



Nr.AR13598

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII SECRETAR GENERAL

08.09.2023

CĂTRE,

**SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI
DOMNULUI SECRETAR GENERAL MIRCEA ABRUDEAN**

Initiator: **Ministerul Sănătății**

Titlul proiectului: ***Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Strategiei naționale de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030***

Vă transmitem alăturat proiectul menționat mai sus, în vederea înscrierii pe agenda reuniunii pregătitoare, litera c).

Proiectul de act normativ a fost transmis în vederea avizării către:

- instituție avizatoare, Ministerul Afacerilor Interne;
- instituție avizatoare, Casa Națională de Asigurări de Sănătate;
- instituție avizatoare, Ministerul Apărării Naționale;
- instituție avizatoare, Serviciul Român de Informații;
- instituție avizatoare, Serviciul de Informații Externe;
- instituție avizatoare, Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor;
- instituție avizatoare, Colegiul Medicilor din România;
- instituție avizatoare, Ministerul Afacerilor Externe;
- instituție avizatoare, Academia Română;
- instituție avizatoare, Ministerul Justiției;
- instituție avizatoare, Ministerul Finanțelor;
- instituție avizatoare, Ministerul Educației;
- instituție avizatoare, Ministerul Muncii și Solidarității Sociale;
- avizator: Viceprim-ministru, Marian Neacșu.

Prin prezenta adresă confirmăm faptul că textul proiectului de act normativ prezentat pe suport de hârtie este identic cu varianta electronică transmisă la adresa de e-mail: sgg.pregatitoare@gov.ro, în data de 08.09.2023.

Cu deosebită stimă,

Secretar general

Alexandru Mihai Borcan



NOTĂ DE FUNDAMENTARE

Secțiunea 1 - Titlul proiectului de act normativ

Hotărâre privind aprobarea Strategiei naționale de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030

Secțiunea a 2-a Motivul emiterii actului normativ

2.1. Sursa proiectului de act normativ

- Constituția României

- Legea privind reforma în sănătate nr 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- Ordinul Ministrului Sănătății nr. 964 / 2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 423 /2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate;

2.2. Descrierea situației actuale

În România, Constituția prevede dreptul la ocrotirea sănătății, care implică și accesul la servicii de vaccinare.

Vaccinarea este o intervenție de succes pentru sănătatea publică la nivel global și pentru dezvoltarea durabilă, salvând milioane de vieți în fiecare an. Între anii 2010 și 2018, au fost evitate 23 de milioane de decese numai prin vaccinul împotriva rujeolei. Numărul de sugari vaccinați anual – mai mult de 116 milioane, sau 86% din toți copiii născuți – a atins cel mai înalt nivel raportat vreodată.

Peste 20 de boli care pun viața în pericol pot fi prevenite acum prin vaccinare.

Din anul 2010, 116 țări au introdus vaccinuri pe care nu le foloseau anterior, inclusiv cele împotriva ucigașilor majori, cum ar fi pneumonia pneumococică, diareea, cancerul de col uterin, febra tifoidă, holera și meningita. Vaccinurile sunt esențiale pentru prevenirea și controlul multor boli transmisibile și, prin urmare, susțin securitatea globală asociată sănătății. Mai mult, ele sunt considerate ca fiind esențiale pentru abordarea bolilor infecțioase emergente, de exemplu prin stoparea sau limitarea focarelor de boli infecțioase sau combaterea răspândirii rezistenței antimicrobiene. Focare regionale (de exemplu, virusul Ebola), pandemia COVID-19 și amenințarea unor viitoare pandemii (cum ar fi cu o tulpină nouă de gripă) sunt și vor continua să fie provocări chiar și pentru cele mai reziliente sisteme de sănătate.

Legea privind reforma în sănătate nr 95/2006, cu modificările și completările ulterioare prevede statutul de asigurat fără plata contribuției pentru toți copiii (indiferent de statutul de asigurat al părinților), precum și faptul că accesul la programele naționale de sănătate profilactice este gratuit și universal.

În România vaccinarea este recomandată ca acțiune preventivă de sănătate publică și reprezintă un act voluntar al persoanei sau părintelui, în cazul copiilor.

Serviciile de vaccinare se realizează de către medicul vaccinator, cu respectarea prevederilor referitoare la informarea prealabilă a persoanei privind beneficiile și riscurile asociate vaccinării, respectiv nevaccinării persoanei, conform prevederilor Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003.

Efectuarea vaccinării se realizează după acordarea unei consultații medicale prin care se confirmă starea de sănătate și se constată absența unor contraindicații la vaccinare, temporare sau absolute. Efectuarea vaccinării și consultația medicală acordată constituie serviciul de vaccinare.

Ministerul Sănătății asigură vaccinarea împotriva principalelor boli infecțioase cu impact major asupra stării de sănătate a copiilor precum și vaccinarea pentru anumite grupe de risc de îmbolnăvire sau dezvoltarea de complicații, în cadrul Programului Național de Vaccinare.

Astfel, în conformitate cu prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 964 / 2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 423 /2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, Ministerul Sănătății, în cadrul Programului Național de Vaccinare se realizează atât vaccinarea copiilor cu vaccinurile din Calendarul Național de Vaccinare cât și vaccinarea grupurilor populaționale la risc.

În cadrul PNV se asigură protecția față de **14 boli infecțioase** considerate priorități pentru sănătatea publică: poliomielita, difteria, tetanosul, tusea convulsivă, rujeola, rubeola, oreionul, hepatita virală tip B, infecția cu Haemophilus influenzae tip b, tuberculoza, infecția cu S. Pneumoniae, infecția cu Human Papilloma virus (HPV), gripa și infecția cu SARS-CoV-2.

Vaccinările din cadrul PNV sunt realizate în principal de către medicii de familie care le introduc în Registrul Electronic Național de Vaccinări (RENV). Pe baza raportului generat de RENV care atestă efectuarea serviciului de vaccinare, medicilor de familie li se decontează acest serviciu în baza prevederilor Ordinului Ministrului Sănătății nr. 964 / 2022

În cadrul PNV se desfășoară o serie de activități importante:

- Asigurarea necesarului de vaccinuri pentru implementarea PNV, prin achiziții centralizate realizate la nivelul Ministerului Sănătății, cu respectarea legislației naționale și europene în domeniul achizițiilor publice
- monitorizarea realizărilor la vaccinare, precum și situația stocurilor de vaccinuri (DSPJ raportează către INSP-CNSBT care analizează situația și o transmite către Ministerul Sănătății, în gestiunea căruia se află toate vaccinurile utilizate în cadrul PNV)
- estimarea acoperirii vaccinale se organizează conform metodologiei, rezultatele fiind analizate și publicate pe site-ul INSP – CNSCBT.
- supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) conform metodologiei (medici vaccinatori, DSPJ, INSP)
- raportarea de către DSPJ a incidentelor privind lanțul de frig în vederea analizei și soluționării de către INSP-CNSCBT (medici vaccinatori, DSPJ, INSP prin CNSCBT)
- asigurarea tipăririi carnetelor de vaccinare și a distribuirii acestora către DSPJ (INSP prin CNSCBT)

- centralizarea, la solicitarea MS, a necesarului de vaccinuri solicitat de către DSPJ și transmiterea acestuia către MS în vederea organizării procesului de achiziție (INSP prin CNSCBT)
- administrare și dezvoltare RENV (Ordinul MS nr. 2408/ 12.08. 2022)) și (INSP prin CNSCBT)
- întocmirea și transmiterea către Organizația Mondială a Sănătății (cu avizul MS) a Raportului anual pe problema vaccinărilor și a supravegherii bolilor prevenibile prin vaccinare (INSP prin CNSCBT)

De-a lungul timpului, Programului Național de Vaccinare din România i-au fost aduse o serie de îmbunătățiri care i-au crescut flexibilitatea, dar și cost-eficiența. Astfel:

- vaccinurile monovalente au fost înlocuite treptat cu vaccinuri combinate [ex: ROR (rujeolă-rubeolă-oreion); DTPa-HB-VPI-Hib (diftero-tetano-pertussis, hepatitic B pediatric, poliomieltic inactivat, Haemophilus influenzae tip b)]. Utilizarea acestor tipuri de vaccinuri conferă o serie de avantaje atât la nivel de individ (protecție simultană pentru mai multe boli, reducerea disconfortului prin efectuarea unui număr mai mic de injecții, creșterea acceptabilității, mai puține vizite la medic) cât și pentru sistemul de sănătate (scăderea numărului de acte medicale, reducerea costurilor de logistică și organizare, includerea în Programul de Vaccinare a mai multor antigene care să protejeze față de un număr mai mare de boli). În prezent, în cadrul Programului Național de vaccinare se administrează un număr de 10 vaccinuri, la perioade de timp variabile în primii ani de viață în funcție de schemele de vaccinare recomandate, grupa de vârstă și categoria de risc în care se află.

-activitatea de vaccinare a devenit responsabilitatea medicilor de familie care sunt remunerați din Program pentru acest serviciu

-au fost introduse antigene noi (ex: Pneumococic)

- Registrul Electronic Național de Vaccinare a fost continuu dezvoltat prin implementarea de noi funcționalități (anunț de prezentare la vaccinare prin SMS, posibilitatea eliberării din RENV a adeverinței de vaccinare a copilului).

-a fost aprobată Metodologia de raportare și a circuitului informațional în Registrul electronic național de vaccinări în conformitate cu Hotărârea de Guvern nr. 697 / 25.05.2022

Managementul Programului Național de Vaccinare se realizează conform normelor prevăzute în Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022, cu modificările și completările ulterioare.

Programul Național de Vaccinare trebuie să constituie parte integrantă a proiectelor de resurse umane, finanțare și logistică.

Programul Național de Vaccinare înregistrează performanțe încă moderate, cu acoperiri vaccinale situate sub țintele recomandate de OMS.

Astfel, analiza datelor de estimare a acoperirilor vaccinale pentru anul 2022 relevă faptul ca pentru vaccinul BCG acoperirile vaccinale sunt optime (peste 95%). În schimb, acoperirile vaccinale pentru 4 doze de vaccin hepatitic B pediatric, pentru 3 doze din vaccinurile DTPa, VPI, Hib și, respectiv, 1 doză de vaccin RRO se situează între 83,4% - 84,6% (sub ținta de 95%). Pandemia COVID-19 a afectat atât programul național de vaccinare cât și acoperirea vaccinală atât datorită direcționării personalului medical în activitățile de combatere a pandemiei cât și scăderii adresabilității populației la vaccinare.

Furnizarea de servicii de imunizare pe tot parcursul vieții, în funcție de vârstă, starea de sănătate și categoria de risc în care se află o persoană, este esențială pentru menținerea

sănătății populației. Aceasta presupune o extindere a abordărilor actuale în materie de imunizare prin formularea unor programe specifice pentru:

- populații cu risc crescut pentru complicații asociate bolilor prevenibile prin vaccinare (de exemplu femei însărcinate, copii, adolescenți și adulți cu boli cronice, persoane cu imunosupresie).

- persoane vulnerabile (migranți, persoane cu mobilitate mare care schimbă frecvent domiciliul, locuitorii din mediul rural, și comunități defavorizate socio-economic, comunități afectate de conflicte, dezastre și crize umanitare).

- lucrători din domeniul sănătății.

Atât la nivel național, cât și la nivel mondial, ne confruntăm cu multiple aspecte îngrijorătoare legate de prevenția bolilor infecțioase, boli care pot afecta starea de sănătate și calitatea vieții populației, din diversele grupe de vârstă sau de risc.

În ultimile două decenii sunt remarcate următoarele particularități privind dinamica epidemiologică a acestor boli:

- Tendința de scădere a acoperirii vaccinale globale, prin reducerea complianței populației față de programele de vaccinare;
- Efectul de "herd immunity" devine numai parțial eficient, ca o consecință a "golurilor" (ferestrelor / breșelor) imunitare din populația generală;
- Circulația agenților patogeni implicat în producerea bolilor prevenibile prin vaccinare continuă și este favorizat fenomenul de re-emergență a unor boli considerate sub control prin vaccinare (ex. difteria, tetanus, tusea convulsivă, rujeola, rubeola, etc)
- Vulnerabilitatea populației adulte, la care imunitatea post vaccinare de la vârsta copilăriei a scăzut sub niveluri protectoare;
- Susceptibilitatea crescută a unor grupe de vârstă și de risc, datorată unor cauze diverse (comorbidități, îmbătrânire) care determină imunosupresia și imunosenescența, și, implicit, risc crescut de morbiditate și mortalitate prin boli infecțioase.

Comisiile de experți internaționali au subliniat importanța unor noi strategii de prevenție prin vaccinare, cu scopul de a reduce cât mai mult povara bolilor infecțioase.

Organismele internaționale recomandă vaccinarea și combaterea bolilor prevenibile prin vaccinare:

1) Recomandarea Consiliului Uniunii Europene din 7 decembrie 2018 privind consolidarea cooperării în combaterea bolilor care pot fi prevenite prin vaccinare

" Vaccinarea este una dintre măsurile cele mai puternice și mai rentabile elaborate în secolul XX în domeniul sănătății publice și rămâne principalul instrument de prevenire primară a bolilor transmisibile."

2) Organizația Mondială a Sănătății, recomandă în sinteză:

- creșterea acoperirii vaccinale la peste 90% pentru toate tipurile de antigene
- creșterea complianței la vaccinare;
- reducerea breșelor / ferestrelor imunitare în populația infantilă
- revaccinarea adulților la fiecare 10 ani pentru bolile prevenibile pentru care s-a realizat imunizarea prin vaccinare în perioada copilăriei;

-protejarea pe tot parcursul vieții, atât a persoanelor sănătoase, cât și a celor cu vulnerabilitate crescută la infecțiile prevenibile prin vaccinare.

