



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr. ____

din _____ 2025

Chișinău

Cu privire la aprobarea proiectului de modificare a Hotărârii Guvernului nr. 211/2023 cu privire la aprobarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027

În temeiul art. 9 pct. 3), din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr. 67, art. 183), cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul HOTĂRĂȘTE:

Hotărârea Guvernului nr. 211/2023 cu privire la aprobarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2023, nr. 168-169 art. 368) cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. În anexa 1:

1.1. La punctul 16 textul „12 tipuri” se modifică cu „13 tipuri”, iar după textul „Hib-DTP-HepB-Hib” se completează cu textul „/difteriei, tetanosului, tusei convulsive, hepatitei virale B, infecției Hib și Poliomielită inactivat - DTP-HepB-Hib-IPV”.

1.2. La punctul 17 subpunctul 1:

1.2.1. litera c) se completează cu textul „sau DTP-HepB-Hib-IPV-1, RV-1 și PCV-1”.

1.2.2. litera d) se completează cu textul „sau DTP-HepB-Hib-IPV-2, RV-2 și PCV-2”.

1.2.3. litera e) se completează cu textul „sau DTP-HepB-Hib-IPV-3”.

1.2.4. subpunctul 2, litera a) va avea următorul cuprins „9-14 ani – HPV- 1 singură doză, litera b) va avea următorul cuprins „fete/femei 15-26 ani - HPV-1, iar HPV-2 peste 6 luni de la prima doză”.

1.3. Punctul 18 va avea următorul cuprins:

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

1.4. La punctul 19 textul „Totodată implementarea vaccinurilor împotriva varicelei și infecției meningococice sunt în proces de studiu” va avea următorul conținut „Totodată implementarea vaccinului împotriva varicelei este în proces de studiu.”.

1.5. La punctul 58 textul „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” se modifică cu textul „Costul estimativ al prezentului Program pentru anii 2023-2027 este de 280,503,921.66 lei, dintre care – 140,383,435.66 lei sunt din bugetul de stat, 120,305,006.00 lei sunt din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, iar 19,815,480.00 lei sunt alocați din contul partenerilor de dezvoltare.”.

1.6. La punctul 68 subpunctele 2) și 3) se abrogă.

1.7. La tabelul 3, pozițiile:

		2023	2024	2025	2026	2027	Total General	Bugetul de stat	FAOAM	Parteneri de dezvoltare
	Costul total, lei	56,147,245.58	60,222,183.02	61,622,994.22	60,502,667.33	56,949,885.70	295,444,975.86	159,695,104.86	115,934,391.00	19,815,480.00

	Obiectivul specific 2.	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
--	------------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	----------------	----------------	----------------	---------------

	COST_C NAM	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

se modifică cu pozițiile:

		2023	2024	2025	2026	2027	Total General	Bugetul de stat	FAOAM	Parteneri de dezvoltare
	Costul total, lei	56,147,245.58	55,247,978.02	45,229,827.84	57,916,610.30	65,962,259.92	280,503,921.66	140,383,435.66	120,305,006.00	19,815,480.00

	Obiectivul specific 2.	55,135,017. 58	54,229,792. 52	44,265,524. 84	56,898,424. 80	65,097,956. 92	275,626,716 .66	138,312,130 .66	120,305,006 .00	17,009,58 0.00
--	---------------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------------------

	COST_C NAM	22,278,391.0	18,439,795.0	22,784,020.0	28,401,400,0	28,401,400.0	120,305,006.0
	Cost buget stat (MS)	29,414,134.58	32,614,493.02	18,481.717,84	25,780,720.3	34,092,369.92	140,383,435.66

2. Anexa 2, va avea următorul conținut:

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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Obiectivul general al Programului este reducerea poverii bolilor transmisibile prin susținerea unor rate de vaccinare înalte și asigurarea accesului universal și echitabil la servicii de imunizare pentru toate categoriile de vârstă și de populații										
Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial până în anul 2027										
1.1. 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 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 migrantilor 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; număr de sesiuni de

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
										vaccinare furnizate în rândul grupurilor respective (1 sesiune per an per teritoriu administrativ)
1.4. Evaluarea calității datelor privind imunizările, efectuarea managementului vaccinurilor și 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 administrativ)
1.7. Includerea subiectului conștientizării și promovării importanței imunizărilor în curricula 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
Subtotal	864,005.00	637,105.00	637,105.00	637,105.00	637,105.00					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Obiectivul specific 2. Creșterea accesului la vaccinuri sigure și eficiente a populației pe tot parcursul vieții, indiferent de locația lor geografică, vârstă, gen, statut economic, etnie, religie sau alte obstacole ce împiedică oportunitatea lor de a se bucura de beneficiile depline ale vaccinării										
2.1. Asigurarea serviciilor de imunizare universale prin intermediul centrelor de vaccinare, echipelor mobile de vaccinare sau desfășurarea centrelor temporare de vaccinare pentru a asigura vaccinarea primară, revaccinarea sau vaccinarea întârziată	0.00	0.00	99,360.00	99,360.00	0.00	MS	IMS ANSP	OMS UNICEF	2025 2026	Ratele de abandon între DTP1 și DTP3 (<5%)
2.2. Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor: Vaccin contra tuberculozei (BCG)	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 a 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	0.00	0.00	0.00	MS	MS ANSP	0		
Vaccinul Hexavalent (DTP+HepB +Hib+IPV)	0.00	0.00	2,887,227.10	5,918,415.66	6,238,330.02	MS	MS ANSP			
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	1,734,291.10	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		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, adulți (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 papilomavirusului 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	20,502,719.0	16.655.795,0	16.012.620,0	21,630,000.0	21,630,000.0	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		
Vaccin contra infecției meningococice	0.00	0.00	4.987.400,00	4.987.400,00	4.987.400,00	FAOAM	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	0.00	0.00	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 siguranță	210,499.35	221,294.19	0.00	0.00	0.00	MS	MS ANSP	0		
Cost total vaccinuri și consumabile	55,078,557.58	54,055,332.52	43,991,704.84	56,692,604.80	64,536,337.85	0	0	0		
2.3. Menținerea echipamentului „lanțului frig” și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură în toate etapele de transportare și	44,460.00	44,460.00	44,460.00	44,460.00	499,619.07	MS	MS ANSP	UNICEF	2023 2024 2025 2026 2027	Ponderea asigurării echipamentelor frigorifice și indicatorilor de monitorizare PQS la nivel național (100%)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
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	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 a 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
Subtotal	55,135,017.58	54,229,792.52	44,265,524.84	56,898,424.80	65,097,956.92					
Obiectivul specific 3. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare										
3.1. Asigurarea cu cadre medicale instruite prin campanii de motivare a angajării și sustenabilității activării acestora în cadrul Programului	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 privind planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelurile 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Subtotal	5,553.00	68,665.50	68,665.50	68,665.50	68,665.50					
Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor										
4.1. 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 programelor de imunizare, măsurarea impactului vaccinurilor, monitorizarea controlului, eliminării și eradicării bolilor	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)
4.3. Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului	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)
Subtotal	43,380.00	197,262.50	143,380.00	197,262.50	43,380.00					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile										
5.1. Creșterea capacităților sistemului de management, coordonare și administrare pentru gestionarea eficientă a Programului	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	Proporția 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	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 (≥20% din teritorii supervizate per an)
Subtotal	99,290.00	115,152.50	115,152.50	115,152.50	115,152.50					
Total	56,147,245.58	55247978,02	45,229,827.84	57,916,610.30	65,962,259.92	280,503,921.66				

