



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN
mun. Chișinău

21 noiembrie 2025

Nr. 1060

Cu privire la programarea vaccinărilor profilactice pentru anul 2026

În scopul diminuării morbidității și mortalității populației prin boli transmisibile prevenibile prin vaccinări, în conformitate cu Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, a Hotărârii Guvernului nr. 211/2023 cu privire la aprobarea Programului Național de Imunizare pentru anii 2023-2027 precum și în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 148/2021,

ORDON:

1. Se aprobă:
 - 1.1. Instrucțiunea privind programarea vaccinărilor pentru anul 2026, conform anexei nr.1;
 - 1.2. Formularul programului de vaccinări pentru anul 2026, conform anexei nr.2;
 - 1.3. Formularul de programare pentru vaccinarea antigripală pentru anul 2026, conform anexei nr.3;
 - 1.4. Formularul de prezentare a datelor privind numărul de populație aflată la evidență la 31.12.2025, conform anexei nr. 4;
 - 1.5. Formularul raportului privind asigurarea și stocurile de vaccinuri, seringi și alte preparate imunobiologice la finele anului 2025, conform anexei nr. 5;
 - 1.6. Formularul de prezentare a datelor privind asigurarea instituțiilor medicale și de sănătate publică cu echipament pentru „lanțul frig” la 31.12.2025, conform anexei nr. 6.
2. Conducătorii Direcției generale de asistență medicală și socială a Consiliului Municipal Chișinău, Direcției generale asistență socială, sănătate și protecția familiei 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 autorităților publice centrale și locale, subdiviziunilor teritoriale ale Agenției Naționale pentru Sănătate Publică; medicii șefi ai Centrelor de Igienă și Epidemiologie din municipiile Tiraspol și Bender, raioanele Dubăsari, Grigoriopol, Camenca, Râbnîța și Slobozia vor asigura:
 - 2.1. verificarea evidenței populației și programarea vaccinărilor profilactice pentru anul 2026 respectând cerințele din anexa nr. 1;
 - 2.2. aprobarea Programelor de vaccinări pentru fiecare instituție și prezentarea către subdiviziunile teritoriale ale Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, Centrelor de Igienă și Epidemiologie teritoriale până la data de 10 ianuarie 2026.

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 în adresa secției supravegherea epidemiologia a bolilor prevenibile prin vaccinare a Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, concomitent cu dările de seamă pentru anul 2025, conform anexelor nr. 2 - nr. 6.

4. Agenția Națională pentru Sănătate Publică va asigura:

4.1. suport metodic și consultativ instituțiilor medico-sanitare și de sănătate publică în programarea vaccinelor;

4.2. recepționarea și coordonarea programelor de vaccinare pentru anul 2026 până la data de 01.02.2026.

5. Controlul asupra executării prezentului ordin se atribuie Direcției politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică.

Ministru



Emil CEBAN

INSTRUCȚIUNE PRIVIND PROGRAMAREA VACCINĂRILOR PENTRU ANUL 2026

Programarea vaccinărilor profilactice pentru anul 2026 se va efectua, respectându-se următoarele principii:

1. Vaccinarea copiilor împotriva tuberculozei (BCG)
 - 1.1. Vaccinarea 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 tine cont de tendința natalității manifestată pe parcursul anilor 2024–2025. Vaccinarea se va efectua conform prevederilor calendarului de vaccinare, începând cu ziua a doua după naștere.
 - 1.2. 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 test cutanat la tuberculină (TCT) în prealabil, după vârsta de 2 luni – cu efectuarea testului cutanat la tuberculină 2 UT (TE). Vor fi vaccinați cu BCG numai copii cu rezultatul negativ al TCT (papulă până la 4 mm inclusiv, în lipsa altor contraindicații medicale). 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 tuturor copiilor până la vârsta de 7 ani. Copiii fără contraindicații medicale de durată vor fi externați din maternități doar după vaccinarea BCG. Conducătorii instituțiilor spitalicești și a maternităților vor conlucra cu instituțiile de asistență medicală primară în efectuarea vaccinării BCG în scopul minimalizării pierderilor de vaccin. În municipiul Chișinău efectuarea vaccinării BCG a copiilor externați din maternități fără BCG va fi efectuată în cadrul Asociațiilor Medicale Teritoriale.
2. Imunizarea primară a copiilor (nou-născuți) împotriva hepatitei virale B
 - 2.1. 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 anilor 2024-2025. 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 nu au primit prima doză de vaccin în maternitate, li se va administra o doză de mono vaccin contra hepatitei virale B cât mai curând posibil în instituțiile de asistență medicală primară.
 - 2.2. Vaccinarea cu următoarele trei doze 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 până la epuizarea stocului apoi se va trece la hexavalent DTP-HepB-Hib-VPI. În cazul apariției unui eveniment advers post-imunizare la vaccinul DTP-HepB-Hib sau DTP-HepB-Hib-VPI 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 vaccinare sau la un interval minimal de 30 zile între ele după caz.
 - 2.3. Copiii născuți din mame HBsAg pozitive se vor programa și se vor vaccina după schema indicată în sbpct. 2.1. și 2.2. În caz de evenimente adverse post-imunizare (EAPI) foarte grave după prima doză de vaccin DTP-HepB-Hib sau DTP-HepB-Hib-VPI se va administra o doză de monovaccin HepB la interval de o lună după doza de DTP-HepB-Hib-1 sau DTP-HepB-Hib-VPI-1, iar peste 12 luni se va aplica o doză suplimentară de monovaccin contra hepatitei virale B (4). La apariția EAPI foarte grave după dozele a doua și a treia de DTP-HepB-Hib sau DTP-HepB-Hib-VPI administrarea monovaccinului contra HepB nu se va programa și nu se va efectua.

3. Imunizări împotriva poliomielitei cu vaccin poliomielitice oral bivalent (bVPO) și trivalent inactivat (tVPI)

Imunizările contra poliomielitei pentru anul 2026 se vor programa și realiza urmând prevederile Planului Strategic al Inițiativei Globale de eradicare a poliomielitei (și Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1230/2021 cu privire la implementarea dozei 2 de vaccin poliomielitice inactivat în schema de vaccinare a copiilor) cu a doua doză de tVPI copiilor la vârsta de 22-24 luni, concomitent cu vaccinul DTP-4 și bVPO-4 până la epuizarea stocului de vaccin bVPO, după care vaccinul bOPV nu va mai fi folosit.

Pentru anul 2026 se vor programa și efectua:

- 1) Vaccinarea și revaccinările cu bVPO - în deplină conformitate cu prevederile Calendarului național de imunizări (vaccinare la 2, 4 și 6 luni, revaccinarea I la 22-24 luni și revaccinarea II – la 7 ani) până la epuizarea stocului de vaccin bVPO. Revaccinarea II cu o doză bVPO la 7 ani (anul nașterii 2019) se va programa și efectua pentru lunile martie-mai anul 2026, concomitent cu revaccinarea diftero-tetanică (DT) - până la epuizarea stocului de vaccin bVPO, după care în continuare nu se va mai folosi vaccinul bVPO.
- 2) Se va programa și efectua imunizarea copiilor cu a doua doză de tVPI la vârsta de 22-24 de luni, concomitent cu vaccinul DTP-4 și bVPO-4 până la și după epuizarea stocului de bOPV.
- 3) 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.

4. Imunizări împotriva infecției cu rotavirusuri (RV)

- 4.1. Cursul deplin de vaccinare va consta în 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;
- 4.2. vaccinarea contra infecției rotavirale (RV) se va programa și efectua concomitent cu administrarea primelor 2 doze de bVPO până la și după epuizarea stocului, DTP-HepB-Hib apoi vaccinul DTP-HepB-Hib-VPI și vaccinul pneumococic;
- 4.3. la prezența contraindicațiilor temporare contra vaccinării cu DTP-HepB-Hib sau vaccinul DTP-HepB-Hib-VPI sau cu vaccin pneumococic, se va efectua vaccinarea cu bVPO (până la și după epuizarea stocului) și vaccin rotaviral contra cărora contraindicațiile medicale sunt rarism, 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;
- 4.4. 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 programată și 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 sau DTP-HepB-Hib-VPI 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 nu 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)

- 6.1. vaccinarea primară se va programa și efectua la vârstele 2, 4, 6 luni cu vaccinul combinat DTP-HepB-Hib sau DTP-HepB-Hib-VPI, concomitent cu vaccinarea împotriva poliomielitei (bVPO) până la și după epuizarea stocului de bOPV, infecției cu rotavirusuri (RV) și primele două doze de vaccin contra infecției pneumococice la 2 și 4 luni;

6.2. revaccinarea 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 până la și după epuizarea stocului de bOPV și **administrarea dozei a doua de tVPI** până la și după epuizarea stocului de bOPV (a se vedea subpct. 3) de la pct. 3).