În vederea creșterii accesului populației din România la vaccinare, prin extinderea grupelor populaționale și a tipurilor de vaccinuri care sunt recomandate în funcție de tipul de risc identificat, a fost creat cadrul legal necesar în vederea compensării de către statul român a costurilor medicamentelor imunologice de tipul vaccinurilor prin OUG nr.21/ 2023 pentru modificarea și completarea Legii nr.95 / 2006 privind reforma în domeniul sănătății precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative cu impact în domeniul sănătății.

În anul 2021, la propunerea Societății Române de Epidemiologie a fost elaborat Ghidul de Recomandări de vaccinare a pacienților cu imunodeficiențe de diverse cauze care a fost aprobat prin OMS nr. 459 / 2021.

În conformitate cu prevederile art.242 alin.(4) din Legea nr.95 / 2006, republicată, privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, includerea sau excluderea medicamentelor imunologice de tipul vaccinurilor în / din lista de medicamente de care beneficiază asigurații cu sau fără contribuție personală se realizează la propunerea Comitetului Național de Vaccinologie.

Ministerul Sănătății a elaborat Ordinul Ministrului Sănătății nr. 1360 / 19.04.2023 pentru aprobarea Metodologiei de includere sau excludere a medicamentelor imunologice prevăzute la art.242alin.(3) din Legea nr.95 / 2006 privind reforma în domeniul sănătății în lista de medicamente de care beneficiază asigurații cu sau fără contribuție personală.

Totodată, prin HG 781/2023 privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate au fost stabilite tipurile de vaccinuri al căror cost este compensat de statul român pentru beneficiari, precum și nivelul de compensare al acestora, în funcție de categoria de risc din care fac parte persoanele beneficiare.

2.3. Schimbări preconizate

Proiectul de act normativ are ca scop atingerea beneficiilor maxime ale vaccinării în România, prin asigurarea accesului echitabil la servicii de vaccinare sigure și eficiente, care să contribuie la o stare de sănătate mai bună a populației, astfel încât oricine, oricând și la orice vârstă să beneficieze de vaccinuri în folosul propriei sănătăți și a stării sale de bine.

Deși în România vaccinarea este susținută expres sau implicit de o serie de documente strategice și legislative și este furnizată gratuit pentru toți copiii, acoperirile vaccinale nu ajung în prezent la țintele recomandate de OMS. Din acest considerent, vaccinarea trebuie să rămână o prioritate în agenda națională de sănătate.

Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României prevede faptul că acoperirile vaccinale împotriva difteriei, tetanosului și tusei convulsive, precum și împotriva poliomielitei și a rujeolei (pojarului) au scăzut în perioada 2000 - 2017 cu circa 10% la copiii în vârstă de un 1 an, posibil prin lipsa cazurilor de boală în ultimii ani și prin creșterea în influență a mișcării anti-vaccinare. Printre țintele asumate în această strategie se numără:

pentru anul 2030 - asigurarea accesului universal la servicii de informare, educare și consiliere pentru promovarea prevenției și adoptarea unui stil de viață fără riscuri, reducerea mortalității infantile, cu intervenții centrate prioritar pe grupurile vulnerabile și defavorizate și creșterea acoperirii vaccinale până la nivelul minim recomandat de OMS pentru fiecare vaccin, prin dezvoltarea unei platforme comune de colaborare între autorități, medici, pacienți, organizații internaționale cu experiență în acest domeniu, reprezentanți ai companiilor în domeniu, precum și alți factori interesați.

Agenda 2030 pentru dezvoltare durabilă, adoptată în anul 2015 la Adunarea Generală a Națiunilor Unite, prevede la obiectivul 3 "Asigurarea vieții sănătoase și promovarea stării de bine pentru toți oamenii și la toate vârstele" un set de ținte și de indicatori pe care statele lumii s-au angajat să îi atingă, între care enumerăm:

- a. eliminarea deceselor prevenibile la nou-născuți și copii până la 5 ani;
- b. eliminarea epidemilor de SIDA, tuberculoză, malarie, alte boli tropicale neglijate, precum și combaterea hepatitei, a bolilor transmise prin apă și a altor boli transmisibile;
- c. asigurarea acoperirii universale cu servicii de sănătate, inclusiv accesul la medicamente și vaccinuri esențiale, sigure, eficiente, de calitate și la prețuri accesibile pentru toți;
- d. sprijinirea cercetării și dezvoltării de vaccini și medicamente pentru bolile transmisibile și netransmisibile și asigurarea accesului la acestea.

În continuarea acestui angajament global, Agenda de imunizare 2030: O strategie globală de a nu lăsa pe nimeni în urmă (IA 2030) stabilește o viziune globală ambițioasă și o strategie de vaccinare pentru deceniul 2021-2030 pentru toate statele lumii.

Prezenta Strategie definește următoarele obiective generale și specifice privind vaccinarea până în anul 2030, dintre care enumerăm :

Obiectiv General nr.1: Asigurarea unui cadru de politici și reglementări favorabile pentru încurajarea vaccinării, ca premiză esențială pentru asigurarea dreptului la sănătate

Obiectiv General nr.2: Asigurarea accesului universal la vaccinare de-a lungul vieții

Obiectiv General nr.3: Asigurarea continuității în aprovizionarea cu vaccinuri și utilizarea eficientă a acestora în cadrul Programului Național de Vaccinare

Obiectiv General nr.4: Îmbunătățirea continuă a sistemelor de monitorizare a siguranței

Obiectiv General nr.5: Consolidarea monitorizării și evaluării Programului Național de Vaccinare prin analiza datelor din registrul de vaccinare (RENV) precum și a datelor de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare

Obiectiv General nr.6: Asigurarea de resurse umane suficiente numeric și specializate în domeniul vaccinării pentru toate regiunile

Obiectiv General nr.7: Creșterea capacității de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare

Obiectiv General nr.8: Comunicare pentru creșterea încrederii populației în beneficiile vaccinării, prin parteneriat social sustenabil

Obiectiv General nr.9: Asigurarea și menținerea unei contribuții importante a României în regiunea Europeană

Prin implementarea prezentei strategii se urmărește consolidarea capacității naționale de a contribui la progresul în atingerea obiectivelor globale de imunizare, ca parte din Agenda de Imunizare 2030, din Agenda Europeană de Imunizare 2030 și din obiectivele de dezvoltare durabilă ale Națiunilor Unite. Totodată, acțiunile pe plan național vor avea în vedere stimularea progresului către accesul universal la servicii de sănătate, în particular pentru vaccinare.

Strategia va avea ca efect consolidarea capacității tuturor sectoarelor implicate în atingerea obiectivelor de imunizare, îmbunătățirea cooperării între sectoare astfel încât să se asigure următoarele rezultate până în anul 2030:

- a. o acoperire vaccinală optimă pentru toate vaccinurile incluse în programul național de vaccinare
- b. creșterea accesului și a acoperirii vaccinale de-a lungul vieții, pentru persoanele aflate la risc de a contracta boli prevenibile prin vaccinare
- c. menținerea statutului de țară care a eliminat rubeola endemică
- d. menținerea statutului de țară care a eliminat poliomielita
- e. eliminarea și menținerea eliminării rujeolei endemice
- f. prevenirea infecției rubeolice congenitale/sindromului rubeolic congenital.

Monitorizarea și evaluarea strategiei se vor realiza prin Institutul Național de Sănătate Publică (INSP), pe baza colaborării instituționale cu toate entitățile implicate. INSP va dezvolta un cadru de monitorizare și un mecanism de colectare regulată a datelor de la responsabili instituționali.

Instituțiile implicate sunt enumerate mai jos :

Ministerul Sănătății

Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România

Comitetul Național de Vaccinologie

Comitetul Național pentru clasificarea cazurilor de RAPI

Institutul Național de Sănătate Publică

Direcțiile de Sănătate Publică Județene și a municipiului București

Colegiul Medicilor din România

Casa Națională de Asigurări de Sănătate

Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor

Proiectul de Hotărâre de Guvern privind aprobarea Strategiei naționale de vaccinare în România cuprinde și Planul de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030 așa cum prevede Hotărârea de Guvern nr. 379 din 23 martie 2022 privind aprobarea Metodologiei de elaborare, implementare, monitorizare, evaluare și actualizare a strategiilor guvernamentale

Prezenta strategie reprezintă un instrument necesar pentru implementarea documentelor strategice OMS și UE și aplicarea legislației primare în domeniul ocrotirii sănătății, respectiv Constituția României, Legea privind reforma în sănătate nr 95/2006, cu modificările și completările ulterioare și Legea privind protecția și promovarea drepturilor copilului nr 272/2004, cu modificările și completările ulterioare.

2.4. Alte informații	Nu este cazul.
----------------------	----------------

Secțiunea a 3-a
Impactul socioeconomic al proiectului de act normativ

3.1. Descrierea generală a beneficiilor și costurilor estimate ca urmare a intrării în vigoare a actului normativ	Nu este cazul.
3.2. Impactul social	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect
3.3. Impactul asupra drepturilor și libertăților fundamentale ale omului	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.4. Impactul macroeconomic	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.4.1. Impactul asupra economiei și asupra principalilor indicatori macroeconomici	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.4.2. Impactul asupra mediului concurențial și domeniul ajutoarelor de stat	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.5. Impactul asupra mediului de afaceri	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.6. Impactul asupra mediului înconjurător	Proiectul de act normativ nu se referă la acest subiect.
3.7. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva inovării și digitalizării	Nu este cazul.
3.8. Evaluarea costurilor și beneficiilor din perspectiva dezvoltării durabile	Nu este cazul.
3.9. Alte informații	Nu este cazul.

Secțiunea a 4-a
Impactul financiar asupra bugetului general consolidat, atât pe termen scurt, pentru anul curent, cât și pe termen lung (pe 5 ani), inclusiv informații cu privire la cheltuieli și venituri

- mii lei -

Indicatori	Anul curent	Următorii 4 ani				Media pe 5 ani
	2023	2024	2025	2026	2027	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
4.1. Modificări ale veniturilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						
(i) impozit pe profit						
(ii) impozit pe venit						
b) bugete locale						
(i) impozit pe profit						
c) bugetul asigurărilor sociale de stat:						
(i) contribuții de asigurări						
d) alte tipuri de venituri						
(Se va menționa natura acestora)						
4.2. Modificări ale cheltuielilor bugetare, plus/minus, din care:						
a) buget de stat, din acesta:						
(i) cheltuieli de personal						
(ii) bunuri și servicii						
b) bugete locale:						
(i) cheltuieli de personal						
(ii) bunuri și servicii						

c) bugetul asigurărilor sociale de stat: (i) cheltuieli de personal (ii) bunuri și servicii d) alte tipuri de cheltuieli (Se va menționa natura acestora)						
4.3. Impact financiar, plus/minus, din care:						
a) buget de stat b) bugete locale						
4.4. Propuneri pentru acoperirea creșterii cheltuielilor bugetare						
4.5. Propuneri pentru a compensa reducerea veniturilor bugetare						
4.6. Calcule detaliate privind fundamentarea modificărilor veniturilor și/sau cheltuielilor bugetare						
4.7. Prezentarea, în cazul proiectelor de acte normative a căror adoptare atrage majorarea cheltuielilor bugetare, a următoarelor documente: Nu este cazul.						
4.8. Alte informații: Implementarea activităților prevăzute în prezenta strategie se va realiza cu fonduri de la bugetul de stat alocate ministerelor și instituțiilor responsabile, în cadrul bugetelor anuale aprobate prin legile bugetare anuale, cu fonduri alocate proiectelor cu finanțare externă ramburabile sau nerambursabile, donații, sponsorizări precum și din alte surse constituite conform prevederilor legale.						
Secțiunea a 5-a Efectele proiectului de act normativ asupra legislației în vigoare						
5.1. Măsuri normative necesare pentru aplicarea prevederilor proiectului de act normativ	Nu este cazul.					
5.2. Impactul asupra legislației în domeniul achizițiilor publice	Nu este cazul.					
5.3. Conformitatea proiectului de act normativ cu legislația UE (în cazul proiectelor ce transpun sau asigură aplicarea unor prevederi de drept UE)	Nu este cazul.					
5.3.1 Măsuri normative necesare transpunerii directivelor UE	Nu este cazul.					
5.3.2 Măsuri normative necesare aplicării actelor legislative UE	Nu este cazul.					
5.4. Hotărâri ale Curții de Justiție a Uniunii Europene	Nu este cazul.					
5.5. Alte acte normative și/sau documente internaționale din care decurg angajamente asumate	Nu este cazul.					
5.6. Alte informații	Nu este cazul.					
Secțiunea a 6-a - Consultările efectuate în vederea elaborării proiectului de act normativ						
6.1. Informații privind neaplicarea procedurii de participare la elaborarea actelor normative	Nu este cazul.					