”

3. Anexa 4, va avea următorul cuprins:

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

Calendarul național de vaccinare al Republicii Moldova¹

Vârsta efectuă rii vaccină rii	Imunizările profilactice sistemice ²										Imunizări recomandate			Note
	hepat ita viral ă B Hep B	tub er- culo za BC G	polio - mieli ta VPO/ VPI	infec ții rotav irale RV	infec ții cu Hib Hib	infec ții pneu mo- cocic e PC	difteri e, tetanos , pertusi DTP	difter ie, tetano s DT/T d	rujeol ă, oreion, rubeol ă ROR	papill oma- virusu l uman HPV	COVI D-19	gripă sezonie ră	rabi e	
24 de ore	HepB -0													În maternitate primele 24 de ore după naștere
2-5 zile		BC G 1												În maternitate din ziua a doua după naștere
2 luni	HepB -1		VPO -1 ³ / VPI- 1 ⁴	RV- 1	Hib- 1	PC- 1	DTP-1							Concomitent în aceeași zi: Injectabil intramuscular HepB+DTP+Hib în componența vaccinului pentavalent,
4 luni	HepB -2		VPO - 2 ³ /V PI-2	RV- 2	Hib- 2	PC- 2	DTP-2							PC și VPI separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice;

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

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

³ În 2026 vaccinul bOPV va fi exclus de la vârsta de 2,4,6 luni.

⁴ În 2026 vaccinul VPI va fi administrat la vârsta de 2,4,6 luni în componența vaccinului Hexavalent (HepB+DTP+Hib+IPV).

6 luni	HepB-3		VPO-3 ³ / VPI-3 ⁴		Hib-3		DTP-3				Men-1 Men-2		VPO și RV sub formă de picături perorale Vaccinul Men-1 va fi administrat concomitent cu HepB+DTP+Hib și VPI sau Men-1 va fi administrat peste 30 zile de la acestea. Men-2 va fi administrat la un interval de cel puțin 6 luni de la Men-1
12 luni						PC-3			ROR-1				Separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice
22-24 de luni			VPO-4 VPI-2				DTP-4						Concomitent, peste 16-18 luni după vaccinare
6-7 ani			VPO-5					DT	ROR-2				VPO-5 și DT–concomitent primăvara, până la admiterea copiilor la școală; ROR-2 toamna (clasa I)
9 – 14 ani										HPV			Injectabil intramuscular cu 1 singură doză, atât fetelor cât și băieților
15 – 16 ani								Td	ROR-3				Concomitent (clasa IX), separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice
15 – 16 ani										HPV-1 HPV-2			Vaccinul se va administra fetelor/femeilor. Injectabil intramuscular cu 2 doze la un interval de minim 6 luni între doza 1 și doza 2.
La 20, 30, 40,								Td					Imunizarea este efectuată la atingerea vârstei indicate

50 și 60 de ani														
Vârsta conform recomandării oficiale pentru vaccinare	Hep B adult										COVID-19	Gripă	Rabie	Vârsta și schema de vaccinare anti-COVID-19 se va efectua la indicații epidemiologice în conformitate cu recomandările MS. Vaccinarea antigripală se va efectua anual contingentelor cu risc sporit de infectare, stabilite de MS. Vaccinarea profilactică împotriva rabiei și Hep B adulți a contingentelor cu risc sporit de infectare și postexpunere la toate grupele de vârstă conform instrucțiunii și recomandărilor în vigoare.

”

Prim-ministru

DORIN RECEAN

Contrasemnează:

Ministrul sănătății

Ala Nemerenco

Ministrul finanțelor

Victoria BELOUS

NOTA DE FUNDAMENTARE

la proiectul de hotărâre de Guvern privind modificarea Hotărârii Guvernului nr. 211/2023
cu privire la aprobarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027

1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ
Ministerul Sănătății de comun cu Agenția Națională pentru Sănătate Publică
2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului actului normativ
2.1. Temeiul legal sau, după caz, sursa proiectului actului normativ
Program Național de Imunizări este elaborat în conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr. 411/ 1995, Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legii nr. 263/ 2005 cu privire la drepturile și responsabilitățile pacientului. 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 contribuie la atingerea Obiectivului de Dezvoltare Durabilă (ODD) nr.3: „Asigurarea unei vieți sănătoase și promovarea bunăstării tuturor la orice vârstă”. Programul este armonizat cu Agenda Europeană de Imunizare 2030, susținut de Republica Moldova, care reflectă angajamentul țării pentru consolidarea sănătății publice și reducerea inegalităților în accesul la imunizare.
2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative
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, în vederea protejării sănătății publice și prevenirii bolilor transmisibile. Începând cu anul 1994, în Republica Moldova au fost implementate cinci Programe Naționale de Imunizări, contribuind anual la prevenirea a circa 42.000 de cazuri de boli prevenibile prin vaccinare și salvarea a cel puțin 350 de vieți. Pe parcursul anilor, au fost consolidate capacitățile țării de a include noi vaccinuri în programul de imunizări, crescând 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. În contextul progreselor medicale și al noilor recomandări ale Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), este necesară actualizarea Hotărârii Guvernului nr. 211/2023, pentru a permite implementarea unor vaccinuri moderne, cu eficiență ridicată în prevenirea bolilor infecțioase cu impact major asupra sănătății populației. 1) Vaccinul împotriva infecției meningococice. Boala meningococică este o infecție bacteriană gravă cauzată de bacteria <i>Neisseria meningitidis</i>. Acest tip de bacterie poate cauza boli grave, de exemplu meningită (inflamarea membranelor care învelesc creierul și măduva spinării) și infecție sangvină (septicemie). Dacă nu este tratată imediat, boala meningococică poate să evolueze rapid și să pună viața în pericol. La nivelul Uniunii Europene se raportează anual în medie aproximativ 3000 de cazuri. Boala este fatală în aproximativ 10-20 % din cazuri. În Republica Moldova în ultimii 10 ani au fost înregistrate peste 220 de cazuri de infecție meningococică dintre care circa 60% au avut loc la copii cu vârsta cuprinsă între 0-2 ani. Rata de fatalitate în ultimii 10 ani a fost de 23%, ceea ce înseamnă peste 50 de decese din cele peste 220 de cazuri de infecție meningococică. Cel mai frecvent se îmbolnăvesc copii până la 14 ani (70-80%), dintre care 50% sunt cei în vârstă de până la 5 ani. Sugarii se îmbolnăvesc în 20-40%

din cazuri, iar nou-născuții - foarte rar. La naștere circa 50% din nou-născuți sunt imuni la infecția meningococică, iar după 6 luni apare o receptivitate maximă. Rezistența copiilor la infecția meningococică scade la bolnavii cu viroze respiratorii și alte maladii. În scopul asigurării imunizării și prevenirii complicațiilor acestei infecții în rândul copiilor, vaccinul procurat, inițial va fi administrat copiilor la solicitarea părinților. Vaccinul va fi eligibil administrării copiilor începând cu vârsta de 6 luni.

