Republica Moldova CONSILIUL MUNICIPAL BĂLŢI		Республика Молдова СОВЕТ МУНИЦИПИЯ БЭЛЦЬ

DECIZIA
РЕШЕНИЕ
№ 9/11
от 26.09.2023 г.

Перевод

Об утверждении Муниципальной программы
иммунизации на 2023-2027 годы

В соответствии с Законом РМ № 239 от 13.11.2008 г. о прозрачности процесса принятия решений, Законом РМ № 982 от 11.05.2000 г. о доступе к информации, Постановлением Правительства РМ № 967 от 09.08.2016 г. о механизме публичных консультаций с гражданским обществом в процессе принятия решений, ст. 3, ст. 8, п. р), п. z^1) ч. (2) ст. 14 Закона РМ № 436-XVI от 28.12.2006 г. о местном публичном управлении, ст. 3, п. а), п. е) ст. 6, п. а) ч. (2) ст. 20 Закона РМ № 411 от 28.03.1995 г. об охране здоровья, ст. 7, ч. (1) ст. 12 и ст. 52 Закона РМ № 10 от 03.02.2009 г. о государственном надзоре за общественным здоровьем, п. с) ч. (1) ст. 7 Закона РМ № 263 от 27.10.2005 г. о правах и ответственности пациента, решением Совета мун. Бэлць № 6/9 от 30.06.2023 г. «Об инициировании процедур публичных консультаций с гражданским обществом в процессе принятия решения «Об утверждении Муниципальной программы иммунизации на 2023-2027 годы», во исполнение Постановления Правительства РМ № 211 от 12.04.2023 г. «Об утверждении Национальной программы иммунизации на 2023 – 2027 годы», с учетом рекомендаций, полученных от экспертов в процессе проведения общественных консультаций по проекту программы, и в целях обеспечения процесса вакцинации против некоторых заболеваний, предупреждаемых прививками, и уменьшения финансового и социального ущерба, наносимого этими болезнями, –

Совет муниципия Бэлць РЕШИЛ:

1. Утвердить Муниципальную программу иммунизации на 2023-2027 годы согласно приложению № 1.
2. Утвердить План действий Муниципальной программы иммунизации на 2023-2027 годы согласно приложению № 2.
3. Утвердить Календарь прививок в мун. Бэлць согласно приложению № 3.
4. Примару муниципия Бэлць:
   4.1. определить и утвердить номинальный состав муниципального Совета, координирующего реализацию муниципальной программы иммунизации на 2023-2027 годы;
   4.2. ежегодно до 25 февраля рассматривать ход реализации Муниципальной программы и принятые меры для достижения поставленных целей, и представлять информацию о её реализации ПМСУ «Бэлцкий центр общественного здоровья» и Министерству здравоохранения.
5. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на специализированные консультативные комиссии по образованию, социальной защите и здравоохранению, по финансово-экономической деятельности.

Председательствующий на IX
очередном заседании Совета
муниципия Бэлць

Digitally signed by Formaniuc Ghennadii
Date: 2023.09.28 15:36:00 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova

Геннадий Форманюк

Digitally signed by Dovgani Ludmila
Date: 2023.09.28 16:35:18 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova

Контрассигнует:
Начальник Управления
публичного администрирования

Людмила Довгань

Приложение № 1
к решению Совета мун. Бэлць
№ 9/11 от 26.09.2023 г.

Муниципальная Программа иммунизации на 2023-2027 годы

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Иммунизация представляет собой наиболее безопасное и эффективное вмешательство в области общественного здравоохранения, способствующее уменьшению медицинского, социального и экономического ущерба, причиняемого болезнями, которые можно предотвратить с помощью вакцинации, включая страдания, вызванные болезнями, инвалидностью и смертью.

2. Муниципальная программа иммунизации на 2023-2027 годы (далее Программа) представляет собой среднесрочный документ в области иммунизации, включающий приоритетные обязательства местной публичной администрации (МПА) по обеспечению процесса вакцинации против некоторых заболеваний, которые можно предотвратить путем прививки с целью облегчения определяемого ими финансового/социального бремени.

