,000.00	FAOAM	MS, ANSP	0		
Vaccin împotriva rabiei	1,507,188.00	1,512,000.00	1,512,000.00	1,512,000.00	1,512,000.00	FAOAM	MS, ANSP	0		
Vaccin inactivat împotriva poliomielitei (VPI)	3,729,180.00	3,673,600.00	3,444,000.00	3,214,400.00	2,948,400.00	GAVI	MS, ANSP	0		
Seringi BCG 0,05 ml	45,700.52	48,044.13	46,442.66	42,438.98	35,646.40	MS	MS, ANSP	0		
Seringi BCG 0,1 ml	3,046.70	3,202.94	3,202.94	1,601.47	2,742.03	MS	MS, ANSP	0		
Seringi 0,5 ml AD	8,150,313.36	8,496,095.47	10,053,744.52	10,598,827.06	9,721,746.42	MS	MS, ANSP	0		
Seringi 2,0 ml	108,019.40	132,485.34	113,558.86	113,558.86	103,698.63	MS	MS, ANSP	0		
Seringi 5,0 ml	360,064.68	302,823.63	302,823.63	302,823.63	259,246.57	MS	MS, ANSP	0		
Cutii de siguranta	210,499.35	221,294.19	193,632.42	193,632.42	165,768.24	MS	MS, ANSP	0		
Cost total vaccinuri și consumabile	55,078,557.58	59,029,537.52	60,384,871.22	59,278,661.83	55,523,963.63	0	0	0		
2.3 Menținerea echipamentului lanțului frig și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură la toate etapele de transportare și de păstrare a vaccinurilor până la beneficiar.	44,460.00	44,460.00	44,460.00	44,460.00	499,619.07	MS	MS, ANSP	UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Pondere asigurării echipamentelor frigorifice și indicatorilor de monitorizare PQS la nivel național (100%)
2.4 Stabilirea mecanismelor inovative de invitare a copiilor sau adulților la vaccinare cu efectuarea invitării repetate în cazul neprezentării la programare.	0.00	118,000.00	118,000.00	50,000.00	50,000.00	MS	MS, ANSP	OMS, UNICEF	2024 2025 2026 2027	Proporția persoanelor invitate la vaccinare activ (>80%) dezagregate inclusiv prin prisma dimensiunii de gen

2.5 Identificarea soluțiilor și oportunităților pentru implementarea vaccinurilor noi cu scopul de a extinde programul de imunizări și diminua povara bolilor infecțioase.	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	MS	MS, ANSP	OMS, UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Numărul de vaccinuri noi implementate
<b>Subtotal</b>	<b>55,135,017.58</b>	<b>59,203,997.52</b>	<b>60,658,691.22</b>	<b>59,484,481.83</b>	<b>56,085,582.70</b>					
<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 instruite prin campanii de motivare angajării și sustenabilității activării acestora în cadrul Programului.	0.00	63,112.50	63,112.50	63,112.50	63,112.50	MS	MS MEC ANSP	USMF Colegiile de Medicină OMS, UNICEF	2024 2025 2026 2027	Rata de acoperire cu instruire a medicilor de familie/asistenților medicali responsabili de imunizare (>80%) inclusiv prin prisma dimensiunii de gen
3.2 Consolidarea capacităților lucrătorilor medicali în planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelele și în toate instituțiile implicate în Program.	5,553.00	5,553.00	5,553.00	5,553.00	5,553.00	MS	MS ANSP AMDM IMS	USMF Colegiile de Medicină OMS, UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Ponderea personalului instruit din totalul angajaților din cadrul AMP și ANSP implicați în implementarea PNI (>80%) inclusiv prin prisma dimensiunii de gen
<b>Subtotal</b>	<b>5,553.00</b>	<b>68,665.50</b>	<b>68,665.50</b>	<b>68,665.50</b>	<b>68,665.50</b>					
<b>Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor</b>										
4.1 Instruirea lucrătorilor medicali în prevenirea, controlul și răspunsul prompt la izbucniri prin maladii infecțioase prevenibile prin vaccinare.	24,690.00	24,690.00	24,690.00	24,690.00	24,690.00	MS, ANSP	MS MEC ANSP	USMF OMS Colegiile de Medicină, UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Lucrători medicali instruiți (>80%) inclusiv prin prisma dimensiunii de gen
4.2 Elaborarea proiectelor de cercetare privind noile abordări în introducerea vaccinurilor, optimizarea	0.00	100,000.00	100,000.00	100,000.00	0.00	MS	ANSP	USMF OMS	2024 2025 2026	Proiecte de cercetare desfășurate (≥1 per an)