2) **Vaccinul Hexavalent (DTP-HepB-Hib-VPI).** În iunie 2024, vaccinul Hexavalent a fost precalificat de OMS, fiind recomandat pentru administrare la vârstele de 2, 4 și 6 luni. La moment Republica Moldova utilizează vaccinul Pentavalent (DTP-HepB-Hib) tot producător fiind Serum Institut of India, fără componenta VPI (polio inactivat trivalent împotriva tulpinilor polio 1,2,3), dar VPI se administrează separat la 6 luni și 24 de luni, aceste 2 doze de vaccin VPI sunt recomandate de OMS în contextul obiectivului de eliminare a poliomielitei trasat de OMS. Odată cu introducerea VPI în componentul Hexavalent la 2, 4, 6 luni, deja nu se recomanda să fie administrat vaccinul bOPV (vaccinul bivalent Polio oral – picături, împotriva doar tulpinilor 1 și 3) astfel că dozele pentru 3 cohorte se exclud din calendar. Introducerea vaccinului Hexavalent va asigura o imunitate mai înaltă împotriva poliomielitei începând cu vârsta de 2 luni, astăzi vaccinul VPI se administrează începând cu vârsta 6 luni, separat.

3) **Vaccinul HPV (împotriva papilomavirus uman).** Ajustarea schemei de vaccinare pentru grupul de vârstă 9-14 ani, la 1 doză, și creșterea accesibilității vaccinării femeilor cu vârsta de 15-26 de ani cu 2 doze. În Moldova, 600-700 de femei sunt diagnosticate cu afecțiuni precanceroase ale colului uterin în fiecare an, iar 300-350 de femei sunt diagnosticate anual cu cancer de col uterin în Republica Moldova. În 2010-2022, anual sunt înregistrate între 260 și 370 de cazuri de cancer de col uterin. Cancerul de col uterin este al patrulea cel mai frecvent cancer la femei din întreaga lume; Au fost estimate 604.000 de cazuri noi și 342.000 de decese în 2020. Organizația Mondială a Sănătății (OMS) a revizuit noi date privind eficacitatea unei singure doze de vaccin HPV. Pe baza tuturor dovezilor disponibile, OMS a recomandat ca țările să aleagă acum între un regim cu una sau două doze pentru fetele cu vârsta cuprinsă între 9 și 14 ani. În RM acoperirea vaccinală cu 2 doze este în jur de 40% pentru fetite de 9-14 ani și în jur de 1% la băieți cu vârsta de 9-14 ani, ajustarea calendarului de vaccinare și recomandarea doar a unei singure doze de vaccin în special pentru grupul țintă de copii cu vârsta de 9-14 ani ar putea stimula cererea de vaccinare și creșterea acoperirii vaccinale în rândul acestora. Ținta principală a vaccinării sunt fetele cu vârsta cuprinsă între 9 și 14 ani, înainte de începerea activității sexuale. Vaccinarea țăintelor secundare, cum ar fi băieții și femeile mai în vârstă, este recomandată acolo unde este posibil și accesibil.

3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse

3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi

În contextul introducerii vaccinului împotriva infecției meningococice, a vaccinului Hexavalent (DTP-HepB-Hib-IPV) și a ajustării schemei de vaccinare HPV, au fost revizuite și ajustate costurile estimative pentru realizarea **Obiectivului Specific nr. 2** din Programul Național de Imunizări pentru perioada 2025–2027.

Astfel, **Costul total estimativ al Programului pentru perioada 2023–2027** a fost ajustat de la **295,444,975.86 lei** la **280,503,921.66 lei**.

Ajustările reflect:

1. **Trecerea de la vaccinul Pentavalent la vaccinul Hexavalent**, eliminând necesitatea administrării separate a VPI și reducând utilizarea bOPV începând cu 2026.
2. **Introducerea treptată a vaccinului meningococic**, cu acoperire inițială limitată și administrare opțională.
3. **Optimizarea achiziției vaccinurilor și consumabilelor**, în corelare cu noile recomandări OMS privind regimurile de vaccinare HPV.

Această revizuire permite o gestionare mai eficientă a resurselor financiare și asigură sustenabilitatea programului de imunizări în contextul extinderii și modernizării acestuia.
3.2. Opțiunile alternative analizate și motivele pentru care acestea nu au fost luate în considerare
Opțiune alternativă de a păstra actualul program fără modificări nu a fost considerată viabilă din următoarele motive: 1. Necesitatea alinierii la recomandările OMS și Agendei Europene de Imunizare 2030, care vizează extinderea protecției prin vaccinuri moderne și ajustarea strategiilor naționale în funcție de dovezi științifice actualizate. 2. Nivelul scăzut al acoperirii vaccinale în cazul HPV în Republica Moldova, care necesită măsuri de creștere a accesibilității și acceptabilității vaccinului. 3. Ineficiența regimului actual de vaccinare cu administrări separate pentru VPI și bOPV, în condițiile în care vaccinul Hexavalent oferă o soluție integrată, eficientă și sigură. 4. Rata înaltă de incidență și mortalitate asociată cu infecția meningococică, în special la copii mici, justifică introducerea vaccinului pentru prevenirea complicațiilor severe. Prin urmare, soluția propusă de modificare a programului actual prin introducerea noilor vaccinuri și ajustarea schemelor de imunizare este considerată cea mai eficientă, sustenabilă și conformă cu standardele internaționale.
4. Analiza impactului de reglementare
4.1. Impactul asupra sectorului public
Implementarea modificărilor propuse în Programul Național de Imunizări pentru anii 2023–2027 va avea următorul impact asupra sectorului public: 1. Creșterea eficienței serviciilor de sănătate publică, prin consolidarea capacității sistemului național de imunizare de a preveni boli infecțioase cu impact major asupra sănătății populației. 2. Optimizarea resurselor financiare și logistice, prin: 1) Introducerea vaccinului Hexavalent, care elimină necesitatea administrării separate a componentelor VPI și reduce utilizarea bOPV; 2) Ajustarea regimului de vaccinare HPV la o doză pentru fetele din grupul țintă, conform noilor recomandări OMS. 3. Îmbunătățirea acoperirii vaccinale, ca rezultat al unei scheme de vaccinare mai accesibile, simplificate și adaptate contextului local. 4. Reducerea poverii sistemului medical, prin prevenirea unor boli transmisibile severe (ex: infecția meningococică, poliomielita, cancerul de col uterin), ceea ce duce la o diminuare a costurilor aferente tratamentului și spitalizării.
4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative
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. Resursele financiare anuale, necesare realizării modificărilor acestui program, sunt prezentate în tabelul următor (sumele sunt indicate în lei): Sumele calculate și distribuite pentru obiectivele preconizate sunt prezentate și argumentate în Planul de acțiuni al Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027. Costul estimativ pentru realizarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027 constituie circa 280,503,921.66 lei, inclusiv sunt calculate pentru perioada 2023-2027 precum 140,383,435.66 lei sunt surse alocate din bugetul de Stat (anul 2023 – 29,414,134.58 lei, anul 2024 – 32,614,493.02 lei, anul 2025 – 18.481.717,84 lei, anul 2026 – 25,780,720.30 lei și pentru anul 2027 34,092,369.92 lei). Totodată 120,305,006.00 lei sunt costuri din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (FAOAM) iar 19,815,480.00 sunt surse din contul asistenței