3. Программа разработана в соответствии с Законом РМ № 239 от 13.11.2008 о прозрачности процесса принятия решений, Законом РМ № 982 от 11.05.2000 о доступе к информации, Постановлением Правительства РМ № 967 от 09.08.2016 о механизме публичных консультаций с гражданским обществом в процессе принятия решений, ст. 3, ст.8, ч. (2) , п. р), п. z^1), ст.14 Закона РМ № 436-XVI от 28.12.2006 г. о местном публичном управлении, ст. 3, п. а), п. е) ст. 6, ч. (2), п. а) ст. 20 Закона РМ № 411 от 28.03.1995 г. об охране здоровья, ст.7, ст. 12 ч. (1), и ст. 52 Закона РМ № 10 от 03.02.2009 о государственном надзоре за общественным здоровьем, ст. 7 ч. (1), п. с) Закона РМ № 236 от 27.10.2005 о правах и ответственности пациента, Постановлением Правительства РМ № 211 от 12-04-2023 «Об утверждении Национальной программы иммунизации на 2023 – 2027 годы», Решением Муниципального Совета Бэлць № 6/9 от 30.06.2023 г. «Об инициировании процедуры общественных консультаций с гражданским обществом в процессе принятия решений «Об утверждении Муниципальной программы иммунизации на 2023-2027 гг.».

4. Данная Программа задумана как комплексная межсекторальная структура, призванная направлять деятельность учреждений, участвующих в обеспечении всеобщего и справедливого доступа к безопасным и приемлемым услугам иммунизации, с повышением осведомленности о важности иммунизации для снижения негативного воздействия болезней, которые можно предотвратить с помощью вакцинации.

5. Программа гарантирует детям и всем гражданам муниципия, независимо от социального статуса, национальности, политической/религиозной принадлежности, предоставление бесплатной иммунизационной помощи эффективными вакцинами, качество которых соответствует международным стандартам и требованиям ВОЗ.

II. АНАЛИЗ СИТУАЦИИ

6. Муниципий Бэлць применяет иммунизацию в качестве основного компонента программ первичной профилактики инфекционных заболеваний.

7. В мун. Бэлць процесс иммунизации является приоритетом общественного здравоохранения. Систематические профилактические прививки, проводившиеся в муниципии в 1994-2022 годах, способствовали ликвидации оспы и полиомиелита, в то же время не было зарегистрировано случаев дифтерии, столбняка новорожденных, краснухи, кори. Вакцинация остается единственным средством профилактики бешенства — заболевания, которое во всех случаях заканчивается летальным исходом. Ежегодно регистрируются спорадические случаи коклюша и паротита.

8. В рамках Программы используются рутинные вакцины против 13 заболеваний, а именно: вирусного гепатита В, туберкулеза, полиомиелита, дифтерии, столбняка, коклюша,

Hib - инфекции, ротавирусной инфекции, пневмококковой инфекции, кори, паротита, краснухи и папилломавирусной инфекции человека.

9. Всего в рамках программы иммунизации используется 12 типов вакцин, которые являются моновалентными – против одного заболевания (туберкулеза – *БЦЖ* Вирусного гепатита В – *Геп В*, полиомиелита – *ОПВ/ИПВ*, ротавирусной инфекции – *РВ*, Пневмококковой инфекции – *ПИ;* папилломавирусная инфекция человека – *ВПЧ*), или поливалентными – против нескольких заболеваний (дифтерии, столбняка, коклюша, вирусного гепатита В и HiB -инфекции – *АКДС-Геп В- Hib*; дифтерии, столбняка и коклюша – *АКДС*; дифтерии и столбняка – *АДС;* столбняка и дифтерии – *АДСм*; кори, эпидемического паротита и краснухи – *КПК).*

10. Предоставление услуг иммунизации осуществляется на протяжении всей жизни, в том числе в случае отсроченной вакцинации и бустерных доз. Услуги иммунизации предоставляются в прививочных кабинетах при родильных домах и публичных медико-санитарных учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

1) вакцинация детей:

a) первые 24 часа – вакцина Геп В-0;
b) на 2-5 день после рождения – вакцина БЦЖ;
c) в 2 месяца – вакцина АКДС-Геп В-Хиб-1, ОПВ-1, РВ-1 и ПИ-1;
d) в 4 месяца – вакцина АКДС-Геп В-Хиб-2, ОПВ-2, РВ-2 и ПИ-2;
e) в 6 месяцев – вакцина АКДС-Геп В-Хиб-3, ОПВ-3 и ИПВ-1;
f) в 12 месяцев – вакцина КПК-1 и ПИ-3;
g) в 22-24 месяца – вакцина АКДС-4, ИПВ-2 и ОПВ-4;
h) в 6-7 лет – вакцина АДС, КПК-2 и ОПВ-5.

2) вакцинация подростков:

a) в 9-14 лет – ВПЧ-1, а ВПЧ-2 через 6 месяцев после первой дозы (лица старше 14 лет получают 3 дозы ВПЧ, 2-я доза через 1-2 месяца после первой дозы и 3-я доза через 6 месяцев после первой дозы);
b) в 15-16 лет – вакцина АДСм и КПК-3.