programelor de imunizare, măsurarea impactului vaccinurilor, monitorizarea controlului, eliminării și eradicării bolilor.										
4.3. Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului Național de Imunizări.	6,690.00	6,690.00	6,690.00	6,690.00	6,690.00	MS, ANSP	ANSP	USMF OMS	2023 2024 2025 2026 2027	Efectuarea studiilor epidemiologice (≥1 per an)
4.4. Ajustarea și implementarea mecanismelor inovative la nivel național și subnațional în răspunsul la izbucniri prin boli prevenibile prin vaccinare.	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	MS	MS ANSP AMDM IMS	OMS USMF, Colegiile de Medicină UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Prezentarea impactului abordărilor inovative (≥1 per an)
4.5 Organizarea și efectuarea studiilor de serosupraveghere pentru determinarea păturii imune și impactului vaccinării.	0.00	53,882.50	0.00	53,882.50	0.00	MS	MS ANSP AMDM IMS	OMS, USMF Colegiile de Medicină UNICEF	2024 2026	Organizarea și efectuarea studiilor de serosupraveghere în domeniul imunizărilor (≥2 per durata programului)
<b>Subtotal</b>	<b>43,380.00</b>	<b>197,262.50</b>	<b>143,380.00</b>	<b>197,262.50</b>	<b>43,380.00</b>					
<b>Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelele</b>										
5.1 Creșterea capacităților sistemului de management, coordonare și administrare pentru gestionarea eficientă a programului național de imunizări.	0.00	15,862.50	15,862.50	15,862.50	15,862.50	MS	MS ANSP	OMS CNAM STISC, UNICEF	2024 2025 2026 2027	Realizarea Evaluării Managementului Eficient al vaccinurilor (≥1 per durata programului)
5.2 Dezvoltarea și implementarea sistemelor informaționale electronice în domeniul imunizării cu asigurarea mentenanței și integrarea acestuia în sistemele informaționale existente.	57,890.00	57,890.00	57,890.00	57,890.00	57,890.00	MS, ANSP	MS ANSP	OMS, UNICEF CNAM STISC	2023 2024 2025 2026 2027	Proprția IM care utilizează Sistemul Informațional în Imunizări (100% până în 2025)

5.3 Elaborarea și implementarea programelor de supervizare și suport în domeniul imunizărilor pentru eficientizarea și optimizarea acțiunilor din cadrul Programului Național de Imunizări	41,400.00	41,400.00	41,400.00	41,400.00	41,400.00	MS	MS ANSP	OMS, UNICEF CNAM STISC	2023 2024 2025 2026 2027	Program de supervizare și suport în domeniul imunizărilor aprobat ( $\geq 20\%$ din teritorii supervizate per an)
<b>Subtotal</b>	<b>99,290.00</b>	<b>115,152.50</b>	<b>115,152.50</b>	<b>115,152.50</b>	<b>115,152.50</b>					
<b>Total</b>	<b>56,147,245.58</b>	<b>60,222,183.02</b>	<b>61,622,994.22</b>	<b>60,502,667.33</b>	<b>56,949,885.70</b>	<b>295,444,975.86</b>				

Anexa nr. 3  
la Hotărârea Guvernului nr.

