



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA**

ORDIN

mun. Chișinău

„08”, decembrie 2020

nr. 1169

**Cu privire la programarea
vaccinărilor pentru anul 2021
și organizarea efectuării lor**

În scopul realizării Țintelor operaționale ale Programului național de Imunizări privind diminuarea morbidității și mortalității populației prin boli transmisibile, prevenibile prin vaccinări, în conformitate cu prevederile Legii Republicii Moldova nr. 10-XVI din 03.02.2009 (MO nr. 67/183 din 03.04.2009), în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 694 din 30 august 2017,

ORDON:

1. Se aprobă:

1) instrucțiunea privind programarea vaccinărilor pentru anul 2021 conform anexei nr. 1;

2) formularul programului de vaccinări pe municipiu/oraș, raion, minister, serviciu pentru anul 2021, conform anexei nr. 2;

3) formularul de programare pentru vaccinarea antigripală în anul 2021 conform anexei nr. 3;

4) formularul de prezentare a datelor privind numărul de populație deservită la 31.12.2020 conform anexei nr. 4;

5) formularul raportului privind asigurarea și stocurile de vaccinuri, seringi și alte preparate imunobiologice la finele anului 2020 conform anexei nr. 5;

6) formularul de prezentare a datelor privind asigurarea instituțiilor medicale și de sănătate publică, CIE cu echipament pentru “lanțul frig” la 31.12.2020 conform anexei nr. 6.

2. Conducătorii Direcției generale asistență socială și sănătate a primăriei municipiului Chișinău, Serviciului Sănătate a Primăriei municipiului Bălți, Direcției principale a sănătății și protecției sociale a UTA Găgăuzia, instituțiilor medico-sanitare, USMF „Nicolae Testemițanu” și colegiilor de medicină, serviciilor medico-sanitare ale Ministerelor și Autorităților administrației publice centrale, subdiviziunilor teritoriale ale Agenției Naționale pentru Sănătate Publică (ANSP); conducătorii organelor și instituțiilor ocrotirii sănătății și medicii șefi ai CIE din municipiile Tiraspol și Bender, raioanele Dubăsari, Grigoriopol, Camenca, Rîbnița și Slobozia vor organiza și asigura:

1) Efectuarea verificării evidenței populației și programarea vaccinărilor profilactice pentru a. 2021 pe parcursul lunii decembrie a.2020, respectând cerințele expuse în instrucțiunea din anexa 1 a prezentului ordin.

2) Generalizarea programelor de vaccinare pe instituții și prezentarea lor în subdiviziunile teritoriale ale Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, Centrele de Igienă și Epidemiologie teritoriale și instanțele medicale superioare ale sistemului medico-sanitar respectiv.

3) Vaccinarea populației conform programelor aprobate.

3. Conducătorii subdiviziunilor teritoriale ale Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, Centrelor de Igienă și Epidemiologie, conducătorii serviciilor medico-sanitare ale ministerelor, departamentelor, vor asigura prezentarea programelor de vaccinare generalizate și datelor de suport (anexele nr. 2 - 6) în secția supravegherea epidemiologia a bolilor prevenibile prin vaccinare a ANSP concomitent cu dărilor de seamă pentru anul 2020.

4. Directorul interimar al ANSP (Dl. Vasile Guștiuc) va asigura:

1) acordarea asistenței metodice și consultative instituțiilor medico-sanitare și de sănătate publică în programarea vaccinărilor;

2) primirea și coordonarea programelor de vaccinare pentru a.2021 până la 01.02.2021;

3) prezentarea programului de vaccinare totalizat pe țară pentru aprobare Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale până la 15.02.2021.

5. Controlul asupra executării prezentului ordin se asumă dlui Constantin Rîmiș, secretar de stat.

Ministru



Viorica DUMBRĂVEANU

INSTRUCȚIUNE PRIVIND PROGRAMAREA VACCINĂRILOR PENTRU ANUL 2021 ȘI ORGANIZAREA REALIZĂRII LOR

Programarea vaccinărilor profilactice pentru anul 2021 se va efectua, respectându-se următoarele principii:

1. Vaccinarea copiilor împotriva tuberculozei (BCG) va fi programată de către maternități în baza numărului mediu de nașteri din ultimii 2 ani, incluzând atât copiii născuți în maternitate, cât și cei născuți în afara maternității. Se va ține cont de tendința natalității manifestată pe parcursul aa. 2019 – 2020. Vaccinarea se va efectua conform prevederilor calendarului de vaccinări, începând cu ziua a doua după naștere.