tehnice și investiționale externe și sunt expuse pe ani și pe obiective în tabelul următor (sumele sunt indicate în lei):

N R	Obiective specifice	Proгноze pe ani, lei					Total General	Conform sursei de finanțare		
		023	024	025	026	027		Bugetul de stat	AOAM	Retineri de dezvolatre
	Costul total, lei	6,147,245.58	5,247,978.02	5,229,827.84	7,916,610.30	5,962,259.92	80,503,921.66	40,383,435.66	20,305,006.00	9,815,480.00
1	Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial.	64,005.00	37,105.00	37,105.00	37,105.00	37,105.00	412,425.00	06,525.00	.00	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.	5,135,017.58	4,229,792.52	4,265,524.84	6,898,424.80	5,097,956.92	75,626,716.66	38,312,130.66	20,305,006.00	7,009,580.00
3	Obiectivul specific 3. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare.	8,553.00	8,665.50	8,665.50	8,665.50	8,665.50	80,215.00	80,215.00	.00	.00
4	Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în	3,380.00	97,262.50	43,380.00	97,262.50	3,380.00	24,665.00	24,665.00	.00	.00

	domeniul imunizărilor.									
5	Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile.	9,290.00	15,152.50	15,152.50	15,152.50	15,152.50	59,900.00	59,900.00	.00	.00
	COST_CNA M	2,278,391.00	8,439,795.00	2,784,020.00	8,401,400.00	8,401,400.00	20,305,006.00			
	COST buget stat (MS)	9,414,134.58	2,614,493.02	8,481,717.84	5,780,720.3	4,092,369.92	40,383,435.66			
	COST_OMS _UNICEF_G AVI	,454,720.00	,193,690.00	,964,090.00	,734,490.00	,468,490.00	9,815,480.00			

4.3. Impactul asupra sectorului privat

Proiectul nu prevede un impact direct asupra sectorului privat, întrucât vaccinurile vor fi oferite gratuit prin intermediul instituțiilor publice de sănătate.

4.4. Impactul social

4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal

4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen

Implementarea modificărilor în cadrul PNI nu implică colectarea suplimentară de date cu caracter personal, în afara celor deja utilizate în sistemul de evidență medicală. Datele privind vaccinarea vor continua să fie procesate în conformitate cu legislația națională privind protecția datelor cu caracter personal.

Proiectul contribuie la reducerea inegalităților în accesul la servicii de imunizare, prin acoperirea tuturor categoriilor sociale, indiferent de locație, gen, statut economic sau etnie. Precum și promovarea echității de gen, în special prin extinderea vaccinării HPV nu doar la fete, ci și la băieți, acolo unde este posibil.

4.5. Impactul asupra mediului

Proiectul nu are un impact negativ semnificativ asupra mediului. Administrarea vaccinurilor este integrată în activitatea obișnuită a instituțiilor medicale. Eventualele deșeuri medicale (ex. seringi, flacoane) vor fi gestionate conform reglementărilor existente privind deșeurile medicale periculoase.

4.6. Alte impacturi și informații relevante

Programul este aliniat cu Obiectivul de Dezvoltare Durabilă nr. 3 și cu Agenda Europeană de Imunizare 2030, susținând angajamentele internaționale ale Republicii Moldova.

Ajustările propuse permit utilizarea mai eficientă a resurselor bugetare, FAOAM și asistenței externe, fără a crea presiuni suplimentare asupra bugetului public.

Totodată, implementarea vaccinului meningococic se va face treptat, inițial la solicitarea părinților, ceea ce permite adaptarea programului în funcție de cerere și capacități logistice.

5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE

5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională

Proiectul actului normativ nu are ca scop transpunerea actelor juridice ale Uniunii Europene și nu conține prevederi care derivă direct din acquis-ul comunitar.

5.2. Măsuri normative care urmăresc crearea cadrului juridic intern necesar pentru implementarea legislației UE

Programul Național de Imunizări este armonizat cu principiile și direcțiile strategice promovate la nivel european, în special prin alinierea la Agenda Europeană de Imunizare 2030, susținută de Republica Moldova, precum și promovarea obiectivelor comune de creștere a accesului echitabil la vaccinuri, extinderea vaccinării pe tot parcursul vieții și reducerea poverii bolilor transmisibile.

6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ

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 va fi înaintat pentru avizare și expertizare în modul stabilit.

În scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, a fost plasat anunțul privind inițierea procesului de elaborare a proiectului hotărârii Guvernului plasat pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății www.ms.gov.md, compartimentul Transparența decizională și pe www.particip.gov.md pentru consultări publice și poate fi accesat la linkul:

https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/14142.

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 va fi supus avizării, de către Cancelaria de Stat, Ministerul Finanțelor, Ministerului Educației și Cercetării și Compania Națională de Asigurări în Medicină.

7. Concluziile expertizelor

În scopul respectării prevederilor art. 34 și 36 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative proiectul va fi supus expertizei anticorupție de către Centrul Național Anticorupție.

Totodată, în scopul respectării art. 34 și 37 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, proiectul de hotărâre va fi supus expertizei juridice de către Ministerul Justiției.

8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent

Proiectul Hotărârii de Guvern vizează modificarea Hotărârii Guvernului nr. 211/2023 privind aprobarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023–2027.

Adoptarea proiectului nu va necesita modificarea și/sau completarea altor acte normative existente. Modificările propuse se încadrează în cadrul normativ actual, fără a afecta alte reglementări legislative sau subordonate legii.

9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ

Pentru implementarea prevederilor proiectului sunt necesare următoarele măsuri:

1. Asigurarea procurării vaccinurilor și consumabilelor necesare, din surse bugetare, ale FAOAM și din asistență externă;
2. Instruirea personalului medical cu privire la noile regimuri de vaccinare și vaccinuri introduse (meningococic, Hexavalent, HPV într-o doză);
3. Informarea populației privind modificările în programul de vaccinare și beneficiile noilor vaccinuri, pentru a stimula cererea și a crește acoperirea vaccinală;
4. Monitorizarea și raportarea continuă a indicatorilor de acoperire vaccinală și a siguranței vaccinurilor, prin sistemul național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare.