**INDICATORII**  
**activităților de monitorizare, evaluare și raportare a Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027**

Nr. d/o	Denumire indicator	Numărător	Numitor	Dezagregare	Instrument / sursa de colectare	Frecvența raportării	Responsabil pentru colectare	Partenerii 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
<b>I. Indicators de impact</b>																
1	<b>Rata de vaccinare cu DTP3 la vârsta de 12 luni (indicator global)</b>	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, tusea convulsivă	Indicator utilizat la nivel internațional și comparabilitatea cu alte țări	87.3% (2021)	>89%	>91%	>93%	> 94 %	> 95%
2	<b>Menținerea statutului Republicii Moldova ca țară liberă de poliomielită</b>	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 statului țării ca liberă de poliomielită	Indicator utilizat la nivel internațional și comparabilitatea cu alte țări	0 (2021)	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri
3	<b>Eliminarea durabilă a cazurilor indigene de rujeolă, și rubeolă, în perioada</b>	Numărul de cazuri indigene de rujeolă și rubeolă în perioada	Numărul total al populației / 100 000	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	O tendință de atingere și menținere a durabilă a eliminării rujeolei și	Indicator utilizat la nivel internațional și comparabilitatea cu alte țări	0 (2021)	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri	0 cazuri

	<b>rubeolă congenitală.</b>	de referință							rubeolei de pe teritoriul țării							
4	<b>Menținerea la nivel de unități a cazurilor de tetanos în populația generală</b>	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	<b>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</b>	Numărul cazurilor de de Hepatită B 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	(2021)	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii	< 1 caz la 100 mii pop., la copii – < 0,5 caz la 100 mii
6	<b>Reducerea incidenței prin tusea convulsivă sub 2 cazuri la 100 mii populație</b>	Numărul cazurilor de tuse convulsivă în perioada de referință	Numărul total al populației/100.000	Național, teritorial	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	<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	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Sarcina de bază este reducerea morbidității sub 2 cazuri la 100.000 populație.	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	2,06 (2016-2021)	< 2 caz la 100 mii pop	< 2 caz la 100 mii pop	< 2caz la 100 mii pop	< 2caz la 100 mii pop	< 2 caz la 100 mii pop

<b>II. Indicatori de rezultat</b>																
<b>Obiectiv specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial</b>																
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	Național, teritorial	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.	<b>Rata de vaccinare cu OPV 3 la vârsta de 12 luni</b>	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 poliomielită	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	87.3% (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 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 Papilomavirus uman	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	39.9% (2021)	> 50%	> 55%	> 60%	> 65%	> 70%
<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>																
	<b>Cantitatea</b>	Numărul	Numărul total de	Național,		Anual	Ministeru	Agenția	Indica	Indicator	25%	25%	25%	25%	25%	25%

	<b>stocului de vaccin la nivel național la un nivel de nu mai puțin de 25% din necesitatea anuală.</b>	de doze de vaccin per fiecare tip	doze de vaccin achiziționate pentru realizarea anuală a programului/100 %	tipuri de vaccin			l Sănătății	Națională pentru Sănătate Publică	asigurarea cu vaccinuri pe o perioadă de minim 3 luni de zile, în cazul unor întreruperi de aprovizionare cu vaccinuri	utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	(2021)					
2.2.	<b>Proporția instituțiilor medico-sanitare publice prestatoare a serviciilor de imunizare, dotate cu echipament frigorifer care asigură condițiile de păstrare și transportarea vaccinurilor</b>	Numărul de instituții care dețin echipament de păstrare 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%
<b>Obiectivul specific 3. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare</b>																
3.1.	<b>Pondere personalului instruit anual privind procesul de acordare a serviciilor de</b>	Numărul total de personal implicat în procesul de imunizare instruit per topic	Numărul total de personal implicat 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 %



