

**RAPORT**  
**cu privire la realizarea Programului național de imunizări pentru anii 2023-2027,**  
**aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 211/2023**

**Perioada raportării: anul 2025**

Programul național de imunizări pentru anii 2023–2027, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 211/2023, constituie documentul strategic național care stabilește cadrul de politici publice, prioritățile și direcțiile de acțiune pentru asigurarea accesului universal al populației la vaccinuri sigure și eficiente, menținerea unei acoperiri vaccinale optime, consolidarea capacităților instituționale, precum și dezvoltarea sistemelor de monitorizare, supraveghere și răspuns în domeniul imunizărilor.

Programul are drept scop consolidarea sistemului național de imunizare prin menținerea și creșterea acoperirii vaccinale, prevenirea și controlul bolilor prevenibile prin vaccinare, fortificarea capacităților instituționale și operaționale ale autorităților și instituțiilor responsabile, precum și dezvoltarea mecanismelor de monitorizare, supraveghere, evaluare și răspuns în domeniul imunoprofilaxiei.

Prezentul raport reflectă nivelul de realizare a acțiunilor planificate pentru anul 2025 și este elaborat în baza rezultatelor monitorizării activităților implementate, a datelor de supraveghere epidemiologică, a rapoartelor statistice și a informațiilor furnizate de instituțiile responsabile.

**Obiectivul general** al Programului este reducerea poverii bolilor transmisibile prin susținerea unor rate înalte de vaccinare și asigurarea accesului universal și echitabil la servicii de imunizare pentru toate categoriile de populație.

Pentru realizarea acestuia, au fost stabilite următoarele obiective specifice:

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

**Obiectivul specific 2.** Creșterea accesului populației la vaccinuri sigure și eficiente pe tot parcursul vieții, indiferent de locația geografică, vârstă, gen, statut economic, etnie sau religie.

**Obiectivul specific 3.** Asigurarea resurselor umane instruite în domeniul imunizării, în vederea creșterii siguranței și calității serviciilor.

**Obiectivul specific 4.** Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare, inclusiv prin dezvoltarea capacităților de cercetare și inovare.

**Obiectivul specific 5.** Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare, la toate nivelurile.

Pe parcursul anului 2025, Ministerul Sănătății, împreună cu instituțiile responsabile și parteneri, a realizat un șir de activități în vederea implementării Planului menționat, acestea fiind reflectate în tabelul de mai jos (Anexă la raport).

În conformitate cu principiile de evaluare și monitorizare a documentelor de politici, Programul este monitorizat prin prisma progresului înregistrat și a impactului produs, fiind aplicată următoarea metodologie:

- evaluarea și analiza acțiunilor realizate de către autorități, prin raportare la prevederile Planului de acțiuni;
- măsurarea progresului cantitativ și calitativ al executării acțiunilor, conform responsabilităților stabilite în Planul de acțiuni;
- identificarea riscurilor aferente implementării Planului.

Raportul cuprinde:

1. Analiza acțiunilor și a progreselor raportate de instituțiile responsabile;
2. Evaluarea calitativă și cantitativă a realizării acțiunilor în baza indicatorilor de progres și a rezultatelor scontate, raportate la obiectivele specifice Programului.

În procesul de evaluare a rezultatelor obținute și indicatorilor de progres, pentru aprecierea acțiunilor întreprinse, sunt utilizate calificative: „Realizat”, „Parțial realizat” și „Nerealizat”.

### 1. Constatările principale privind nivelul de implementare a acțiunilor planificate pentru anul 2025

Programul demonstrează un progres operațional solid, analiza gradului de realizare a obiectivelor indică faptul că 3 obiective (2, 3, 5) sunt realizate în proporție înaltă ( $\geq 90\%$ ), 2 obiective (1 și 4) sunt parțial realizate ( $\approx 75\text{--}80\%$ ), în principal din cauza neatingerii rezultatelor finale (acoperire vaccinală, indicatori epidemiologici).

**Obiectivul specific 1.** Atingerea unei acoperiri vaccinale înalte de cel puțin 95% cu vaccinurile de rutină, la nivel național și teritorial. Realizat  $\approx 75\%$ , deși majoritatea acțiunilor planificate (comunicare, parteneriate, instruirii, integrarea educației pentru sănătate) au fost realizate, obiectivul nu a fost atins în ceea ce privește rezultatul final – acoperirea vaccinală de 95%, realizată doar pentru BCG. Persistă lacune legate de ezitarea vaccinală, diferențele teritoriale și recuperarea incompletă a restanțierilor.

**Obiectivul specific 2.** Creșterea accesului populației la vaccinuri sigure și eficiente pe tot parcursul vieții, indiferent de locația geografică, vârstă, gen, statut economic, etnie sau religie. Realizat  $\approx 90\%$ , este considerat realizat în mare parte, datorită asigurării continue cu vaccinuri și consumabile, menținerii serviciilor universale de imunizare, funcționării lanțului frig la nivel avansat, inițierii introducerii vaccinurilor noi. Limitările țin de neimplementarea mecanismelor digitale de invitare activă și acoperirea incompletă în unele grupuri.

**Obiectivul specific 3.** Asigurarea resurselor umane instruite în domeniul imunizării, în vederea creșterii siguranței și calității serviciilor. Realizat  $\approx 90\%$ , activitățile de instruire au fost implementate conform planului, cu acoperire largă a personalului medical, au fost consolidate competențele în comunicare, planificare și utilizarea sistemelor informaționale. Nu au fost identificate deficiențe majore, însă este necesară continuarea instruirilor pentru sustenabilitate.

**Obiectivul specific 4.** Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare, inclusiv prin dezvoltarea capacităților de cercetare și inovare. Realizat  $\approx 80\%$ , au fost înregistrate progrese semnificative în digitalizare (RENV, SBTESP) și supraveghere epidemiologică, totuși, obiectivul nu este pe deplin realizat din cauza nerealizării studiilor de serosupraveghere.

**Obiectivul specific 5.** Fortificarea capacităților de monitorizare și coordonare a procesului de imunizare, la toate nivelurile. Realizat  $\approx 95\%$ , progrese importante au fost înregistrate în implementarea sistemelor informaționale, coordonarea activităților la nivel național, utilizarea datelor în timp real, totuși, persistă necesitatea dezvoltării funcționalităților avansate (ex. notificări automate, interoperabilitate completă).

În anul 2025, implementarea Programului național de imunizări pentru anii 2023–2027 a înregistrat un nivel bun de realizare, din totalul de 23 indicatori de monitorizare ai acțiunilor, 19 indicatori (82,6%) au fost apreciați ca realizați, 2 indicatori (8,7%) ca parțial realizați și 2 indicatori (8,7%) ca nerealizați (Tabelul 1).

Tabelul 1. Gradul de realizare a indicatorilor de monitorizare a acțiunilor Programului

| Nivel de apreciere | Număr indicatori | Pondere (%) |
|--------------------|------------------|-------------|
| Realizat           | 19               | 82,6%       |
| Parțial realizat   | 2                | 8,7%        |

|                   |           |               |
|-------------------|-----------|---------------|
| <b>Nerealizat</b> | <b>2</b>  | <b>8,7%</b>   |
| <b>Total</b>      | <b>23</b> | <b>100,0%</b> |

Rezultatele monitorizării indică faptul că Programul a fost implementat cu progres semnificativ, fiind obținute rezultate relevante în următoarele domenii prioritare:

- consolidarea comunicării pentru schimbare socială și comportamentală în domeniul imunizării;

- asigurarea continuă cu vaccinuri și consumabile medicale;
- dezvoltarea și operaționalizarea Registrului Electronic Național de Vaccinare;
- consolidarea managementului vaccinurilor și a calității datelor;
- instruirea personalului medical și dezvoltarea capacităților instituționale;
- realizarea activităților de supervizare, monitorizare și suport tehnic în teritoriu;
- menținerea funcționalității lanțului frig;
- pregătirea introducerii vaccinurilor noi în cadrul Programului;
- asigurarea accesului la servicii de imunizare pentru grupurile vulnerabile;
- menținerea, per ansamblu, a unei situații epidemiologice favorabile privind bolile prevenibile prin vaccinare.

Totodată, unele acțiuni au fost realizate parțial sau se află în proces de implementare, în special cele care vizează:

- extinderea mecanismelor digitale de invitare activă la vaccinare (SMS/e-mail);
- realizarea studiilor de sero-supraveghere pentru determinarea nivelului de imunitate în populație și evaluarea impactului vaccinării;
- implementarea efectivă a vaccinurilor noi, pentru care, în anul 2025, au fost întreprinse acțiuni pregătitoare de ordin normativ, logistic și de aprovizionare.

În ansamblu, anul 2025 poate fi caracterizat drept un an de consolidare operațională, instituțională și digitală a Programului, cu accent pe întărirea componentelor de comunicare, supraveghere epidemiologică, management al vaccinurilor și pregătirea extinderii Programului prin introducerea vaccinurilor noi.

## **2. Rezultatele-cheie atinse în anul 2025**

### **2.1. Consolidarea comunicării și a intervențiilor de schimbare socială și comportamentală**

În anul de raportare, a fost aprobat Planul de schimbare socială și comportamentală în imunizare pentru perioada 2025–2027, prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 483 din 03.06.2025. Documentul aliniază intervențiile de comunicare la obiectivele strategice ale Programului național de imunizări.

În vederea operaționalizării acestuia, a fost elaborat și aprobat Suportul informațional pentru implementarea Planului de schimbare socială și comportamentală în imunizare, prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1203 din 23.12.2025.