7. Revaccinările diftero – tetanice la copii și adolescenți

7.1. revaccinarea cu vaccin diftero - tetanic pentru copii (DT) la vârsta de 7 ani (anul nașterii 2019) va fi programată pentru lunile martie-mai, concomitent cu revaccinarea 2 împotriva poliomielitei cu bVPO până la și după epuizarea stocului;

7.2. revaccinarea adolescenților la vârsta de 15 ani (anul nașterii 2011) cu vaccin diftero - tetanic pentru adulți și adolescenți (Td) se va programa pentru lunile martie-mai, concomitent cu revaccinarea 2 cu ROR.

8. Vaccinarea împotriva difteriei și tetanosului a copiilor, 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. Copiii mai mari de 4 ani, care nu au fost vaccinați din anumite cauze împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, sunt supuși vaccinării cu 2 doze de DT, efectuate cu un interval de 30-60 zile și revaccinării peste 9-12 luni cu vaccin DT.

9. Revaccinările diftero - tetanice la adulți (Td)

9.1. vor fi programate pentru persoanele cu vârstele de 20, 30, 40, 50, 60 ani (corespunzător anul nașterii 2006, 1996, 1986, 1976, 1966);

9.2. în program vor fi incluse toate persoanele de vârstă menționată aflate la evidența 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 2026;

9.3. 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;

9.4. în program vor fi incluse și persoanele nevaccinate conform vârstei și planului de vaccinare în anul 2025;

9.5. se va evalua starea de imunizare, se vor programa și imuniza lucrătorii medicali în virtutea agravării situației epidemice privind difteria în regiune.

9.6. 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)

10.1. la vaccinarea primară cu vaccin combinat ROR vor fi programați copiii care în 2026 vor împlini vârsta de 12 luni;

10.2. pentru vaccinarea acestui contingent va fi folosit preponderent vaccinul ROR, ambalat câte o doză în flacon;

10.3. 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;

- 10.4. 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. 2019 și 2011);
- 10.5. revaccinările cu vaccin combinat ROR la vârsta de 7 ani (anul nașterii 2019) vor fi programate pentru lunile iulie-august, iar la vârsta de 15 ani (anul nașterii 2011) – pentru lunile martie-mai, concomitent cu revaccinarea Td;
- 10.6. revaccinările ROR se vor aplica cât mai curând posibil după intrarea copiilor în instituții de învățământ;
- 10.7. 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. Imunizarea antigripală:

Vaccinarea împotriva 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;
- bolnavii cu maladie renală, hepatică, respiratorie, cardio-vasculară;
- 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;
- recipienți ai organelor transplantate;
- bolnavi de tuberculoză și copiii contacti din focarele de tuberculoză;
- gravidele – minimum 50% din numărul așteptat de nașteri în anul 2026;
- 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, altor ministere, departamente, inclusiv CNAM
- lucrători ai instituțiilor de învățământ superior, mediu, școlar și preșcolar;
- studenții și rezidenții USMF „N. Testemițanu” și planificați a fi antrenați în acordarea asistenței medicale bolnavilor în caz de situație epidemiologică nefavorabilă.
- studenții și cadrul didactic a colegiilor de medicină planificați a fi antrenați în acordarea asistenței medicale bolnavilor în caz de situație epidemiologică nefavorabilă.
- efectivul Poliției de Frontieră care activează în punctele de trecere a frontierei
- personalul și Serviciului Vamal care activează în punctele de trecere a frontierei;
- efectivul Ministerului Afacerilor Interne planificat pentru a fi antrenat în efectuarea măsurilor în caz de situație antiepidemice nefavorabilă;

- efectivul Armatei Naționale planificat pentru a fi antrenat în efectuarea măsurilor în caz de situație epidemiologică nefavorabilă;
- efectivul Trupelor de Carabinieri planificat pentru a fi antrenat în efectuarea măsurilor în caz de situație epidemiologică nefavorabilă;
- personalul instituțiilor de asistență socială și personalul din centrele de plasament;
- personalul orfelinatelor, caselor și școlilor internat, sanatoriilor pentru copii;
- personalul azilurilor pentru bătrâni și persoane cu dezabilități;
- echipajele aeronavelor și lucrătorii din aeroport implicați în deservirea pasagerilor;
- personalul Serviciului Situații Excepționale, organelor de conducere din administrație publică centrală, locală, antrenat în efectuarea măsurilor anti-epidemice.