3) вакцинация взрослых:

a) в 20, 30, 40, 50 и 60 лет – вакцина АДСм.

11. В то же время вакцинация по эпидемиологическим показаниям проводится и по решению Министерства здравоохранения против гриппа, COVID-19, бешенства, вирусного гепатита В у взрослых, вирусного гепатита А, холеры, туляремии, брюшного тифа и бруцеллеза.

12. Последней вакциной, внедренной в муниципии Бэлць, была вакцина против инфекций, вызванных папилломавирусом человека (ВПЧ) в 2017 году. Вакцинация может предотвратить заражение типами ВПЧ, которые вызывают примерно 70% случаев рака шейки матки (более 2 случаев из 3). Однако вакцинация эффективна только для людей, которые еще не инфицированы вирусом. ВПЧ-инфекция очень распространена среди взрослых. Большинство инфекций ВПЧ не имеют симптомов, поэтому инфицированные люди не знают, что они инфицированы. До 80% населения заразятся в какой-то момент своей жизни. В большинстве случаев вирус уничтожается, поскольку иммунная система уничтожает инфекцию, но в некоторых случаях он не исчезает и может вызвать рак. По этой причине рекомендуется вакцинировать девочек и мальчиков до того, как они станут сексуально активными.

13. За последние семь лет (2016-2022 гг.) ситуация с иммунизацией населения в муниципии Бельцы ухудшилась: уровень иммунизации вакциной БЦЖ снизился на 1,2% в 2022 году до 97,1% (97,8% - уровень вакцинации в Республике Молдова); снизил ся уровень вакцинации вакциной ОПВ 3 до 77,4% в 2022 г. (в 2016 г. – 82,7%) (91% – уровень вакцинации в Республике Молдова); снизился уровень иммунизации вакциной КПК1 до 90,9% в 2022 г. (в 2018 г. – 94,7%) (85% - уровень вакцинации в Республике Молдова); снизился уровень иммунизации вакциной АДСм взрослых до 70,4% в 2022 г. (в 2018 г. – 94,3%) (70,2% - уровень вакцинации в Республике Молдова).

14. Согласно Национальной программе иммунизации доля иммунизации вакциной БЦЖ должна достичь уровня 98%, а доля иммунизации другими видами вакцины должна достичь уровня 95%.

15. При поддержании охвата прививками на оптимальном уровне (свыше 95%) снижается заболеваемость инфекционными болезнями, которые можно предотвратить с помощью вакцинации, и одновременно снижается причиняемый ими социальный и экономический ущерб.

16. При отсутствии вакцинации или сохраняющейся тенденции снижения охвата прививками ниже 90%, существует вероятность регистрации увеличения числа случаев инфекционных заболеваний, предотвращаемых вакцинацией, или повторного появления и проявление эпидемических заболеваний.

17. Значительная тенденция снижения количества привитых в течение 2018-2022 годов в некоторых группах населения (табл. 1) вызвана ложной информацией, мифами, ложными противопоказаниями к вакцинации, принадлежностью к религиозным конфессиям или личным убеждениям. При этом более выраженное снижение охвата вакцинацией в 2020 и 2021 годах также было вызвано ограничениями, введенными во время пандемии COVID-19.

18. Пандемия COVID-19 и кризис беженцев в регионе в 2022 году продемонстрировали неизбежные риски возникновения чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения в муниципалитете Бельцы. Постоянные недостатки в уровне вакцинации, эпиднадзоре и предоставлении услуг по иммунизации являются величайшими проблемами общественного здравоохранения, которые значительно повышают риск вспышек инфекционных заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцин.

Охват вакцинацией против болезней, предотвращаемых с помощью вакцинации в целевом возрасте в мун. Бэлць, 2016-2021 годы