imunizare																
<b>Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor</b>																
4.1.	<b>Ponderea personalului instruit anual în prevenirea și răspuns prompt la izbucnirile maladiilor infecțioase prevenibile prin vaccinare.</b>	Numărul total de personal medical implicat instruit pentru cunoașterea și asigurarea răspunsului prompt în caz de izbucniri prin o maladie prevenibilă prin vaccinare	Numărul total de personal implicat în procesul de supraveghere a maladiilor infecțioase	Național, teritorial	Raport	Anual	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	Indică consolidarea capacităților lucrătorilor medicali în întreprindere tuturor măsurilor în caz de izbucnire prin o maladie prevenibilă prin vaccinare	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitatea cu alte țări	80% (2019)	>80%	>80%	>80%	>80%	>80%
4.2.	<b>Cercetări efectuate în susținerea oportunităților de implementarea a unor noi vaccinuri în PNI</b>	Numărul total de cercetări efectuate cu recomandări solide de implementare a vaccinurilor noi	Numărul de proiecte de cercetare desfășurate axate pe impactul vaccinărilor prezente în calendar și impactul celor noi	Național,	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
<b>Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelele</b>																
5.1.	<b>Ponderea Instituțiilor medicale care furnizează</b>	Instituțiilor medicale care furnizează servicii de	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	Indicator utilizat la nivel național	10% (2021)	> 70%	>90%	> 100%	> 100%	> 100%

	<b>servicii de imunizare și utilizează Sisteme informaționale în domeniul imunizărilor de rutină</b>	imunizare și utilizează Sisteme informaționale în domeniul imunizărilor							de monitorizare și supraveghere la toate nivelurile, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă.							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Anexa nr. 4  
la Hotărârea Guvernului nr.

### Calendarul național de vaccinare al Republicii Moldova<sup>1</sup>

Vârsta efectuării vaccinării	Imunizările profilactice sistemice împotriva: <sup>2</sup>										Imunizări recomandate împotriva:			Note
	Hepatitei virale B <b>HepB</b>	Tuberculozei <b>BCG</b>	Polio-mielitei <b>VPO/VPI</b>	Infecției rotavirale <b>RV</b>	Infecției cu Hib <b>Hib</b>	Infecției pneumococice <b>PC</b>	Difteriei, Tetanosului, Pertusis <b>DTP</b>	Difteriei, Tetanosului <b>DT/Td</b>	Rujeolei, Oreionului, Rubeolei <b>ROR</b>	Papilomavirusului uman <b>HPV</b>	COVID-19	Gripei sezoniere	Rabiei	
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 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 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 minim între doza 1 și doza 2 de 6 luni
15 – 16 ani								Td	ROR-3					Concomitent (clasa IX), separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice
La 20, 30, 40 și 50 și 60 ani								Td						Imunizarea este efectuată la atingerea vârstei indicate

<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)



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

Președinte	Secretar de Stat Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
Vicepreședinte	Director Agenția Națională pentru Sănătate Publică
Secretar	Șef secția supravegherea epidemiologică a bolilor prevenibile prin vaccinări cu depozitul național de vaccinuri Agenția Națională pentru Sănătate Publică
Membri	Reprezentant Ministerul Finanțelor al Republicii Moldova  Reprezentant Ministerul Educației și Cercetării al Republicii Moldova Reprezentant Compania Națională de Asigurări în Medicină Președinte Comisia de specialitate Comisia de epidemiologie a Ministerului Sănătății Președinte Comisia de specialitate Comisia de Medicină de familie a Ministerului Sănătății Președinte Societatea Epidemiologilor și Microbiologilor din Republica Moldova Președinte Comitetul național consultativ de experți în domeniul imunizărilor Președinte Centrul pentru Informare și Comunicare în Sănătate, reprezentant al societății civile Reprezentant Oficiul Biroului de țară al Organizației Mondiale a Sănătății în Republica Moldova Reprezentant Fondul Națiunilor Unite pentru Copii (UNICEF) în Republica Moldova

## **REGULAMENTUL**

### **Consiliului de coordonare a**

### **Programului național de imunizări**

#### **I. PRINCIPII GENERALE**

**1.** Consiliul de coordonare a Programului național de imunizări (în continuare – *Consiliu*) reprezintă o structură intersectorială cu funcții consultative, fără statut de persoană juridică, care activează pe baze obștești și are drept scop coordonarea proceselor necesare 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, Ministerului Educației și Cercetării, Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, Societăți Profesionale, responsabile de implementarea Programului Național de Imunizări, organismelor nonguvernamentale și internaționale, care activează în domeniul ocrotirii sănătății.

