



UE
Proiect

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN
mun. Chișinău

30 decembrie 2025

Nr. 1235

Cu privire la organizarea, monitorizarea, achiziția și distribuția contramăsurilor medicale în situații de criză în cazul unei urgențe de sănătate publică

În temeiul pct. 2 din Hotărârea Guvernului nr. 306/2025 cu privire la aprobarea Programului național de aderare a Republicii Moldova la Uniunea Europeană pentru anii 2025-2029 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2025, Nr. 269-288, art. 319), precum și pct. 9, subpct. 11) din Regulamentul privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 148/2021.

Prezentul Ordin se aliniază la prevederile Regulamentului (UE) 2022/2372 al Consiliului din 24 octombrie 2022 privind un cadru de măsuri pentru asigurarea furnizării contramăsurilor medicale necesare în situații de criză în cazul unei urgențe de sănătate publică la nivelul Uniunii, CELEX: 32022R2372, publicat în Jurnalul Oficial al Uniunii Europene L 314/64 din 6 decembrie 2022.

ORDON:

1. Se aprobă:

1.1. Regulamentul privind organizarea, monitorizarea, achiziția și distribuția contramăsurilor medicale în situații de criză în cazul unei urgențe de sănătate publică (în continuare – situații de criză sanitară), conform anexei nr. 1;

1.2. Metodologia de monitorizare și raportare a stocurilor, consumului și necesarului de contramăsuri medicale, conform anexei nr. 2.

2. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare vor asigura:

2.1. implementarea prezentului Ordin și respectarea prevederilor Regulamentului;

2.2. desemnarea persoanelor responsabile pentru gestionarea contramăsurilor medicale în situații de criză sanitară;

2.3. elaborarea procedurilor operaționale standard privind monitorizarea, utilizarea și raportarea contramăsurilor medicale;

2.4. monitorizarea stocurilor, consumului și necesarului de contramăsuri medicale;

2.5. aplicarea normelor privind utilizarea rațională a contramăsurilor medicale;

2.6. transmiterea către Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate (în continuare – CAPCS) a necesarului de contramăsuri medicale, fundamentat pe datele de consum, stocurile existente și scenariile de evoluție a situației de criză sanitară;

2.7. raportarea către Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (în continuare – AMDM) a stocurilor de medicamente și dispozitive medicale conform cerințelor stabilite;

2.8. notificarea imediată AMDM și Agenției Naționale pentru Sănătate Publică (în continuare – ANSP) despre orice încetare, întârziere sau dificultate semnificativă la aprovizionare în scop de avertizare și coordonare instituțională.

2.9. aducerea la cunoștința personalului din subordine a prevederilor prezentului Ordin.

3. ANSP și AMDM vor asigura:

3.1. suport metodologic instituțiilor medico-sanitare în aplicarea normelor din Regulament;

3.2. evaluarea și raportarea riscurilor și disfuncționalităților în aprovizionare;

3.3. participarea în rețelele europene de monitorizare a medicamentelor, vaccinurilor și dispozitivelor medicale în perioade de criză;

3.4. integrarea sistemelor de supraveghere cu cerințele europene privind lanțurile de aprovizionare.

3.5. elaborarea raportului anual privind contramăsurile medicale și transmiterea către Ministerul Sănătății până la data de 31 martie a anului următor anului de raportare.

4. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” și instituțiile de formare continuă vor asigura:

4.1. actualizarea curriculelor privind managementul crizelor sanitare și contramăsuri medicale;

4.2. instruirea personalului medical privind utilizarea rațională a contramăsurilor medicale;

4.3. organizarea conferințelor și atelierelor naționale în domeniul gestionării lanțurilor de aprovizionare medicală în situații de criză sanitară.

5. Prezentul ordin intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

6. Controlul asupra executării prezentului ordin se pune în sarcina Secretarilor de stat.

Ministru



Emil CEBAN

REGULAMENT

privind organizarea, monitorizarea, achiziția și distribuția contramăsurilor medicale în situații de criză în cazul unei urgențe de sănătate publică

Capitolul I. Dispoziții generale

1. Presentul Regulament stabilește cadrul național privind organizarea, monitorizarea, achiziția, producerea, distribuția și utilizarea contramăsurilor medicale în situații de criză sanitară.