6.2. Informații privind procesul de consultare cu organizații neguvernamentale, institute de cercetare și alte organisme implicate	În procesul de elaborare a proiectului de act normativ au fost consultați specialiștii din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, Comitetul național de vaccinologie, experți în domeniile de epidemiologie, boli infecțioase, microbiologie, pediatrie, domeniul sănătății publice, precum experți din cadrul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.
6.3. Informații despre consultările organizate cu autoritățile administrației publice locale	Au fost consultate autoritățile administrației publice locale prin adresa nr.AFR 2697/01.08.2023.
6.4. Informații privind puncte de vedere/opinii emise de organisme consultative constituite prin acte normative	Nu este cazul
6.5. Informații privind avizarea de către: a) Consiliul Legislativ – este necesar avizul.. b) Consiliul Suprem de Apărare a Țării c) Consiliul Economic și Social d) Consiliul Concurenței e) Curtea de Conturi	
6. Alte informații	Nu este cazul
Secțiunea a 7-a – Activități de informare publică privind elaborarea și implementarea proiectului de act normativ	
7.1. Informarea societății civile cu privire la elaborarea proiectului de act normativ	S-au respectat prevederile Legii nr. 52/2003 privind transparența decizională în administrația publică, republicată. A fost organizată o dezbateră publică la nivelul Ministerului Sănătății în data de 17.08.2023. Ca urmare a discuțiilor și propunerilor transmise de participanții la dezbateră publică, proiectul de hotărâre de guvern a fost actualizat în vederea clarificării unor aspecte menționate de societatea civilă. Astfel au fost eliminate, reformulate, completate sau modificate prevederile care au provocat neclarități în rândul populației generale sau chiar a specialiștilor în domeniul sănătății.
7.2. Informarea societății civile cu privire la eventualul impact asupra mediului în urma implementării proiectului de act normativ, precum și efectele asupra sănătății și securității cetățenilor sau diversității biologice	Nu este cazul
Secțiunea a 8-a Măsuri privind implementarea, monitorizarea și evaluarea proiectului de act normativ	
8.1. Măsurile de punere în aplicare a proiectului de act normativ	Nu este cazul
8.2. Alte informații	Nu este cazul

Față de cele menționate mai sus, a fost elaborat prezentul proiect de **Hotărâre privind aprobarea Strategiei naționale de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030**, pe care îl supunem Guvernului spre adoptare.

MINISTRUL SĂNĂTĂȚII
Prof.Univ.Dr. Alexandru RAFILA



RAFILA
08.08.2023

AVIZATORI:

Viceprim-Ministru,

Marian NEACȘU

Viceprim-Ministru,

Ministrul Afacerilor Interne
Marian – Cătălin PREDOIU

Ministrul Justiției
Alina - Ștefania GORGHIU

Ministrul Finanțelor
Marcel – Ioan BOLOȘ

Ministrul Apărării Naționale
Angel TÎLVĂR

Ministrul Educației
Ligia DECA

Autoritatea Națională Sanitară Veterinară
și pentru Siguranța Alimentelor
Președinte
Alexandru Nicolae BOCIU

Casa Națională de Asigurări de Sănătate
Președinte
Romică- Andrei BACIU

Colegiul Medicilor din România
Președinte
Daniel CORIU

Președintele Academiei Române
Academician Ioan – Aurel POP

Ministrul Afacerilor Externe

Luminița – Teodora ODOBESCU

Ministrul Muncii și Solidarității Sociale

Simona BUCURA-OPRESCU

Serviciul Român de Informații
Director

Serviciul de Informații Externe
Director
Gabriel VLASE

HOTĂRÂRE

privind aprobarea Strategiei naționale de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030

În temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 25 lit. e) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare,

Având în vedere prevederile art. 2 alin. (3), art. 5 lit. a) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

Guvernul României adoptă prezenta hotărâre

Art. 1- Se aprobă Strategia națională de vaccinare în România pentru perioada 2023-2030, prevăzută în Anexa, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2 Se aprobă Planul de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030 Anexă la Strategie.

Art. 3- Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, ministerele și instituțiile cu rețea sanitară proprie și autoritățile administrației publice locale au obligația de a duce la îndeplinire măsurile specifice domeniului lor de activitate.

Art. 4- Finanțarea obiectivelor prevăzute în Strategia națională de vaccinare în România pentru perioada 2023-2030, se realizează în limita fondurilor aprobate anual prin bugetul instituțiilor cu responsabilități în implementarea acestora, din bugetele anuale, precum și din alte surse legal constituite, potrivit legii.

PRIM – MINISTRU

ION – MARCEL CIOLACU

Anexa

Strategia națională de vaccinare în România pentru perioada 2023 – 2030

Cuprins

Abrevieri	pag. 2
I. Introducere.....	pag.3
II. Viziunea	pag.4
III. Prioritățile, politicile și cadrul legal existente.....	pag.5
IV. Analiza contextului și definirea problemelor.....	pag.9
V. Obiectivele generale și specifice.....	pag. 13
VI. Direcții de acțiune prioritare pentru implementarea obiectivelor.....	pag.15
VII. Rezultatele așteptate	pag. 18
VIII. Indicatorii.....	pag.18
IX. Procedurile de monitorizare și evaluare	pag.19
X. Instituțiile responsabile.....	pag. 19
XI. Implicațiile bugetare și sursele de finanțare	pag.20
XII. Implicațiile asupra cadrului juridic.....	pag. 20

Abrevieri

AV = Acoperire vaccinală
CE = Comisia Europeană
CNSCBT = Centrul Național pentru Supravegherea și Controlul Bolilor Transmisibile
CNV = Comitetul Național de Vaccinologie
DSPJ = Direcția de Sănătate Publică Județeană
ECDC = Centrul European pentru Controlul Bolilor
EVAP = Planul European de Acțiune privind Vaccinurile 2015–2020
EIA 2030 - Agenda Europeană de Imunizare 2030
HPV = virusul uman Papilloma (Human Papilloma Virus)
IA 2030 – Agenda de Imunizare 2030
INSP = Institutul Național de Sănătate Publică
MS = Ministerul Sănătății
OMS = Organizația Mondială a Sănătății
PNV – Program Național de Vaccinare
RAPI = Reacții Adverse Postvaccinale Indezirabile
RENV = Registrul Electronic Național de Vaccinări
ROR = Vaccin combinat rujeolă-oreion -rubeolă

I Introducere

Vaccinarea este o intervenție de succes pentru sănătatea publică la nivel global și pentru dezvoltarea durabilă, salvând milioane de vieți în fiecare an. Între anii 2010 și 2018, au fost evitate 23 de milioane de decese numai prin vaccinul împotriva rujeolei. Numărul de sugari vaccinați anual – mai mult de 116 milioane, sau 86% din toți copiii născuți – a atins cel mai înalt nivel raportat vreodată.

Peste 20 de boli care pun viața în pericol pot fi prevenite acum prin vaccinare.

Din anul 2010, 116 țări au introdus vaccinuri pe care nu le foloseau anterior, inclusiv cele împotriva ucigașilor majori, cum ar fi pneumonia pneumococică, diareea, cancerul de col uterin, febra tifoidă, holera și meningita. Vaccinurile sunt esențiale pentru prevenirea și controlul multor boli transmisibile și, prin urmare, susțin securitatea globală asociată sănătății. Mai mult, ele sunt considerate ca fiind esențiale pentru abordarea bolilor infecțioase emergente, de exemplu prin stoparea sau limitarea focarelor de boli infecțioase sau combaterea răspândirii rezistenței antimicrobiene. Focare regionale (de exemplu, virusul Ebola), pandemia COVID-19 și amenințarea unor viitoare pandemii (cum ar fi cu o tulpină nouă de gripă) sunt și vor continua să fie provocări chiar și pentru cele mai reziliente sisteme de sănătate.

Toate statele ar trebui să identifice serviciile esențiale care să fie prioritizate și menținute pentru a răspunde unor amenințări viitoare. Pe termen lung sunt necesare investiții majore și susținerea cercetării pentru a dezvolta noi vaccinuri.

Fragmentarea serviciilor de sănătate reprezintă un obstacol major în calea asigurării unei asistențe medicale primare de calitate, sustenabilă, echitabilă și accesibilă tuturor. La nivel global, se consideră că integrarea serviciilor de imunizare în serviciile de asistență medicală primară poate contribui la atingerea obiectivelor de dezvoltare durabilă în privința sănătății și la obținerea unei acoperiri universale cu servicii de sănătate. Furnizarea de servicii integrate asigură o eficiență sporită prin asigurarea infrastructurii comune, a platformelor de informare și a resurselor umane folosite.

Astfel, vaccinarea poate reprezenta o oportunitate pentru creșterea accesului la servicii de sănătate integrate pentru toate grupele de vârstă, atât în sistemul public de sănătate, cât și în cel privat și o ocazie pentru beneficiarii de a accesa alte servicii de asistență medicală primară (sănătatea reproducerii; nutriția și sănătatea copilului).

Furnizarea de servicii de imunizare pe tot parcursul vieții este esențială pentru sănătatea populației și pentru o acoperire corectă și echitabilă cu vaccinuri. Aceasta presupune o extindere a abordărilor actuale în materie de imunizare prin formularea unor programe specifice pentru:

- populații cu risc crescut pentru complicații asociate bolilor prevenibile prin vaccinare (de exemplu femei însărcinate, copii, adolescenți și adulți cu boli cronice, persoane cu imunosupresie)
- persoane vulnerabile (migranți, persoane cu mobilitate mare care schimbă frecvent domiciliul, locuitorii din mediul rural, și comunități defavorizate socio-economic, comunități afectate de conflicte, dezastre și crize umanitare).
- lucrători din domeniul sănătății

Programele de imunizare trebuie să abordeze atât barierele legate de aprovizionarea cu vaccinuri, cât și pe cele legate de distribuția echitabilă pentru vaccinarea populațiilor greu accesibile și cele legate de reticența față de vaccinare.

Scopul activității de vaccinare a populației este asigurarea dreptului la sănătate individuală și colectivă, prin eliminarea sau reducerea morbidității, invalidității și a mortalității prin boli transmisibile. Activitatea de vaccinare este o componentă principală și prioritară a sistemelor de sănătate publică prin care se urmărește asigurarea sănătății indivizilor în cadrul unor comunități sănătoase. Un Program Național de Vaccinare adecvat și utilizarea unor strategii de imunizare adecvate sunt esențiale pentru a asigura protecția față de bolile prevenibile prin vaccinare a diferitelor grupuri populaționale din fiecare țară.

Capacitatea de a susține un nivel înalt și echitabil al acoperirilor vaccinale depinde de numeroși factori: angajament politic; managementul și finanțarea eficientă a programelor; implementare eficientă a serviciilor cu resurse umane adecvate; furnizarea vaccinurilor cu asigurarea calitatii; suport logistic prin strategii relevante de livrare și monitorizare; înregistrarea și raportarea datelor pentru acțiuni adecvate; cererea și acceptarea vaccinurilor de către populație; ezitarea de a accepta vaccinarea care, în sine, poate avea multe cauze fundamentale.

În plus, crizele umanitare precum dezastrele naturale și conflictele, pot duce rapid la afectarea infrastructurii de servicii de sănătate și la lipsa de personal calificat în domeniul sănătății, adesea pentru perioade îndelungate; prin urmare, serviciile de vaccinare pot fi și ele perturbate.

În afara vaccinurilor împotriva principalelor boli transmisibile prevenibile prin vaccinare, utilizate de decenii, s-au descoperit după anii 2000 vaccinuri revoluționare eficiente în combaterea unor boli severe, până atunci neasociate cu factori infecțioși sau cu vaccinarea (ex. Vaccinarea HPV). Astfel, în noiembrie 2020, OMS a lansat o inițiativă globală pentru eliminarea cancerului de col uterin, propunând obiectivul de 4 cazuri la 100.000 femei-an și implementarea unei strategii cu trei direcții de acțiune: vaccinarea împotriva HPV a cel puțin 90% dintre fete până la vârsta de 15 ani; screening a 70% din femei cu un test de înaltă performanță de cel puțin două ori în intervalul de vârstă 35–45 de ani; tratarea a cel puțin 90% din leziunile pre-canceroase și cancerule invazive detectate.

În acest context este deosebit de important ca statele să susțină vaccinarea ca premiză esențială a asigurării dreptului la sănătate și să dezvolte și să implementeze măsuri energice pentru asigurarea accesului la vaccinurile esențiale pentru toți oamenii și la toate vârstele. România și-a asumat aceste obiective globale și, pentru acțiunea coordonată până în 2030, a fost elaborată prezenta strategie.

II Viziunea

Prezenta strategie are ca viziune atingerea beneficiilor maxime ale vaccinării în România, prin asigurarea accesului echitabil la servicii de vaccinare sigure și eficiente, care să contribuie la o stare de sănătate mai bună a populației, astfel încât oricine, oricând și la orice vârstă să beneficieze de vaccinuri în folosul propriei sănătăți și a stării sale de bine.

III Prioritățile, politicile și cadrul legal existente

La nivel global există o serie de documente programatice care susțin vaccinarea, ca premiză esențială a asigurării dreptului la sănătate, documente ce au fost asumate de toate statele lumii.

Agenda 2030 pentru dezvoltare durabilă, adoptată în anul 2015 la Adunarea Generală a Națiunilor Unite, prevede la obiectivul 3 "Asigurarea vieții sănătoase și promovarea stării de bine pentru toți oamenii și la toate vârstele" un set de ținte și de indicatori pe care statele lumii s-au angajat să îi atingă, între care enumerăm:

- a. eliminarea deceselor prevenibile la nou-născuți și copii până la 5 ani;
- b. eliminarea epidemiei de SIDA, tuberculoză, malarie, alte boli tropicale neglijate, precum și combaterea hepatitei, a bolilor transmise prin apă și a altor boli transmisibile;
- c. asigurarea acoperiri universale cu servicii de sănătate, inclusiv accesul la medicamente și vaccinuri esențiale, sigure, eficiente, de calitate și la prețuri accesibile pentru toți;
- d. sprijinirea cercetării și dezvoltării de vaccinuri și medicamente pentru bolile transmisibile și netransmisibile și asigurarea accesului la acestea.