Таблица № 1

№ п/п	Вакцины	Доля охвата вакцинацией (%), по годам						
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1.	БЦЖ	97,3	98,3	97,8	97,9	97,1	98,2	97,1
2.	Геп В	83,9	75,8	80,2	81,8	66,8	76,2	73,8
3.	Полио -3	85,6	78,5	82,7	84,9	69,9	76,2	77,4
4.	Рота- 2	65,5	54,5	57,3	69,0	48,8	44,8	59,5
5.	АКДС- 3	85,2	75,5	79,6	80,8	68,3	71,5	85,0
6.	Пневмо – 3	73,1	80,8	90,7	94,3	85,9	87,6	87,3
7.	КПК-1	95,3	94,7	94,7	96,3	89,1	87,5	90,9
8.	Полио в 3 года	88,3	93,2	95,7	93,1	81,9	93,8	89,4
9.	АКДС в 3 года	94,4	93,4	94,8	92,2	90,6	92,6	88,7
10.	Полио в 7 лет	96,3	77,4	87,4	91,0	84,0	93,8	85,1
11.	АДС в 7 лет	95,6	77,4	86,9	90,8	83,9	84,7	85,2
12.	КПК в 7 лет	85,8	77,9	83,2	84,4	73,8	75,5	81,0
13.	ВПЧ в 10 лет		20,3	24,6	24,2	19,5	25,2	15,5
14.	АДСм в 15 лет	95,1	81,8	93,6	90,7	81,7	75,0	85,7
15.	КПК в 15 лет	91,8	80,7	94,0	91,7	81,7	74,9	85,7
16.	АДСм для взрослых	91,9	55,4	94,3	92,3	42,0	48,5	70,4

19. В период с 2016 по 2021 год в результате реализации Национальной программы иммунизации не было зарегистрировано ни одного заболевания, такого как вызванный диким вирусом или вакцинно-ассоциированный полиомиелит, неонатальный столбняк, дифтерия, краснуха и врожденная краснуха, инвазивные формы инфекции Haemophilus influenzae (Hib), пневмококки. В то же время отмечен прогресс в снижении заболеваемости такими заболеваниями, как коклюш, ротавирусная инфекция, вирусный гепатит В.

Заболеваемость инфекционными заболеваниями, предотвращаемыми с помощью вакцинации, в мун. Бэлць, 2016-2021 гг., абсолютное число заболеваний

и заболеваемость на 100 тыс.

Таблица №2

№ п/п.	Название инфекций	2016		2017		2018		2019		2020		2021		2022	
		кол-во случаев	заболеваемость	кол-во случаев	заболеваемость	кол-во случаев	заболеваемость	кол-во случаев	заболеваемость	кол-во случаев	заболеваемость	кол-во случаев	заболеваемость	кол-во случаев	заболеваемость
1.	Дифтерия	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	00
2.	Столбняк	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3.	Коклюш	72	47,5	28	18,5	4	2,6	1	0,66	14	9,2	1	0,66	1	0,660,66
4.	Полиомиелит	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5.	Ротавирусная инфекция	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.	Острый гепатит В	2	1,3	3	2,0	6	4,0	0	0	1	0,66	1	0,66	0	0
7.	Краснуха	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8.	Корь	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9.	Паротит	3	2,0	5	3,3	9	5,9	3	1,97	1	0,66	1	0,66	1	0,660,66
10.	Хиб-инфекция (генерализованные формы))	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11.	Пневмококковая инфекция (генерализованные формы)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

20. Иммунизация в чрезвычайных ситуациях, а также любые пробелы в охвате иммунизацией населения страны, беженцев и мигрантов подчеркивают необходимость обеспечения доступа к услугам иммунизации с интенсивными пропагандистскими акциями посредством социальной мобилизации в районах и группах риска, имеющих субоптимальный охват. Совместная ответственность за изменение поведения, связанное с осознанием важности вакцинации, может помочь в достижении целей глобального искоренения полиомиелита, регионального искоренения кори и краснухи, а также и значительного снижения болезней, предотвращаемых с помощью вакцинации.

21. Оказание услуг по иммунизации осуществляется на протяжении всей жизни, в том числе в случае отсроченной вакцинация и ревакцинация. Услуги по иммунизации оказываются в прививочных кабинетах родильного дома и государственных медико-санитарных учреждений предоставляющих первичную медицинскую помощь.

22. Всеобщий доступ к вакцинам гарантирован посредством предоставления услуг по иммунизации на всех административных территориях Республики Молдова через публичные медико-санитарные учреждения в рамках первичной медико-санитарной помощи или родильных домов, а в ситуациях, когда люди из групп риска не имеют возможности пройти вакцинацию, мобильные прививочные бригады обеспечивают безопасную вакцинацию по принципу «холодной цепи». В случае проведения кампаний по вакцинации населения в ситуациях эпидемиологического риска в целях повышения доступности вакцинация может быть организована в специально организованных общественных местах с соблюдением условий безопасности и принципа «холодной цепи».

III. ГЛАВНАЯ ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

23. Целью настоящей программы является снижение бремени инфекционных заболеваний путем обеспечения всеобщего доступа населения к гарантированным государством услугам иммунизации согласно Календарю прививок на 2023-2027 годы (приложение № 3), для всех возрастных групп и населения.

IV. КОНКРЕТНЫЕ ЦЕЛИ

24. Для достижения Главной цели установлены следующие конкретные цели Программы.