Regulamentul contribuie la pregătirea Republicii Moldova pentru integrarea în mecanismele europene coordonate de Comisia Europeană și Autoritatea Europeană pentru Pregătire și Răspuns în caz de Urgență Sanitară (Health Emergency Preparedness and Response Authority – HERA).

2. Contramăsurile medicale, în sensul prezentului Regulament, includ medicamente, vaccinuri, dispozitive medicale, echipamente individuale de protecție, reactivi, consumabile, materii prime și alte produse necesare pentru răspunsul în situații de urgență de sănătate publică.

3. În cazul recunoașterii unei urgențe de sănătate publică de importanță națională și/sau internațională. Ministerul Sănătății prin intermediul Comisiei Situații Excepționale a Ministerului Sănătății (CSE a MS) (aprobată prin ordinul ministrului sănătății nr. 371/2018 Cu privire la Comisia pentru Situații Excepționale și urgențe de sănătate publică), coordonează monitorizarea, achiziția și distribuția contramăsurilor medicale în situații de criză sanitară, cu respectarea principiilor subsidiarității, proporționalității și protecției sănătății publice.

Regulamentul se aplică tuturor instituțiilor din subordinea Ministerului Sănătății (MS), Agenției Naționale pentru Sănătate Publică (ANSP), Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (AMDM), Centrului pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate (CAPCS), Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (CNAM), instituțiilor medico-sanitare, indiferent de forma juridică de organizare și tipul de proprietate, precum și operatorilor economici care produc, importă, depozitează și distribuie produse medicale critice.

4. În sensul prezentului Regulament, termenii utilizați se definesc după cum urmează:

4.1. *monitorizare* – proces continuu de observare, depistare și/sau analiză continuă a modificărilor de situații, de condiții sau de activități, inclusiv culegerea sistematică de date și analiza indicatorilor specifici cu referire la pericolele pentru sănătatea publică;

4.2. *urgență de sănătate publică* - apariția sau riscul iminent de răspândire a unei boli sau a unui eveniment de sănătate care determină probabilitatea înaltă a unui număr mare de decese și/sau unui număr mare de dizabilități în rândul populației afectate ori care determină expunerea largă la acțiunea unui agent biologic, chimic sau fizic ce poate cauza în viitor riscuri semnificative pentru un număr substanțial de persoane în mijlocul populației afectate;

4.3. *contramăsură medicală* - totalitate a medicamentelor de uz uman, a dispozitivelor medicale și a altor bunuri sau servicii care sunt necesare în scopul pregătirii și al răspunsului la amenințările transfrontaliere grave pentru sănătate;

4.4. *materii prime* - materialele necesare pentru producerea cantităților necesare de contramăsuri medicale necesare în situații de criză sanitară;

4.5. *date reale* - date referitoare la starea de sănătate a pacienților sau la furnizarea de asistență medicală care provin din alte surse decât studiile clinice intervenționale.

Capitolul II. Structura națională de coordonare și rolurile

5. În cazul recunoașterii unei urgențe de sănătate publică de importanță națională și internațională, în scopul organizării, monitorizării, achiziționării și distribuției contramăsurilor medicale în situații de criză sanitară se activează Comisia Situații Excepționale a Ministerului Sănătății (CSE a MS).

6. CSE a MS este constituită din reprezentanți de la:

- 6.1. Ministerul Sănătății;
- 6.2. Agenția Națională pentru Sănătate Publică;
- 6.3. Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale;
- 6.4. Compania Națională de Asigurări în Medicină;
- 6.5. Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate;
- 6.6. IMSP Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească;

7. CSE a MS:

- 7.1. evaluează riscurile, analizează scenariile de criză sanitară și stabilește necesarul național de contramăsuri medicale;
- 7.2. coordonează schimbul de date și resurse între instituții;
- 7.3. dispune activarea, distribuirea și utilizarea contramăsurilor medicale, conform protocoalelor aprobate;
- 7.4. coordonează schimbul de date cu Agenția Rezerve Materiale, Inspectoratul General pentru Situații de Urgență și alte structuri ale Ministerului Afacerilor Interne;
- 7.5. propune redistribuirea rapidă a bunurilor între instituțiile medico-sanitare în funcție de prioritățile situației de urgență;
- 7.6. cooperează cu alte instituții și autorități publice, conform competențelor sau la solicitare;
- 7.7. monitorizează implementarea deciziilor privind gestionarea contramăsurilor medicale în perioade de criză sanitară.