În continuarea acestui angajament global, Agenda de imunizare 2030: O strategie globală de a nu lăsa pe nimeni în urmă (IA 2030) stabilește o viziune globală ambițioasă și o strategie de vaccinare pentru deceniul 2021-2030 pentru toate statele lumii. Ea se bazează pe lecțiile învățate, recunoaște provocările continuu și noi puse de bolile infecțioase și valorifică noi oportunități pentru a face față provocărilor. IA2030 poziționează vaccinarea ca un factor cheie pentru a asigura oamenilor dreptul fundamental de a se bucura de cel mai înalt nivel fizic posibil și sănătate mintală și, de asemenea, ca investiție în viitor, creând un mediu mai sănătos, o lume mai sigură, mai prosperă pentru toți. IA2030 își propune să se asigure că menținem câștigurile obținute cu greu și, de asemenea, că realizăm mai mult – fără a lăsa pe nimeni în urmă, în nicio situație sau în orice etapă a vieții.

IA2030 este destinată să inspire și să alinieze activitățile comunității, naționale, părțile interesate regionale și globale – guverne naționale, organisme regionale, agenții globale, parteneri de dezvoltare, profesioniști din domeniul sănătății, academicieni și instituții de cercetare, dezvoltatori și producători de vaccinuri, sectorul privat și societatea civilă. Impactul său va fi maximizat printr-un proces mai eficient de utilizare a resurselor, prin inovare pentru a îmbunătăți performanța și prin măsuri care să asigure sustenabilitatea financiară și programatică. Succesul va depinde de construirea și consolidarea parteneriatelor în cadrul și în afara sectorului sănătății, ca parte a unui efort coordonat de îmbunătățire a accesului la sănătate primară de înaltă calitate și la prețuri accesibile ale îngrijirilor, realizarea unei acoperiri universale de sănătate și accelerarea progresului către Obiectivele de dezvoltare durabilă 2030 (ODD).

În mod specific, IA 2030 încurajează statele să își dezvolte programele naționale de vaccinare, efort care va facilita reducerea mortalității și morbidității cauzate de boli care pot fi prevenite prin vaccinare, creșterea accesului echitabil la vaccinurile existente și la cele noi pentru toate persoanele și consolidarea asistenței medicale primare, contribuind astfel la acoperirea universală și inclusivă cu servicii de sănătate și la dezvoltarea durabilă.

Pe baza IA 2030 a fost adoptată Agenda europeană de imunizare 2030, (EIA2030), care oferă o viziune și o strategie pentru statele din Europa pentru atingerea tuturor beneficiilor imunizării pentru următorul deceniu și se bazează pe realizările și lecțiile învățate din

implementarea Planului European de Acțiune privind Vaccinurile Planul 2015–2020 (EVAP). Implementarea EVAP a consolidat multe succese legate de bolile transmisibile în Europa - cum ar fi menținerea fără poliomielita, eliminarea rujeolei și a rubeolei în multe state și realizarea unui progres documentat în controlul hepatitei B, deși nu toate obiectivele EVAP au fost îndeplinite în mod coerent, un exemplu fiind realizării echității în vaccinare, care rămâne evaziv. EIA2030 subliniază direcțiile strategice necesare pentru atingerea viziunii asumate și ia în considerare contextul cheie și provocările care trebuie abordate, între care complexitatea susținerii a unei acoperiri ridicate și echitabile, sau provocările cu care se confruntă țările cu venituri medii din Regiunea Europeană OMS și lacunele în materie de imunizare din trecut. EIA2030 este una dintre inițiativele emblematice din Programul european de lucru 2020-2025 - „Acțiunea unită pentru o sănătate mai bună în Europa”, care a fost adoptat de Comitetul Regional al OMS pentru Europa în 2020, program care, sub deviza „Nu lăsa pe nimeni în urmă”, adresează inegalităților atât din punct de vedere al sănătății, cât și din punct de vedere politic, luând în considerare lecțiile învățate din pandemia COVID-19 și concentrându-se asupra redresării și rezilienței sistemelor de sănătate și a programelor afectate de pandemie.

EIA2030 vizează contribuția la o lume în care toți oamenii, oriunde, la orice vârstă, beneficiază pe deplin din vaccinuri pentru sănătate și bunăstare.

În România, Constituția prevede dreptul la ocrotirea sănătății, care implică și vaccinarea.

Legea privind reforma în domeniul sănătății nr 95/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare, prevede statutul de asigurat fără plata contribuției pentru toți copiii (indiferent de statutul de asigurat al părinților), precum și faptul că accesul la programele naționale de sănătate profilactice este gratuit și universal.

România are un Program Național de Vaccinare (PNV) care este finanțat de la bugetul de stat și asigură vaccinarea gratuită a tuturor copiilor, începând de la naștere și până la vârsta adolescenței (I. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în calendarul național de vaccinare), precum și a unor grupe populaționale la risc (II. Vaccinarea grupelor populaționale la risc). În cadrul PNV se asigură protecția față de 14 boli infecțioase considerate priorități pentru sănătatea publică: poliomielita, difteria, tetanosul, tusea convulsivă, rujeola, rubeola, oreionul, hepatita virală tip B, infecția cu *Haemophilus influenzae* tip b, tuberculoza, infecția cu *S. Pneumoniae*, infecția cu Human Papilloma virus (HPV), gripa, infecția cu SARS-CoV-2. (Ordinul MS nr. 964/2022 privind Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică).

Deși în România vaccinarea este susținută expres sau implicit de o serie de documente strategice și legislative și este furnizată gratuit pentru toți copiii, acoperirile vaccinale nu ajung în prezent la țintele recomandate de OMS. Din acest considerent, vaccinarea trebuie să rămână o prioritate în agenda națională de sănătate.

Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României aprobată prin HG nr. 877 / 2018 privind adoptarea Strategiei naționale pentru dezvoltarea durabilă a României 2030, prevede faptul că acoperirile vaccinale împotriva difteriei, tetanosului și tusei convulsive, precum și împotriva poliomielitei și a rujeolei (pojarului) au scăzut în perioada 2000 - 2017 cu circa 10% la copiii în vârstă de un 1 an, posibil prin lipsa cazurilor de boală în ultimii ani și prin creșterea în influență a mișcării anti-vaccinare. Printre țintele asumate în această strategie se numără:

pentru anul 2030 - asigurarea accesului universal la servicii de informare, educare și consiliere pentru promovarea prevenției și adoptarea unui stil de viață fără riscuri, reducerea mortalității infantile, cu intervenții centrate prioritar pe grupurile vulnerabile și defavorizate și creșterea acoperirii vaccinale până la nivelul minim recomandat de OMS pentru fiecare vaccin, prin dezvoltarea unei platforme comune de colaborare între autorități, medici, pacienți, organizații internaționale cu experiență în acest domeniu, reprezentanți ai companiilor în domeniu, precum și alți factori interesați.

Baza legală actuală

Prezenta strategie națională de vaccinare a fost elaborată având în vedere legislația națională în vigoare precum și cadrul strategic al OMS și UE :

- **Constituția României**
- **LEGE Nr. 17 din 22 februarie 2001** privind ratificarea Convenției europene pentru protecția drepturilor omului și a demnității ființei umane față de aplicațiile biologiei și medicinei, Convenția privind drepturile omului și biomedicina, semnată la Oviedo la 4 aprilie 1997, și a Protocolului adițional la Convenția europeană pentru protecția drepturilor omului și a demnității ființei umane față de aplicațiile biologiei și medicinei, referitor la interzicerea clonării ființelor umane, semnat la Paris la 12 ianuarie 1998
- **Legea drepturilor pacientului nr. 46/2003**
- **LEGEA nr. 95 / 2006** privind reforma în domeniul sănătății, republicată cu modificările și completările ulterioare.
- **European Immunization Agenda 2030**. Copenhagen:WHO Regional Office for Europe; 2021. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. ISBN: 978-92-890-5605-2
- **Strategia UE privind drepturile copilului**
https://commission.europa.eu/system/files/2021-09/ds0821040enn_002.pdf
- **Council Recommendation (EU) 2021/1004 establishing a European Child Guarantee**
- Uniunea se angajează pe deplin să reprezinte un lider în ceea ce privește punerea în aplicare a Agendei 2030 și a obiectivelor de dezvoltare durabilă ale Organizației Națiunilor Unite, inclusiv a celor referitoare la asigurarea unei vieți sănătoase și promovarea bunăstării tuturor copiilor. Se urmăresc intervenția timpurie și acțiunile preventive sunt esențiale, la fel ca și un acces mai bun la programe de sănătate publică axate pe prevenire și pe promovare, inclusiv vaccinare. În vederea garantării accesului efectiv și gratuit la servicii de asistență medicală de calitate pentru copiii aflați în dificultate, statelor membre li se recomandă să faciliteze depistarea și tratarea precoce a bolilor și a problemelor de dezvoltare, inclusiv a celor legate de sănătatea mintală, să asigure accesul periodic la controale medicale, inclusiv stomatologice și oftalmologice, și la programe de screening; să asigure o monitorizare în timp util pe parcursul perioadelor de vindecare și de recuperare, inclusiv accesul la medicamente, tratamente și asistență și accesul la programele de vaccinare.

- **Legea privind protecția și promovarea drepturilor copilului nr. 272/2004** cu modificările și completările ulterioare - art 46. **copilul are dreptul de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate pe care o poate atinge și de a beneficia de serviciile medicale și de recuperare necesare pentru asigurarea realizării efective a acestui drept.**
- **Strategia națională pentru dezvoltarea durabilă a României 2030 aprobată prin HG 877/2018** – ținta 2030 - creșterea acoperirii vaccinale până la nivelul minim recomandat de OMS pentru fiecare vaccin, prin dezvoltarea unei platforme comune de colaborare între autorități, medici, pacienți, organizații internaționale cu experiență în acest domeniu, reprezentanți ai companiilor în domeniu, precum și alți factori interesați
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 3.262 din 19 octombrie 2022** pentru aprobarea organizării și funcționării unui program-pilot de vaccinare a populației împotriva gripei sezoniere la nivelul farmaciilor comunitare publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1031 din 24 octombrie 2022 <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/260720>
- **Hotărârea Guvernului nr. 324 din 23 mai 2019** pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/214842>
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 2.931/2021** privind aprobarea Manualului centrelor comunitare integrate publicat în Monitorul Oficial al României Nr. 1240 bis
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 2.408 din 12 august 2022** pentru aprobarea Normelor privind utilizatorii și responsabilitățile furnizorilor de servicii medicale implicați în procesul de vaccinare privind metodologia de raportare și circuitul informațional în Registrul electronic național de vaccinare <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/258535>
- **Hotărârea Guvernului nr. 657 din 18 mai 2022** privind aprobarea conținutului și a metodologiei de colectare și raportare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile în Registrul unic de boli transmisibile <https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/255558>
- **Legea 98/2016** privind achizițiile publice, cu modificările și completările ulterioare, <https://anap.gov.ro/web/legea-nr-982016-privind-achizitiile-publice/>
- **Hotărârea Guvernului nr. 423 / 2022**, privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 964 / 2022**, privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 1.738/2022**, pentru aprobarea Normelor metodologice cu privire la modalitatea și frecvența de raportare de către furnizorii de servicii medicale, precum și circuitul informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și pentru aprobarea Sistemului de alertă precoce și reacție privind prevenirea și controlul bolilor transmisibile

- **Hotărârea Guvernului nr. 697/2022**, privind aprobarea metodologiei de raportare și a circuitului informațional în Registrul electronic național de vaccinare
- **Ordinul ministrului sănătății nr 720/19.06.2014 si Ordinul ministrului sănătății nr. 2276/21.10.2021** privind înființarea Comitetului Național de Vaccinologie cu modificările și completările ulterioare.
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 459 din 5 aprilie 2021** referitor la Recomandări de vaccinare a pacienților cu imunodeficiențe de diverse cauze, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 356 din 7 aprilie 2021
<https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocumentAfis/240888>
- **Ordinul ministrului sănătății nr. 3.494/2022** privind aprobarea Planului de acțiune pentru eliminarea rujeolei, rubeolei și de prevenire a infecției rubeolice congenitale/sindromului rubeolic congenital și a Instrucțiunii privind vaccinarea cu ROR în cadrul asistenței medicale primare
<https://legislatie.just.ro/Public/DetaliiDocument/261665>
- Ordinul ministrului sănătății nr. 2291 din 25.10.2021 privind aprobarea componenței nominale și a secretariatului CNV cu modificările și completările ulterioare
- Ordinul ministrului sănătății nr. 83 din 12.01.2023 privind stabilirea componenței precum și a atribuțiilor Comisiei Naționale de Clasificare a Cazurilor de Reacții Adverse Postvaccinale Indezirabile (RAPI), cu modificările și completările ulterioare.

IV Analiza contextului și definirea problemelor

Vaccinarea este una dintre intervențiile de sănătate publică cu cele mai bune rezultate, fiind deosebit de eficientă în raport cu costurile și are un viitor promițător. Am intrat într-o nouă eră marcată de o dublare a numărului de vaccinuri disponibile, precum și de elaborarea de noi vaccinuri. Serviciile de vaccinare sunt tot mai mult utilizate devenind un element de bază al sistemelor de sănătate.

Interdependența globală a crescut vulnerabilitatea oamenilor de pretutindeni la răspandirea necontrolată a bolilor prin epidemii. Țările expuse riscului de epidemii trebuie să aibă pregătite planuri bazate pe programele și serviciile proprii de vaccinare. În plus, la nivel național și mondial este necesară existența disponibilităților pentru pregătirea unor acțiuni rapide și adecvate în cazul unor situații de criză sau al unor dezastre naturale.

România are un Program Național de Vaccinare (PNV) care este finanțat de la bugetul de stat și asigură vaccinarea gratuită a tuturor copiilor, începând de la naștere și până la vârsta adolescenței (I. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în calendarul național de vaccinare), precum și a unor grupe populaționale la risc (II. Vaccinarea grupelor populaționale la risc). În cadrul PNV se asigură protecția față de 14 boli infecțioase considerate priorități pentru sănătatea publică: poliomielita, difteria, tetanosul, tusea convulsivă, rujeola, rubeola, oreionul, hepatita virală tip B,

infecția cu Haemophilus influenzae tip b, tuberculoza, infecția cu S. Pneumoniae, infecția cu Human Papilloma virus (HPV), gripa, infecția cu SARS-CoV-2.