12. Vaccinarea contra infecției cu virusul Papiloma uman (HPV)

Cursul deplin de vaccinare contra infecției cu virusul Papiloma uman constă din administrarea a unei singure doze de vaccin la fete și băieți cu vârsta între 9 și 14 ani. La fetele cu vârsta între 15 și 26 de ani se efectuează două doze de vaccin HPV la un interval de 6 luni. Intervalul maximal dintre cele 2 doze se recomandă să nu fie mai mare de 12 luni. La un interval mai mare de 12 luni doza a doua se va administra cât mai curând posibil. Fetele care au primit o singură doză de vaccin HPV înainte de vârsta de 15 ani se vor considera complet vaccinate (Ordinul MS nr. 811/2025 cu privire la schema de vaccinare împotriva infecției cu virusul Papiloma uman (HPV) și extinderea grupelor eligibile). Vaccinarea împotriva HPV la persoanele imunocompromise sau infectate cu HIV se va realiza cu două doze, administrate la un interval de 6 luni.

Pentru vaccinare în anul 2026 vor fi programate fetele născute în anul 2016, precum și cele născute în anii 2012-2015, care nu au fost cuprinse cu imunizarea respectivă. În mod adițional, la solicitare, se permite și vaccinarea contra infecției cu virusul Papiloma uman a băieților cu vârsta mai mare de 15 ani cu două doze de vaccin, similar schemei indicate pentru fetele de această vârstă, în limita stocului disponibil. Vaccinarea persoanelor se efectuează fără testarea prealabilă pentru infecția HPV. Persoanele care primesc prima doză de vaccin HPV vor completa schema de vaccinare folosind același tip de vaccin.

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

Pentru imunizarea contra hepatitei virale B se va programa și realiza vaccinarea persoanelor **nevaccinate** cu risc sporit de infectare cu virusul hepatitei virale B. În lipsa indicațiilor medicale vaccinarea acestui contingent se va efectua fără testarea prealabilă la HBsAg, antiHBsAg și anti-HBcor sumar. Doza de vaccin va fi stabilită, în dependență de vârsta persoanei, în corespundere cu instrucțiunea de utilizare a vaccinului concret. Vaccinarea persoanelor din grupele cu risc sporit de infectare se va efectua conform algoritmului 0-1-6 luni sau 0-1-2-12 luni. La grupele de risc sporit de infectare cu virusul hepatitei virale B se referă persoanele nevaccinate:

- lucrătorii medicali și auxiliari ai instituțiilor medico-sanitare, medicii rezidenții;
- persoanele aflate în contact (habitual și sexual) cu bolnavii de HVB acută, cronică, ciroză hepatică;
- persoanele cu dereglări hepatice cronice care, etiologic, nu sunt cauzate de virusul hepatitei B;
- bolnavii cu hepatită virală C acută și cronică;
- bolnavii cu maladii hematologice primar depistați;
- bolnavii din secțiile de hemodializă și transplantare (lor li se vor administra doze duble de vaccin);
- bolnavii cu hemofilie sau alte patologii, care frecvent suportă transfuzii ale derivatelor sanguine;

- bolnavii cu diabet zaharat cu vârsta de până la 60 ani;
- femeile de vârstă fertilă (28-35 ani);
- pacienții cu patologii sexual transmisibile, diagnosticate recent;
- persoanele infectate cu HIV;
- persoanele consumatoare de droguri injectabile;
- lucrătorii sexuali, persoanele cu parteneri sexuali multipli, bărbații care practică sex cu bărbați;
- persoanele care se află în penitenciare;
- persoanele care aplică tatuaje, piercing, acupunctură;
- pacienții care au suferit leziuni cu potențial de infectare;
- migrații și emigranți în/ din zonele în care infecția cu HVB este răspândită;
- persoanele <18 ani nevaccinate anterior și adulții cu vârsta cuprinsă între 18 și 59 de ani, care nu sunt parte a grupurilor la risc sporit de infectare și nu au fost vaccinate anterior, dar doresc să se vaccineze contra hepatitei virale B.