8. Ministerul Sănătății are următoarele atribuții:

- 8.1. coordonează schimbul de date și comunicarea oficială cu Comisia Europeană, HERA, Agenția Europeană a Medicamentului (EMA) și Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (European Centre for Disease Prevention and Control - ECDC) în domeniul contramăsurilor medicale;
- 8.2. asigură participarea Republicii Moldova la achizițiile comune europene, inclusiv emiterea mandatelor pentru CAPCS și alte instituții implicate;
- 8.3. aprobă și actualizează protocoalele și procedurile de utilizare a contramăsurilor medicale în situații de criză sanitară;
- 8.4. coordonează activitatea CSE al MS și validează deciziile strategice privind stocurile și distribuirea;
- 8.5. consolidează și transmite către Guvern pozițiile naționale privind activarea mecanismelor europene de răspuns la criză.

9. ANSP are următoarele atribuții:

- 9.1. colectează și raportează MS datele privind stocurile existente și livrările în curs de vaccinuri, echipamente individuale de protecție (EIP), reactivi și consumabile pentru diagnosticul de laborator;
- 9.2. participă în rețelele europene de monitorizare a stocurilor de vaccinuri, EIP și reactivi în perioade de criză, conform solicitărilor MS;
- 9.3. monitorizează consumul, rotația și nivelurile critice ale stocurilor gestionate de instituțiile medico-sanitare;
- 9.4. transmite MS alertele privind disfuncționalități, riscuri de deficit și necesități urgente de redistribuire;
- 9.5. cooperează cu AMDM și CAPCS în procesul de validare a necesarului de contramăsuri.

10. AMDM are următoarele atribuții:

- 10.1. colectează și raportează MS datele privind stocurile și livrările în curs de medicamente și dispozitive medicale;
 - 10.2. gestionează sistemele informaționale de monitorizare;
- sistemele informaționale de monitorizare;

10.3. elaborează pozițiile tehnice și recomandările către MS în contextul deciziilor europene privind activarea mecanismului de criză pentru medicamente și dispozitive medicale;

10.4. coordonează Inventarul Național al capacităților de producție a medicamentelor critice, precum și a vaccinurilor și dispozitivelor medicale, inclusiv actualizarea periodică a listei producătorilor;

10.5. notifică MS asupra riscurilor de discontinuitate, blocaje la import, lipsuri critice sau neconformități;

10.6. asigură legătura tehnică cu EMA, HERA și platformele europene privind disponibilitatea medicamentelor și dispozitivelor medicale.

11. CAPCS are următoarele atribuții:

11.1. Identificarea necesarului de contramăsuri medicale:

11.1.1. colectează necesarul de contramăsuri medicale de la instituțiile medico-sanitare;

11.1.2. centralizează și consolidează necesarul pentru transmiterea către Ministerul Sănătății și/sau alte instituții după caz;

11.1.3. verifică fezabilitatea pieței și disponibilitatea furnizorilor.

11.2. Raportează Ministerului Sănătății blocajele de furnizare și riscurile de deficit;

11.3. Demararea și desfășurarea procedurilor de achiziții centralizate:

11.3.1. lansează proceduri accelerate sau simplificate conform legislației naționale în contextul urgențelor;

11.3.2. organizează achiziții exclusive (pentru mai multe IMSP) sau neexclusive, conform necesităților sistemului;

11.3.3. solicită livrări urgente după transmiterea proiectului de contract (maxim 24 ore după atribuire).

11.4. Asigurarea transparenței în achiziții, CAPCS va:

11.4.1. publica informațiile prevăzute de lege privind achizițiile de criză;

11.4.2. asigura trasabilitatea fondurilor utilizate;

11.4.3. pune la dispoziția organelor competente rapoartele de monitorizare.