În România vaccinarea este recomandată ca acțiune preventivă de sănătate publică și reprezintă un act voluntar al persoanei sau părintelui, în cazul copiilor. Serviciile de vaccinare se realizează de către medicul vaccinator, cu respectarea prevederilor referitoare la informarea prealabilă a persoanei privind beneficiile și riscurile asociate vaccinării, respectiv nevaccinării persoanei, conform prevederilor Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003.

Efectuarea vaccinării se realizează după acordarea unei consultații medicale prin care se confirmă starea de sănătate și se constată absența unor contraindicații la vaccinare, temporare sau absolute. Efectuarea vaccinării și consultația medicală acordată constituie serviciul de vaccinare.

Vaccinările din cadrul PNV sunt realizate în principal de către medicii de familie care le introduc în Registrul Electronic Național de Vaccinări (RENV). Pe baza raportului generat de RENV care atestă efectuarea serviciului de vaccinare, medicii de familie li se decontează acest serviciu în baza prevederilor Ordinului Ministrului Sănătății nr. 964 / 2022.

În cadrul PNV se desfășoară o serie de activități importante:

- Asigurarea necesarului de vaccinuri pentru implementarea PNV, prin achiziții centralizate realizate la nivelul Ministerului Sănătății, cu respectarea legislației naționale și europene în domeniul achizițiilor publice
- monitorizarea realizărilor la vaccinare, precum și situația stocurilor de vaccinuri (DSPJ raportează către INSP-CNSCBT care analizează situația și o transmite către Ministerul Sănătății, în gestiunea căruia se află toate vaccinurile utilizate în cadrul PNV
- estimarea acoperirii vaccinale se organizează conform metodologiei, rezultatele fiind analizate și publicate pe site-ul INSP – CNSCBT.
- supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) conform metodologiei (medici vaccinatori, DSPJ, INSP)
- raportarea de către DSPJ a incidentelor privind lanțul de frig în vederea analizei și soluționării de către INSP-CNSCBT (medici vaccinatori, DSPJ, INSP prin CNSCBT)
- asigurarea tipăririi carnetelor de vaccinare și a distribuției acestora către DSPJ (INSP prin CNSCBT)
- centralizarea, la solicitarea MS, a necesarului de vaccinuri solicitat de către DSPJ și transmiterea acestuia către MS în vederea organizării procesului de achiziție (INSP prin CNSCBT)
- administrare și dezvoltare RENV Ordinul ministrului sănătății nr. 2408/2022 (INSP prin CNSCBT)
- întocmirea și transmiterea către Organizația Mondială a Sănătății (cu avizul MS) a Raportului anual pe problema vaccinărilor și a supravegherii bolilor prevenibile prin vaccinare (INSP prin CNSCBT).

De-a lungul timpului, Programul Național de Vaccinare din România i-au fost aduse o serie de îmbunătățiri care i-au crescut flexibilitatea, dar și cost-eficiența. Astfel:

- vaccinurile monovalente au fost înlocuite treptat cu vaccinuri combinate [ex: ROR (rujeolă-rubeolă-oreion); DTPa-HB-VPI-Hib (diftero-tetano-pertussis, hepatitic B pediatric, poliomielitice inactivate, Haemophilus influenzae tip b)]. Utilizarea acestor tipuri de vaccinuri conferă o serie de avantaje atât la nivel de individ (protecție simultană pentru mai multe boli, reducerea disconfortului prin efectuarea unui număr mai mic de injecții, creșterea acceptabilității, mai puține vizite la medic) cât și pentru sistemul de sănătate (scăderea numărului de acte medicale, reducerea costurilor de logistică și organizare, includerea în Programul de Vaccinare a mai multor antigene care să protejeze față de un număr mai mare de boli)
- activitatea de vaccinare a devenit responsabilitatea medicilor de familie care sunt remunerați din Program pentru acest serviciu
- au fost introduse antigene noi (ex: Pneumococic)
- Registrul Electronic Național de Vaccinare a fost continuu dezvoltat prin implementarea de noi funcționalități (anunț de prezentare la vaccinare prin SMS, posibilitatea eliberării din RENV a adeverinței de vaccinare a copilului).

Managementul Programului Național de Vaccinare se realizează conform normelor prevăzute în Ordinul Ministrului Sănătății nr. 964/2022 cu modificările și completările ulterioare.

Programul Național de Vaccinare trebuie să constituie parte integrantă a proiectelor de resurse umane, finanțare și logistică.

Programul Național de Vaccinare înregistrează performanțe încă moderate, cu acoperiri vaccinale situate sub țintele recomandate de OMS.

Astfel, analiza datelor de estimare a acoperirilor vaccinale pentru anul 2022 relevă faptul că pentru vaccinul BCG acoperirile vaccinale sunt optime (peste 95%). În schimb, acoperirile vaccinale pentru 4 doze de vaccin hepatitic B pediatric, pentru 3 doze din vaccinurile DTPa, VPI, Hib și, respectiv, 1 doză de vaccin RRO se situează între 83,4% - 84,6% (sub ținta de 95%). Pandemia COVID-19 a afectat atât programul național de vaccinare cât și acoperirea vaccinală atât datorită direcționării personalului medical în activitățile de combatere a pandemiei cât și scăderii adresabilității populației la vaccinare.

Performanțele limitate ale programului de vaccinare sunt asociate cu o combinație de factori contextuali extrem de variați, care necesită ameliorări rapide și durabile, într-un cadru de acțiune coordonat, ce poate fi asigurat prin elaborarea, adoptarea și implementarea unei strategii privind vaccinarea.

Între provocările cu care se confruntă în prezent programul național de vaccinare enumerăm:

1. Unele probleme de reglementare generală sau specifică, sau de implementare a reglementărilor, care limitează angajamentul decidenților, al profesioniștilor și al societății pentru susținerea vaccinării

2. Unele perturbări în gestionarea eficientă a Programului Național de Vaccinare

O astfel de activitate necesită dezvoltarea unor mecanisme complexe și sustenabile pentru asigurarea unor acoperiri vaccinale optime. Acest lucru presupune responsabilizarea instituțiilor nominalizate a fi implicate activ în derularea PNV și identificarea modalităților de colaborare a acestora atât între ele, cât și cu autoritățile publice, cu organizații neguvernamentale sau alte tipuri de organizații, în vederea implementării corecte și în timp real a tuturor activităților din PNV, cu accent pe vaccinare. În parcursul de implementare, programul național de vaccinare a fost uneori confruntat cu implicarea limitată a unor entități relevante pentru susținerea sa, pe alocuri cu discontinuități de finanțare, sau cu dificultăți de aplicare a cadrului legislativ general pentru achiziția de vaccinuri în anumite circumstanțe specifice.

3. Deficitul de personal medical implicat în vaccinare și variabilitatea pregătirii acestuia

În România vaccinarea este efectuată în principal de către medicii de familie, o comunitate importantă de profesioniști, dar care se distribuie inegal în profil teritorial, existând unele dezechilibre pe regiuni și pe medii de rezidență, cu prioritate în regiuni paupere. Mai mult, o parte considerabilă dintre acești profesioniști sunt aproape de vârsta de pensionare, ceea ce va genera pe termen mediu un deficit și mai mare de medici și o problemă și mai acută în acoperirea universală cu servicii de asistență primară, implicit cu servicii de vaccinare. Se impun reglementări privind formarea medicală în specialitatea medicină de familie în sensul organizării concursurilor de rezidențiat pe post, în funcție de nevoile identificate la nivel național, astfel încât rețeaua prestatorilor de servicii medicale primare să deservească în mod echitabil întreaga populație a țării, inclusiv zonele rurale, greu accesibile sau comunitățile defavorizate. De asemenea, se impune asigurarea de oportunități pentru pregătirea altor categorii de profesioniști implicați în activitatea de vaccinare sau în lucrul cu copiii sau cu familiile, în special cu cele defavorizate (asistente medicale, inclusiv cele din centrele comunitare, mediatori sanitari, personalul medico-sanitar din școli, din serviciile publice de asistență socială etc).

4. Ezitarea de a accepta vaccinarea

În România populația are un grad de ezitare la vaccinare, iar parte din personalul medical adoptă o practică oarecum defensivă în materie de vaccinare.

Vaccinarea este efectuată în principal de către medicii de familie, care nu întotdeauna oferă informații apăsătoare în legătură cu vaccinările la care este eligibil copilul sau în legătură cu posibilele reacții adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) și managementul acestora. Există un grad de neîncredere a populației privind siguranța vaccinării, teama de reacții adverse constituind un motiv important de nevaccinare. * *Measles outbreak in Romania: understanding factors related to suboptimal vaccination uptake* <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7536253/>

Aceste probleme ar putea fi rezolvate pe de o parte prin organizarea unor instruirii periodice pe tema vaccinologiei pentru medicii de familie, cu accent pe temele din domeniu a căror abordare practică ridică dificultăți în cabinetele de medicină de familie (în special indicațiile și contraindicațiile reale ale vaccinării, consilierea privind reacțiile adverse postvaccinare), iar pe de altă parte prin asigurarea unor campanii susținute de informare a populației și prin consilierea individuală privind beneficiile vaccinării, dar și riscurile nevaccinării.

5. Accesul echitabil la vaccinare

În mod paradoxal, serviciile preventive gratuite oferite de sistemul de sănătate sunt accesate în mod variabil de populația eligibilă și adesea grupurile vulnerabile se confruntă cu bariere de acces mai însemnate, reprezentate nu numai de dificultățile economice, sau geografice, sau de acoperirea mai scăzută cu profesioniști, ci și de capacitatea mai redusă de a înțelege importanța pentru sănătate a serviciilor preventive în general și a vaccinării în special. Totodată, fiind binecunoscut faptul că rețeaua de medicină de familie nu acoperă uniform toate zonele țării, mai ales cele cu populație vulnerabilă, pot fi inițiate sau susținute demersuri ale autorităților locale pentru înființarea unor centre comunitare integrate. Centrele comunitare au printre rolurile stabilite și pe cel de a contribui la îmbunătățirea indicatorilor stării de sănătate prin activități de promovare a sănătății și prevenire a bolilor, între care și creșterea mobilizării la vaccinare. Vaccinarea în cadrul farmaciilor comunitare reprezintă o oportunitate iar pregătirea farmaciștilor în acest sens este un pas necesar pentru asigurarea accesului populației la servicii de vaccinare.

6. Campaniile agresive anti-vaccinare

Adesea diverse entități din societate promovează în spațiul public mesaje distorsionate privind vaccinarea, scopurile și consecințele acesteia, sau privind calitatea vaccinurilor sau așa-zisul caracter "experimental". Pentru creșterea adresabilității și a acceptanței la vaccinare este nevoie de campanii de comunicare ample și credibile, susținute la nivel național, în general și la nivel local, în special – în funcție de caracteristicile comunităților respective.

De asemenea, organizarea de întâlniri între specialiștii în domeniul sănătății publice și a experților în domeniu și reprezentanții societății civile poate reprezenta o soluție pentru creșterea încrederii populației generale în instituțiile responsabile în domeniul sănătății și a măsurilor de sănătate publică recomandate.

V. Obiectivele generale și specifice

Prezenta Strategie stabilește următoarele obiective generale și specifice privind vaccinarea până în anul 2030:

Obiectiv General nr.1: Asigurarea unui cadru de politici și reglementări favorabile pentru încurajarea vaccinării, ca premiză esențială pentru asigurarea dreptului la sănătate

Obiectiv specific 1.1. Îmbunătățirea cadrului legislativ pentru asigurarea și respectarea dreptului la vaccinare

Obiectiv specific 1.2. Creșterea gradului de conștientizare și a angajamentului decidenților pentru vaccinare, ca premiză a dezvoltării durabile

Obiectiv Specific nr.1.3: Susținerea activității Comitetului Național de Vaccinologie

Obiectiv General nr.2: Asigurarea accesului universal la vaccinare de-a lungul vieții

Obiectiv specific 2.1. Asigurarea unei guvernări eficiente a Programului Național de Vaccinare

Obiectiv specific 2.2. Creșterea gradului de cunoaștere și de încredere în sfera vaccinării anti-HPV
Obiectiv specific 2.3. Asigurarea accesului la vaccinare pentru grupurile de populație cu risc mai mare de a contracta boli prevenibile prin vaccinare.

Obiectiv specific 2.4. Asigurarea continuității programului de vaccinare în timpul situațiilor de urgență prin detectarea precoce și răspunsul rapid în cazul focarelor/epidemiilor cauzate de boli prevenibile prin vaccinare.

Obiectiv General nr.3: Asigurarea continuității în aprovizionarea cu vaccinuri și utilizarea eficientă a acestora în cadrul Programului Național de Vaccinare

Obiectiv specific 3.1. Dezvoltarea unui program integrat pentru aprovizionarea cu vaccinuri, gestionarea necesarului de spații de depozitare și a mijloacelor de transport care să asigure respectarea lanțului frigorific și monitorizarea constantă a sistemului de distribuție și administrare a vacinurilor.

Obiectiv General nr.4: Îmbunătățirea continuă a sistemelor de monitorizare a siguranței vaccinurilor

Obiectiv specific 4.1. Eficientizarea acțiunilor privind siguranța vaccinurilor pentru a se alinia la cele mai bune practici internaționale, inclusiv politici, monitorizare, supraveghere și receptivitate.