14. Vaccinarea antirabică profilactică (pre-expunere) a contingentelor cu risc sporit de infectare

Pe parcursul anului 2026 se va asigura planificarea și vaccinarea antirabică profilactică (pre-expunere) contingentelor specificate în Hotărârea Guvernului nr. 174/2023 pentru aprobarea Normei sanitare veterinare privind măsurile de prevenire și control al rabiei, a următoarelor contingente:

- medicii veterinari, felcerii veterinari;
- studenții de la facultatea de medicină veterinară/colegiile veterinare;
- lucrătorii grădinilor zoologice;
- personalul implicat în eradicarea focarelor de rabie;
- vânătorii și lucrătorii silvici;
- cercetătorii care efectuează cercetări în domeniul rabiei și asupra liliecilor;
- personalul din laboratoarele de diagnosticare a rabiei.

Vaccinarea se va efectua cu vaccinul antirabic disponibil la moment, în strictă conformitate cu instrucțiunea de utilizare și în baza listei de personal prezentată de conducerea Agenției Naționale pentru Siguranța Alimentelor la cabinetul antirabic din teritoriu și Centrul de Sănătate Publică teritorial. În scop profilactic, se vor aplica următoarele scheme de vaccinare:

- Administrare intramusculară: 0,5 ml de vaccin reconstituit, în zilele 0, 7 și 21 sau 28;
SAU
- Administrare intradermică: 0,1 ml de vaccin reconstituit, în zilele 0, 7 și 21 sau 28.

Municipiul, orașul, raionul _____
Муниципий, город, районDESCIFRAREA CONTINGENTELOR PENTRU PROGRAMARE CĂTRE VACCINAREA ANTIGRIPALA ÎN ANUL 2025
РАСШИФРОВКА КОНТИНГЕНТОВ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА НА 2025