#### **II. ATRIBUȚIILE DE BAZĂ ȘI DOMENIILE DE SUPORT**

#### **ALE CONSILIULUI**

##### **4. 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.

## **5. 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**

### **6. 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**

##### **7. Președintele Consiliului exercită următoarele atribuții:**

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

##### **8. Secretarul Consiliului asigură:**

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

##### **9. Membrii Consiliului sunt obligați:**

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

#### **V. ORGANIZAREA ACTIVITĂȚII CONSILIULUI**

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

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



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

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

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

## **VI. ȘEDINȚELE CONSILIULUI**

**15.** Ședințele Consiliului sînt 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.

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

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

## **VII. DECIZIILE CONSILIULUI**

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

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

**20.** Deciziile Consiliului sunt semnate de către președintele acestuia.

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

**Notă informativă**  
**la proiectul de hotărâre cu privire la aprobarea Programului Național de Imunizări**  
**pentru anii 2023-2027 (număr unic 44/MS/2023)**

**1. Denumirea autorului proiectului**

Ministerul Sănătății de comun cu Agenția Națională pentru Sănătate Publică

**2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului Hotărârii Guvernului**

Vaccinarea este una dintre măsurile cele mai valoroase și mai eficiente în domeniul sănătății publice și rămâne principalul instrument de prevenire primară a bolilor transmisibile. În prezent, numărul de copii vaccinați anual în întreaga lume împotriva a diverse boli (difterie, tetanus, tuse convulsivă, tuberculoză, poliomielită, rujeolă, hepatită B etc.) este de 100 de milioane. Potrivit Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), vaccinarea previne 2-3 milioane de decese pe an și reduce costurile tratamentelor pentru anumite boli, inclusiv tratamentele antimicrobiene.

Imunizare a fost și rămâne una dintre intervențiile prioritare ale Guvernului Republicii Moldova, iar statul garantează accesul gratuit la servicii de imunizare pentru toți cetățenii. Primul Program Național de Imunizări (PNI) a fost aprobat în anul 1994, iar până în prezent au fost implementate 5 programe naționale. 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.

Implementarea programelor de vaccinare a asigurat realizarea obiectivelor de menținere a statutului Republicii Moldova ca țara liberă de poliomielită (din 2002), eliminare durabilă a cazurilor de boli infecțioase periculoase, precum difterie, tetanos, rubeolă și rubeolă congenitală, hepatită virală B la copii, și scăderea numărului de cazuri de tuse convulsivă, oreion și rujeolă.

Pe parcursul anilor, au fost consolidate capacitățile țării de a include noi vaccinuri în programul de imunizări, lărgind spectrul de protecție oferită de vaccinare. Actualmente de vaccinuri beneficiază nu numai sugarii și copiii, ci și persoanele în vârstă. Vaccinurile au potențialul de a preveni cancerele legate de infecții (cancerul de col uterin) și de a proteja sănătatea persoanelor în vârstă și a celor vulnerabile, oferind oamenilor șansa să trăiască o viață mai lungă și mai sănătoasă.

Totodată, răspândirea în ultimul deceniu a informațiilor eronate de către activiștii antivaccinare foarte vocali, inclusiv prin rețele de socializare, a alimentat o serie de concepte greșite privind vaccinare și a indus frica și neîncredere în vaccinuri în populație. Astfel, s-a conturat o tendință evident negativă a nivelului de acoperire vaccinală, o descreștere care s-a accentuat în perioada pandemică. Astfel, în anul 2021, doar 83% dintre copiii cu vârsta de un an din Republica Moldova au primit dozele necesare de vaccin pentru prevenirea rujeolei, oreionului și rubeolei. În același timp, modificarea tiparelor bolilor transmisibile pe fundalul unei tendințe clare de scădere al acoperii de vaccinare comportă amenințări tot mai mari la adresa sănătății publice și riscuri iminente de reapariție a infecțiilor prevenibile prin vaccinare, cu consecințe sociale și economice majore în caz de izbucnire epidemică.