Obiectiv General nr.5: Consolidarea monitorizării și evaluării Programului Național de Vaccinare prin analiza datelor din registrul de vaccinare (RENV) precum și a datelor de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare

Obiectiv specific 5.1: Dezvoltarea platformei RENV, ca instrument pentru fundamentarea politicilor de sănătate care includ vaccinarea

Obiectiv specific 5.2: Creșterea utilizării datelor privind acoperirea vaccinală pentru îmbunătățirea implementării PNV

Obiectiv General nr.6: Asigurarea de resurse umane suficiente numeric și specializate în domeniul vaccinării pentru toate regiunile

Obiectiv specific 6.1: Definirea de instrumente legislative și procedurale pentru intrarea de profesioniști în sistem, dezvoltarea profesională continuă și oferirea unui mediu stimulatив de lucru

Obiectiv General nr.7: Creșterea capacității de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare

Obiectiv specific 7.1: Consolidarea sistemului de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare

Obiectiv specific 7.2: Testări de laborator pentru boli prevenibile prin vaccinare

Obiectiv specific 7.3: Analiza statusului imunitar în populația generală sau în subgrupuri populaționale

Obiectiv General nr.8: Comunicare pentru creșterea încrederii populației în beneficiile vaccinării, prin parteneriat social sustenabil

Obiectiv specific 8.1: Realizarea unui parteneriat social sustenabil pentru vaccinare (poate include autorități, decidenți, profesioniști din sistemul medical, organizații ale societății civile, entități economice, mass-media, organizații/profesioniști).

Obiectiv specific 8.2: Asigurarea accesului facil la informații științifice privind riscurile, beneficiile și siguranța vaccinurilor pentru profesioniști și pentru populație

Obiectiv specific 8.3: Implementarea de campanii naționale și locale de educație pentru sănătate privind vaccinarea și bolile prevenibile prin vaccinare

Obiectiv specific 8.4: Implementarea de strategii de comunicare pentru vaccinare destinate comunităților sau grupurilor vulnerabile

Obiectiv specific 8.5: Creșterea nivelului de încredere în sistemul de evaluare și monitorizare a siguranței vaccinurilor din România.

Obiectiv General nr.9: Asigurarea și menținerea unei contribuții importante a României în regiunea Europeană

Obiectiv specific 9.1: Implementarea activă a Programului extins al OMS privind imunizarea și la alte inițiative de imunizare relevante la nivel regional și global

Obiectiv specific 9.2: Creșterea vizibilității Comitetului Național de Vaccinare la nivel internațional

VI. Direcții de acțiune prioritare pentru implementarea obiectivelor

Direcțiile de acțiune definite în prezenta strategie sunt etape concrete care au menirea de a asigura atingerea obiectivelor generale și specifice ale Strategiei.

AP 1.1.1. Promovarea reglementărilor și procedurilor pentru facilitarea implementării vaccinării și a accesului la vaccinare

AP 1.1.2. Promovarea de legislație care susține vaccinarea de-a lungul întregii vieți, inclusiv prin mecanisme de compensare și decontare a vaccinurilor

AP 1.2.1. Realizarea de informări /mese rotunde /dezbatere privind importanța vaccinării pentru sănătatea publică cu decidenți de nivel național și local

AP 1.3.1.. Susținerea activității Comitetului Național de Vaccinologie (CNV) și asigurarea resurselor financiare necesare pentru realizarea unor analize periodice asupra datelor naționale și internaționale disponibile în vederea formulării de recomandări periodice privind introducerea de noi vaccinuri și monitorizarea eficacității programelor de imunizare existente

AP 2.1.1. Asigurarea activității de vaccinare la parametri optimi atât la nivelul asistenței medicale primare cât și la nivelul altor furnizori de servicii de sănătate, pentru a asigura acoperiri vaccinale optime pentru vaccinurile din calendarul național de vaccinare

AP 2.1.2. Asigurarea unei finanțări adecvate care să confere Programului Național de Vaccinare continuitate, adaptabilitate și durabilitate

AP 2.1.3. Utilizarea de strategii inovatoare și abordări personalizate pentru a reduce numărul persoanelor nevaccinate și insuficient vaccinate în fiecare comunitate.

AP 2.1.4. Asigurarea la nivelul județelor a unei guvernante eficiente și sinergice cu eforturile naționale

AP 2.1.5. Stabilirea sau actualizarea politicilor naționale și a practicilor de recuperare a vaccinării, valorificând abordarea pe parcursul vieții a imunizării cu accent pe vaccinurile împotriva rujeolei-oreionului-rubeolei, tusei convulsive (pertussis) și gripei.

AP 2.2.1. Implementarea unor strategii moderne și eficiente de comunicare pentru creșterea interesului populației pentru vaccinarea HPV

AP 2.2.2. Implementarea de strategii de consiliere pentru părinți și pentru adolescenți în vederea creșterii cererii pentru vaccinarea HPV

AP 2.2.3. Redefinirea mecanismului de asigurare a accesului la vaccinarea anti-HPV

AP 2.3.1. Îmbunătățirea monitorizării și a acoperirii vaccinale pentru gripă

AP 2.3.2. Facilitarea introducerii de noi vaccinuri, mai ales la grupele la risc [vaccin pneumococic, Haemophilus influenzae tip b (Hib), Hepatic B tip adult, ROR]

AP 2.4.1. Implementarea Planului național de pregătire și răspuns în caz de epidemii și pandemii

AP 3.1.1. Achiziția centralizată de vaccinuri incluse în programul național de vaccinare pentru menținerea unui raport favorabil cost-eficacitate cu asigurarea continuității în disponibilul de vaccinuri

AP 3.1.2. Asigurarea unui lanț de aprovizionare și distribuție sustenabil și bine controlat pentru vaccinuri și echipamente/substanțe conexe și gestionarea eficientă a vaccinurilor, în cadrul sistemului de aprovizionare a asistenței medicale primare

AP 3.1.3. Constituirea unui stoc de rezervă obligatoriu de vaccinuri esențiale pentru sănătatea publică

AP 3.1.4. Armonizarea cadrului legislativ pentru autorizarea și procurarea rapidă a unor vaccinuri în situații de urgență

AP 4.1.1. Continuarea îmbunătățirii acțiunilor privind siguranța vaccinurilor pentru a se armoniza cu cele mai bune practici internaționale

AP 4.1.2. Îmbunătățirea calității supravegherii și raportării evenimentelor adverse post vaccinare, sub îndrumarea Comitetului național de vaccinologie și a Comisiei naționale de clasificare a cazurilor de reacții adverse postvaccinare indezirabile

AP 4.1.3. Creșterea gradului de conștientizare a comunității și a profesioniștilor din domeniul sănătății cu privire la siguranța vaccinurilor pentru a îmbunătăți încrederea în program și raportarea evenimentelor adverse.

AP 4.1.4. Facilitarea conectării RENV cu alte baze de date naționale pentru o mai bună evaluare a siguranței vaccinurilor

AP 5.1.1. Dezvoltarea graduală de noi funcționalități în RENV pentru facilitarea vaccinării și fundamentarea deciziilor privind vaccinarea

AP 5.1.2. Utilizarea RENV ca instrument de instruire privind vaccinarea, cu includerea de instrucțiuni și proceduri ce vizează toți utilizatorii înregistrați.

AP 5.1.3. Dezvoltarea capacității de asigurare a calității datelor din RENV

AP 5.2.1. Dezvoltarea capacității de analiză și sinteză la nivel național și județean prin asigurarea de resurse umane și instruirea acestora

AP 5.2.2. Elaborarea de rapoarte periodice privind aspecte relevante legate de statusul vaccinării

AP 5.2.3. Utilizarea analizelor din rapoartele periodice pentru îmbunătățirea performanței PNV și pentru fundamentarea politicilor publice de vaccinare

AP 6.1.1. Asigurarea unui cadru legislativ care să susțină intrarea de noi profesioniști în sistem, dezvoltarea profesională continuă și oferirea unui mediu stimulat de lucru.

AP 6.1.2. Elaborarea și revizuirea periodică a unui ghid de bune practici de vaccinare, care să ofere cele mai noi date științifice asupra vaccinurilor incluse în PNI și informații asupra modului de administrare, a eficacității și siguranței vaccinurilor utilizate și a recomandărilor privind vaccinurile nou introduse.

AP 6.1.3. Asigurarea de metode moderne de e-learning pentru educația continuă a profesioniștilor implicați în procesul de vaccinare în vederea actualizării cunoștințelor legate de bolile prevenibile prin vaccinare și de modalitățile de prevenție existente

AP 6.1.4. Dezvoltarea de politici și instrumente pentru extinderea competențelor profesioniștilor prin instruirea în tehnici eficiente de comunicare

AP 6.1.5. Formarea farmaciștilor pentru înțelegerea beneficiilor vaccinării și pentru informarea corectă a publicului cu privire la recomandările oficiale, precum și pentru administrarea de vaccinuri

AP 6.1.6. Formarea altor categorii de profesioniști (cadre didactice, asistenți sociali personali, preoți) pentru înțelegerea beneficiilor vaccinării și pentru informarea corectă a publicului cu privire la recomandările oficiale

AP. 7.1.1. Creșterea capacității de implementare a cadrului legislativ privind supravegherea bolilor transmisibile prin asigurarea de personal dedicat și instruirea acestuia pentru aplicarea metodologiilor de supraveghere

AP. 7.1.2. Dezvoltarea continuă a Registrului unic de boli transmisibile, cu informații acurate privind bolile prevenibile prin vaccinare, colectate în timp real, care să stea la baza măsurilor de sănătate publică.

AP. 7.1.3. Asigurarea resurselor financiare pentru o bună desfășurare a activității de supraveghere, prevenire și control a bolilor transmisibile.

AP. 7.1.4. Conștientizarea specialiștilor din domeniul medical privind importanța raportării corecte a datelor privind bolile transmisibile în vederea implementării unor măsuri de control adecvate.

AP 7.2.1. Creșterea capacității de detecție rapidă și caracterizare a microorganismelor prioritare în domeniul bolilor transmisibile, în acord cu strategia ECDC

AP 7.3.1 Organizarea unor studii epidemiologice de seroprevalență pentru bolile prevenibile prin vaccinare

AP. 8.1.1. Definirea misiunii parteneriatului social, a criteriilor de eligibilitate și a principiilor etice

AP. 8.1.2. Implementarea activă a parteneriatului și promovarea vaccinării

AP 8.2.1 Programe de instruire continuă care să-i ajute pe profesioniștii din domeniul sănătății să discute cu sensibilitate și respect problemele de îngrijorare ale părinților cu privire la vaccinare

AP 8.2.2. Crearea unei biblioteci virtuale de materiale informative pe tema vaccinării pentru populație

AP 8.3.1. Evaluarea nivelului cunoștințelor, atitudinilor și practicilor legate de vaccinare în rândul populației generale

AP 8.3.2. Dezvoltarea de materiale de educație pentru sănătate destinate populației generale și diseminarea acestora pe cele mai adecvate canale de comunicare

AP 8.3.3. Informarea și educarea populației în vederea creșterii aderenței la măsurile de prevenire și control ale bolilor transmisibile.

AP 8.4.1. Identificarea grupurilor ezitante la vaccinare și a barierelor care influențează succesul programului de vaccinare

AP 8.4.2. Adaptarea resurselor de comunicare la nivel național pentru a îmbunătăți gradul de conștientizare și încredere în vaccinare pentru comunități/grupuri vulnerabile

AP 8.4.3. Creșterea și susținerea conștientizării și a cererii de vaccinuri în toate comunitățile și pe parcursul întregii vieți.

AP 8.5.1. Implementarea de activități de comunicare pentru a promova încrederea comunității în procesul de monitorizare și răspuns la reacțiile adverse postvaccinale.

AP 9.1.1. Organizarea de activități de vaccinare în situații de crize umanitare, migrație, urgențe de sănătate publică, epidemii, pandemii.

AP 9.1.2. Inițierea și extinderea colaborărilor cu sistemul de medicină veterinară pentru identificarea unor rezervoare animale pentru bolile prevenibile prin vaccinare și pentru realizarea unor studii epidemiologice și de seroprevalență integrate.

AP 9.1.3. Implementarea progresivă a unor instrumente digitale pentru managementul integrat al sănătății publice și a unor sisteme de informații geografice care să asigure o mai bună utilizare a datelor legate de boli prevenibile prin vaccinare și de vaccinare și formarea resursei umane pentru utilizarea eficientă a acestora.

AP 9.1.4. Susținerea cercetării și inovării în introducerea și dezvoltarea de noi vaccinuri la nivel național, pentru monitorizarea eficacității și siguranței vaccinurilor și în evaluarea barierelor existente la nivelul societății pentru acceptarea vaccinării.

AP 9.2.1. Implicarea activă și participarea CNV în rețeaua Comitetelor internaționale de vaccinologie din cadrul OMS și ECDC și a participării la grupurile consultative tehnice internaționale de vaccinare pentru a elabora cele mai bune decizii adaptate contextului epidemiologic regional.

VII Rezultatele așteptate

Strategia va avea ca efect consolidarea capacității tuturor sectoarelor implicate în atingerea obiectivelor de imunizare, îmbunătățirea cooperării între sectoare astfel încât să se asigure următoarele rezultate până în anul 2030:

- a) o acoperire vaccinală optimă pentru toate vaccinurile incluse în programul național de vaccinare
- b) creșterea accesului și a acoperirii vaccinale de-a lungul vieții, pentru persoanele aflate la risc de a contracta boli prevenibile prin vaccinare
- c) menținerea statutului de țară care a eliminat rubeola endemică
- d) menținerea statutului de țară care a eliminat poliomielita
- e) eliminarea și menținerea eliminării rujeolei endemice
- f) prevenirea infecției rubeolice congenitale/sindromului rubeolic congenital.