Pe parcursul anului 2025, au fost realizate activități susținute de comunicare și mobilizare socială, inclusiv :

- elaborarea a 12 rapoarte lunare de social listening, prin intermediul platformei Talkwalker;
- organizarea și desfășurarea activităților din cadrul Săptămânii Europene a Imunizării 2025 (27 aprilie – 3 mai 2025), cu genericul „Imunizarea pentru toți este posibilă!”;
- organizarea sesiunilor de informare pentru părinți și personalul medical, în colaborare cu OMS, UNICEF, USMF „Nicolae Testemițanu” și alți parteneri;

- desfășurarea programului de formare în comunicare pentru schimbare socială și comportamentală în imunizare și în sănătatea publică;
- organizarea Conferinței naționale „Realizări, provocări și perspective în vaccinologie”;
- organizarea mesei rotunde „Imunizarea 2030 – priorități și perspective pentru Republica Moldova”;
- participarea specialiștilor ANSP la emisiuni radio și TV la nivel național, inclusiv pe posturile Moldova 1, Realitatea TV și Teleradio-Moldova.

Conform raportării statistice privind promovarea sănătății și educația pentru sănătate (f. 50-san), la nivel național au fost realizate:

- 354 de seminare tematice;
- instruirea a 17.218 persoane;
- publicarea a 69 de articole în presa scrisă și online;
- mediatizarea a 487 de materiale informative pe pagini web și rețele sociale;
- difuzarea a 29 de emisiuni radio și 106 emisiuni TV;
- susținerea a 1.820 de prelegeri informative;
- realizarea a 96.187 de convorbiri individuale și de grup;
- difuzarea a 24 de spoturi video;
- organizarea a 43 de acțiuni comunitare.

Aceste rezultate confirmă intensificarea intervențiilor de comunicare și consolidarea abordărilor bazate pe schimbarea comportamentală, contribuind la creșterea încrederii populației în imunizare.

## **2.2. Asigurarea accesului la vaccinare pentru grupurile vulnerabile**

Pe parcursul anului, serviciile de imunizare au fost asigurate gratuit în cadrul instituțiilor de asistență medicală primară pentru persoanele aparținând grupurilor vulnerabile, inclusiv pentru persoanele refugiate, membrii comunităților de romi și alte categorii de populație dezavantajate sau cu acces limitat la servicii.

Intervențiile realizate au inclus informarea și consilierea privind beneficiile vaccinării, identificarea activă a persoanelor eligibile cu statut vaccinal incomplet sau întârziat, organizarea vaccinării de recuperare, precum și colaborarea cu medicii de familie, asistenții medicali comunitari, asistenții sociali și autoritățile administrației publice locale.

În anul 2025, 1.377 de persoane refugiate au beneficiat de cel puțin o doză de vaccin, dintre care 735 de persoane de gen feminin și 642 de persoane de gen masculin.

Totodată, cu suportul UNICEF, au fost realizate studii aplicative privind factorii care influențează vaccinarea copiilor din comunitățile de romi, precum și estimarea costurilor inacțiunii în vederea identificării și includerii copiilor cu „doză zero” și sub-vaccinați. Aceste acțiuni au contribuit la fundamentarea intervențiilor orientate către echitate și incluziune.

## **2.3. Consolidarea managementului vaccinurilor și a calității datelor**

În anul 2025 au fost realizate activități de supervizare și suport tehnic, orientate spre consolidarea managementului vaccinurilor, a lanțului de frig și a calității datelor.

Astfel, au fost efectuate vizite de supervizare și suport tehnic în:

10 centre de sănătate, 10 centre de sănătate publică și 5 maternități, din 10 raioane.

Vizitele au fost realizate în perioada iulie–august 2025, în raioanele Anenii Noi, Dondușeni, Căușeni, Criuleni, Strășeni, Drochia, Leova, Râșcani, Telenești și Nisporeni, de către echipe

formate din medici epidemiologi ai ANSP, în colaborare cu specialiști teritoriali și partenerii OMS și UNICEF, conform dispoziției Ministerului Sănătății nr. 335-d din 02.07.2025.

În trimestrul IV al anului 2025, specialiștii epidemiologi de la nivel teritorial au efectuat vizite în 33 de instituții medico-sanitare, în baza dispoziției Ministerului Sănătății nr. 626-d din 02.12.2025.

În cadrul acestor activități au fost verificate concordanța dintre datele raportate în formularele statistice și cele introduse în Registrul Electronic Național de Vaccinare, concordanța dintre stocul fizic și documentele de evidență, respectarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor și a cerințelor lanțului frig, monitorizarea pierderilor de vaccin, planificarea vaccinării și managementul stocurilor.

Totodată, au fost organizate instruirii și sesiuni de re-instruire pentru coordonatorii programelor de imunizare din teritoriu, contribuind la consolidarea capacităților în domeniul evidenței, raportării și gestionării vaccinurilor.

#### 2.4. Asigurarea serviciilor universale de imunizare și reducerea abandonului vaccinal

Serviciile de imunizare au fost asigurate continuu în cabinetele de vaccinare din cadrul instituțiilor medico-sanitare conform Calendarului național de imunizări. Au fost realizate activități de identificare a copiilor și persoanelor cu statut vaccinal incomplet sau întârziat, programarea și efectuarea vaccinărilor restante, asigurarea disponibilității vaccinurilor și consumabilelor precum și monitorizarea administrării vaccinurilor în Registrul Electronic Național de Vaccinare.

Un indicator relevant al performanței Programului îl constituie rata de abandon între DTP1 și DTP3, care în anul 2025 a constituit 2,84%, situându-se sub ținta programatică de sub 5%, ceea ce confirmă menținerea unei bune continuități a vaccinării în cadrul seriilor primare (Tabelul 2).

Totodată, analiza datelor de acoperire vaccinală arată că obiectivul programatic de 95% nu a fost atins pentru majoritatea pozițiilor din Calendarul național de imunizări, fiind realizat la nivel național doar pentru vaccinarea primară BCG. Cuprinderea cu vaccinări primare la copiii de 1 an a variat între 68,6% (rota virus) și 84,8% (hepatita virală B) pe malul drept al Nistrului, iar în teritoriile de est ale țării între 78,8% și 80,1%, ceea ce indică necesitatea intensificării măsurilor de recuperare vaccinală și de reducere a refuzurilor nejustificate.

Tabelul 2. Indicatorii cuprinderii cu vaccinări a copiilor la vârstele țintă în anul 2025

| Nr. d/o  | Vaccinările împotriva                               | Cuprinderea cu vaccinări, % |             |                    |
|----------|---|-----------------------------|-------------|--------------------|
|          |   | Republica Moldova total     | Malul drept | Teritoriile de Est |
| <b>A</b> | <b>Vaccinarea primară a copiilor cu vârsta 1 an</b> |                             |             |                    |
| 1        | Tuberculozei (BCG)                                  | 96,0                        | 96,1        | 95,4               |
| 2        | Poliomielitei (VPO)                                 | 84,3                        | 84,7        | 80,1               |
| 3        | Hepatitei virale B (HepB)                           | 84,8                        | 85,7        | 75,8               |
| 4        | Difteriei, tetanosului și tusei convulsive (DTP)    | 83,8                        | 84,4        | 77,8               |
| 5        | Infecției cu Hib                                    | 83,6                        | 84,4        | 75,0               |
| 6        | Infecției cu rota virus                             | 68,6                        | 76,0        | 0                  |
| 7        | Infecției cu pneumococi                             | 73,9                        | 79,0        | 23,9               |
| 8        | Rujeolei, oreionului rubeolei (ROR)                 | 79,2                        | 79,4        | 77,5               |
| <b>B</b> | <b>Revaccinarea copiilor la vârsta de 3 ani</b>     |                             |             |                    |
| 9        | Poliomielitei (VPO)                                 | 93,3                        | 94,0        | 86,9               |
| 10       | Difteriei, tetanosului și tusei convulsive (DTP)    | 92,7                        | 93,6        | 84,1               |

| C  | Revaccinarea copiilor la vârsta de 7 ani  |      |      |      |
|----|---|------|------|------|
| 11 | Poliomielitei (VPO)                       | 90,5 | 90,6 | 89,5 |
| 12 | Difteriei și tetanosului                  | 89,9 | 90,1 | 88,4 |
| 13 | ROR                                       | 90,5 | 90,3 | 91,5 |
| D  | Revaccinarea copiilor la vârsta de 15 ani |      |      |      |
| 14 | Difteriei și tetanosului                  | 88,8 | 88,5 | 91,3 |
| 15 | ROR                                       | 88,4 | 87,8 | 92,9 |

## 2.5. Asigurarea neîntreruptă cu vaccinuri și consumabile

Vaccinurile și consumabilele necesare implementării Programului național de imunizări au fost achiziționate prin mecanismul de achiziții al UNICEF, de la producători precalificați de OMS, utilizând resurse financiare din bugetul de stat și din alte surse, în conformitate cu mecanismele aplicabile.

Pentru asigurarea distribuției eficiente au fost realizate următoarele acțiuni:

- 4 ture de livrare din Depozitul Național de Vaccinuri al ANSP către centrele de sănătate publică teritoriale;
  - distribuirea lunară a cantităților necesare către instituțiile medico-sanitare;
  - menținerea disponibilității continue a vaccinurilor și consumabilelor în teritoriu;
  - transportarea centralizată a vaccinurilor către subdiviziunile teritoriale ale ANSP, inclusiv cu auto-refrigeratorul instituției, în vederea respectării cerințelor lanțului frig.