25. Конкретная цель 1: ***Обеспечение охвата прививками не менее 95% населения целевых возрастов на муниципальном уровне до 2027 года путем обеспечения справедливого и всеобщего доступа к гарантированным государством услугам иммунизации.***

Действия:

1.1 Оказание бесплатных услуг по вакцинации обязательными вакцинами, включенными в Программу, при обращении пациента в родильный дом или первичное медицинское учреждение.

1.2 Борьба с дезинформацией о вакцинах и предотвращение распространения антипрививочных сведений и их негативного воздействия.

1.3 Информирование и осведомленность населения, включая беженцев, относительно иммунизации. Оргпнизация акций в общественных местах с привлечением специалистов учреждений-партнеров проекта «Повышение степени приемлемости и осведомленности населения, в том числе беженцев, о важности вакцинации в мун. Бэлць».

26. Конкретная цель 2: У*величение доступа к безопасным и эффективным вакцинам для населения на протяжении всей жизни, независимо от его географического положения, возраста, пола, социального статуса, этнической принадлежности, вероисповедания, относительно возможности пользоваться всеми преимуществами вакцинации.*

Действия:

2.1. Обеспечение всеобщего доступа к услугам иммунизации через центры вакцинации, мобильные группы вакцинации для обеспечения первичной вакцинации, ревакцинации или отсроченной вакцинации.

2.2. Закупка и бесперебойное наличие вакцин и расходных материалов.

2.3. Определение/внедрение инновационных механизмов приглашения детей или взрослых на вакцинацию с повторным приглашением в случае неявки.

2.4. Определение решений и возможностей для внедрения новых вакцин с целью расширения программы иммунизации и снижения бремени инфекционных заболеваний.

27. Конкретная цель 3: ***Повышение осведомленности каждого человека и общества о важности иммунизации и пропаганде вакцинации как одного из прав и обязанностей человека.***

Действия:

3.1. Организация информационных сессий по пропаганде иммунизации в мун. Бэлць.

3.2. Развитие отношений со средствами массовой информации в части медиатизации профилактики инфекционных заболеваний посредством иммунизации и поддержка в публикации материалов и трансляции сбалансированных и правдивых передач о вакцинации и ее пользе.

3.3. Использование эффективных методов и способов коммуникации медицинскими работниками в целях повышения качества услуг по иммунизации.

3.4. Редактирование и распространение информационных материалов о важности иммунизации.

3.5. Ознакомление школьников и студентов с преимуществами, необходимостью и важностью иммунизации.

3.6. Обустройство остановок общественного транспорта, пешеходных дорожек, троллейбусов, спортивных площадок и т.д. в мун. Бэлць для продвижения иммунизации.

28. Конкретная цель 4: ***Консолидация муниципальной системы надзора за болезнями, предупреждаемых с помощью вакцин и внедрение инновационных механизмов на муниципальном уровне.***

Действия:

4.1. Обучение медицинского персонала в области коммуникации и продвижения вакцин.

4.2. Разработка и реализации новых проектов о проведении кампаний по иммунизации.

4.3. Проведение эпидемиологических исследований, борьба с вакциноуправляемыми инфекционными заболеваниями как неотъемлемая часть системы здравоохранения.

29. Конкретная цель 5: ***Улучшение потенциала для мониторинга и координации процесса иммунизации.***

Действия:

5.1. Обеспечение постоянного сотрудничества лиц, специализирующихся в иммунизации, для реализации программы.

5.2. Увеличение потенциала и улучшение систем управления, координации и администрирования для эффективного управления Программой иммунизации.

5.3. Разработка предложений и стратегий по борьбе с ложной информацией и противопоказаниями о вакцинации.

24. ВЛИЯНИЕ ДАННОЙ ПРОГРАММЫ

30. Муниципальная программа направлена на поддержание и улучшение благоприятной эпидемиологической ситуации за счет инфекционных заболеваний, которые можно предотвратить с помощью вакцинации:

- доступ к бесплатным вакцинам,
- охват вакцинацией не менее 95% населения целевого возраста,
- вакцинация всех лиц, не имеющих медицинских противопоказаний и контингентов риска.