VIII Indicatorii

Consolidarea programelor naționale de vaccinare este un obiectiv important în Regiunea Europeană și se urmăresc indicatori care măsoară livrarea vaccinuri de calitate și sigure, ratele de acoperire vaccinală optime în concordanță cu vârsta, calitatea supravegherii boliiilor și capacitatea de monitorizare a programelor de vaccinare, răspunsul în caz de epidemii, creșterea cererii pentru vaccinare și îmbunătățirea accesului la servicii și acceptanței populației.

Sunt, se asemenea, măsurate componentele cheie ale infrastructurii, siguranța practicilor de vaccinare; dezvoltarea sistemelor de monitorizare a imunizării pentru reducerea ratelor de omisiune; reducerea oportunităților pierdute și a contraindicațiilor false; instruirea personalului medical; dezvoltarea materialelor informative, educaționale și de comunicare care să fie folosite de public și furnizorii de îngrijiri de sănătate.

În prezenta strategie s-a pornit de la abordarea clasică pe structură, proces și rezultat și se propun următoarele categorii de indicatori:

Categorie	Indicatori propuși
Structură	Număr de profesioniști; Număr de profesioniști pregătiți; Număr de echipamente furnizate
Proces	Număr vaccinări Număr reacții adverse postvaccinale indesezirabile
Rezultat	Acoperiri vaccinale pe tip de vaccin, vârstă și categorie de risc

Indicatorii specifici au fost formulați în planul de acțiuni.

IX Procedurile de monitorizare și evaluare

Monitorizarea și evaluarea strategiei se vor realiza prin Institutul Național de Sănătate Publică (INSP), pe baza colaborării instituționale cu toate entitățile implicate. INSP va dezvolta un cadru de monitorizare și un mecanism de colectare regulată a datelor de la responsabilii instituționali. Monitorizarea se va realiza prin rapoarte anuale care vor prezenta stadiul implementării strategiei. Acestea vor fi disponibile până la data de 30 iunie a anului următor celui pentru care se realizează raportarea.

Principiile care stau la baza procesului de monitorizare și de evaluare a strategiei sunt:

- principiul responsabilității – instituțiile care coordonează obiective/direcții de acțiune au responsabilitatea furnizării de date și informații cantitative și calitative cu privire la obiectivele/măsurile respective;
- principiul transparenței – rapoartele anuale de monitorizare vor fi puse la dispoziția Ministerului Sănătății și va fi realizată o versiune pentru public.
- principiul cooperării – instituțiile implicate vor coopera cu instituții/organizații internaționale și naționale (autorități publice centrale și locale, cu societatea civilă, mass-media ș.a.) în activitățile de monitorizare, evaluare și comunicare;
- principiul eficienței – instituțiile implicate vor colabora permanent pentru facilitarea implementării strategiei.

În cadrul procesului de monitorizare vor putea fi incluse, după caz și alte activități, rezultate din necesitățile de monitorizare, raportare și eventual evaluare specifice perioadei de raportare și care vor avea ca bază concluziile și recomandările din perioada precedentă de raportare.

X Instituțiile responsabile

Instituțiile implicate sunt enumerate mai jos și sunt răspunzătoare de sarcinile care le revin în conformitate cu prevederile de la punctul VI, respectiv:

- Ministerul Sănătății**
- Ministerul Educației**
- Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor**
- Agenția Națională a Medicamentului și Dispozitivelor Medicale din România**
- Comitetul Național de Vaccinologie**

- f) Comisia Națională pentru clasificarea cazurilor de RAPI**
- g) Institutul Național de Sănătate Publică**
- h) Direcțiile de Sănătate Publică Județene și a municipiului București**
- i) Colegiul Medicilor din România**
- j) Casa Națională de Asigurări de Sănătate**

XI Implicațiile bugetare și sursele de finanțare

Resursele financiare necesare implementării Strategiei naționale de vaccinare provin, în principal, din fonduri de la bugetul de stat, alocate fiecărui minister și fiecărei instituții cu competențe în implementarea Strategiei naționale, programate multianual.

Alte surse de finanțare sunt reprezentate de:

- a) fonduri de la nivelul Uniunii Europene, alocate prin proiecte care vizează vaccinierea;
- b) alte fonduri externe rambursabile sau nerambursabile;
- c) contribuții de la autorități publice județene și locale
- d) donații și sponsorizări oferite/acceptate în condițiile legii.

Planul de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale de vaccinare, din anexa la prezenta Strategie, include descrieri ale fiecărei acțiuni principale, inclusiv informații cu privire la impactul bugetar și sursele de finanțare.

XII Implicațiile asupra cadrului juridic

Prezenta strategie reprezintă un instrument necesar pentru implementarea documentelor strategice OMS și UE și aplicarea legislației primare în domeniul ocrotirii sănătății, respectiv Constituția României, Legea privind reforma în sănătate nr 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, Legea privind protecția și promovarea drepturilor copilului nr 272/2004, cu modificările și completările ulterioare.

Anexa la STRATEGIE

**Plan de acțiuni pentru implementarea Strategiei naționale de vaccinare în România
pentru perioada 2023-2030**

Abrevieri

AAPL = Autoritățile Administrației Publice Locale
ANAP = Agenția Națională a Achizițiilor Publice
ANMCS = Autoritatea Națională de Management în Sănătate
ANMDMR = Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România
AV = Acoperire vaccinală
BT = Boli transmisibile
CASJ = Casa de Asigurări de Sănătate Județeană
CE = Comisia Europeană
CNAS = Casa Națională de Asigurări de Sănătate
CNSCBT = Centrul Național pentru Supravegherea și Controlul Bolilor Transmisibile
CNV = Comitetul Național de Vaccinologie
DGASPC = Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
DSPJ = Direcția de Sănătate Publică Județeană
ECDC = Centrul European pentru Controlul Bolilor
EVAP = Planul European de Acțiune privind Vaccinarea 2015–2020
EIA 2030 = Agenda Europeană de Imunizare 2030
FNUASS = Fondul Național de Asigurări Sociale de Sănătate
HPV = virusul uman Papilloma (Human Papilloma Virus)
IA 2030 – Agenda de Imunizare 2030
INSP = Institutul Național de Sănătate Publică
ME = Ministerul Educației
MF = Ministerul Finanțelor
MMSS = Ministerul Muncii și Solidarității Sociale
MS = Ministerul Sănătății
OMS = Organizația Mondială a Sănătății
PNV – Program Național de Vaccinare
RAPI = Reacții Adverse Postvaccinale Indezirabile
RENV = Registrul Electronic Național de Vaccinări
ROR = Vaccin combinat rujeolă-oreion -rubeolă

Obiective specifice	Direcții de acțiune	Sub-activități	Instituții responsabile	Indicatori	Rezultat at inițial	Rezultat așteptat	Termen de realizare	Buget estimat (lei)	Sursa de finanțare
Obiectiv General nr.1: Asigurarea unui cadru de politici și reglementări favorabile pentru încurajarea vaccinării, ca premiză esențială pentru asigurarea dreptului la sănătate									
Obiectiv specific 1.1. Îmbunătățirea cadrului legislativ pentru asigurarea și respectarea dreptului la vaccinare	1.1.1. Promovarea reglementărilor și procedurilor pentru facilitarea implementării vaccinării și a accesului la vaccinare	1.1.1.1. Elaborarea, aprobarea și aplicarea reglementărilor și procedurilor pentru facilitarea implementării vaccinării și a accesului la vaccinare	MS, INSP, alte ministere, autorități naționale locale, societate civilă	Nr reglementări și proceduri	NA	Reglementări și proceduri aplicate	2025	NA	NA
		1.1.2. Promovarea de legislație care susține vaccinarea de-a lungul întregii vieți, inclusiv prin mecanisme de compensare și decontare a vaccinurilor	1.1.2.1. Elaborarea, aprobarea și aplicarea legislației care susține vaccinarea de-a lungul întregii vieți, inclusiv prin mecanisme de compensare și decontare a vaccinurilor	MS, CNAS, MMSS, alte ministere, autorități naționale locale, societate civilă	Reglementări și proceduri aplicate	NA	legislație aplicată	2024	NA

	resurselor financiare necesare pentru realizarea unor analize periodice asupra datelor naționale și internaționale disponibile în vederea formulării de recomandări periodice privind introducerea de noi vaccinuri și monitorizarea eficacității programelor de imunizare existente	Comitetului Național de Vaccinologie (CNV)	MS, INSP,	Nr. analize/an	NA	Îmbunătățirea accesului la vaccinarea de rutină și pentru populații la risc	un studiu/an	1.400.000	buget de stat (PNV), proiecte europene
-		1.3.1.2. Analize periodice pe date naționale							

Obiectiv General nr.2: Asigurarea accesului universal la vaccinare de-a lungul vieții

<p>Obiectiv specific 2.1. Asigurarea unei guvernări eficiente a Programului Național de Vaccinare</p>	<p>AP 2.1.1. Asigurarea activității de vaccinare la parametri optimi atât la nivelul asistenței medicale primare cât și la nivelul altor furnizori de servicii sănătate, pentru a asigura acoperiri vaccinale optime pentru vaccinurile din calendarul național de vaccinare</p>	<p>2.1.1.1. Asigurarea managementului eficient al PNV</p>	<p>MS, INSP, DSP, medici de familie, maternități</p>	<p>AV actuale</p>	<p>AV peste 95% pt toate vaccinurile din calendarul național</p>	<p>2030</p>	<p>2.100.000.000</p>	<p>Buget de stat</p>
--	---	--	---	--------------------------------------	---	--------------------	-----------------------------	-----------------------------

	AP 2.1.2. Asigurarea unei finanțări adecvate care să confere Programului Național de Vaccinare continuitate, adaptabilitate și durabilitate	2.1.2.1. Legislație/Procedură pentru asumarea prioritizării estimării financiare pentru Programul Național de Vaccinare în bugetul anual al Ministerului Sănătății	MS, Guvernul României , MF,	Buget anual pentru conform necesarului de vaccinuri definit/recomandat de CNV	Buget anual pentru conform necesarului de vaccinuri definit/recomandat de CNV	Buget anual pentru PNV conform necesarului de vaccinuri definit/recomandat de CNV	Permanent	NA	NA
	AP 2.1.3. Utilizarea de strategii inovatoare și abordări personalizate pentru a reduce numărul persoanelor nevaccinate și insuficient vaccinate în fiecare comunitate.	2.1.3.1. Catagrafierea grupurilor și persoanelor nevaccinate sau insuficient vaccinate	DSP, DGASPC, autorități publice, medici de familie, maternități	Nr. persoane la risc identificate	NA	AV optimă pt toate vaccinurile din calendarul național	Permanent	NA	
	2.1.3.2. Implementarea de campanii de recuperare la vaccinare pentru grupuri persoane și vulnerabile	MS, INSP, DSP, medici de familie, maternități	Nr. campanii de recuperare Nr. copii recuperați	NA	AV optimă pt toate vaccinurile din calendarul național	anual, minim 1 campanie de recuperare	28.000.000	NA	buget de stat, PNV

sfera vaccinării anti-HPV	pentru creșterea interesului populației pentru vaccinarea HPV AP 2.2.2. Implementarea de strategii de consiliere pentru părinți și adolescenți în vederea creșterii cererii pentru vaccinarea HPV	2.2.2.1. Instruirea medicilor de familie, a asistenților medicali și AMC privind interviul motivațional pentru vaccinarea HPV	MS, INSP, organizații profesionale	Nr profesioniști instruiți	NA	NA	2026	Creșterea cererii pentru vaccinarea HPV	NA	Conexat cu activitate a 2.1.5.2.
		2.2.2.2. Instruirea cadrelor didactice și a personalului din școli privind vaccinarea HPV	MS, ME, INSP, organizații profesionale	Nr profesioniști instruiți	NA	2027	Creșterea cererii pentru vaccinarea HPV	NA	Conexat cu activitate a 2.1.5.2.	
		2.2.2.3. Consilierea părinților și a adolescenților la medicul de familie și prin intermediul școlilor privind vaccinarea HPV	medici familie, organizații profesionale, personal din școli, organizații profesionale	Nr părinți consiliați; Nr. adolescenți consiliați	NA	Permanent	Creșterea cererii pentru vaccinarea HPV	NA	Conexat cu activitate a 2.1.5.2.	