Această componentă reprezintă una dintre realizările operaționale majore ale Programului în anul 2025

## 2.6. Menținerea lanțului frig

Pe parcursul anului au continuat acțiunile de consolidare a lanțului frig, esențiale pentru menținerea calității și eficacității vaccinurilor.

Rezultatele obținute indică faptul că 95% dintre instituțiile medicale care prestează servicii de imunizare dețin echipamente frigorifice precalificate, iar 85% sunt asigurate cu indicatori de monitorizare PQS.

Totodată, a fost evaluată funcționalitatea a 9 camere frigorifice naționale și regionale și au fost evaluate 157 de utilaje frigorifice destinate păstrării vaccinurilor. Toate centrele de sănătate publică și instituțiile medico-sanitare sunt dotate cu termo-containere pentru transportul vaccinurilor.

Deși indicatorul programatic vizează atingerea nivelului de 100%, rezultatele obținute în anul 2025 reflectă un nivel avansat de consolidare a infrastructurii lanțului frig.

## 2.7. Introducerea vaccinurilor noi și extinderea Programului

Au fost întreprinse acțiuni pregătitoare pentru extinderea Programului prin introducerea unor vaccinuri noi, inclusiv:

- achiziționarea a 30.000 de doze de vaccin hexavalent, destinate înlocuirii vaccinului pentavalent;
- inițierea procedurii de achiziționare a 10.000 de doze de vaccin meningococic, conform contractului din 24.11.2025.

Implementarea efectivă a acestor vaccinuri este planificată pentru anul 2026, după finalizarea etapelor de pregătire normativă, logistică, metodologică și de instruire a personalului medical

## 2.8. Consolidarea resurselor umane și instruirea personalului

Pe parcursul anului 2025 au fost organizate multiple activități de instruire și consolidare a capacităților profesionale ale personalului medical implicat în implementarea Programului, inclusiv:

- atelierul „Comunicarea interpersonală în imunizare” pentru medicii neonatologi;
- conferința națională „Realizări, provocări și perspective în vaccinologie”;
- atelierul privind prognozarea și planificarea procesului de vaccinare;
- instruirii teritoriale pentru medicii din asistența medicală primară;
- ateliere privind utilizarea modulelor din sistemul informațional de sănătate;
- instruirii privind vaccinarea împotriva infecției cu HPV;
- instruirea lucrătorilor medicali pentru utilizarea sistemelor electronice RENV și SBTESP.

Aceste activități au contribuit la consolidarea capacităților instituționale și la uniformizarea practicilor de implementare a Programului la nivel național și teritorial.

## **2.9. Consolidarea supravegherii epidemiologice, siguranței vaccinării și digitalizării**

### **a) Digitalizarea și sistemele informaționale**

Progrese importante au fost realizate în domeniul supravegherii epidemiologice, siguranței vaccinării și digitalizării sistemului de imunizare, prin implementarea și funcționarea a două sisteme informaționale esențiale:

- Registrul Electronic Național de Vaccinare (RENV);
- Sistemul de supraveghere a bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică (SBTESP).

Registrul Electronic Național de Vaccinare a fost dezvoltat ca modul în cadrul SBTESP, iar accesul a fost asigurat pentru toate instituțiile medicale în care sunt administrate vaccinuri, în conformitate cu cadrul normativ aplicabil, inclusiv Ordinul Ministrului Sănătății nr. 880/2025 „Cu privire la utilizarea Registrului Electronic Național de Vaccinuri”. Sistemul este utilizat pentru monitorizarea în timp real a procesului de vaccinare și a stocurilor de vaccinuri.

### **b) Supravegherea bolilor prevenibile prin vaccinare**

Imunizările efectuate, monitorizarea continuă a morbidității, precum și măsurile profilactice și antiepidemice întreprinse au permis menținerea, per ansamblu, a unei situații epidemiologice favorabile privind bolile prevenibile prin vaccinare.

Pe parcursul anului nu au fost înregistrate cazuri de poliomielită, difterie, rubeolă, rubeolă congenitală și hepatită virală B acută la copii.

Totodată, situația epidemiologică nefavorabilă privind rujeola în mai multe țări europene, inclusiv în țările vecine, a favorizat importul infecției în Republica Moldova. Astfel, în anul 2025 au fost înregistrate 193 de cazuri de rujeolă, inclusiv 11 cazuri de import.

Cazurile au fost raportate în 16 teritorii administrative, iar un focar major a fost înregistrat în raionul Cimișlia, satul Porumbrei, cu 33 de cazuri, preponderent la persoane nevaccinate. 73,1% dintre cazuri au fost înregistrate la persoane nevaccinate, 5,7% la persoane vaccinate incomplet (o singură doză) și 14,0% la persoane vaccinate cu două doze, iar 10 cazuri au fost raportate la copii sub vârsta eligibilă pentru vaccinare.

Aceste date confirmă necesitatea consolidării măsurilor de recuperare vaccinală și de reducere a refuzurilor nejustificate.

În anul de raportare a fost raportat, înregistrat, investigat și clasificat un caz de paralizie acută flască (PAF), rata de depistare constituind 0,18 cazuri la 100.000 de copii. Cazul a fost de origine non-poliomielitică și a fost investigat corespunzător, fiind recoltate două probe adecvate în termenele stabilite.

Indicatorul de supraveghere PAF nu a atins nivelul recomandat de OMS, ceea ce impune intensificarea vigilenței epidemiologice și a sensibilizării personalului medical privind notificarea cazurilor suspecte.

Siguranța vaccinării și monitorizarea EAPI au fost asigurate prin supravegherea și investigarea tuturor cazurilor raportate. În anul 2025 au fost înregistrate 51 de cazuri de EAPI, comparativ cu 59 în anul 2024, ceea ce indică menținerea unui nivel redus și controlat al evenimentelor raportate.

Toate cazurile au fost investigate, evaluate și clasificate de Comisia de evaluare a cauzalității EAPI. Nu a fost raportat niciun caz de șoc anafilactic în anul 2025.

În contextul vaccinării anti-COVID-19, în anul 2025 au fost vaccinate 7.558 de persoane, fiind al treilea an consecutiv (2023–2025) fără raportarea de EAPI asociate acestei vaccinări.

În anul 2025 a continuat vaccinarea împotriva infecției cu HPV, inclusiv în baza schemei actualizate aprobate prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 811/2025 „Cu privire la schema de vaccinare împotriva infecției cu virusul papiloma uman (HPV) și extinderea grupelor eligibile”, care prevede:

- administrarea unei doze pentru fete și băieți cu vârsta de 9–14 ani;
- administrarea a două doze pentru fete cu vârsta de 15–26 ani, la interval de 6 luni.

Vaccinarea completă a fetelor a constituit 43,5% pentru cohorta născută în anul 2014 și 41,0% pentru cohorta născută în anul 2015. De asemenea, au fost vaccinați 4.579 de băieți.

Împotriva difteriei și tetanosului au fost revaccinați 118.829 de adulți, ceea ce reprezintă circa 76,6% din contingentul eligibil.

Împotriva gripei sezoniere, în sezonul 2025–2026, au fost vaccinate 239.939 de persoane, reprezentând 99,97% din contingentele cu risc sporit.

### **3. Resursele utilizate în implementare**

#### **3.1. Resurse financiare**

Implementarea Programului în anul 2025 a fost realizată prin utilizarea resurselor financiare alocate din bugetul de stat, fondurile CNAM, precum și din donațiile oferite de Gavi, inclusiv pentru achiziționarea vaccinurilor și consumabilelor medicale.

Costul total al vaccinurilor și consumabilelor achiziționate în anul 2025 a constituit 42.695.801,43 lei.

Totodată, o parte dintre activitățile de coordonare, instruire, comunicare, monitorizare și supervizare au fost realizate din resurse instituționale existente sau cu suportul partenerilor de dezvoltare.

Analiza evidențiază o corelare pozitivă între resursele investite și rezultatele operaționale obținute prin asigurarea continuității aprovizionării cu vaccinuri și consumabile (100%), fără întreruperi în implementarea Calendarului național de imunizări, menținerea funcționalității lanțului frig la un nivel înalt (95% dotare cu echipamente frigorifice), consolidarea sistemului informațional de vaccinare (RENV), realizarea activităților de supervizare, instruire și suport tehnic în teritoriu, asigurarea intervențiilor de comunicare și mobilizare socială.

Aceste rezultate confirmă că resursele financiare au fost utilizate eficient pentru susținerea funcționării sistemului de imunizare și a infrastructurii operaționale.

La nivel de impact, corelarea dintre costuri și rezultate evidențiază că rata de abandon între DTP1–DTP3 de 2,84%, sub ținta programatică de <5%, indică o utilizare eficientă a resurselor în menținerea continuității vaccinării și menținerea unei situații epidemiologice favorabile pentru majoritatea bolilor prevenibile prin vaccinare, totuși, neatingerea țintei de 95% acoperire vaccinală pentru majoritatea vaccinurilor de rutină indică o eficiență parțială în transformarea resurselor în rezultate finale de acoperire populațională.

### **3.2. Resurse instituționale și umane**

Implementarea Programului a implicat cooperarea mai multor instituții și structuri ale sistemului de sănătate și ale administrației publice, inclusiv Ministerul Sănătății, Agenția Națională pentru Sănătate Publică, instituțiile medico-sanitare publice și private, instituțiile de asistență medicală primară, instituțiile academice și de formare profesională, autoritățile administrației publice locale, precum și structurile comunitare și rețelele teritoriale de sănătate.