VI. ОБЩАЯ СМЕТА ЗАТРАТ

31. Общая оценка затрат на внедрение и реализацию настоящей Программы была составлена на основе определенных приоритетов и мероприятий, руководящих принципов и инструментов, имеющихся в муниципальном, национальном и международном опыте, и на основе определения затрат на услугу, *на душу населения*, или общего бюджета, в зависимости от обстоятельств. Финансирование Муниципальной программы иммунизации на 2023 – 2027 годы должно осуществляться за счет средств, предусмотренных национальным публичным бюджетом, а также из других источников, согласно действующему законодательству. Финансовые средства публичного медико-санитарного учреждения формируются за счет средств обязательного медицинского страхования (на основании договора на оказание медицинской помощи, заключенного с Национальной медицинской страховой компанией или ее территориальными агентствами), из бюджетных источников, за счет оказанных платных услуг, за счет пожертвований, грантов и спонсорской помощи, из других финансовых источников, разрешенных законом.

VII. РИСКИ РЕАЛИЗАЦИИ

32. Реализация Программы иммунизации может быть сопряжена со следующими рисками:

1) ограниченные финансовые возможности для закупки вакцин, расходных материалов, холодильного оборудования, его ремонта, технического обслуживания и мониторинга;

2) недостаточное обеспечение медицинским персоналом, осуществляющим оказание услуг по иммунизации;

3) несвоевременность прививки или позднее проведение прививки из-за необоснованных медицинских противопоказаний;

4) дезинформация населения о вакцинации, соответственно рост отказов от вакцинации.

VIII. ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ

33. Ответственность за реализацию Муниципальной программы иммунизации на 2023-2027 годы возложена на Главное управление социального обеспечения, здоровья и защиты семьи совместно с ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», ООО ”DAC SLAV BIZNES” Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, Управление образования, молодежи и спорта, Управление Культуры, Медицинский

Колледж Бэлць, Центр временного размещения и реабилитации детей мун. Бэлць, муниципальные предприятия.

34. Ответственные органы будут строго соблюдать положения настоящей Программы.

В процессе реализации ответственные органы будут сотрудничать с другими органами местного публичного управления, местными неправительственными организациями, а также другими субъектами, участвующими в данной сфере.

35. Выполнение Муниципальной программы будет оцениваться на основе показателей прогресса, которые будут отражать достижение действий, предусмотренных планом действий (приложение № 2).

IX. ПРОЦЕДУРЫ ОТЧЕТНОСТИ И ОЦЕНКИ ПРОГРАММЫ

36. Деятельность по мониторингу, оценке и отчетности по Программе осуществляется непрерывно в течение всего периода реализации

37. В рамках процесса мониторинга будут составляться ежегодные отчеты о проделанной работе, которые будут включать информацию о реализации мероприятий, предусмотренных в Плане действий, и выполнении индикаторов, указанных в приложении. Эти отчеты будут разрабатываться координаторами Программы и представляться ежегодно до 15 февраля в ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», а затем, до 25 февраля Совету мун. Бэлць и Министерству Здравоохранения.

38. Годовой отчет о ходе работы будет составляться учреждением, которое координирует Муниципальную программу, и будет основываться на показателях и целях Программы, уделяя особое внимание оценке уровня достижения ожидаемых результатов.

39. Данные о финансовых средствах, выделенных в предыдущем году и предполагаемых к выделению в последующие годы, предназначенных для реализации настоящей Программы, представляются в координационный отдел - Главное управление социального обеспечения, здоровья и защиты семьи и впоследствии в Совет мун.Бэлць.

40. Этапы и сроки реализации настоящей Программы будут осуществляться в соответствии с планом действий.

Приложение № 2
к решению Совета мун. Бэлць
№ 9/11 от 26.09.2023 г.

План действий по реализации Муниципальной программы Иммунизации на 2023-2027 годы

КОНКРЕТНАЯ ЦЕЛЬ / ДЕЙСТВИЯ	ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА РЕАЛИЗАЦИЮ	СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ	ЗАТРАТЫ/ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ		ИНДИКАТОРЫ
			Муниципальный бюджет	Другие источники	
Конкретная цель 1: ***Обеспечение охвата прививками не менее 95% населения целевых возрастов на муниципальном уровне до 2027 года путем обеспечения справедливого и всеобщего доступа к гарантированным государством услугам иммунизации.***					
1.1. Оказание бесплатных услуг по вакцинации обязательными вакцинами, включенными в Программу, при обращении пациента в родильный дом или первичное медицинское учреждение.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць»	На протяжении: 2023-2027 гг.			Процент охвата вакцинацией
1.2. Борьба с дезинформацией о вакцинах и предотвращение распространения антипрививочных сведений и их негативного воздействия	ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць»	На протяжении: 2023-2027 гг.			Стратегия изменения поведения
1.3. Информирование и осведомленность населения, включая беженцев,	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона»,	Сентябрь 2023г.-Март 2024г.		**30,0 тыс. леев**/ ОО ”Uniunea	Количество реализованных мероприятий по