Program Național de Imunizări este elaborat în conformitate cu prevederile Legii nr. 411/1995 a ocrotirii sănătății, Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legii nr.263/2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului. Programul este aliniat direcțiilor de intervenții stabilite în Strategia Națională de Dezvoltare, Moldova Europeană 2030 și Strategia Națională de Sănătate, Sănătatea 2030, care abordează bolile infecțioase ca o problemă de prioritate majoră și stabilesc obiective pentru reducerea poverii bolilor transmisibile prin acțiuni de prevenire a îmbolnăvirilor, protecția și promovarea sănătății.

Totodată PNI 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”. În același timp PNI este aliniat cu Agenda europeană a imunizării 2030, document strategic pentru regiunea europeană adoptat în 2021 de Comitetul Regional al OMS, Republica

Moldova fiind una din țări care a susținut rezoluția de adoptare al acestei strategii și și-a exprimat angajamentul pentru implementarea priorităților stabilite la nivel regional.

### 3. Descrierea gradului de compatibilitate pentru proiectele care au ca scop armonizarea legislației naționale cu legislația Uniunii Europene

Programul național de imunizări pentru anii 2023-2027 nu transpune actele Uniunii Europene.

### 4. Principalele prevederi și elemente noi ale Hotărârii Guvernului

Program național de imunizări pentru anii 2023-2027 reprezintă politica sectorială a Ministerului Sănătății în domeniul prevenirii și controlului bolilor transmisibile, care pot fi prevenite prin vaccinare.

Programul prevede asigurarea accesului universal la servicii de prevenire prin vaccinare la toate etapele vieții și se axează pe intervenții orientate spre aprovizionare sustenabilă cu vaccinuri, activități de comunicare și de promovare, precum și consolidarea capacităților de răspuns coordonat la pericolul epidemiilor provocate de boli care pot fi prevenite prin vaccinare.

**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.

Pentru realizarea obiectivului general sânt stabilite următoarele obiective specifice:

- Obiectivul specific 1.** Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial.
- 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.
- Obiectivul specific 3.** Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.
- Obiectivul specific 4.** Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților cercetare și inovare în domeniul imunizării.
- Obiectivul specific 5.** Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelele.

Pentru implementarea Programului Național de Imunizări a fost elaborat un Plan de acțiuni pentru perioada anilor 2023-2027, care este organizat în 22 de acțiuni stabilite pentru atingerea obiectivului general și a obiectivelor specifice.

### 5. Fundamentarea economico-financiară:

Implementarea Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027, va implica mijloace financiare aprobate anual în bugetul public național, precum și din alte surse, conform legislației. Bugetul estimativ pentru realizarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027 constituie 295,444,975.86 lei, inclusiv 159,695,104.86 lei sunt surse alocate din bugetul de Stat (anul 2023 – 29,414,134.58 lei, anul 2024 – 32,614,493.02 lei, anul 2025 – 34,244,904.22 lei, anul 2026 – 33,354,177.33 lei și pentru anul 2027 30,067,395.70 lei), care au o acoperire financiară conform Legii bugetului de stat pentru anul 2023, cât și Cadrul Bugetar pe Termen Mediu pentru anii 2024-2026. Totodată 115,934,391.00 lei sunt preconizate din sursele FAOAM iar 19,815,480.00 lei vor fi acoperite din asistența externă. Resursele financiare distribuite pe ani și pe obiective sunt expuse în tabelul de mai jos (sumele sunt indicate în lei):