Instituțiile de asistență medicală primară vor programa vaccinarea BCG numai pentru copiii aflați la evidență, care nu au primit vaccinarea BCG în maternitate. Până la vârsta de 2 luni vaccinarea se va efectua fără testarea prealabilă cu tuberculină, după vârsta de 2 luni – cu testarea prealabilă cu tuberculină 2 UT (TE), fiind vaccinați numai copii cu rezultatul negativ al testului ($\leq 4\text{mm}$). Doza de vaccin pentru copii cu vârsta de până la 12 luni este de 0,05 ml, mai mare de 12 luni - 0,1 ml. O doză de vaccin BCG este obligatorie și se aplică copilului până la vârsta de 7 ani. Copii fără contraindicații medicale de durată vor fi externați din maternități doar după vaccinarea BCG. Conducătorii spitalelor și maternităților vor conlucra cu instituțiile de asistență medicală primară în efectuarea vaccinării BCG în scopul minimalizării pierderilor de vaccin.

2. Imunizarea primară a copiilor (nou-născuți) împotriva hepatitei virale B

a) Vaccinarea cu prima doză de vaccin împotriva hepatitei virale B, înregistrată ca HVB0, va fi programată de către maternități în baza numărului mediu de nașteri din ultimii 2 ani, incluzând atât copiii născuți în maternitate, cât și cei născuți în afara maternității. Se va ține cont de tendința natalității manifestată pe parcursul aa. 2019-2020. Vaccinarea se va efectua cu vaccin monovalent împotriva hepatitei virale B în maternități în primele 24 ore de la naștere, inclusiv zilele de odihnă și sărbători. Copiilor, care din diferite motive n-au primit prima doză de vaccin în maternitate, li se va administra o doză de monovaccin contra hepatitei virale B cât mai curând posibil în instituțiile de asistență medicală primară.

b) Vaccinarea cu următoarele trei dozele de vaccin contra hepatitei virale B vor fi programate la vârstele de 2, 4 și 6 luni de către instituțiile de asistență medicală primară și vor fi efectuate cu vaccinul pentavalent DTP-HepB-Hib. În cazul apariției reacțiilor adverse la vaccinul DTP-HepB-Hib vaccinarea va fi continuată cu vaccin monovalent contra hepatitei virale B (până la 3 doze) și anatoxina diftero - tetanică (DT) pediatrică (până la 2 doze) la vârstele prevăzute de Calendarul de vaccinări sau la un interval minimal de 30 zile între ele după caz.

c) Copiii născuți de mame HBsAg pozitive se vor programa și se vor vaccina după schema indicată în p. 2a și 2b. În caz de reacții adverse după prima doză de

vaccin DTP-HepB-Hib se va administra o doză de monovaccin HepB la interval de o lună după doza de DTP-HepB-Hib-1, iar peste 12 luni se va aplica o doză suplimentară de monovaccin contra hepatitei virale B (4). La apariția reacțiilor adverse după dozele a doua și a treia de DTP-HepB-Hib administrarea monovaccinului contra HepB nu se va programa și nu se va efectua.

3. Imunizări împotriva poliomielitei cu vaccin poliomieltic oral bivalent (bVPO) și trivalent inactivat (VPI)

Imunizările contra poliomielitei pentru anul 2021 se vor programa și realiza urmând prevederile Planului Strategic de Acțiuni OMS privind Poliomiela pentru anii 2019-2023, aprobat de Adunarea Mondială a Sănătății (WHA71/9), Rezoluției Adunării Mondiale a Sănătății AMS WHA65.5 din 26.05.2012 privind eradicarea Globală a poliomielitei și ordinului MSMPS nr. 1182 din 21.10.2019 "Cu privire la modificarea schemei de imunizare contra poliomielitei a copiilor cu vaccinului poliomieltic trivalent inactivat".