относительно иммунизации. Организация акций в общественных местах с привлечением специалистов учреждений-партнеров проекта «Повышение степени приемлемости и осведомленности населения, в том числе беженцев, о важности вакцинации в мун. Бэлць».	ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, Главное управление социального обеспечения, здоровья и защиты семьи	Во время пребывания беженцев в мун. Бэлць.		pentru echitate și sănătate” (ВОЗ)	информированию сообщества .
Конкретная цель 2: У*величение доступа к безопасным и эффективным вакцинам для населения на протяжении всей жизни, независимо от его географического положения, возраста, пола, социального статуса, этнической принадлежности, вероисповедания, относительно возможности пользоваться всеми преимуществами вакцинации.*					
2.1. Обеспечение всеобщего доступа к услугам иммунизации через центры вакцинации, мобильные группы вакцинации для обеспечения первичной вакцинации, ревакцинации или отсроченной вакцинации.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць»	На протяжении: 2023-2027 гг.			Уровень отсева между АКДС 1 и АКДС 3
2.2. Закупка и бесперебойное наличие вакцин и расходных материалов.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць»,	На протяжении: 2023-2027 гг.		НКМС согласно договору оказания услуг	Бесперебойное обеспечение вакцинами и расходными материалами
2.3. Определение и внедрение инновационных механизмов приглашения детей или взрослых на вакцинацию с повторным приглашением в случае неявки.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», образовательные учреждения мун. Бэлць	На протяжении: 2023-2027 гг.			Доля людей, приглашенных на активную вакцинацию (>80%)

2.4 Определение решений и возможностей для внедрения новых вакцин с целью расширения программы иммунизации и снижения бремени инфекционных заболеваний.	ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць»	На протяжении: 2023-2027 гг.			Количество внедренных новых вакцин
Конкретная цель 3: ***Повышение осведомленности каждого человека и общества о важности иммунизации и пропаганде вакцинации как одного из прав и обязанностей человека.***					
3.1. Организация информационных сессий по пропаганде иммунизации в мун. Бэлць.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», МСПУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”	На протяжении: 2023-2027 гг.		**418,80 тыс. леев**/ ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate” (ВОЗ)	Информация и способы ее распространения
3.2. Развитие отношений со средствами массовой информации в части медиатизации профилактики инфекционных заболеваний посредством иммунизации и поддержка в публикации материалов и трансляции сбалансированных и правдивых передач о вакцинации и её пользе.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, Управление Культуры	На протяжении: 2023-2027 гг.		**12,0 тыс. леев**/ ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate” (ВОЗ)	Опубликованные статьи и телепередачи, посты в социальных сетях
3.3. Использование эффективных методов и способов коммуникации медицинскими работниками в	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць»,	На протяжении: 2023-2027 гг.			Используемая методология

целях повышения качества услуг по иммунизации.	ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць»				
3.4. Редактирование и распространение информационных материалов о важности иммунизации.	ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць»	На протяжении: 2023-2027 гг.		**35,0 тыс. леев**/ ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate” (ВОЗ)	Распространенные материалы
3.5. Ознакомление школьников и студентов с преимуществами, необходимостью и важностью иммунизации.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць» совместно с ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», Отдел здравоохранения, ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, Центр временного размещения и реабилитации детей Бэлць в сотрудничестве с образовательными учреждениями мун. Бэлць	На протяжении: 2023-2027 гг.			Количество и тип проведенных мероприятий
3.6. Установка информационных материалов на остановках общественного транспорта, пешеходных дорожках, троллейбусах, спортивных площадках и т.д. в мун. Бэлць для продвижения иммунизации.	Управление образования, молодежи и спорта, ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, МП ”Троллейбусное Управление”, Управление Культуры	Сентябрь 2023г.-Март 2024г.		**20,5 тыс. леев**/ ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate” (ВОЗ)	Предпринятые действий
Конкретная цель 4: ***Консолидация муниципальной системы надзора за болезнями, предупреждаемых с помощью вакцин и внедрение инновационных механизмов на муниципальном уровне.***					
4.1. Обучение медицинского персонала в области	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона»,	Постоянно		**694,0 тыс. леев**/ ОО ”Uniunea	Количество обученных