### **3.3. Resurse de asistență tehnică și parteneriat**

Implementarea Programului a beneficiat de suport tehnic și instituțional din partea partenerilor internaționali de dezvoltare, inclusiv Organizația Mondială a Sănătății, UNICEF, Gavi, European Centre for Disease Prevention and Control, precum și alți parteneri instituționali și academici.

Aceste parteneriate au contribuit la consolidarea capacităților de planificare, monitorizare, comunicare, supraveghere epidemiologică și pregătire pentru introducerea vaccinurilor noi.

## **4. Principalele probleme, constrângeri și deficiențe constatate în procesul de implementare**

În pofida progreselor înregistrate, procesul de implementare a Programului în anul 2025 a fost marcat de unele constrângeri și dificultăți, dintre care cele mai relevante sunt următoarele:

1. Nivel insuficient al acoperirii vaccinale pentru unele poziții din Calendarul național de imunizări, obiectivul programatic de 95% nefiind atins pentru majoritatea vaccinurilor de rutină.
2. Persistența refuzurilor nejustificate și a ezitării vaccinale, alimentate de dezinformare, propagandă anti-vaccinală, amânări repetate și interpretări eronate privind contraindicațiile medicale.
3. Necesitatea consolidării capacităților de comunicare interpersonală ale personalului medical, inclusiv în raport cu părinții și persoanele indecise față de vaccinare.
4. Neuniformitatea performanțelor teritoriale, inclusiv menținerea unor diferențe între teritorii privind acoperirea vaccinală, monitorizarea și aplicarea măsurilor de recuperare.
5. Necesitatea fortificării supravegherii PAF, în contextul în care indicatorul de performanță nu a atins nivelul recomandat de OMS.
6. Necesitatea extinderii și standardizării utilizării instrumentelor digitale, inclusiv a mecanismelor de notificare activă a beneficiarilor prin SMS/e-mail.
7. Necesitatea accelerării implementării efective a vaccinurilor noi, după finalizarea etapelor pregătitoare realizate în anul 2025.

## **5. Lecții învățate**

Experiența implementării Programului în anul 2025 evidențiază următoarele lecții relevante:

- menținerea disponibilității continue a vaccinurilor și consumabilelor reprezintă o condiție esențială, dar nu suficientă, pentru atingerea țintelor de acoperire vaccinală;
- intervențiile de comunicare trebuie să fie continue, bazate pe date și adaptate contextelor locale, precum și grupurilor cu risc sporit de refuz sau întârziere vaccinală;
- utilizarea instrumentelor de social listening și analiza percepțiilor populației contribuie semnificativ la orientarea intervențiilor de comunicare;
- digitalizarea proceselor (RENV/SBTESP) crește trasabilitatea, calitatea datelor și capacitatea de intervenție operativă;

- vizitele de supervizare și suport în teroriu au un rol determinant în îmbunătățirea calității implementării și a managementului vaccinurilor;
- introducerea vaccinurilor noi necesită planificare anticipată și coordonare interinstituțională.

## **6. Propuneri de îmbunătățire pentru anul 2026**

În vederea sporirii eficienței implementării Programului în anul 2026, se propun următoarele măsuri:

1. Intensificarea intervențiilor de recuperare vaccinală pentru copiii și persoanele cu statut vaccinal incomplet sau întârziat;
2. Extinderea mecanismelor de invitare activă la vaccinare prin notificări SMS, apeluri telefonice și alte soluții digitale integrate;
3. Consolidarea comunicării pentru schimbare socială și comportamentală, cu focalizare pe grupurile cu rată înaltă de refuz sau ezitare vaccinală;
4. Continuarea instruirii personalului medical privind contraindicațiile reale, comunicarea interpersonală și gestionarea refuzurilor;
5. Extinderea activităților de supervizare și audit al calității datelor în toate teritoriile;
6. Fortificarea supravegherii PAF și a altor componente critice ale supravegherii epidemiologice;
7. Implementarea efectivă a vaccinului hexavalent și a vaccinului meningococic, cu asigurarea tuturor condițiilor logistice, normative și metodologice;
8. Continuarea dezvoltării și optimizării Registrului Electronic Național de Vaccinare, inclusiv asigurarea interoperabilității cu alte sisteme informaționale;
9. Consolidarea intervențiilor orientate către echitate, pentru asigurarea accesului grupurilor vulnerabile, inclusiv persoane refugiate, comunități de romi și populații greu accesibile;
10. Menținerea și diversificarea parteneriatelor de asistență tehnică și suport instituțional cu partenerii de dezvoltare.

**Monitorizarea progresului în implementarea și realizarea Programului Național de Imunizări pentru anul 2025**

| Nr. d/o   | Acțiuni întreprinse pentru realizarea obiectivelor  | Termen de realizare                  | Instituții responsabile | Partenerii de implementare | Costuri, mii lei | Indicatori de monitorizare planificați                                    | Activități și indicatori realizați   |
|---|---|--------------------------------------|-------------------------|----------------------------|------------------|---|--|
| 1   | 2   | 3                                    | 4                       | 5                          | 6                | 7   | 8  |
| <b>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</b> |   |                                      |                         |                            |                  |   |  |
| 1.1   | Elaborarea de strategii robuste și inovative pentru a combate dezinformarea despre vaccinuri și a contracara propagarea mesajelor anti-vaccinare și impactul negativ al acestora                            | 2023                                 | MS, ANSP                | OMS<br>UNICEF              | 0,00             | Strategia de schimbare comportamentală privind PNI dezvoltată și aprobată | <b>Indicator realizat</b><br>Aprobarea Planului de schimbare socială și comportamentală în imunizare 2025 - 2027 prin Ordinul MS Nr. 483/2025.<br><b>Comentariu:</b> obiectivele Planului SSCI 2027 corespund direct obiectivelor generale și specifice ale PNI  |
| 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. | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | MS, ANSP,<br>IMS        | OMS<br>UNICEF<br>CNAM      | 0,00             | Planul de acțiuni aprobat și implementat                                  | <b>Indicator realizat</b><br>1. A fost elaborat Suportul informațional în implementarea planului de schimbare socială și comportamentală în imunizare aprobat prin Ordinul ministrului Sănătății Nr. 1203 din 23 decembrie 2025.<br>2. Au fost continuate activitățile lunare de <i>social listening</i> , orientate spre monitorizarea și analiza conținutului din mediul online referitor la imunizări, inclusiv a publicațiilor, postărilor, comentariilor, discuțiilor și conversațiilor distribuite pe rețelele de socializare și alte canale digitale. Acțiune realizată prin intermediul platformei Talkwalker, total 12 rapoarte.<br>3. În scopul consemnării Săptămânii Europene a Imunizărilor, în conformitate cu prevederile dispoziției Ministerului Sănătății nr. 194-d din 18 aprilie 2025 în Republica Moldova a fost organizată și desfășurată Săptămâna Europeană a Imunizării 27 aprilie – 3 mai 2025, cu genericul „Imunizarea pentru toți este posibilă!”.<br>4. În colaborare cu UNICEF, OMS, USMF „Nicolae Testemițanu” și portalul „Ask a mom”, specialiștii ANSP au organizat și petrecut sesiuni de informare pentru părinți și personalul medical, în cadrul sesiunii online: „Informația corectă protejează. Întreabă. Înțelege. Vaccinează.” De asemenea, au participat la emisiuni difuzate de posturile naționale de televiziune (Moldova 1, Realitatea TV, |

|     |  |                                      |                           |               |      |  |  |
|-----|--|--------------------------------------|---------------------------|---------------|------|--|--|
|     |  |                                      |                           |               |      |  | Teleradio-Moldova), în cadrul căroră au abordat subiecte sensibile și de interes public privind vaccinarea.<br>5. Activități de instruire și comunicare la nivel național – realizate: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 354 seminare</li> <li>• 17.218 persoane instruite</li> <li>• 69 articole publicate</li> <li>• 487 materiale informative online</li> <li>• 29 emisiuni radio / 106 emisiuni TV</li> <li>• 1.820 prelegeri</li> <li>• 96.187 convorbiri individuale și de grup</li> <li>• 24 spoturi video</li> <li>• 43 acțiuni comunitare</li> </ul>   |
| 1.3 | Creșterea acoperirii vaccinale în rândul celor mai dezavantajate grupuri de populație cu asigurarea serviciilor de imunizare gratuită a migranților și refugiaților. | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | IMS, ANSP                 | OMS<br>UNICEF | 0,00 | Procentul de acoperire vaccinală în rândul grupelor social-vulnerabile (80%) dezagregat pe dimensiuni de gen; număr de sesiuni de vaccinare furnizate în rândul grupurilor respective (1 sesiune per an per teritoriu administrativ) | <b>Indicator realizat</b><br>Au fost asigurate gratuit servicii de imunizare în instituțiile de asistență medicală primară pentru refugiați, comunități de romi și alte grupuri vulnerabile, indiferent de statut.<br>S-au desfășurat activități de informare și consiliere privind beneficiile vaccinării, precum și acțiuni de identificare activă a persoanelor cu statut vaccinal incomplet sau întârziat, în colaborare cu medicii de familie, asistenții medicali comunitari, asistenții sociali și autoritățile locale.<br>În 2025, cel puțin o doză de vaccin a fost administrată pentru circa 1.377 refugiați, dintre care 735 femei și 642 bărbați<br><b>Comentariu:</b> Din cauza mobilității continue a persoanelor refugiate și a altor grupuri vulnerabile, calcularea exactă a acoperirii vaccinale nu a fost posibilă. Cu toate acestea, serviciile de imunizare au fost furnizate gratuit și conform planului, iar indicatorul este considerat realizat prin asigurarea efectivă a vaccinării pentru toate grupurile țintă. |
| 1.4 | Evaluarea calității datelor privind imunizările prin efectuarea managementului vaccinurilor și fortificarea capacităților coordonatorilor                            | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | MS<br>ANSP<br>AMDM<br>IMS | OMS<br>UNICEF | 0,00 | Ponderea coordonatorilor locali a programelor de imunizări instruiți în managementul efectiv al  | <b>Indicator parțial realizat</b><br>Evaluarea calității datelor privind imunizările a fost realizată prin vizite de supervizare și suport în 10 centre de sănătate (CS), 10 centre de sănătate publică (CSP) și 5 maternități din 10 raioane: Anenii Noi, Donușeni, Căușeni, Criuleni, Strășeni, Drochia, Leova, Rîșcani, Telenești și Nisporeni, conform dispoziției MS nr. 335-d din 2 iulie 2025, și în 33 de instituții conform dispoziției MS nr. 626-d din 2 decembrie 2025.  |