Pentru anul 2021 se vor programa și efectua:

a) Vaccinarea și revaccinările cu bVPO - în deplină conformitate cu prevederile Calendarului național de imunizări aprobat (vaccinare la 2, 4 și 6 luni, revaccinarea 1 la 22-24 luni și revaccinarea 2 – la 7 ani). Revaccinarea II cu o doză bVPO la 7 ani (anul nașterii 2014) se va programa și efectua pentru lunile martie-mai anul 2021, concomitent cu revaccinarea diftero - tetanică (DT).

b) O doză de tVPI se va programa și administra copiilor eligibili pentru doza 3 de bVPO de la vârsta de 6 luni, născuți începând cu ziua de 01.05.2019, (concomitent cu bVPO-3, DTP-HepB-Hib-3).

c) Se va programa și continua imunizarea cu o doză de tVPI a copiilor la vârsta de 22-24 luni, concomitent cu vaccinul DTP-4 și bVPO-4 (ordinul MSMPS din 11.04.2018 nr. 497), care n-au primit acest vaccin anterior. Copiilor, care au primit o doză de tVPI după vârsta de 6 luni la vârsta de 22-24 luni doza de tVPI nu se va programa și administra.

d) O doză de tVPI, de rând cu numărul necesar de doze de bVPO, se va administra copiilor anterior nevaccinați contra poliomielitei din diferite cauze.

e) Copiilor, care au primit vaccinarea primară cu tVPI (3 doze) în instituțiile medicale private din țară sau orice instituții medicale din afara țării, doza de tVPI nu se va programa și administra. La revaccinarea 1 se va administra doza de bVPO, concomitent cu DTP4.

f) VPI de asemenea este vaccinul indicat pentru vaccinarea completă a copiilor HIV infectați, cu alte patologii imunodeficitare (3 doze la 2-4-6 luni), cărora le este contraindicat VPO, indiferent de componență bVPO sau monoVPO).

4. Imunizări împotriva infecției cu rotavirusuri (RV)

a) Cursul deplin de vaccinare va consta din administrarea a 2 doze de vaccin contra infecției cu rotavirusuri. Vaccinarea cu prima doză va fi programată copiilor cu vârsta de 2 luni și cea de a doua doză copiilor cu vârsta de 4 luni;

b) vaccinarea contra infecției rotavirale (RV) se va programa și efectua concomitent cu administrarea a primelor 2 doze de bVPO, DTP-HepB-Hib și vaccin pneumococic;

c) la prezența contraindicațiilor temporare contra vaccinării cu DTP-HepB-Hib sau cu vaccin pneumococic, se va efectua vaccinarea cu bVPO și vaccin rotaviral contra cărora contraindicațiile medicale sunt rarisime, astfel ca prima doză de vaccin contra infecției cu rotavirusuri să fie administrată copiilor cu vârsta de 2 – 3,5 luni, iar cea de a doua doză copiilor cu vârsta de 4 - 7 luni după caz;

d) copiilor, cărora prima doză de vaccin rotaviral n-a fost administrată până la vârsta de 3,5 luni (15 săptămâni) vaccinarea contra acestei infecții nu va mai fi inițiată și, de asemenea, doza a doua de vaccin nu va fi administrată.

5. Vaccinarea contra infecției pneumococice (PC)

Ciclul complet de vaccinare constă în administrarea a 3 doze de vaccin la vârstele de 2; 4 și 12 luni. Primele 2 doze de vaccin pneumococic se vor programa și administra concomitent cu dozele respective de bVPO, DTP-HepB-Hib și vaccin rotaviral. Doza a treia se va programa și administra la vârsta de 12 luni, concomitent cu vaccinarea ROR.

În cazul când copilul până la vârsta de 12 luni n-a primit **nici o doză** de vaccin pneumococic el se programează și se vaccinează cu 2 doze de vaccin cu interval de 2 luni între ele la vârsta de la 12 până la 24 luni, sau cu o doză la vârsta de 2-5 ani.

6. Imunizări împotriva difteriei, tetanosului și tusei convulsive (DTP) și infecției cu *Haemophilus influenzae tip b* (Hib)

a) vaccinarea primară se va programa și efectua la vârstele 2, 4, 6 luni cu vaccinul combinat DTP-HepB-Hib, concomitent cu vaccinarea împotriva poliomielitei (bVPO), infecției cu rotavirusuri (RV) și primele două doze de vaccin contra infecției pneumococice la 2 și 4 luni;

b) revaccinarea I împotriva difteriei, tetanosului și tusei convulsive se va programa și realiza conform calendarului de vaccinare la vârsta de 22-24 luni și se va efectua cu vaccinul DTP, concomitent cu prima revaccinare contra poliomielitei cu bVPO și **administrarea unei doze de tVPI** (a se vedea p. 3.c).