коммуникации и продвижения вакцин.	ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, Медицинский Колледж Бэлць			pentru echitate și sănătate” (ВОЗ)	медицинских работников
4.2. Разработка и реализации новых проектов о проведении кампаний по иммунизации.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, Медицинский Колледж Бэлць	На протяжении: 2023-2027 гг.			Количество разработанных и реализованных проектов
4.3. Проведение эпидемиологических исследований, борьба с вакциноуправляемыми инфекционными заболеваниями как неотъемлемая часть системы здравоохранения.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, Медицинский Колледж Бэлць	Постоянно			Проведенные эпидемиологические исследования
Конкретная цель 5: ***Улучшение потенциала для мониторинга и координации процесса иммунизации..***					
5.1. Обеспечение постоянного сотрудничества лиц, специализирующихся в иммунизации, для реализации программы.	ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru	Постоянно			Количество организованных встреч и мероприятий

	echitate și sănătate”, Медицинский Колледж Бэлць				
5.2. Увеличение потенциала и улучшение систем управления, координации и администрирования для эффективного управления Программой иммунизации.	Главное управление социального обеспечения, здоровья и защиты семьи, ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», Медицинский центр «Св. Пантелеймона», ПМСУ «Клиническая больница Бэлць», ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate”, Медицинский Колледж Бэлць	Постоянно		НКМС согласно договору оказания услуг	Количество организованных совещаний
5.3. Разработка предложений и стратегий по борьбе с ложной информацией и противопоказаниями о вакцинации.	ПМСУ «Центр общественного здоровья Бэлць», ПМСУ «Центр семейных врачей Бэлць», ОО ”Uniunea pentru echitate și sănătate” в сотрудничестве с образовательными учреждениями мун. Бэлць	При необходимости. На протяжении: 2023-2027 гг.			Предпринятые действия

Приложение № 3
к Решению Совета мун. Бэлць
№ 9/11 от 26.09.2023 г.

Календарь прививок в мун. Бэлць[1]

Возраст проведения вакцинации	Системная профилактическая иммунизация против:[2]										Рекомендуемые прививки против:			Примечания
	вирусного гепатита В Геп В	Туберкулеза БЦЖ	Полиомиелита ОПВ/ИПВ	Ротавирусной инфекции РВ	Инфекции ХИБ-инфекции Хиб	Инфекции пневмококковой инфекции ПИ	дифтерии, столбняка, коклюша АКДС	дифтерии, столбняка АДС/АДСм	кори, паротита, краснухи КПК	вируса папилломы человека ВПЧ	COVID-19	сезонного гриппа	бешенства	
24 часа	Геп В-0													В роддоме первые 24 часа после рождения
2-5 дней		БЦЖ 1												В роддоме со второго дня после рождения
2 месяца	Геп В-1		ОПВ-1	РВ-1	Хиб-1	ПИ-1	АКДС-1							Одновременно, в тот же день: Внутримышечная инъекция Геп В+АКДС+Хиб в составе пентавалентной вакцины, ПИ и ИПВ отдельно, разными шприцами и в разные анатомические места; ОПВ и РВ в виде пероральных капель.
4 месяца	Геп В-2		ОПВ-2	РВ-2	Хиб-2	ПИ-2	АКДС-2							
6 месяцев	Геп В-3		ОПВ-3 ИПВ-1		Хиб-3		АКДС-3							
12 месяцев						ПИ-3			КПК-1					отдельно, разными шприцами и в разные анатомические места;
22-24 месяца			ОПВ-4 ИПВ-2				АКДС-4							Одновременно, через 16-18 месяцев после вакцинации
6-7 лет			ОПВ-5					АДС	КПК-2					ОПВ-5 и АДС– одновременно, весной, до поступления детей в школу; КПК-2 осенью (1 класс)
9 – 14 лет										ВПЧ-1 ВПЧ-2				Внутримышечный инъекционный препарат с

[1] Вакцины, не входящие в Календарь прививок, могут проводиться индивидуально и не покрываются государственной системой здравоохранения.

[2] Прием детей в коллективы и образовательные и развлекательные учреждения обусловлен фактом их систематической профилактической вакцинации (исключая ВПЧ)

														минимальным интервалом между дозой 1 и дозой 2 в 6 месяцев
15 – 16 лет								АДСм	КПК -3					Одновременно (9 класс), отдельно разными шприцами и в разные анатомические места
В 20, 30, 40 50 и 60 лет								АДСм						Иммунизация проводится по достижении указанного возраста
Возраст по официальной рекомендации для вакцинации											COVID-19	Грипп	Бешенство	Возраст и схема вакцинации против COVID-19 будут устанавливаться по эпидемиологическим показаниям, в соответствии с рекомендациями МЗ. Вакцинация против гриппа будет проводиться ежегодно контингенту с высоким риском заражения, установленному МЗ. Профилактическая вакцинация против бешенства контингента с высоким риском заражения и постконтактного воздействия во всех возрастных группах в соответствии с инструкциями.