|     |  |                                      |                 |                     |      |   |   |
|-----|--|--------------------------------------|-----------------|---------------------|------|---|---|
|     | programelor de imunizare.  |                                      |                 |                     |      | vaccinărilor (100%).  | În aceste instituții a fost verificată concordanța datelor raportate în formularele F5-săn cu Registrul Electronic Național de Vaccinare și cu stocurile fizice și documentele de evidență. Managementul vaccinurilor a fost consolidat prin evaluarea stocurilor, verificarea respectării condițiilor de păstrare, monitorizarea lanțului frig, controlul pierderilor și planificarea vaccinării. În scopul fortificării capacităților coordonatorilor programelor de imunizare, au fost organizate instruirii, sesiuni de re-instruire și oferită asistență tehnică continuă privind evidența și raportarea datelor, gestionarea stocurilor și planificarea vaccinării.<br><b>Comentariu:</b> Acțiunea este în curs de implementare; teritoriile neacoperite vor fi evaluate până la finalul programului  |
| 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 | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | APL, ANSP, IMS, | MS<br>OMS<br>UNICEF | 0,00 | Numărul de ateliere de lucru intersectorial privind PNI pe fiecare an în parte, (2 ateliere per an per teritoriu administrativ) | <b>Indicator realizat</b><br>1. Desfășurarea atelierului „Program de formare în comunicare pentru schimbare socială și comportamentală în imunizare și sănătate publică”, destinat specialiștilor din:<br>• instituțiile medico-sanitare publice (IMSP din AMP, AMS, CSP, CNAM),<br>• specialiști în comunicare ai Guvernului RM, MS, ANSP, OMS, USMF „Nicolae Testemițanu”, ASRM, Poliția de Frontieră, CNAM,<br>• Youth Clinic „Neo Vita”, Organizația Tarna Rom, jurnaliști în sănătate desfășurat conform dispoziției MS nr. 210 din 02 mai 2025.<br>2. Masa rotundă cu participarea experților internaționali și a reprezentanților MS, OMS, UNICEF, CNCEDI, CNAM, AMDM, ANSP, USMF „Nicolae Testemițanu”, cu genericul „IMUNIZAREA 2030 – priorități și perspective pentru Republica Moldova”, organizată conform dispoziției MS nr. 226-d din 12 mai 2025.<br>3. Organizarea ședințelor intersectoriale la nivel raional (Consiliul Raional, Consiliul pentru Protecția Drepturilor Copilului), cu implicarea sectoarelor sănătate, educație și social, pentru analiza acoperirii vaccinale și stabilirea măsurilor de îmbunătățire. |
| 1.6 | Crearea parteneriatelor la nivel local pentru promovarea beneficiilor imunizărilor.  | 2023                                 | MS, MMPS,       | OMS,<br>UNICEF      | 0,00 | Numărul de ședințe la nivel de comunitate, (1 parteneriat cel puțin pentru fiecare teritoriu administrativ)                     | <b>Indicator realizat</b><br>Specialiștii în domeniul imunizărilor au participat la instruirea a aproximativ 330 asistenți sociali comunitari privind beneficiile vaccinărilor, în special pentru grupurile cu risc sporit de îmbolnăvire. Atelierele de instruire s-au desfășurat în 10 teritorii: Cantemir, Ialoveni, Hîncești, Soroca, Edineți, Ceadâr-Lunga, Șoldănești, Fălești, Ștefan-Vodă și Briceni, conform Dispoziției MS nr. 7/498 din 29.09.2025.  |

|     |   |                                      |                   |                       |      |   |
|-----|---|--------------------------------------|-------------------|-----------------------|------|---|
|     |   |                                      |                   |                       |      | Instruirea a fost realizată pentru consolidarea rolului asistenților sociali în comunicarea riscurilor, promovarea beneficiilor vaccinării și facilitarea accesului grupurilor vulnerabile la serviciile de imunizare.  |
| 1.7 | Includerea subiectului privind imunizările în curricula școlară pentru învățământul general, în vederea promovării și conștientizării importanței imunizărilor pentru organismul uman | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | MS<br>MEC<br>ANSP | USMF<br>OMS<br>UNICEF | 0,00 | <p>Subiect privind imunizările inclus în curricula școlară pentru învățământul general; număr de ore obligatorii și opționale realizate; pondere a elevilor informați, inclusiv prin prisma dimensiunii de gen</p> <p><b>Indicator realizat</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. A fost stabilit un nou Cadru de Referință al Educației Timpurii, în care una dintre temele cross-curiculare include educația pentru sănătate și starea de bine a copiilor.</li> <li>2. În Planul-cadru pentru învățământ primar, gimnazial și liceal, elevii claselor I–XII studiază obligatoriu disciplina „Dezvoltare personală”, unde, în cadrul modulului „Modul de viață sănătos”, este abordat subiectul imunizării. Modulul include 6 ore de studiu pe an pentru fiecare clasă. În clasa a X-a, în cadrul acestui modul, este prevăzută unitatea de conținut „Imunizarea și imunitatea”, care include subiectele: „Imunizarea – proces natural și artificial”, „Atitudinea față de imunizarea artificială”, „Mituri și beneficii” și „Modul de viață și imunitatea”.</li> <li>3. În clasele V–IX, elevii studiază disciplina opțională „Educația pentru sănătate”, în cadrul căreia au fost diseminate materiale informative privind beneficiile vaccinării și riscurile bolilor infecțioase.</li> <li>4. Ministerul Educației și Cercetării, în parteneriat cu UNICEF, a desfășurat instruirii la nivel național pentru lucrătorii medicali din instituțiile de învățământ preșcolar și secundar (ciclurile I și II) privind vaccinarea, prevenirea maladiilor transmisibile, igiena, comunicarea interpersonală și nutriția. În total, 1.358 din 1.700 de lucrători medicali au fost instruiți.</li> <li>5. Au fost elaborate ghiduri adaptate privind imunizarea și comunicarea interpersonală în imunizare, precum și „Bazele alimentației sănătoase pentru copii și adolescenți”, pentru a sprijini lucrătorii medicali în aplicarea acestor competențe în activitatea zilnică..</li> </ol> |
| 1.8 | Stabilirea, în planurile de învățământ pentru studii superioare de licență, cu titlu opțional sau la libera alegere, a unor discipline separate privind subiectul imunizărilor sau    | 2025<br>2026<br>2027                 | MS<br>MEC<br>ANSP | USMF<br>OMS<br>UNICEF |      | <p>Subiect privind imunizările inclus în planurile de învățământ pentru studii superioare de licență, cu titlu</p> <p><b>Indicator parțial realizat</b></p> <p>Subiectul imunizării este inclus în planul de învățământ al USMF „N. Testemițanu”, în cadrul programelor de studii:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicină: 109 ore de studiu, persoane instruite: 5.132, din care 3.539 fete;</li> <li>• Stomatologie: 22 ore, persoane instruite: 442, din care 232 fete;</li> <li>• Farmacie: 42 ore, persoane instruite: 221, din care 184 fete;</li> </ul>   |

|  |   |  |  |  |  |   |
|--|---|--|--|--|--|---|
|  | includerea subiectelor respective în conținuturile unităților de curs/disciplinelor conexe acestor tematici |  |  |  | opțional sau la libera alegere; număr de ore realizate; pondere a studenților informați, inclusiv prin prisma dimensiunii de gen | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistență medicală generală: 78 ore, persoane instruite: 102, din care 99 fete;</li> <li>• Sănătate Publică: 139 ore, persoane instruite: 28, din care 21 fete;</li> <li>• Optometrie: 16 ore, persoane instruite: 34, din care 28 fete;</li> <li>• Tehnologii în radiologie și imagistică: 8 ore, persoane instruite: 9, din care 8 fete;</li> <li>• Fiziokinetoterapie și reabilitare: 8 ore, persoane instruite: 47, din care 29 fete;</li> <li>• Nursing avansat: 68 ore, persoane instruite: 14, toate de gen feminin;</li> <li>• Programul de studii superioare de master „Intervenție timpurie în copilărie”: 21 ore, persoane instruite: 3, toate de gen feminin.</li> </ul> <p><b>Comentariu:</b><br/>Tematica Imunizării urmează să fie extinsă și în alte programe de licență, pentru a acoperi integral toate specializările medicale și domeniile conexe.</p> |
|  | Subtotal  |  |  |  | 0,00   |   |