7. Vaccinarea împotriva difteriei și tetanosului a adolescenților și adulților

Adulții și adolescenții, nevaccinați anterior sau ale căror date de imunizare nu pot fi stabilite, vor fi programați pentru vaccinarea împotriva difteriei și tetanosului cu două doze de anatoxină diftero - tetanică pentru adolescenți și adulți (Td) cu interval de 30 - 60 zile și o revaccinare ulterioară peste 6-9 luni de la doza a doua de Td.

8. Revaccinările diftero – tetanice la copii și adolescenți

a) revaccinarea cu vaccin diftero - tetanic pentru copii (DT) la vârsta de 7 ani (anul nașterii 2014) va fi programată pentru lunile martie-mai, concomitent cu revaccinarea 2 împotriva poliomielitei cu bVPO;

b) revaccinarea adolescenților la vârsta de 15 ani (anul nașterii 2006) cu vaccin diftero - tetanic pentru adulți și adolescenți (Td) se va programa pentru lunile martie-mai, concomitent cu revaccinarea ROR2.

9. Revaccinările diftero - tetanice la adulți (Td)

a) vor fi programate la vârstele 20, 30, 40, 50, 60 ani (corespunzător anul nașterii 2001, 1991, 1981, 1971, 1961);

b) în program vor fi incluse toate persoanele de vârstă menționată aflate la evidență în instituția medicală după locul de evidență / domiciliu, indiferent dacă la momentul programării persoana este plecată temporar de la domiciliu (lucru peste hotare etc.), dacă este cunoscut că ea va reveni la locul permanent de trai pe parcursul anului 2021;

c) o atenție deosebită se va atrage programării și revaccinării la vârstele indicate a persoanelor aflate în detenție în instituțiile penitenciare, spitalele și internatele pentru bolnavi cu afecțiuni psihice cronice;

d) în program vor fi incluse și persoanele nevaccinate conform vârstei și planului de vaccinare în a.2020;

e) se va evalua starea de imunizări, se vor programa și imuniza lucrătorii medicali în virtutea agravării situației epidemice privind difteria în regiune;

f) revaccinările se vor programa și realiza pe parcursul întregului an uniform sau prioritar, reieșind din practica multianuală a instituțiilor medicale și disponibilitatea vaccinului.

10. Imunizări împotriva rujeolei, oreionului, rubeolei (ROR)

a) la vaccinarea primară cu vaccin combinat ROR vor fi programați copiii care în 2021 vor împlini vârsta de 12 luni;

b) pentru vaccinarea acestui contingent va fi folosit preponderent vaccinul ambalat câte o doză în flacon;

c) ca excepție, în cazul folosirii vaccinului ambalat câte 5 sau 10 doze în flacon pentru vaccinarea primară, în scopul reducerii pierderilor de vaccin, este recomandată adunarea mai multor copii la o sesiune de imunizare, dar nu mai târziu de vârsta de 15 luni;

d) în cazul în care situația demografică nu permite de a aduna un număr necesar de copii (în localități rurale mici) pentru folosirea rațională a vaccinului ambalat câte 5-10 doze în flacon, se recomandă de a invita în aceeași zi la imunizare și copiii care necesită revaccinarea ROR (a.n. 2014 și 2006);

e) revaccinările cu vaccin combinat ROR la vârsta de 7 ani (anul nașterii 2014) și vor fi programate pentru lunile august - septembrie, iar la vârsta de 15 ani (anul nașterii 2006) – pentru lunile marie-mai, concomitent cu revaccinarea Td;

f) revaccinările ROR se vor aplica cât mai curând posibil după intrarea copiilor în școală;

g) vaccinarea și revaccinările ROR se vor efectua tuturor copiilor, indiferent de faptul dacă au suportat anterior rujeola, oreionul sau rubeola, sau au fost vaccinați împotriva uneia din aceste trei infecții și, în asemenea cazuri, va fi respectat un interval de cel puțin 6 luni de la data îmbolnăvirii sau vaccinării anterioare.

11. Imunizări antigripale:

Vaccinarea contra gripei va fi programată pentru lunile octombrie-decembrie.