Capitolul III. Sistemul național de monitorizare

12. Monitorizarea contramăsurilor medicale va fi realizată în conformitate cu anexa nr. 2 la prezentul ordin.

12.1. Monitorizarea contramăsurilor medicale se realizează printr-un mecanism național de colectare, analiză și transmitere a datelor, integrat în sistemul de management operațional al Ministerului Sănătății.

12.2. Mecanismul de monitorizare include următoarele funcții:

12.2.1. raportarea stocurilor de contramăsuri medicale existente în instituțiile medico-sanitare;

12.2.2. raportarea consumului și a necesarului estimat pentru perioadele curente și viitoare;

12.2.3. alertarea rapidă privind riscurile de deficit sau discontinuitate în aprovizionare;

12.2.4. analiza datelor și transmiterea recomandărilor către Ministerul Sănătății și CSE al MS;

12.2.5. transmiterea către Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate (CAPCS) a datelor consolidate privind necesarul de contramăsuri medicale, în vederea inițierii și ajustării procedurilor de achiziție publică centralizată.

13. Responsabilitățile instituțiilor în procesul de monitorizare

13.1. ANSP este responsabilă de colectarea și integrarea datelor privind vaccinurile, echipamentele individuale de protecție, reactivii și consumabilele de laborator.

13.2. AMDM este responsabilă de colectarea și integrarea datelor privind medicamentele și dispozitivele medicale.

13.3. AMDM și ANSP transmit Ministerului Sănătății analize periodice, situații de risc și propuneri de redistribuire sau suplimentare a stocurilor.

14. Raportarea datelor

14.1. Instituțiile medico-sanitare raportează către ANSP și, respectiv, AMDM, următoarele informații:

14.1.1. stocurile existente;

14.1.2. consumul lunar;

14.1.3. necesarul estimat pentru următoarele perioade de raportare.

14.2. Raportarea se efectuează anual, precum și ori de câte ori este solicitat de Ministerul Sănătății, ANSP, AMDM sau CSE al MS.

14.3. În situații de urgență de sănătate publică, raportarea se efectuează zilnic sau la frecvența stabilită de CSE al MS, în funcție de evoluția situației.

Capitolul IV. Inventarul capacităților de producție

15. Inventarul Național al capacităților de producție se actualizează de AMDM anual și la necesitate. Inventarul Național include:

15.1. producătorii de medicamente;

15.2. producătorii de dispozitive medicale;

15.3. laboratoare cu capacitate de producere a reactivilor;

15.4. distribuitori și importatori de medicamente.

Capitolul V. Achiziția contramăsurilor medicale

16. Ministerul Sănătății, prin intermediul CAPCS, coordonează achizițiile centrale în situații de urgență și este autoritatea responsabilă pentru:

16.1. evaluarea necesarului național de contramăsuri medicale în baza rapoartelor ANSP și AMDM;

16.2. stabilirea priorităților de achiziție la nivel național în funcție de stocurile disponibile;

16.3. inițierea procedurilor de achiziție pentru toate instituțiile medico-sanitare implicate în răspunsul la criză;

16.4. agregarea cererilor instituțiilor medicale și consolidarea acestora într-un necesar comun;

16.5. negocierea prețurilor și termenelor de livrare cu furnizorii;

17. În cadrul activării mecanismelor UE privind asigurarea cu contramăsuri medicale, Ministerul Sănătății acționează ca Punct unic de contact între Republica Moldova și Comisia Europeană pentru achiziții comune.

18. Achizițiile pot fi realizate prin următoarele mecanisme:

18.1. Prin mecanismele UE de achiziții comune, iar Ministerul Sănătății decide participarea Republicii Moldova la instrumentele europene de achiziție, inclusiv:

18.1.1. Joint Procurement Agreement (JPA) coordonat de Comisia Europeană;

18.1.2. achiziții gestionate de HERA pentru contramăsuri medicale;

18.1.3. achiziții coordonate prin mecanismele de urgență ale Comisiei, activate conform Regulamentului (UE) 2022/2372);

18.1.4. achiziții comune de produse critice realizate la nivelul Consiliului UE în context de criză.

19. Republica Moldova participă conform procedurilor UE aplicabile statelor candidate și acordurilor de asociere. Participarea în aceste mecanisme permite:

19.1. acces rapid la produse critice în situații de criză sanitară;

19.2. prețuri negociate la nivel european;

19.3. garantarea accesului în caz de cerere globală crescută;

19.4. livrări prioritare pentru statele participante.