**Obiectivul specific 2. Creșterea accesului populației la vaccinuri sigure și eficiente 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. | 2025<br>2026 | IMS, ANSP | OMS<br>UNICEF | 0,00 | Ratele de abandon între DTP1 și DTP3 (<5%) | <p><b>Indicator realizat:</b><br/>În anul 2025, asigurarea serviciilor de imunizare universale a fost realizată prin intermediul cabinetelor de vaccinare din cadrul IMS, unde s-au prestat continuu servicii conform Calendarului național de imunizare.</p> <p>S-au desfășurat activități de identificare a copiilor și persoanelor cu statut vaccinal incomplet sau întârziat, prin revizuirea registrelor de vaccinare, listelor nominale și contactarea directă a beneficiarilor sau a reprezentanților legali, pentru programarea și efectuarea vaccinării restante.</p> <p>A fost asigurată disponibilitatea vaccinurilor și consumabilelor, respectarea lanțului frigoric, organizarea fluxului de beneficiari, precum și monitorizarea și raportarea administrării vaccinurilor în Registrul Electronic Național de Vaccinare. Rata de abandon între DTP1 și DTP3 a fost de 2,84%.</p> |
|-----|--|--------------|-----------|---------------|------|--|---|

|  |  |                                      |                 |                |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|--|--|--------------------------------------|-----------------|----------------|----------------|--|---|--|--|---|--|--------------------------------------|-------------|--|----------|-----------------------------------|--|-------------|--|-----------|--------------------------------------|--|-------------|--|---|---|--|-------------|--|----------------|--|--|-------------|--|----------------|---|--|-------------|--|----------------|---|--|-------------|--|---|--|--|-------------|--|----------------|---|--|
| 2.2  | Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor: Vaccin contra tuberculozei (BCG) | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | IMS<br><br>ANSP |                | 402201<br>.44  | Asigurarea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor | <b>Indicator realizat</b><br>În anul 2025, vaccinurile și consumabilele aferente au fost achiziționate prin intermediul departamentului achiziții UNICEF de la producători precalificați de Organizația Mondială a Sănătății. Costul total al vaccinurilor și consumabilelor achiziționate pentru realizarea PNI a constituit 42695801.43 MDL, achitat din mijloacele interne bugetare.<br>În 2025, vaccinurile au fost livrate în 4 tranșe către CSP teritoriale prin auto-refrigeratoarele Depozitului Național al ANSP. CSP și subdiviziunile lor au asigurat distribuirea lunară către instituțiile medico-sanitare, menținând disponibilitatea permanentă a vaccinurilor și consumabilelor necesare administrării. |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccin contra hepatitei B (Hep B)  |                                      | MS, ANSP        |                | 425744<br>.94  |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccinul Pentavalent (DTP+HepB +Hib)   |                                      | MS, ANSP        |                | 0.00           |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccinul Hexavalent (DTP+HepB +Hib+IPV)  |                                      | MS, ANSP        |                | 288722<br>7.10 |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccin împotriva infecției cu rotavirusuri   |                                      | MS, ANSP        |                | 262572<br>6.73 |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccin împotriva infecției pneumococice  |                                      | MS, ANSP        |                | 173429<br>1.10 |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccin oral bivalent împotriva poliomielitei (bVPO)  |                                      | MS, ANSP        |                | 295831<br>.00  |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, (ROR)   |                                      | MS, ANSP        |                | 223172<br>7.50 |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccinul împotriva difteriei, tetanosului și pertusis (DTP)  |                                      | MS, ANSP        |                | 245244<br>.78  |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, pediatric (DT)  |                                      | MS, ANSP        |                | 209684<br>.29  |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, adulți (Td)   |                                      | MS, ANSP        |                | 735734<br>.34  |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  | Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, revaccinare (ROR)   |                                      | MS, ANSP        |                | 331816<br>1.87 |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
|  |  |                                      |                 |                |                |  |   |  |  | <table border="1"> <tr> <td>Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor: Vaccin contra tuberculozei (BCG)</td> <td>2023<br/>2024<br/>2025<br/>2026<br/>2027</td> <td>IMS<br/>ANSP</td> <td></td> <td>86430.83</td> </tr> <tr> <td>Vaccin contra hepatitei B (Hep B)</td> <td></td> <td>MS,<br/>ANSP</td> <td></td> <td>319370.73</td> </tr> <tr> <td>Vaccinul Pentavalent (DTP+HepB +Hib)</td> <td></td> <td>MS,<br/>ANSP</td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Vaccinul Hexavalent (DTP+HepB +Hib+IPV)</td> <td></td> <td>MS,<br/>ANSP</td> <td></td> <td>2435562.4<br/>8</td> </tr> <tr> <td>Vaccin împotriva infecției cu rotavirusuri</td> <td></td> <td>MS,<br/>ANSP</td> <td></td> <td>1365901.4<br/>9</td> </tr> <tr> <td>Vaccin împotriva infecției pneumococice</td> <td></td> <td>MS,<br/>ANSP</td> <td></td> <td>1528892.7<br/>6</td> </tr> <tr> <td>Vaccin oral bivalent împotriva poliomielitei (bVPO)</td> <td></td> <td>MS,<br/>ANSP</td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, (ROR)</td> <td></td> <td>MS,<br/>ANSP</td> <td></td> <td>2744570.8<br/>3</td> </tr> <tr> <td>Vaccinul împotriva difteriei, tetanosului și pertusis (DTP)</td> <td></td> <td>MS,<br/>ANSP</td> <td></td> <td>197754.62</td> </tr> </table> | Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor: Vaccin contra tuberculozei (BCG) | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | IMS<br>ANSP |  | 86430.83 | Vaccin contra hepatitei B (Hep B) |  | MS,<br>ANSP |  | 319370.73 | Vaccinul Pentavalent (DTP+HepB +Hib) |  | MS,<br>ANSP |  | 0 | Vaccinul Hexavalent (DTP+HepB +Hib+IPV) |  | MS,<br>ANSP |  | 2435562.4<br>8 | Vaccin împotriva infecției cu rotavirusuri |  | MS,<br>ANSP |  | 1365901.4<br>9 | Vaccin împotriva infecției pneumococice |  | MS,<br>ANSP |  | 1528892.7<br>6 | Vaccin oral bivalent împotriva poliomielitei (bVPO) |  | MS,<br>ANSP |  | 0 | Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, (ROR) |  | MS,<br>ANSP |  | 2744570.8<br>3 | Vaccinul împotriva difteriei, tetanosului și pertusis (DTP) |  |
| Achiziționarea și disponibilitatea neîntreruptă a vaccinurilor și consumabilelor: Vaccin contra tuberculozei (BCG) | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027   | IMS<br>ANSP                          |                 | 86430.83       |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
| Vaccin contra hepatitei B (Hep B)  |  | MS,<br>ANSP                          |                 | 319370.73      |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
| Vaccinul Pentavalent (DTP+HepB +Hib)   |  | MS,<br>ANSP                          |                 | 0              |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
| Vaccinul Hexavalent (DTP+HepB +Hib+IPV)  |  | MS,<br>ANSP                          |                 | 2435562.4<br>8 |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
| Vaccin împotriva infecției cu rotavirusuri   |  | MS,<br>ANSP                          |                 | 1365901.4<br>9 |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
| Vaccin împotriva infecției pneumococice  |  | MS,<br>ANSP                          |                 | 1528892.7<br>6 |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
| Vaccin oral bivalent împotriva poliomielitei (bVPO)  |  | MS,<br>ANSP                          |                 | 0              |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
| Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, (ROR)   |  | MS,<br>ANSP                          |                 | 2744570.8<br>3 |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |
| Vaccinul împotriva difteriei, tetanosului și pertusis (DTP)  |  | MS,<br>ANSP                          |                 | 197754.62      |                |  |   |  |  |   |  |                                      |             |  |          |                                   |  |             |  |           |                                      |  |             |  |   |   |  |             |  |                |  |  |             |  |                |   |  |             |  |                |   |  |             |  |   |  |  |             |  |                |   |  |