Coordonarea interinstituțională eficientă între Ministerul Sănătății, ANSP, CNAM și alți parteneri relevanți.

Ministru

Ala NEMERENCO

Tabelul comparativ
la proiectul hotărârii de Guvern cu privire la aprobarea proiectului de modificare a Hotărârii Guvernului nr. 211/2023 cu privire la
aprobarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027

Conținutul normei în vigoare	Modificarea propusă	Conținutul normei după modificare
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).	Punctul 16 se completează cu: 1. Din 12 vaccinuri for fi 13 vaccinuri 2. Va fi introdus și vaccinul Hexavalent (Hib - DTP-HepB-Hib-IPV)	16. În total sunt utilizate 13 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, tusei convulsive, hepatitei virale B, infecției Hib și Poliomielită inactivat - DTP-HepB-Hib-IPV ; difteriei, tetanosului și tusei convulsive - DTP; difteriei și tetanosului - DT; tetanosului și difteriei - Td; rujeolei, oreionului și rubeolei - ROR).
7. 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. 3. 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	Punctul 17: - subpunctul 3 litera c) se completează cu sau DTP-HepB-Hib-IPV-1, RV-1 și PCV-1, litera d) se completează cu sau DTP-HepB-Hib-IPV-2, RV-2 și PCV-2, litera e) se completează cu sau DTP-HepB-Hib-IPV-3. -subpunctul 4 litera a) 9-14 ani –	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. 3. 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 sau DTP-HepB-Hib-IPV-1, RV-1 și PCV-1. d) 4 luni - vaccinul DTP-HepB-Hib-2, VPO-2, RV-2 și PCV-2 sau DTP-HepB-Hib-IPV-2, RV-2 și PCV-2. e) 6 luni - vaccinul DTP-HepB-Hib-3, VPO-3 și VPI-1 sau DTP-HepB-Hib-IPV-3. f) 12 luni - vaccinul ROR-1 și PCV-3

h) 6-7 ani - vaccinul DT, ROR-2 și VPO-5 4. 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	HPV- 1 singură doză b) fete/femei 15-26 ani - HPV-1, iar HPV-2 peste 6 luni de la prima doză	g) 22-24 luni - vaccinul DTP-4, VPI-2 și VPO-4 h) 6-7 ani - vaccinul DT, ROR-2 și VPO-5 4. Vaccinarea adolescenților a) 9-14 ani – HPV- 1 singură doză b) fete/femei 15-26 ani - HPV-1, iar HPV-2 peste 6 luni de la prima doză c) 15-16 ani - vaccinul Td și ROR-3 d) Vaccinarea adulților: 4) 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.	1.3. Punctul 18 va avea următorul cuprins: „18.În același timp, vaccinarea se efectuează la indicații epidemiologice și la decizia Ministerului Sănătății, împotriva gripei, sezoniere, infecției infecției, COVID-19, rabiei, hepatitei virale B la adulți, hepatitei virale A, holerei, tularemiei, febrei tifoide și brucelozei și infecției meningococice.	18. În același timp, vaccinarea se efectuează la indicații epidemiologice și la decizia Ministerului Sănătății, împotriva gripei, sezoniere, infecției infecției, COVID-19, rabiei, hepatitei virale B la adulți, hepatitei virale A, holerei, tularemiei, febrei tifoide și brucelozei și infecției meningococice.
19.Asigurarea ca toți și pretutindeni să beneficieze pe deplin de vaccinuri prin sporirea accesului echitabil și utilizării de	1.4. La punctul 19 textul „Totodată	19.Asigurarea ca toți și pretutindeni să beneficieze pe deplin de vaccinuri prin sporirea accesului echitabil și utilizării de vaccinuri

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.	implementarea vaccinurilor împotriva varicelei și infecției meningococice sunt în proces de studiu” va avea următorul conținut „Totodată implementarea vaccinului împotriva varicelei este în proces de studiu.”.	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 vaccinului împotriva varicelei este în proces de studiu.
58. 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.	1.5. La punctul 58 textul „Costul estimativ al prezentului Program pentru anii 2023-2027 este de 295,444,975.86 lei, dintre care - 159,695,104.86 lei	58. Costul estimativ al prezentului Program pentru anii 2023-2027 este de 280,503,921.66 lei, dintre care – 140,383,435.66 lei sunt din bugetul de stat, 120,305,006.00 lei sunt din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, iar 19,815,480.00 lei sunt 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.

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” se modifică cu textul „Costul estimativ al prezentului Program pentru anii 2023-2027 este de 280,503,921.66 lei, dintre care – 140,383,435.66 lei sunt din bugetul de stat, 120,305,006.00 lei sunt din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, iar 19,815,480.00 lei sunt alocați din contul partenerilor de dezvoltare.”.

Tabelul nr. 3

NR	Obiective specifice	Proгноze pe ani, lei			Total General	Conform sursei de finanțare		
		2025	2026	2027		Bugetul de stat	FAOAM	Prteneri de dezvoltare
	Costul total, lei	61,622,994.22	60,502,667.33	56,949,885.70	295,444,975.86	159,695,104.86	115,934,391.00	19,815,480.00

1.7. La tabelul 3, pozițiile se modifică

Tabelul nr. 3

NR	Obiective specifice	Proгноze pe ani, lei			Total General	Conform sursei de finanțare		
		2025	2026	2027		Bugetul de stat	FAOAM	Prteneri de dezvoltare
	Costul total, lei	45,229,827.84	57,916,610.30	65,962,259.92	280,503,921.66	140,383,435.66	120,305,006.00	19,815,480.00

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.	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
	COST_CN AM	23,414,000.00	23,414,000.00	23,414,000.00	115,934,391.00			
	Cost buget stat (MS)	34,244,904.22	33,354,177.33	30,067,395.70	159,695,104.86			

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.	44,265,524.84	56,898,424.80	65,097,956.92	275,626,716.66	138,312,130.66	120,305,006.00	17,009,580.00
	COST_CNAM	22,784,020.0	28,401,400.0	28,401,400.0	120,305,006.0			
	Cost buget stat (MS)	18,481,717,84	25,780,720.3	34,092,369.92	140,383,435.66			

Anexa 2
la Hotărârea Guvernului nr. 211/2023

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

Ațiuni	Costuri de implementare, lei					Sursa	Instituții responsabile	Parteneri	Termeni de realizare	Indicatori
	2023	2024	2025	2026	2027					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Obiectivul general al Programului este reducerea poverii bolilor transmisibile prin susținerea unor rate de vaccinare înalte și asigurarea accesului universal și echitabil la servicii de imunizare pentru toate categoriile de vârstă și de populații										
Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial până în anul 2027										
1.1. 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 comportamentala la privind PNI dezvoltată și aprobată
1.2. Implementarea activităților de comunicare privind schimbarea comportamentală și asigurarea unui mediu care	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	Planul de acțiuni aprobat și implementat