N R	Obiective specifice	Proгноze pe ani, lei					Total General	Conform sursei de finanțare		
		2023	2024	2025	2026	2027		Bugetul de stat	FAOA M	Prtene ri de dezvol atre

	<b>Total General</b>	<b>56,147,24 5.58</b>	<b>60,222,1 83.02</b>	<b>61,622,994. 22</b>	<b>60,502,6 67.33</b>	<b>56,949,885. 70</b>	<b>295,444,975. 86</b>	<b>159,695, 104.86</b>	<b>115,93 4,391.0 0</b>	<b>19,815, 480.00</b>
1	Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial.	864,005.00	637,105.00	637,105.00	637,105.00	637,105.00	3,412,425.00	606,525.00	0.00	2,805,900.00
2	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.	55,135,017.58	59,203,997.52	60,658,691.22	59,484,481.83	56,085,582.70	290,567,770.86	157,623,799.86	115,934,391.00	17,009,580.00
3	Obiectivul specific 3. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.	5,553.00	68,665.50	68,665.50	68,665.50	68,665.50	280,215.00	280,215.00	0.00	0.00
4	Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților cercetare și inovare în domeniul imunizării.	43,380.00	197,262.50	143,380.00	197,262.50	43,380.00	624,665.00	624,665.00	0.00	0.00
5	Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile.	99,290.00	115,152.50	115,152.50	115,152.50	115,152.50	559,900.00	559,900.00	0.00	0.00
		<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>				
	FOAM	22,278,391.00	23,414,000.00	23,414,000.00	23,414,000.00	23,414,000.00	115,934,391.00			
	Buget de stat	29,414,134.58	32,614,493.02	34,244,904.22	33,354,177.33	30,067,395.70	159,695,104.86			
	Parteneri de dezvoltare	4,454,720.00	4,193,690.00	3,964,090.00	3,734,490.00	3,468,490.00	19,815,480.00			
	<b>Total</b>	<b>56,147,245.58</b>	<b>60,222,183.02</b>	<b>61,622,994.22</b>	<b>60,502,667.33</b>	<b>56,949,885.70</b>	<b>295,444,975.86</b>			

## 6. Modul de încorporare:

Urmare aprobării proiectului nu va fi necesară modificarea și/sau completarea altor acte normative.

## 7. Avizarea și consultarea publică a proiectului:

În conformitate cu prevederile art. 32 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative și pct. 190 din Regulamentul Guvernului, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 610/2018 proiectul a fost examinat și avizat de către Ministerul Educației și Cercetării, Ministerul Finanțelor, Ministerul Justiției, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale.

În scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional,

proiectul a fost plasat pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății [www.ms.gov.md](http://www.ms.gov.md), compartimentul Transparența decizională și pe [www.particip.gov.md](http://www.particip.gov.md) pentru consultări publice și poate fi accesat la linkul: <https://particip.gov.md/ro/document/stages/hg-cu-privire-la-aprobarea-programului-national-de-imunizari-pentru-anii-2023-2027/9828>.

Totodată în temeiul pct. 34, subpct. 10), din Regulamentul cu privire la planificarea, elaborarea, aprobarea, implementarea, monitorizarea și evaluarea documentelor de politici publice, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 386/2020 proiectul a fost coordonat privind calitatea și conformitatea de către Cancelaria de Stat și Ministerul Finanțelor.

**8. Constatările expertizei anticorupție.**

Proiectul în cauză nu necesită a fi supus expertizei anticorupție.

**9. Constatările expertizei de compatibilitate**

Proiectul în cauză nu conține norme privind armonizarea legislației naționale cu legislația Uniunii Europene și nu necesită a fi supus expertizei de compatibilitate.

**10. Constatările expertizei juridice**

În temeiul art. 34 și 37 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, proiectul a fost supus expertizei juridice la data de 10.02.2023 nr. 04/1209, iar propunerile înaintate în procesul de avizare au fost luate în considerare

**Ministru sănătății**

**Ala NEMERENCO**