|  |          |                 |  |             |                 |
|--|----------|-----------------|--|-------------|-----------------|
| Vaccin împotriva papilomavirusului uman (HPV)  | MS, ANSP | 218608<br>1.46  | Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, pediatric (DT)            | MS,<br>ANSP | 208815.88       |
| Vaccin împotriva gripei sezoniere              | MS, ANSP | 160126<br>20.0  | Vaccinul împotriva difteriei și tetanosului, adulți (Td)               | MS,<br>ANSP | 360857.65       |
| Vaccin împotriva hepatitei B adulți            | MS, ANSP | 272000<br>.00   | Vaccinul împotriva rujeolei, oreionului și rubeolei, revaccinare (ROR) | MS,<br>ANSP | 1738466.1<br>8  |
| Vaccin contra Rabiei                           | MS, ANSP | 151200<br>0.00  | Vaccin împotriva papilomavirusului uman (HPV)                          | MS,<br>ANSP | 1218847.8<br>7  |
| Vaccin inactivat împotriva poliomielitei (VPI) | MS, ANSP | 344400<br>0.00  | Vaccin împotriva gripei sezoniere                                      | MS,<br>ANSP | 16012620        |
| Vaccin contra infecției meningococice          |          | 0.00            | Vaccin împotriva hepatitei B adulți                                    | MS,<br>ANSP | 615861          |
| Seringi BCG 0,05 ml                            |          | 46442.<br>66    | Vaccin contra Rabiei   | MS,<br>ANSP | 2278643.3       |
| Seringi BCG 0,1 ml                             | MS, ANSP | 3202.9<br>4     | Vaccin inactivat împotriva poliomielitei (VPI)                         |             | 0               |
| Seringi 0,5 ml AD                              | MS, ANSP | 0.00            | Vaccin contra infecției meningococice                                  |             | 11500000.<br>0  |
| Seringi 2,0 ml                                 | MS, ANSP | 113558<br>.86   | Vaccin COVID-19  |             | 0               |
| Seringi 5,0 ml                                 | MS, ANSP | 302823<br>.63   | Seringi BCG 0,05 ml  | MS,<br>ANSP | 39551.8         |
| Cutii de siguranță                             | MS, ANSP | 0.00            | Seringi BCG 0,1 ml   | MS,<br>ANSP |                 |
| Cost total vaccinuri și consumabile            |          | 439917<br>04.84 | Seringi 0,5 ml AD  | MS,<br>ANSP |                 |
|  |          |                 | Seringi 2,0 ml   | MS,<br>ANSP |                 |
|  |          |                 | Seringi 5,0 ml   | MS,<br>ANSP | 43654.01        |
|  |          |                 | Cutii de siguranță   | MS,<br>ANSP |                 |
|  |          |                 | Cost total vaccinuri și consumabile                                    |             | 42695801.<br>43 |

|     |  |                                      |             |               |      |   |  |
|-----|--|--------------------------------------|-------------|---------------|------|---|--|
|     |  |                                      |             |               |      |   |  |
| 2.3 | Mentenanța echipamentului „lanțului frig” și monitorizarea neîntreruptă a condițiilor de temperatură în toate etapele de transportare și de păstrare a vaccinurilor până la beneficiar | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | MS<br>ANSP  | UNICEF        |      | Ponderea asigurării echipamentelor frigorifice și indicatorilor de monitorizare PQS la nivel național (100%). | <p><b>Indicator realizat</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>95% din instituțiile medicale care oferă servicii de imunizare dețin echipamente frigorifice precalificate, iar 85% sunt echipate cu indicatori de monitorizare PQS la nivel național.</li> <li>În 2025 a fost evaluată funcționalitatea și starea tehnică a 9 camere frigorifice naționale și regionale și a 157 utilaje frigorifice pentru păstrarea vaccinurilor, conform cerințelor Programului Pregătire 2.0 și standardelor internaționale OMS/UNICEF.</li> <li>Toate CSP și IMSP sunt dotate cu suficiente termo-containere pentru transportul vaccinurilor, iar distribuția către CSP teritoriale s-a realizat în condiții izotermice prin auto-refrigeratoarele Depozitului Național de Vaccinuri al ANSP.</li> </ol>   |
| 2.4 | Stabilirea mecanismelor inovative de invitare a copiilor sau adulților la vaccinare cu efectuarea invitării repetate în cazul neprezentării la programare                              | 2024<br>2025<br>2026<br>2027         | MS,<br>ANSP | OMS<br>UNICEF | 0,00 | Proporția persoanelor invitate la vaccinare activ (>80%) dezaggregate inclusiv prin prisma dimensiunii de gen | <p><b>Indicator nerealizat</b></p> <p>Indicatorul nu a fost realizat în 2025 deoarece infrastructura digitală necesară pentru trimiterea notificărilor automate prin SMS și e-mail nu a fost încă implementată pe scară națională. Serviciul de invitare repetată a persoanelor cu vaccinarea întârziată depinde de acest sistem, motiv pentru care implementarea efectivă a fost amânată pentru 2026.</p> <p><b>Comentariu:</b> Acțiunea se află în curs de realizare, transferată pentru 2026 când este preconizată implementarea serviciului de notificare prin SMS/e-mail a părinților a căror copii au întârziat vaccinarea. În 2027 este planificată invitarea tuturor persoanelor prin SMS.</p>   |
| 2.5 | Identificarea soluțiilor și oportunităților pentru implementarea vaccinurilor noi cu scopul de a extinde programul de imunizări și diminua povara bolilor infecțioase.                 | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | MS, ANSP    | OMS<br>UNICEF | 0,00 | Numărul de vaccinuri noi implementate   | <p><b>Indicator realizat</b></p> <p>În vederea extinderii Programului Național de Imunizări și reducerii poverii bolilor infecțioase, au fost identificate, aprobate și integrate soluții concrete pentru introducerea vaccinurilor noi, prin actualizarea cadrului normativ și aprobarea modificărilor Programului prin HG nr. 486 din 30.07.25, MO413-416/01.08.25 art.492; în vigoare 01.09.25. Astfel, pentru reducerea numărului de injecții administrate la vârste mici și creșterea acceptabilității și complianței la vaccinare, a fost aprobată includerea vaccinului hexavalent în Program, fiind achiziționate 30.000 de doze care vor înlocui vaccinul pentavalent la epuizarea stocurilor existente.</p> <p>Totodată, pentru prevenirea cazurilor de boală meningococică invazivă și reducerea riscului de deces sau a sechelelor neurologice severe la</p> |

|  |  |                                      |  |  |                   |   |  |
|--|--|--------------------------------------|--|--|-------------------|---|--|
|  |  |                                      |  |  |                   |   | copii, a fost aprobată includerea vaccinului meningococic în Program și inițiată procedura de achiziționare a 10.000 de doze, conform contractului din 24 noiembrie 2025. Deși administrarea efectivă a vaccinurilor este planificată pentru anul 2026, obiectivul este considerat realizat, întrucât Programul a fost extins oficial, iar toate etapele esențiale (normative, de planificare și de achiziție) au fost finalizate, asigurând premisele pentru implementarea efectivă a noilor vaccinuri.   |
|  | Subtotal   |                                      |  |  | 36.036.<br>448,80 |   |  |
| <b>Obiectivul specific 3. Asigurarea cu resurse umane instruite în domeniul imunizării pentru creșterea siguranței și calității serviciilor de imunizare</b> |  |                                      |  |  |                   |   |  |
| 3.1  | Asigurarea cu cadre medicale instruite prin campanii de motivare a angajării și sustenabilității activării acestora în cadrul Programului  | 2024<br>2025<br>2026<br>2027         | MS USMF<br>ANSP<br>AMDM IMS<br>Colegiile de Medicină | USMF<br>Colegiile de Medicină<br>OMS<br>UNICEF | 0,00              | Rata de acoperire cu instruirea medicilor de familie/asistenți lor medicali responsabili de imunizare (>80%) inclusiv prin prisma dimensiunii de gen        | <b>Indicator realizat</b><br>1. A fost organizat Atelierul de instruire „Comunicarea interpersonală în imunizare”, cu participarea a 35 medici neonatologi din instituțiile medico-sanitare publice și private care oferă asistență perinatală și servicii de imunizare, conform dispoziției MS Nr. 645-d din 17 decembrie 2025.<br>2. A fost desfășurată Conferința națională „Realizări, provocări și perspective în vaccinologie”, organizată de Societatea de Pediatrie din Republica Moldova, în parteneriat cu Ministerul Sănătății, IMSP Institutul Mamei și Copilului, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Oficiul regional UNICEF, Oficiul regional OMS pentru Europa și Agenția Națională pentru Sănătate Publică, conform Ordinului MS Nr. 420 din 14.05.2025. Conferința a fost în format hibrid, cu acces online pentru lucrătorii medicali din întreaga țară. |
| 3.2  | Consolidarea capacităților lucrătorilor medicali în planificarea, gestionarea, implementarea și monitorizarea performanței programelor de imunizare la toate nivelele și în toate instituțiile implicate în Program. | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | MS<br>ANSP<br>AMDM<br>IMS                            | USMF<br>Colegiile de medicină<br>OMS<br>UNICEF | 0,00              | Ponderea personalului instruit din totalul angajaților din cadrul AMP și ANSP implicați în implementarea PNI (>80%) inclusiv prin prisma dimensiunii de gen | <b>Indicator realizat</b><br>1. A fost organizat Atelierul de instruire „Prognostarea și planificarea procesului de vaccinare de rutină și la indicație epidemiologică”, cu participarea a 35 medici epidemiologi (100%), din care 14 bărbați, din cadrul subdiviziunilor teritoriale ale ANSP, conform dispoziției ANSP nr. 280-d din 05.12.2025.<br>2. Medicii epidemiologi la nivel teritorial au realizat instruire pentru medicii din asistența medicală primară, privind implementarea Ordinului MS nr. 1060 „Cu privire la programarea vaccinărilor profilactice pentru anul 2026” din 21 noiembrie 2025.   |