Anexa 2
la Hotărârea Guvernului nr. 211/2023

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

Ațiuni	Costuri de implementare, lei					Sursa	Instituții responsabile	Parteneri	Termeni de realizare	Indicatori
	2023	2024	2025	2026	2027					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Obiectivul general al Programului este reducerea poverii bolilor transmisibile prin susținerea unor rate de vaccinare înalte și asigurarea accesului universal și echitabil la servicii de imunizare pentru toate categoriile de vârstă și de populații										
Obiectivul specific 1. Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină la nivel național și teritorial până în anul 2027										
1.1. Elaborarea de strategii robuste și inovative pentru a combatte 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 comportamentala privind PNI dezvoltată și aprobată
1.2. Implementarea activităților de comunicare privind schimbarea comportamentală și asigurarea unui mediu care să faciliteze populația și	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

[illegible]

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 ANS P	O MS UN IC EF	202 5 202 6	Ratele de abandon între DTP1 și DTP3 (<5%)	
2.2. Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor: Vaccin contra tuberculozei (BCG)	349,92 2.43	392,39 1.65	402,20 1.44	402,201 .44	377,9 16.22	MS	MS ANS P	0	202 3 202 4 202 5 202 6 202 7	Asigurarea neîntreruptă a vaccinurilor și a consumabilelor	
Vaccin contra hepatitei B (Hep B)	361,58 6.51	425,74 4.94	425,74 4.94	380,129 .41	351,4 62.09	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul Pentavalent (DTP+HepB +Hib)	1,940, 813.78	2,331, 820.22	2,331, 820.22	2,273,5 24.72	1,996, 265.6 1	MS	MS ANS P	0			
Vaccin împotriva infecției cu rotavirusuri	2,171, 863.04	2,568, 645.72	2,625, 726.73	2,511,5 64.70	2,443, 345.9 2	MS	MS ANS P	0			
Vaccin împotriva infecției pneumococice	6,192, 120.17	7,267, 506.36	7,267, 506.36	6,606,8 23.97	5,656, 085.8 8	MS	MS ANS P	0			
Vaccin oral bivalent împotriva poliomielitei (bVPO)	886,47 0.16	882,88 1.21	833,83 2.25	735,734 .34	377,9 16.22	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva rujelei, oreionului și rubeolei, (ROR)	2,047, 046.22	2,231, 727.50	2,231, 727.50	1,992,6 13.84	1,910, 576.4 7	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva difteriei, tetanosului și pertusis (DTP)	233,28 1.62	245,24 4.78	245,24 4.78	225,625 .20	201,5 55.32	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, pediatric (DT)	221,61 7.54	232,98 2.54	209,68 4.29	191,045 .68	171,5 31.98	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, adulți (Td)	629,86 0.37	735,73 4.34	735,73 4.34	735,734 .34	818,8 18.49	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva rujelei, oreionului și rubeolei, revaccinare (ROR)	3,079, 317.38	3,237, 231.10	3,318, 161.87	3,156,3 00.32	1,385, 692.8 2	MS	MS ANS P	0			
Vaccin împotriva papilomavirusului uman (HPV)	2,079, 443.34	2,186, 081.46	2,186, 081.46	2,186,0 81.46	3,181, 548.3 1	MS	MS ANS P	0			
Vaccin împotriva gripei sezoniere	20,502,71 9.00	21,630,00 0.00	21,630,00 0.00	21,630,000 .00	21,630,000 00.00	FAOA M	MS ANS P	0			
Vaccin împotriva gripei sezoniere	268,48 4.00	272,00 0.00	272,00 0.00	272,000 .00	272,0 00.00	FAOA M	MS	0			
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 ANS P	OM S UNI CEF	202 5 202 6	Ratele de abandon între 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	377,91 6.22	MS	MS ANS P	0	202 3 202 4 202 5 202 6 202 7	Asigurarea neîntreruptă a vaccinurilor și a consumabilelor	
Vaccin contra hepatitei B (Hep B)	361,586 .51	425,744 .94	425,744 .94	380,129. 41	351,46 2.09	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul Pentavalent (DTP+HepB +Hib)	1,940,8 13.78	2,331,8 20.22	0.00	0.00	0.00	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul Hexavalent (DTP+HepB +Hib+IPV)	0.00	0.00	2,887,22 7.10	5,918,415,6 6	6,238,330 .02	MS	MS ANS P				
Vaccin împotriva infecției cu rotavirusuri	2,171,8 63.04	2,568,6 45.72	2,625,7 26.73	2,511,56 4.70	2,443, 345.92	MS	MS ANS P	0			
Vaccin împotriva infecției pneumococice	6,192,1 20.17	7,267,5 06.36	1,734,2 91.10	6,606,82 3.97	5,656, 085.88	MS	MS ANS P	0			
Vaccin oral bivalent împotriva poliomielitei (bVPO)	886,470 .16	882,881 .21	833,832 .25	735,734. 34	377,91 6.22	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva rujelei, oreionului și rubeolei, (ROR)	2,047,0 46.22	2,231,7 27.50	2,231,7 27.50	1,992,61 3.84	1,910, 576.47	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva difteriei, tetanosului și pertusis (DTP)	233,281 .62	245,244 .78	245,244 .78	225,625. 20	201,55 5.32	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, pediatric (DT)	221,617 .54	232,982 .54	209,684 .29	191,045. 68	171,53 1.98	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, adulți (Td)	629,860 .37	735,734 .34	735,734 .34	735,734. 34	818,81 8.49	MS	MS ANS P	0			
Vaccinul împotriva rujelei, oreionului și rubeolei, revaccinare (ROR)	3,079,3 17.38	3,237,2 31.10	3,318,1 61.87	3,156,30 0.32	1,385, 692.82	MS	MS ANS P	0			
Vaccin împotriva papilomavirusului uman (HPV)	2,079,4 43.34	2,186,0 81.46	2,186,0 81.46	2,186,08 1.46	3,181, 548.31	MS	MS ANS P	0			
Vaccin împotriva gripei sezoniere	20,502, 719.0	16,655, 795.0	16,012, 620.0	21,630,0 00.0	21,630 ,000.0	FAOAM	MS, ANS P	0			