20. Ministerul Sănătății poate iniția sau propune aplicarea unor proceduri speciale pentru achiziția contramăsurilor medicale, după cum urmează:

20.1. proceduri naționale accelerate sau simplificate, aplicate de autoritățile competente, în condițiile legii;

20.2. achiziții directe pentru produse critice, în limitele prevăzute de lege;

20.3. proceduri de negociere fără publicare prealabilă, conform reglementărilor privind protecția sănătății publice;

20.4. înaintarea către Guvern a propunerilor pentru mobilizarea fondurilor extraordinare sau a rezervelor de stat;

20.5. aplicarea derogărilor temporare de la procedurile de achiziții publice exclusiv în condițiile declarării stării de urgență.

21. Aceste proceduri permit accelerarea întregului proces de procurare în situații de criză sanitară, astfel încât termenii administrativi să fie reduși la minimum, iar etapele birocratice care ar putea întârzia achizițiile să fie eliminate. Prin aplicarea lor, autoritățile pot obține rapid produsele esențiale necesare sistemului de sănătate, fără întârzieri care ar putea afecta gestionarea eficientă a urgenței.

Capitolul VI. Distribuția și utilizarea contramăsurilor medicale

22. Distribuția contramăsurilor medicale în situații de criză sanitară se efectuează în baza unor criterii clare, transparente și obiective, astfel încât resursele disponibile să fie orientate către zonele cu cel mai mare impact asupra sănătății publice.

23. Distribuția se realizează cu respectarea echității între instituțiile medico-sanitare publice, asigurându-se accesul proporțional la contramăsuri medicale în funcție de necesități și priorități:

23.1. instituțiilor cu rol strategic în răspunsul național (IMSP republicane, spitale cu profile critice);

23.2. instituțiilor care gestionează un număr mare de pacienți sau cazuri severe;

23.3. instituțiilor aflate în zone cu capacitate redusă de aprovizionare sau unde există riscul colapsului serviciilor esențiale.

24. Distribuția trebuie să asigure funcționarea neîntreruptă a serviciilor medicale esențiale, în special:

24.1. terapie intensivă;

24.2. servicii de urgență;

24.3. boli infecțioase;

24.4. maternitate și neonatologie;

24.5. dializă;

24.6. laboratoare de diagnostic.

25. Contramăsurile se alocă în mod prioritar instituțiilor ale căror activități sunt indispensabile pentru menținerea funcționalității sistemului de sănătate.

26. În cazul apariției unui focar, a unei creșteri accelerate a cazurilor sau a unei amenințări epidemiologice localizate, CSE al MS ia decizii privind distribuția/redistribuția contramăsurilor medicale urgent, în regim de prioritate absolută. Aceasta presupune:

26.1. mobilizarea rapidă a stocurilor naționale;

26.2. suplimentarea urgentă a resurselor în zonele afectate;

26.3. intervenții operative ale ANSP;

26.4. în conformitate cu prevederile legale, poate fi solicitat suportul altor instituții și entități pentru transport, redistribuire sau suplinire precum Centru Național de Management al Crizelor (CNMC) și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență.

Capitolul VII. Suport metodologic și instruire

27. Participarea personalului desemnat în funcții de răspuns în situații de criză sanitară este obligatorie.

Această obligație se aplică:

27.1. personalului din instituțiile medico-sanitare responsabile de gestionarea stocurilor de medicamente, vaccinuri, dispozitive medicale, echipamente individuale de protecție, reactivi, consumabile, materii prime și alte produse necesare pentru răspunsul în urgențe de sănătate publică

27.2. personalului implicat în raportarea datelor privind stocurile de contramăsuri medicale;

27.3. coordonatorilor locali de urgențe și membrilor echipelor multidisciplinare care răspund la crize sanitare;

27.4. farmaciștilor, epidemiologilor, logisticienilor, responsabili de achiziții și personalului administrativ implicat în procesul de aprovizionare.