Nr. d/o	Contingente	Контингенты	Lunile / Месяцы			Total pe an Всего на год
			X	XI	XII	
A	Copii și adulți expuși unui risc înalt al complicațiilor datorate gripei	Дети и взрослые с высоким риском постгриппозных осложнений				
I	Copii cu maladii cronice:	Дети с хроническими заболеваниями:				
I.1	Astm bronșic	Бронхиальная астма				
I.2	Maladie renală, hepatică, respiratorie, cardio-vasculară	Болезни почек, печени, респираторные и сердечно-сосудистые				
I.3	Diabet zaharat	Сахарный диабет				
I.4	Patologii imunodeficitare, inclusiv HIV/SIDA	Иммунодефицитные состояния, включая ВИЧ/СПИД				
I.5	Tratați îndelungat cu preparate ce conțin acid salicilic	Длительно леченные препаратами ацетил салициловой кислоты				
I.6	Tratați periodic cu medicamente imunodepresante, citostatice, iradiere, doze înalte de corticosteroide	Получающие периодическое лечение иммунодепрессантами, цитостатиками, облучением, высокими дозами кортикостероидов				
I.7	Recipienți ai organelor transplantate	Реципиенты пересаженных органов				
I.8	Bolnavi prin tuberculoză și contacți din focarele de tuberculoză	Больные туберкулезом и контактные из очагов туберкулеза				
II	Adulți cu maladii cronice:	Взрослые с хроническими заболеваниями:				
II.1	Astm bronșic	Бронхиальная астма				
II.2	Maladie renală, hepatică, respiratorie, cardio-vasculară	Болезни почек, печени, респираторные и сердечно-сосудистые				
II.3	Diabet zaharat	Сахарный диабет				
II.4	Patologii imunodeficitare, inclusiv HIV/SIDA	Иммунодефицитные состояния, включая ВИЧ/СПИД				
II.5	Tratați periodic cu medicamente imunodepresante, citostatice, iradiere, doze înalte de corticosteroide	Получающие периодическое лечение иммунодепрессантами, цитостатиками, облучением, высокими дозами кортикостероидов				
II.6	Recipienți ai organelor transplantate	Реципиенты пересаженных органов				
II.7	Bolnavi prin tuberculoză	Больные туберкулезом				
III	Gravide, minimum 50% din nr. așteptat de nașteri	Беременные, минимум 50% от ожидаемого числа родов				
IV	Copii instituționalizați în orfelinate, case și școli internat, sanatorii	Дети из домов ребенка, детских домов, школ интернатов, санаторий				
V	Bătrâni și invalizi instituționalizați în aziluri	Пристарелые и инвалиды из специализированных учреждений				
B	Contingente cu risc sporit și de importanță publică majoră de răspuns la epidemia de gripă	Контингенты повышенного риска и особого общественного значения для ответных мер при эпидемии гриппа				
1	Lucrători ai instituțiilor medico-sanitare publice, inclusiv CNAM	Работники публичных медико-санитарных учреждений, включая НКМС				
2	Lucrători ai instituțiilor medico-sanitare ale altor ministere, departamente	Работники медико-санитарных учреждений других министерств и ведомств				
3	Lucrători ai instituțiilor de sănătate publică	Работники учреждений общественного здравоохранения				
4	Studenți, rezidenți și cadrul didactic a USMF N. Testemițanu planificați a fi antrenat în acordarea asistenței medicale bolnavilor în caz de epidemie de gripă	Студенты, резиденты и преподаватели ГУМФ Н.Тестемичану запланированные быть задействованными для оказания медпомощи больным при эпидемии гриппа				
5	Studenți și cadrul didactic a colegiilor de medicină planificați a fi antrenat în acordarea asistenței medicale bolnavilor în caz de epidemie de gripă	Студенты и преподаватели медицинских колледжей запланированные быть задействованными для оказания медпомощи больным при эпидемии гриппа				
6	Efectivul poliției de frontieră care activează în punctele de trecere a frontierei	Персонал пограничной полиции выполняющий обязанности в пунктах перехода границы				
7	Personalul serviciului vamal din punctele de trecere a frontierei	Персонал таможенной службы выполняющий обязанности в пунктах перехода границы				
8	Efectivul MAI planificat a fi antrenat în efectuarea masurilor antiepidemice în focarele de gripă	Состав МВД запланированный быть задействованным для выполнения противоэпидемических мероприятий в очагах гриппа				
9	Efectivul Armatei Naționale planificat a fi antrenat în efectuarea masurilor antiepidemice în focarele de gripă	Состав Национальной Армии, запланированный быть задействованным для выполнения противоэпидемических мероприятий в очагах гриппа				
10	Efectivul Trupelor de Carabinieri planificat a fi antrenat în efectuarea masurilor antiepidemice în focarele de gripă	Состав подразделений карабинеров, запланированный быть задействованным для выполнения противоэпидемических мероприятий в очагах гриппа				
11	Personalul instituțiilor de asistență socială	Персонал учреждений социального обеспечения				
12	Personalul orfelinatelor, caselor și școlilor internat, sanatoriilor pentru copii	Персонал и детей домов ребенка, детских домов, школ интернатов, санаториев для детей				
13	Personalul azilurilor pentru bătrâni și invalizi	Персонал домов престарелых и инвалидов				
14	Echipajele aeronavelor și lucrătorii din aeroport implicați în deservirea pasagerilor	Экипажи самолетов и персонал аэропорта обслуживающий пассажиров				
15	Personalul Serviciului Situații excepționale, SIS, Paza de Stat, organelor de conducere din administrația publică centrală, locală, antrenat în efectuarea masurilor antiepidemice	Персонал Службы по Чрезвычайным ситуациям, СИБ, Госохраны, органов центральной и местной публичной власти, задействованный в проведении противоэпидемических мероприятий.				

APROB / УТВЕРЖДАЮ

Conducătorul Direcției, Secției Sănătății, Serviciului de asistență medicală primară
Руководитель Управления, Отдела здравоохранения, службы первичной
медпомощи

Municipiu, oraș, raion

Муниципий, город, район

Date privind numărul de populație aflate în evidență și deservire la 31.12.2025
Сведения о численности населения состоящего на учете и обслуживание на 31.12.2025

Anul nașterii Год рождения	Grupele de vârstă (ani) Возрастные группы (лет)	Numărul populației Численность населения		
		Bărbați Мужчины	Femei Женщины	Total Всего
2023	0			
2022	1			
2021	2			
2020	3			
2019	4			
2018	5			
2017	6			
2016	7			
2015	8			
2014	9			
2013	10			
2012	11			
2011	12			
2010	13			
2009	14			
2008	15			
2007	16			
2006	17			
2005	18			
2004	19			
2003 - 1999	20-24			
1998 - 1994	25-29			
1993 - 1989	30-34			
1988 - 1984	35-39			
1983 - 1979	40-44			
1978 - 1974	45-49			
1973 - 1969	50-54			
1968 - 1964	55-59			
1963 <=	>=60			
Total Всего				