hepatitei B adulți							ANS P									Vaccin împotriva hepatitei B adulți	268,484 .00	272,000 .00	272,000 .00	272,000 .00	272,000 0.00	FAOAM	MS ANSP	0			
Vaccin împotriva rabiei	1,507, 188.00	1,512, 000.00	1,512, 000.00	1,512,0 00.00	1,512, 000.0 0	FAOA M	MS ANS P	0								Vaccin împotriva rabiei	1,507,1 88.00	1,512,0 00.00	1,512,0 00.00	1,512,00 0.00	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	3,214,4 00.00	2,948, 400.0 0	GAVI	MS ANS P	0								Vaccin inactivat împotriva poliomielitei (VPI)	3,729,1 80.00	3,673,6 00.00	3,444,0 00.00	3,214,40 0.00	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	35,64 6.40	MS	MS ANS P	0								Vaccin contra infecției meningococice	0.00	0.00	4,987,400, 00	4,987,40 0.00	4,987, 400,00	FAOAM	MS, ANSP	0			
Seringi BCG 0,1 ml	3,046. 70	3,202. 94	3,202. 94	1,601.4 7	2,742. 03	MS	MS ANS P	0								Seringi BCG 0,05 ml	45,700. 52	48,044. 13	46,442. 66	42,438.9 8	35,646 .40	MS	MS ANSP	0			
Seringi 0,5 ml AD	8,150, 313.36	8,496, 095.47	10,053 ,744.5 2	10,598, 827.06	9,721, 746.4 2	MS	MS ANS P	0								Seringi BCG 0,1 ml	3,046,7 0	3,202,9 4	3,202,9 4	1,601.47 0	2,742. 03	MS	MS ANSP	0			
Seringi 2,0 ml	108,01 9.40	132,48 5.34	113,55 8.86	113,558 .86	103,6 98.63	MS	MS ANS P	0								Seringi 0,5 ml AD	8,150,3 13.36	8,496,0 95.47	0.00	0.00	9,721, 746.42	MS	MS ANSP	0			
Seringi 5,0 ml	360,06 4.68	302,82 3.63	302,82 3.63	302,823 .63	259,2 46.57	MS	MS ANS P	0								Seringi 2,0 ml	108,019 .40	132,485 .34	113,558 .86	113,558. 86	103,69 8.63	MS	MS ANSP	0			
Cutii de siguranță	210,49 9.35	221,29 4.19	193,63 2.42	193,632 .42	165,7 68.24	MS	MS ANS P	0								Seringi 5,0 ml	360,064 .68	302,823 .63	302,823 .63	302,823. 63	259,24 6.57	MS	MS ANSP	0			
Cost total vaccinuri și consumabile	55,078,55 7.58	59,029,53 7.52	50,384,87 1.22	59,278,66 1.83	55,523,9 63.63	0	0	0								Cutii de siguranță	210,499 .35	221,294 .19	0.00	0.00	0.00	MS	MS ANSP	0			
2.3. Menținerea echipamentului „lanțului frig” și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură în toate etapele de transportare și de păstrare a vaccinurilor până la beneficiar	44,460 .00	44,460 .00	44,460 .00	44,460. 00	499,6 19.07	MS	MS ANS P	UN IC EF	202 3 202 4 202 5 202 6 202 7	Ponderea asigurării echipamentelor frigorifice și indicatorilor de monitorizare PQS la nivel național (100%)					2.3. Menținerea echipamentului „lanțului frig” și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură în toate etapele de transportare și de păstrare vaccinurilor până la beneficiar	44,460. 00	44,460. 00	44,460. 00	44,460,0 0	499,61 9.07	MS	MS ANSP	UNI CEF	202 3 202 4 202 5 202 6 202 7	Ponderea asigurării echipamentelor frigorifice și indicatorilor de monitorizare PQS la nivel național (100%)		
2.4. Stabilirea mecanismelor inovative de invitare a copiilor sau adulților la vaccinare cu efectuarea invitații repetate în cazul neprezentării la programare	0.00	118,00 0.00	118,00 0.00	50,000. 00	50,00 0.00	MS	MS ANS P	O MS UN IC EF	202 4 202 5 202 6 202 7	Proportia persoanelor invitate la vaccinare activ (>80%) dezagregate inclusiv prin prisma dimensiunii de gen					2.4. Stabilirea mecanismelor inovative de invitare a copiilor sau adulților la vaccinare cu efectuarea invitații repetate în cazul neprezentării la programare	0.00	118,000 .00	118,000 .00	50,000,0 0	50,000 .00	MS	MS ANSP	OM S UNI CEF	202 4 202 5 202 6 202 7	Proportia 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 a diminua povara bolilor infecțioase	12,000 .00	12,000 .00	12,000 .00	12,000. 00	12,00 0.00	MS	MS ANS P	O MS UN IC EF	202 3 202 4 202 5 202 6 202 7	Numărul de vaccinuri noi implementate					2.5. Identificarea soluțiilor și oportunităților pentru implementarea vaccinurilor noi cu scopul de a extinde programul de imunizări și a diminua povara bolilor infecțioase	12,000. 00	12,000. 00	12,000. 00	12,000,0 0	12,000 .00	MS	MS ANSP	OM S UNI CEF	202 3 202 4 202 5 202 6 202 7	Numărul de vaccinuri noi implementate		
Subtotal	55,135,01 7.58	59,203,99 7.52	60,658 ,691.2 2	59,484,48 1.83	56,085,5 82.70										Subtotal	55,135,01 7.58	54,229,79 2.52	44,265,524 .84	56,898,424. 80	65,097,95 6.92							
Obiectivul specific 3. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării în scopul creșterii siguranței și calității serviciilor de imunizare																											

3.1. Asigurarea cu cadre medicale instruite prin campanii de motivare a angajării și sustenabilității activării acestora în cadrul Programului	0.00	63,112.50	63,112.50	63,112.50	63,112.50	MS	MS MEC ANSP	US MF Col egii le de medici nă O MS UN IC EF	2024 2025 2026 2027	Rata de acoperire cu instruirea medicilor de familie/asistenților medicali responsabili de imunizare (>80%) inclusiv prin prisma dimensiunii de gen
3.2. Consolidarea capacităților lucrătorilor medicali privind planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelurile și în toate instituțiile implicate în Program	5,553.00	5,553.00	5,553.00	5,553.00	5,553.00	MS	MS ANSP AMD M IMS	US MF Col egii le de medici nă O MS UN IC EF	2023 2024 2025 2026 2027	Pondere personalului instruit din totalul angajaților din cadrul AMP și ANSP implicați în implementarea PNI (>80%) inclusiv prin prisma dimensiunii de gen
Subtotal	5,553.00	68,665.50	68,665.50	68,665.50	68,665.50					
Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor										
4.1. 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	US MF O MS Col egii le de medici nă UN IC EF	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 programelor de imunizare, măsurarea impactului vaccinurilor, monitorizarea controlului, eliminării și eradicării bolilor	0.00	100,000.00	100,000.00	100,000.00	100,000.00	MS	ANSP	US MF O MS	2024 2025 2026	Proiecte de cercetare desfășurate (≥1 per an)
4.3. Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului	6,690.00	6,690.00	6,690.00	6,690.00	6,690.00	MS, ANSP	ANSP	US MF O MS	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 AMD M IMS	O MS US MF Col egii le de medici nă UN	2023 2024 2025 2026 2027	Prezentarea impactului abordărilor inovative (≥1 per an)