28. Instituțiile medico-sanitare trebuie să planifice, să faciliteze și să monitorizeze participarea personalului la aceste instruirii, asigurând dezvoltarea competențelor necesare pentru un răspuns eficient și coordonat la nivel național.

29. ANSP și AMDM cu rol în reglementare, coordonare și supraveghere cu suportul MS vor organiza periodic exerciții de testare a gradului de implementare a prezentului ordin.

Capitolul VIII. Finanțarea de urgență

30. În cazul activării regulamentului, Ministerul Sănătății poate solicita sprijin financiar de urgență din cadrul Uniunii și de la alți parteneri internaționali, inclusiv.

30.1. prin participarea la mecanisme și instrumente internaționale, inclusiv ale Organizației Mondiale a Sănătății, Uniunii Europene, HERA sau alte mecanisme transfrontaliere;

30.2. prin aplicarea derogărilor procedurale prevăzute de legislație.

31. Sprijinul financiar acordat poate fi utilizat pentru acoperirea cheltuielilor necesare gestionării situației de urgență de sănătate publică, inclusiv pentru:

31.1. achiziția contramăsurilor medicale;

31.2. sprijinirea logisticii de distribuție și stocare;

31.3. mobilizarea capacităților de producție;

31.4. alte acțiuni esențiale prevăzute în planul de răspuns.

32. Ministerul Sănătății colaborează cu Ministerul Finanțelor și alte autorități competente pentru a asigura absorbția eficientă a fondurilor disponibile în cadrul sprijinului de urgență.

33. În cazul în care este necesară cofinanțarea de la bugetul de stat, Ministerul Sănătății înaintează propuneri justificate autorităților bugetare competente.

METODOLOGIA

de monitorizare și raportare a stocurilor, consumului și necesarului de contramăsuri medicale

Capitolul I. Dispoziții generale

1. Prezenta Metodologie stabilește cadrul unificat pentru monitorizarea, raportarea și evaluarea stocurilor, consumului și necesarului de contramăsuri medicale în instituțiile medico-sanitate, în vederea:

- 1.1. asigurării disponibilității continue a produselor critice în situații de criză sanitară;
- 1.2. identificării timpurii a riscurilor privind deficitul de produse;
- 1.3. fundamentării deciziilor de redistribuire, achiziție sau suplimentare a stocurilor.

2. Metodologia reprezintă instrument de gestionarea a contramăsurilor medicale în crize, gestionat de ANSP și AMDM.

Capitolul II. Indicatori de monitorizare

3. Monitorizarea contramăsurilor medicale se realizează prin analiza periodică a unui set de indicatori cantitativi și calitativi care permit evaluarea disponibilității, consumului și riscurilor la nivel instituțional, teritorial și național. Acești indicatori servesc la fundamentarea deciziilor privind aprovizionarea, redistribuirea și intervenția rapidă în situații de criză sanitară.

3.1. Stocuri monitorizate de AMDM, după cum urmează:

3.1.1. Medicamente critice pentru prevenirea discontinuității tratamentelor critice:

- antivirale cu utilizare în focare și pandemii;
- antibiotice de linia I și II utilizate în tratamentul infecțiilor severe;
- antitoxine și seruri specifice;
- soluții perfuzabile și medicamente pentru suport vital.

3.1.2. Dispozitive medicale invazive și noninvazive pentru menținerea funcționalității unităților de Anestezie și Terapie Intensivă (ATI) și a departamentelor de urgență:

- sonde, catetere, instrumente de ventilație;
- ventilatoare, monitoare de funcții vitale;
- pompe de perfuzie, sisteme de aspirație.

3.1.3. Materiale pentru terapie intensivă

- oxigen medical (inclusiv rezervă de urgență);
- seturi pentru intubare și ventilație;
- perfuzoare, catetere venoase centrale

3.2. Stocuri monitorizate de ANSP, după cum urmează:

3.2.1. Vaccinuri, inclusiv condițiile de depozitare (*lanțul frig*):

- vaccinuri din programe naționale;
- vaccinuri utilizate în campanii urgente sau în răspuns la focare;
- stocuri tampon pentru grupuri prioritare.

3.2.2. Echipamente individuale de protecție (EIP)

- măști chirurgicale și respiratorii (FFP2/FFP3);
- mănuși de unică folosință;
- halate, combinezoane, protecții faciale.