Se va programa vaccinarea pentru următoarele contingente:

A. Copiii și adulții cu maladii cronice și stări care favorizează un risc înalt de complicații datorate gripei:

- bolnavi cu astm bronșic;
- bolnavi cu insuficiență renală, hepatică, respiratorie și cardiovasculară;
- bolnavi cu diabet zaharat;
- bolnavi cu patologii imunodeficitare, inclusiv HIV/SIDA;
- bolnavi care primesc periodic tratament cu imunodepresante, citostatice, iradiere, doze înalte de corticosteroide;
- copiii și adolescenții (de la 6 luni la 18 ani), care au urmat tratament îndelungat cu preparate ce conțin acid salicilic și pot fi expuși dezvoltării sindromului Ray;
- recipientii organelor transplantate;
- bolnavi de tuberculoză și copiii contacti din focarele de tuberculoză;
- gravidele – minimum 50% din numărul. așteptat de nașteri în a. 2021;
- copiii instituționalizați în orfelinate, case și școli internat, sanatorii;
- bătrânii și invalizii instituționalizați în aziluri.

B. Contingente cu risc sporit de îmbolnăvire și de importanță publică majoră în asigurarea capacității de funcționare și răspuns adecvat la eventuala declanșare a epidemiei de gripă:

- lucrători ai instituțiilor medico-sanitare publice și ale altor ministere, departamente, instituțiilor de sănătate publică;
- studenții și rezidenții USMF „N. Testemițanu”, studenții colegiilor de medicină și cadrul didactic al acestor instituții, planificați a fi antrenați în acordarea asistenței medicale bolnavilor în caz de epidemie de gripă;
- efectivul poliției de frontieră și serviciului vamal care activează în punctele de trecere a frontierei;
- efectivul Ministerului Afacerilor Interne (șefi de post, inspectori de sector etc.), planificat pentru a fi antrenat în efectuarea măsurilor antiepidemice în focarele posibile de gripă;
- efectivul Armatei Naționale și Trupelor de Carabinieri planificat pentru a fi antrenat în efectuarea măsurilor antiepidemice în focarele posibile de gripă;
- personalul instituțiilor de asistență socială, antrenat nemijlocit în deservirea persoanelor vulnerabile și personalul din centrele de plasament;
- personalul orfelinatelor, caselor și școlilor internat, sanatoriilor pentru copii;
- personalul azilurilor pentru bătrâni și invalizi;
- echipajele aeronavelor, lucrătorii aeroportului;
- personalul Serviciului Situații Excepționale, SIS, Paza de Stat;
- personalul organelor de conducere din administrație publică centrală și locală planificat pentru organizarea și dirijarea măsurilor de combatere a gripei în situație de epidemie.

12. Vaccinarea contra infecției cu Papilomavirusul uman (HPV)

Cursul deplin de vaccinare contra infecției cu Papilomavirusul uman constă din administrarea a 2 doze de vaccin cu un interval strict de minimum 6 luni între ele. În caz contrar persoanei va fi nevoie de administrat a treia doză, pentru care nu va

fi disponibil vaccinul. Intervalul maximal dintre cele 2 doze nu trebuie să fie mai mare de 12 luni.

Pentru vaccinare în anul 2021 vor fi programate fetele născute în anul 2011, precum și cele născute în anii 2007 - 2010, care n-au fost cuprinse cu imunizarea respectivă.

13. Imunizarea împotriva hepatitei virale B a persoanelor cu risc sporit de infectare cu virusul hepatitei virale B

Pentru vaccinarea contra hepatitei virale B se vor programa persoanele nevaccinate cu risc sporit de infectare cu virusul hepatitei virale B (anexa 1 la Programul național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2017-2021, HG nr. 342 din 26 mai 2017. Vaccinarea acestui contingent se va efectua după testarea prealabilă la HBsAg, antiHBsAg și anti-HBcor sumar. Persoanele cu rezultatele negative a marcherilor indicați se vor vaccina ad hoc după schema 0 – 1 – 2 + 12 luni. Doza de vaccin va fi stabilită, în dependență de vârsta persoanei, în corespundere cu instrucțiunea de utilizare a vaccinului concret.

14. Vaccinarea antirabică profilactică a contingentelor cu risc sporit de infectare

Pe parcursul anului 2021 se va asigura vaccinarea antirabică profilactică a unor colaboratori din cadrul subdiviziunilor teritoriale pentru Siguranța Alimentelor și Instituției Publice Centrul Republican de Diagnostică Veterinară, conform scrisorii Ministerului Sănătății din 17.10.2017 nr. 01-10/804 în baza listei de personal prezentată de conducerea ANSA. Vaccinarea și revaccinările se vor efectua cu vaccin antirabic disponibil la moment, conform instrucțiunii de utilizare în scop profilactic.