Calendarul de vaccinare în Republicii Moldova¹

Calendarul național de vaccinare al Republicii Moldova¹

Vârsta efectuației vaccinării	Imunizările profilactice sistematice ²										Imunizări recomandate			Note
	hepatita virală B Hep B	tuberculoză BCG	poliomielită VPC VP	infecții rotavirale RV	infecții cu HIB HiB	infecții pneumococice PC	difterie, tetanos, pertusis DTP	difterie, tetanos DT/Td	rujeolă, oreion, rubellă RO R	papillomavirus uman HPV	COVID-19	gripă sezonieră	rabie	
24 de ore	He pB -0													În maternitate primele 24 de ore după naștere
2-5 zile		BCG 1												În maternitate din ziua a doua după naștere
2 luni	He pB -1		VP O-1	RV -1	HiB -1	PC -1	DT P-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	He pB -2		VP O-2	RV -2	HiB -2	PC -2	DT P-2							
6 luni	He pB -3		VP O-3 VPI -1		HiB -3		DT P-3							
12 luni						PC -3			RO R-1					Separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice
22-24 de luni			VP O-4 VPI -2				DT P-4							Concomitent, peste 16-18 luni după vaccinare
6-7 ani			VP O-5					DT	RO R-2					VPO-5 și DT-concomitent primăvara, până la admiterea copiilor la școală; ROR-2 toamna (clasa I)
9 – 14 ani										HP V-1 HP V-2				Injectabil intramuscular cu un interval între doza 1 și doza 2 de minimum 6 luni

Vârsta efectuației vaccinării	Imunizările profilactice sistematice ³										Imunizări recomandate			Note
	hepatita virală B Hep B	tuberculoză BCG	poliomielită VPO PI	infecții rotavirale RV	infecții cu HIB HiB	infecții pneumococice PC	difterie, tetanos, pertusis DTP	difterie, tetanos DT/Td	rujeolă, oreion, rubellă RO R	papillomavirus uman HPV	COVID-19	gripă sezonieră	rabie	
24 de ore	He pB -0													În maternitate primele 24 de ore după naștere
2-5 zile		BCG 1												În maternitate din ziua a doua după naștere
2 luni	He pB -1		VP O-1/ VPI -1 ⁵	RV -1	HiB -1	PC -1	DT P-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 Vaccinul Men-1 va fi administrat concomitent cu HepB+DTP+Hib și VPI sau Men-1 va fi administrat peste 30 zile de la acestea. Men-2 va fi administrat la un interval de cel puțin 6 luni de la Men-1
4 luni	He pB -2		VP O-2/ VPI -2	RV -2	HiB -2	PC -2	DT P-2							
6 luni	He pB -3		VP O-3/ VPI -3 ⁴		HiB -3		DT P-3				Men -1 Men -2			
12 luni						PC -3			RO R-1					Separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice
22-24 de luni			VP O-4 VPI -2				DT P-4							Concomitent, peste 16-18 luni după vaccinare
6-7 ani			VP O-5					DT	RO R-2					VPO-5 și DT-concomitent primăvara, până la admiterea copiilor la școală; ROR-2 toamna (clasa I)
9 – 14 ani										HPV				Injectabil intramuscular cu 1 singură doză, atât fetelor cât și băieților
15 – 16 ani								Td	RO R-3					Concomitent (clasa IX), separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice

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

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

³ Admiterea copiilor în colectivități și instituții educaționale și de recreere este condiționată de faptul vaccinării lor profilactice sistematice (excepție HPV)

15 – 16 ani										Td	R O R- 3					Concomitent (clasa IX), separat cu diferite seringi și în diferite locuri anatomice
La 20, 30, 40, 50 și 60 de ani										Td						Imunizarea este efectuată la atingerea vârstei indicate
Vârsta conform recomandării oficiale pentru vaccinare													CO VI D- 19	Gri pă	R a b i e	Vârsta și schema de vaccinare anti-COVID-19 se va efectua la indicații epidemiologice în conformitate cu recomandările MS. Vaccinarea antigripală se va efectua anual contingentelor cu risc sporit de infectare, stabilite de MS. Vaccinarea profilactică împotriva rabiei a contingentelor cu risc sporit de infectare și postexpunere la toate grupele de vârstă conform instrucțiunii.

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

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

15 – 16 ani												HP V-1 HP V-2				Vaccinul se va administra fetelor/femeilor. Injectabil intramuscular cu cu 2 doze la un interval de minim 6 luni între doza 1 și doza 2.
La 20, 30, 40, 50 și 60 de ani										Td						Imunizarea este efectuată la atingerea vârstei indicate
Vârsta conform recomandării oficiale pentru vaccinare	Hep B adult												CO VID -19	Gripă	R a b i e	Vârsta și schema de vaccinare anti-COVID-19 se va efectua la indicații epidemiologice în conformitate cu recomandările MS. Vaccinarea antigripală se va efectua anual contingentelor cu risc sporit de infectare, stabilite de MS. Vaccinarea profilactică împotriva rabiei și Hep B adulți a contingentelor cu risc sporit de infectare și postexpunere la toate grupele de vârstă conform instrucțiunii și recomandărilor în vigoare.

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

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

3. În 2026 vaccinul VPI va fi administrit la vârsta de 2,4,6 luni în componența vaccinului Hexavalent (HepB+DTP+Hib+IPV).

1 În 2026 vaccinul bOPV va fi exclus de la vârsta de 2,4,6 luni.



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

Nr. 09/1291 din 16.04.2025

Cancelaria de Stat a Republicii Moldova

CERERE

privind înregistrarea de către Cancelaria de Stat a proiectului hotărârii de Guvern

Nr. crt.	Criterii de înregistrare	Nota autorului
1.	Categoria și denumirea proiectului	Proiectului hotărârii Guvernului cu privire la aprobarea proiectului de modificare a Hotărârii Guvernului nr. 211/2023 cu privire la aprobarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2023-2027
2.	Autoritatea care a elaborat proiectul	Ministerul Sănătății
3.	Justificarea depunerii cererii	Proiectului hotărârii Guvernului este elaborat în temeiul art. 3, art. 20 alin. (2) lit. a) din Legea nr. 411/1995 ocrotirii sănătății, 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. Proiectul de hotărâre urmărește consolidarea protecției sănătății publice prin extinderea și actualizarea Programului Național de Imunizări (PNI) pentru anul 2025, în conformitate cu recomandările Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) și în aliniere cu bunele practici europene.
4.	Referința la documentul de planificare care prevede elaborarea proiectului (<i>PNA, PND, PNR, alte documente de planificare sectoriale</i>)	
5.	Lista autorităților și instituțiilor a căror avizare este necesară	- Cancelaria de Stat - Ministerul Finanțelor - Ministerului Educației și Cercetării - Compania Națională de Asigurări în Medicină.

6.	Termenul-limită pentru depunerea avizelor/expertizelor	10 zile
7.	Persoana responsabilă de promovarea proiectului	Mariana Gîncu, șef, Direcția politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică tel.: 022 268 866, e-mail: mariana.gincu@ms.gov.md
8.	Anexe	1. Proiectul hotărârii de Guvern; 2. Nota de fundamentare la proiect.
9.	Data și ora depunerii cererii	Conform semnăturii electronice
10.	<i>Semnătura</i> Ministru Ala NEMERENCO	