3.2.3. Reactivi și consumabile de laborator pentru asigurarea capacității de diagnostic și timpii de răspuns:

- kituri PCR;
- teste rapide;
- medii de cultură;

- materiale pentru extracția acizilor nucleici;
- consumabile (tuburi, pipete, lame).

3.3. Modalități de raportare a stocurilor

Pentru optimizarea distribuției și prevenirea pierderilor, stocurile sunt raportate în următoarele dimensiuni:

- volumul total (cantitatea fizică totală disponibilă);
- volumul utilizabil (cantități cu termen valid și în stare conformă);
- volumul rezervat (cantități destinate unui consum planificat sau unui focar activ);
- volumul cu termen scurt de valabilitate (produse ce necesită rotație accelerată).

3.4. Consum lunar, reflectă dinamica utilizării contramăsurilor medicale și este compus din:

3.4.1. Consumul efectiv - reprezintă cantitățile utilizate în luna de raportare, pentru fiecare categorie de produse.

3.4.2. Consumul mediu zilnic - se calculează prin raportarea consumului lunar la numărul de zile, oferind un prognostic realist al necesarului permanent.

3.4.3. Consumul mediu săptămânal - relevă variațiile de scurtă durată și permite identificarea tendințelor ascendente cauzate de focare locale sau de fluxul de pacienți.

3.4.4. Variațiile față de lista precedentă

O creștere >20% poate indica:

- un focar epidemiologic;
- o schimbare în protocoalele clinice;
- un deficit iminent.

3.5. Necesare le calculate - sunt estimări privind cantitățile necesare pentru menținerea serviciilor medicale în funcție de scenariile epidemiologice.

3.5.1. Necesare pentru 30 de zile - utilizate pentru planificarea de rutină.

3.5.2. Necesare pentru 60 de zile - reflectă un scenariu de consum crescut sau de aprovizionare limitată.

3.5.3. Necesare pentru 90 de zile - reflectă scenariul de criză, utilizat în pandemii, dezastre sau întreruperi majore ale lanțului de aprovizionare.

Calculul se bazează pe:

- consumul mediu zilnic;
- tendințele epidemiologice;
- recomandările AMDM și ANSP.

3.6. Rezervele strategice includ produsele stocate la nivel național sau instituțional pentru utilizare în situații de criză sanitară. Monitorizarea acestora include:

3.6.1. Nivelul stocurilor de rezervă - Volumul total al rezervelor și gradul de completare (ex.: 70%, 100%).

3.6.2. Accesibilitatea rezervelor - Timpul necesar pentru eliberarea și transportul rezervelor către instituțiile solicitante.

3.6.3. Rotația stocurilor Pentru a evita expirarea termenilor de valabilitate, rezervele sunt rotite periodic (FIFO – First In, First- Out).

3.6.4. Termenele de valabilitate

Produsele cu un termen de valabilitate mai mic de 6 luni sunt înlocuite proactiv.

Capitolul III. Procedura de raportare

4. La nivel instituțional fiecare instituție medico-sanitară:

- 4.1. desemnează un responsabil pentru monitorizarea și raportarea stocurilor;
- 4.2. raportează stocurile, consumul lunar, necesarul și asigurarea rezervelor strategice

5. La nivel raional/municipal Centrele de sănătate publică:

- 5.1. colectează și analizează datele instituțiilor din teritoriu;
- 5.2. elaborează sinteza teritorială privind stocurile, consumul și riscurile;
- 5.3. transmit analiza către ANSP/AMDM.

6. La nivel național ANSP/AMDM:

- 6.1. consolidează datele naționale;
- 6.2. efectuează analiza periodică a stocurilor;
- 6.3. identifică instituțiile cu risc de deficit;
- 6.4. elaborează recomandările de redistribuire sau suplinire;
- 6.5. transmite Ministerului Sănătății avertizări în timp real privind riscurile înalte.
7. Raportarea se va efectua:
 - 7.1. Anual – în perioade fără risc epidemiologic.
 - 7.2. Lunar – în perioade de alertă sau creștere a consumului.
 - 7.3. Zilnic – în situații de criză sanitară declarată sau la solicitarea CSE al MS.