RAPORT / ОТЧЕТ

privind stocurile de vaccinuri, seringi, și alte preparate imunobiologice în CSP/CIE la 31.12.2025
об остатках вакцин, шприцев и других иммунобиологических препаратов в ЦОЗ/ЦГЭ на 31.12.2025

Municipiul, orașul, raionul _____
Муниципий, город, район _____

	Vaccinul Вакцина	Unitate de măsură Единица измерения	Rest la 01.01.2025 Остаток на 01.01.2025	Primit în a. 2025 Получено в 2023 г.	Rest la 31.12.2025 Остаток на 31.12.2025	Termen de valabilitate a restului la 31.12.2025 Срок годности остатка на 31.12.2025
	A	B	C	D	E	F
I.1.	BCG - БЦЖ	Doze / Доз				
I.2.	HepB pediatric - ГепВ педитр.	Doze / Доз				
I.3.	HepB adult 1 ml - ГепВ 1 мл взрос.	Doze / Доз				
I.4.	bVPO - бОПВ	Doze / Доз				
I.5.	Rotaviral - Ротавирусная	Doze / Доз				
I.6.	Pneumococic - Пневмококковая	Doze / Доз				
I.7.	DTP+HepB+Hib - АКДС+ГепБ+Хиб	Doze / Доз				
I.8.	DTP - АКДС (10 doz)	Doze / Доз				
I.9.	DTP - АКДС (1 doz)	Doze / Доз				
I.10.	DT - АДС	Doze / Доз				
I.11.	Td - АДС-м	Doze / Доз				
I.12.	Papilomavirus uman	Doze / Доз				
I.13.	ROR (1 doza/fl) / КПК (1доза/фл)	Doze / Доз				
I.14.	ROR (5-10 doze/fl) / КПК (5-10 доз/фл)	Doze / Доз				
I.15.	VPI / ИПВ	Doze / Доз				
II.1.	HepA / ГепА	Doze / Доз				
II.2.	Vaccin antigripal Вакцина против гриппа	Doze / Доз				
II.3.	Vaccin antirabic Вакцина против бешенства	Doze / Доз				
II.4.	Imunoglobulină antirabică Иммуноглобулин антирабический	Fiole / Ампулы				
II.5.	Vaccin anti COVID-19 / Вакцина против COVID-19	Doze / Доз				
II.6.						
II.7.						
III.1.	Seringi BCG 0,05 ml- Шприцы БЦЖ 0,05 мл	Unitate / Штука				
III.2.	Seringi BCG 0,1 ml- Шприцы БЦЖ 0,1 мл					
III.3.	Seringi 0.5 ml - Шприцы 0.5мл	Unitate / Штука				
III.4.	Seringi 1 ml - Шприцы 1мл	Unitate / Штука				
III.5.	Seringi 2 ml - Шприцы 2мл	Unitate / Штука				
III.6.	Seringi 5 ml - Шприцы 5мл	Unitate / Штука				
III.7.	Cuții colectare a seringelor folosite Контейнеры для сбора использованных шприцев	Unitate / Штука				
IV.1.						
IV.2.						
IV.3.						

Conducătorul subdiviziunii ANSP / CIE
Руководитель подразделения ЦОЗ / ЦГЭ _____

Atenție! Pentru coloranțele mutuate în galben răspunsurile se selectează apăsând săgeata din dreapta celulei

Tipul instituției medicale:

Municipiul / Raionul

CSP - Centru de Sănătate Publică
CIE - Centru de Igienă și Epidemiologie
MAT - Maternitate
SP - Spitalul teritorial

IMSP CCD - Centrul Consultativ Diagnostic
IMSP CMF - Centrul Medicilor de Familie
IMSP CS - Centru de Sanatate
IMSP OMF - Oficiul Medicului de Familie
IMSP OM - Oficiu Medical

CS Priv - Centru sanatate privat
CIMF - cabinet individual al medicului de familie

[illegible]