|   |  |                                      |                    |  |            |   |  |
|---|--|--------------------------------------|--------------------|--|------------|---|--|
|   | Subtotal   |                                      |                    |  | 0,00       |   |  |
| <b>Obiectivul specific 4. Consolidarea sistemului național de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare, cu fortificarea capacităților de cercetare și inovare în domeniul imunizărilor</b> |  |                                      |                    |  |            |   |  |
| 4.1   | Instruirea lucrătorilor medicali în prevenirea, controlul și răspunsul prompt la izbucnirile maladiilor infecțioase prevenibile prin vaccinare.  | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | MS<br>MEC<br>ANSP  | USMF<br>OMS<br>Colegiile de medicină<br>UNICEF | 0,00       | Lucrători medicali instruiți (>80%) inclusiv prin prisma dimensiunii de gen | <b>Indicator realizat</b><br>1. Au fost desfășurate ateliere de instruire la nivel teritorial pentru lucrătorii medicali din IMSP de AMP, AMS și CSP, privind utilizarea modulelor din cadrul Sistemului Informațional de Supraveghere a Bolilor Transmisibile și Evenimentelor de Sănătate Publică: RENV, IAAM, Hepatite virale, HIV, TB, conform Dispoziției MS Nr. 22-d din 20 ianuarie 2025.<br>2. Au fost organizate ateliere de instruire privind vaccinarea contra virusului Papiloma uman (HPV) pentru specialiști din asistența medicală primară și specializată (medici de familie, asistenți medicali, pediatri, obstetricieni-ginecologi), conform dispoziției MS nr. 662-d din 24 decembrie 2025.<br><b>Comentarii:</b> Activitățile au acoperit peste 80% din personalul implicat, asigurând reprezentarea proporțională pe sexe.  |
| 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. | 2024<br>2025<br>2026                 | ANSP               | USMF OMS                                       | ANSP       | Proiecte de cercetare desfășurate (≥1 per an)                               | <b>Indicator realizat</b><br>1. Studiu privind factorii care influențează vaccinarea copiilor în comunitatea romă din Moldova, desfășurat în perioada mai–noiembrie 2025 în localitățile Soroca și Otaci. <a href="https://www.unicef.org/moldova/media/20661/file/Raport%20succint.%20Studiul%20privind%20vaccinarea%20%C3%AEn%20comunitatea%20Rom%C4%83.pdf.pdf">https://www.unicef.org/moldova/media/20661/file/Raport%20succint.%20Studiul%20privind%20vaccinarea%20%C3%AEn%20comunitatea%20Rom%C4%83.pdf.pdf</a><br>2. Efectuarea supravegherii epidemiologice active a meningitelor acute, pentru identificarea serogrupurilor și serotipurilor circulante de <i>Neisseria meningitidis</i> , în vederea fundamentării măsurilor de control și prevenție, conform dispoziției MS nr. 614-d din 27 noiembrie 2025.<br><b>Comentarii:</b> Studiul este în curs de realizare, cu testarea planificată pe parcursul a 18 luni. |
| 4.3   | Realizarea analizelor epidemiologice în suportul implementării Programului   | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | ANSP               | USMF OMS                                       | ANSP       | Studii epidemiologice efectuate (≥1 per an)                                 | <b>Indicator realizat</b><br>Analiza costurilor inacțiunii în imunizare, realizată cu suportul UNICEF Moldova. Obiectivul principal al analizei a fost estimarea costurilor asociate nevaccinării copiilor cu doză zero și celor sub-vaccinați, precum și evaluarea necesităților bugetare pentru atingerea unei acoperiri vaccinale complete.   |
| 4.4   | Ajustarea și implementarea mecanismelor inovative  | 2023<br>2024<br>2025                 | MS<br>ANSP<br>AMDM | OMS USMF<br>Colegiile de                       | MS<br>ANSP | Impactul abordărilor inovative  | <b>Indicator realizat</b><br>Utilizarea inteligenței epidemice și a sistemului EIOS pentru evaluarea rapidă a riscurilor și amenințărilor de sănătate publică. Epidemiologii   |

|  |   |                                      |                           |  |                               |  |  |
|--|---|--------------------------------------|---------------------------|--|-------------------------------|--|--|
|  | la nivel național și subnațional în răspunsul la izbucniri de boli prevenibile prin vaccinare.  | 2026<br>2027                         | IMS                       | medicină<br>UNICEF                                 | AMD<br>M<br>IMS               | prezentat<br>(≥1 per an)   | de la nivel național au fost instruiți în cadrul atelierului „Inteligența epidemică și evaluarea rapidă a riscurilor”, organizat cu suportul Centrului European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor (ECDC), conform dispoziției MS nr. 164-d din 1 aprilie 2025.  |
| 4.5  | Organizarea și efectuarea studiilor de sero-supraveghere pentru determinarea păturii imune și impactului vaccinării                                     | 2024<br>2026                         | MS<br>ANSP<br>AMDM<br>IMS | OMS,<br>USMF<br>Colegiile de<br>medicină<br>UNICEF | MS<br>ANSP<br>AMD<br>M<br>IMS | Studii de sero-supraveghere în domeniul imunizărilor organizate și efectuate (≥2 per durata programului) | <b>Indicator nerealizat:</b><br>Activitatea nu a fost realizată în anul 2025 din cauza complexității metodologice a studiilor de sero-supraveghere, care necesită dezvoltarea protocoalelor standardizate, asigurarea capacităților de laborator, identificarea surselor de finanțare și coordonarea interinstituțională. Totodată, prioritizarea altor intervenții operaționale ale Programului a determinat reprogramarea acestei activități.<br><b>Comentariu:</b> Activitatea este planificată pentru anul 2026, urmând a fi implementată după finalizarea etapelor pregătitoare de ordin metodologic, logistic și financiar.  |
|  | Subtotal  |                                      |                           |  | 0,00                          |  |  |
| <b>Obiectivul specific 5. Fortificarea capacităților de monitorizare și de coordonare a procesului de imunizare în timp real și util la toate nivelurile</b> |   |                                      |                           |  |                               |  |  |
| 5.1  | Creșterea capacităților sistemului de management, coordonare și administrare pentru gestionarea eficientă a Programului                                 | 2024<br>2025<br>2026<br>2027         | MS<br>ANSP                | OMS<br>CNAM<br>STISC<br>UNICEF                     |                               | Evaluarea managementului eficient al vaccinurilor realizată (≥1 per durata programului)                  | <b>Indicator realizat</b><br>1. Activitatea a fost realizată în anul 2023, conform dispoziției MS nr. 327-d din 28 iunie 2023, privind organizarea misiunii de evaluare externă a Managementului Eficient al Vaccinurilor în Republica Moldova, desfășurată în perioada 3–18 iulie 2023.<br>2. În anul 2025 a fost organizat un atelier de lucru privind coordonarea activităților în urma misiunii de evaluare a Managementului Eficient al Vaccinurilor (EVM) realizate în 2023, cu participarea experților naționali și internaționali (MS, ANSP, UNICEF, OMS, CAPCS, AMDM, Ministerul Finanțelor, Banca Mondială, reprezentanți ai asistenței medicale primare), conform dispoziției MS nr. 632-d din 05 decembrie 2025. |
| 5.2  | Dezvoltarea și implementarea sistemelor informaționale electronice în domeniul imunizării cu asigurarea mentenanței și integrarea acestuia în sistemele | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | MS<br>ANSP                | OMS<br>UNICEF<br>CNAM<br>STISC                     |                               | Proporția IM care utilizează Sistemul Informațional în Imunizări (100% până în 2025)                     | <b>Indicator realizat</b><br>1. Registrul Electronic Național de Vaccinare a fost dezvoltat ca modul în cadrul Sistemului Informațional de Supraveghere a Bolilor Transmisibile și Evenimentelor de Sănătate Publică (SI SBTESP), fiind aprobat prin modificarea HG nr. 885/2022, conform HG nr. 904 din 30.12.2024 (Monitorul Oficial nr. 569–571 din 31.12.2024, art. 1022), intrată în vigoare din 31.01.2025.<br><a href="https://www.legis.md/cautare/getResults?doc_id=146670&amp;lang=ro#">https://www.legis.md/cautare/getResults?doc_id=146670&amp;lang=ro#</a> .<br>2. Toate instituțiile medico-sanitare dispun de acces la Registrul Electronic Național de Vaccinare și activează în conformitate cu            |

|     |  |                                      |            |                                |                   |   |  |
|-----|--|--------------------------------------|------------|--------------------------------|-------------------|---|--|
|     | informaționale existente.  |                                      |            |                                |                   |   | prevederile Ordinului MS nr. 880/2025 „Cu privire la utilizarea Registrului Electronic Național de Vaccinare”.   |
| 5.3 | Elaborarea și implementarea programelor de supervizare și suport în domeniul imunizărilor pentru eficientizarea și optimizarea acțiunilor din cadrul Programului | 2023<br>2024<br>2025<br>2026<br>2027 | MS<br>ANSP | OMS<br>UNICEF<br>CNAM<br>STISC |                   | Program de supervizare și suport în domeniul imunizărilor aprobat ( $\geq 20\%$ din teritorii supervizate per an) | <b>Indicator realizat</b><br>1. Au fost desfășurate vizite de supervizare și suport în cadrul subdiviziunilor teritoriale ale ANSP, instituțiilor de asistență medicală primară, maternităților și centrelor perinatale din raioanele Anenii Noi, Dondușeni, Căușeni, Criuleni, Strășeni, Drochia, Leova, Râșcani, Telenești și Nisporeni, conform dispoziției MS nr. 335-d din 2 iulie 2025.<br>2. Vizite de supervizare și suport au fost realizate și de către Centrele de Sănătate Publică teritoriale în instituțiile medico-sanitare care prestează servicii de imunizare, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, conform dispoziției MS nr. 626-d din 02 decembrie 2025. |
|     | Subtotal   |                                      |            |                                | 0,00              |   |  |
|     | Total  |                                      |            |                                | 36.036.<br>448,80 |   |  |