	<p>AP 2.2.3. Redefinirea mecanismului de asigurare a accesului la vaccinarea anti-HPV</p>	<p>2.2.3.1. Elaborarea cadrului legislativ revizuit care să permită accesul la vaccin atât pentru categoriile de elecție, cât și pentru populația adultă</p>	<p>MS, CNAS, INSP</p>	<p>Cadrul legislativ elaborat</p>	<p>NA</p>	<p>Creșterea accesului la vaccinul HPV</p>	<p>2024</p>	<p>NA</p>	<p>NA</p>
<p>Obiectiv specific 2.3. Asigurarea la accesului la vaccinarea pentru grupurile de populație cu</p>	<p>AP 2.3.1. Îmbunătățirea monitorizării și a acoperirii vaccinale pentru gripă</p>	<p>2.3.1.1. Asigurarea de vaccin gripal suficient / Asigurarea mecanismului de compensare pentru</p>	<p>MS, Guvernul României, MF,</p>	<p>Nr doze vaccin gripal</p>	<p>1.5 mil doze/an</p>	<p>Creșterea cu 10% pe an a numărului de doze de vaccin gripal</p>	<p>Per manent</p>	<p>buget inclus la Activ. 2.1.1.1. (PNV)</p>	<p>buget de stat</p>

risc mai mare de a contracta boli prevenibile prin vaccinare.	acoperirea costurilor vaccinului pentru persoanele din categoriile la risc care doresc să se vaccineze	DSP, INSP, MS	AV persoanele 65+	25%	50%	Permanent	NA	NA
	2.3.1.2. Monitorizarea acoperirii vaccinale la nivelul DSP-urilor							
	2.3.1.3. Feedback și instruire pentru medicii de familie în scopul motivării persoanelor la risc să se vaccineze antigripal	DSP, INSP, MS	% medici de familie care primesc feedback lunar privind AV cu vaccin gripal la persoane 65+	20%	80%	Anual	NA	NA
AP 2.3.2. Facilitarea introducerii de noi vaccinuri, mai ales la grupele de risc (vaccin pneumococic,	2.3.2.1. Completarea calendarului național cu vaccinuri noi pentru grupele de risc, conform recomandărilor CNV (vaccin	MS; INSP, CNV	Nr vaccinuri nou introduse	NA		Permanent	NA	NA

	Hib, Hepatic B tip adult, ROR)	pneumococ, Hib, Hepatic B tip adult, ROR)	MS; MF, CNAS	Nr persoane vaccinate	NA	Acoperiri vaccinale optime pentru grupele de risc definite	Per man ent	18.000.0 00	Buget de stat, prin bugetul MS, transferat ân FNUASS
		2.3.2.2. Transferarea fondurilor necesare pentru compensarea vaccinurilor noi pentru grupele de risc, conform recomandărilor CNV (vaccin pneumococ, Hib, Hepatic B tip adult, ROR)							
		2.3.2.3. Monitorizarea acoperirii vaccinale la nivelul DSP- urilor	DSP, INSP, MS	AV persoane din grupe de risc	NA	Acoperiri vaccinale optime pentru grupele de risc definite	Per man ent	NA	NA

<p>3.1. Dezvoltarea unui program integrat pentru aprovizionarea cu vaccinuri, gestionarea necesarului de spații de depozitare și a mijloacelor de transport care să asigure respectarea lanțului frigorific și monitorizarea constantă a sistemului de distribuție și administrare a vaccinurilor.</p>	<p>AP3.1.1. Achiziția centralizată de vaccinuri incluse în programul național de vaccinare pentru menținerea unui raport favorabil cost-eficacitate cu asigurarea continuității în disponibilul de vaccinuri</p>	<p>3.1.1.1. Implementarea unui mecanism de achiziție centralizată a vaccinurilor în programul național de vaccinare, cu asigurarea continuității în disponibilul de vaccinuri</p>	<p>MS, ANAP, MF, ANMMDMR</p>	<p>Mecanism funcțional</p>	<p>NA</p>	<p>Zero discontinuități de stoc</p>	<p>din 2024</p>	<p>NA</p>	<p>NA</p>
	<p>AP3.1.2. Asigurarea unui lanț de aprovizionare și distribuție sustenabil și bine controlat pentru vaccinuri și echipamente/su</p>	<p>3.1.2.1. Asigurarea echipamentelor necesare pentru respectarea lanțului de frig de la furnizor la beneficiarul serviciului de vaccinare</p>	<p>MS, DSP</p>	<p>Nr echipamente achiziționate</p>	<p>NA</p>	<p>Nr echipamente achiziționate la DSP; Nr. echipamente pentru INSP</p>	<p>2027</p>	<p>50.000.000</p>	<p>Proiecte europene, buget de stat</p>

	bsstanțe conexe și gestionarea eficientă a vaccinurilor, în cadrul sistemului de aprovizionare a asistenței medicale primare	3.1.2.2. Asigurarea de servicii de transport pentru vaccinuri până la furnizorii de servicii medicale	MS, ANMMDMR DSP,	Servicii de transport achiziționate	NA	Livrarea vaccinurilor la medicii vaccinatori, cu respectare a lanțului de frig	Permanent	56.000.000	Buget de stat
AP3.1.3. Constituirea unui stoc de rezervă obligatoriu de vaccinuri esențiale pentru sănătatea publică	3.1.3.1. Elaborarea, aprobarea și implementarea de proceduri pentru realizarea stocului de rezervă și pentru utilizarea flexibilă a acestuia (inclusiv definirea stocului de rezervă)	MS, INSP, CNV CNAS, DSP,	Proceduri și metodologii elaborate	NA	Proceduri și metodologii elaborate; Stoc de rezervă definit	2024	NA	NA	
	3.1.3.2. Achiziția stocului de rezervă	MS, INSP, DSP CNAS,	Stoc de rezervă achiziționat	NA	Stoc de rezervă constituit și împrospăt	2024	40.000.000	buget de stat	

AP3.1.4. Armonizarea cadrelor legislative pentru autorizarea și procurarea rapidă a unor vaccinuri în situații urgente	3.1.4.1. Elaborarea/revizuirea cadrului legislativ necesar pentru autorizarea și procurarea rapidă a unor vaccinuri în situații urgente	MS, ANMDMR, CNAS, ANAP, MF	Cadru legislativ elaborat/actualizat	NA	Cadru legislativ elaborat/actualizat	2024	NA	NA	
	3.1.4.2. Aprobarea cadrului legislativ necesar pentru autorizarea și procurarea rapidă a unor vaccinuri în situații urgente	MS, ANMDMR, CNAS, ANAP, MF	Cadru legislativ aprobat	NA	Cadru legislativ aprobat	2024	NA	NA	NA
	3.1.4.3. Monitorizarea implementării cadrului legislativ	MS, ANMDMR	Cadru legislativ implementat	NA	Cadru legislativ implementat	Permanent din 2025	NA	NA	NA

	<p>AP4.1.3. Creșterea gradului de conștientizare a comunității și a profesioniștilor din domeniul sănătății cu privire la siguranța vaccinurilor pentru a îmbunătăți încrederea în program și raportarea evenimentelor adverse.</p>	<p>4.1.3.1. Creșterea gradului de conștientizare a comunității și a profesioniștilor din domeniul sănătății cu privire la sistemele de siguranță a vaccinurilor pentru îmbunătăți încrederea în program și raportarea evenimentelor adverse.</p>	<p>MS, INSP, DSP, ANMDMR, organizații profesionale, furnizori de servicii medicale, organizații de pacienți</p>	<p>Nr. profesioniști instruiți, Nr. acțiuni de conștientizare publică</p>	<p>NA</p>	<p>O raportare îmbunătățită a RAPI</p>	<p>Permanenent</p>	<p>NA</p>	<p>Conexat cu activitate a 2.1.5.2.</p>
	<p>AP4.1.4. Facilitarea conectării RENV cu alte baze de date naționale pentru o mai bună evaluare a siguranței vaccinurilor</p>	<p>4.1.4.1. Identificare baze de date naționale și mecanisme de interconectare</p> <p>4.1.4.2. Adoptarea de protocoale/acte normative necesare interconectării</p>	<p>MS, INSP</p>	<p>Raport de analiză</p>	<p>NA</p>	<p>O raportare îmbunătățită a RAPI</p>	<p>2024</p>	<p>NA</p>	<p>NA</p>
			<p>MS, INSP</p>	<p>Protocoale/act normative adoptate</p>	<p>NA</p>	<p>O raportare îmbunătățită a RAPI</p>	<p>2025</p>	<p>NA</p>	<p>NA</p>

		4.1.4.3. Dezvoltarea de soluții informatice adecvate pentru interconectarea RENV cu bazele de date naționale identificate	MS, INSP	Soluții informatice implementate	NA	O raportare îmbunătățită a RAPI	2025	7.000.000	fonduri europene, buget de stat,
Obiectiv General 5: Consolidarea monitorizării și evaluării Programului Național de Vaccinare prin analiza datelor din registrul de vaccinare (RENV) precum și a datelor de supraveghere a bolilor prevenibile prin vaccinare									
Obiectiv Specific nr. 5.1: Dezvoltarea platformei RENV, ca instrument pentru fundamentarea politicilor de sănătate care includ vaccinarea	AP 5.1.1. Dezvoltarea graduală de noi funcționalități în RENV pentru facilitarea vaccinării și fundamentarea deciziilor privind vaccinarea	5.1.1.1. Introducerea modului de vaccinare a adultului.	MS, INSP	Soluție informatică implementată	NA	RENV cu funcțiuni ameliorate	2025	NA	Conexat cu activitate a 4.1.4.3.
			MS, INSP	Mecanism de monitorizare funcțional	NA	RENV cu funcțiuni ameliorate	2025	NA	Conexat cu activitate a 4.1.4.3.

5.1.1.3. Trimitere, prin intermediul RENV, a SMS-urilor către aparținătorii legali ai copiilor ce urmează a fi vaccinați.	MS, INSP	Contract de furnizare sms activ	NA	Îmbunătățirea acoperirii vaccinale	Permanent	7.000.000	buget de stat, prin PNV
5.1.1.4. Monitorizarea prin intermediul RENV a informațiilor despre vaccinările neefectuate și a motivului care a condus la neefectuarea acestora	MS, INSP	Raport anual	NA	Îmbunătățirea acoperirii vaccinale	2025	700.000	buget de stat, prin PNV
5.1.1.5. Generarea istoricului de vaccinare și a dovezilor de vaccinare	MS, INSP	Serviciu funcțional	NA	RENV cu funcțiuni ameliorate	2025	NA	Conexat cu activitate a 4.1.4.3.
5.1.1.6. Generarea de rapoarte privind volumul de	MS, INSP	Raport anual	NA	RENV cu funcțiuni ameliorate	2025	NA	Conexat cu activitate a 4.1.4.3.

		servicii de vaccinare.		MS, INSP	Soluție informatică implementată	NA	Performanță îmbunătățită a PNV	2025	NA		Conexat cu activitate a 4.1.4.3.
AP 5.1.2. Utilizarea RENV ca instrument de instruire privind vaccinarea cu includerea de instrucțiuni și proceduri și vizează ce toți utilizatorii înregistrați.	5.1.2.1. Dezvoltarea soluției informatice pentru includerea de instrucțiuni și proceduri ce vizează toți utilizatorii înregistrați.										
AP 5.1.3. Dezvoltarea capacității de asigurare a calității datelor din RENV	5.1.3.1. Adoptarea metodologiei de asigurare a calității datelor din RENV 5.1.3.2. Alocarea de resurse umane pentru asigurarea calității datelor RENV		MS, INSP	MS, INSP	Metodologie adoptată	NA	Asigurare a calității datelor RENV	2024	NA		NA
			MS, INSP, DSP	MS, INSP, DSP	Resurse umane disponibile pt RENV	NA	Asigurare a calității datelor RENV	2024	21.000.00		buget de stat

			5.1.3.2. Instruire la nivel național pentru implementarea metodologiei de asigurare a calității datelor din RENV	INSP, DSP, mediul academic, organizații profesionale	Nr. profesioniști instruiți,	NA	Asigurarea calității datelor RENV	2026	NA	Conexat cu activitate a 2.1.5.2.
			5.1.3.3. Implementarea metodologiei de asigurare a calității datelor din RENV, si verificare si feed-back	MS, INSP, DSP, medici de familie, maternități, alți furnizori de servicii medicale care oferă serviciul de vaccinare pentru populație	Raport anual	NA	Asigurarea calității datelor RENV	permanent	NA	Conexat cu activitate a 2.1.5.2.
			5.2.1.1. Instruire profesională pentru dezvoltarea capacității de analiză și sinteză și analiza și sinteza	INSP, DSP	Nr profesioniști instruiți	NA	Ameliorarea utilizării datelor de vaccinare pentru	2026	NA	Conexat cu activitate a 2.1.5.2.
Obiectiv Specific nr. 5.2: Creșterea utilizării datelor privind acoperirea vaccinală pentru îmbunătățirea implementării PNV	5.2.1. Dezvoltarea capacității de analiză și sinteză la nivel național și județean prin asigurarea de resurse umane și instruirea acestora									

	5.2.2. Elaborarea de rapoarte periodice privind aspecte relevante legate de statusul vaccinării	5.2.2.2. Analiza permanentă a datelor de vaccinare la nivelul furnizorilor de servicii, al județelor și național	INSP, DSP	Rapoarte de analiza statusului vaccinării	NA	Creșterea performanței PNV	Permanent	NA
	5.2.3. Utilizarea analizelor din rapoartele periodice pentru îmbunătățirea performanței PNV și pentru fundamentarea politicilor publice de vaccinare	5.2.3.1. Utilizarea datelor de vaccinare și de acoperire vaccinală de categorii eligibile pentru fundamentarea politicilor publice de vaccinare	MS, INSP, DSP	Acoperiri vaccinale	NA	Acoperiri vaccinale îmbunătățite	Permanent	NA
Obiectiv General 6: Asigurarea de resurse umane suficiente numeric și specializate în domeniul vaccinării pentru toate regiunile								
Obiectiv Specific nr.6.1: Definirea de instrumente legislative și procedurale pentru intrarea de profesioniști în sistem,	AP 6.1.1 Asigurarea unui cadru legislativ care să susțină intrarea de noi profesioniști în sistem, dezvoltarea profesionala	6.1.1.1. Implementarea planurilor de resurse umane în toate regiunile	MS, INSP, DSP	Plan de resurse umane în asistența primară și comunitară implementat	NA	Plan de resurse umane în asistența primară și comunitară implementat	Permanent	NA

dezvoltarea profesională și continuarea și oferirea unui mediu stimulantiv de lucru	continua și oferirea unui mediu stimulantiv de lucru.	6.1.1.2. Redefinirea rolurilor și responsabilităților în domeniul vaccinării pentru profesii medicale și pentru furnizorii de servicii medicale	MS, INSP, DSP, CNAS	Act normativ aprobat	NA	Responsabilități actualizate	2024	NA	NA
		6.1.1.3. Dezvoltarea unui cadru unitar de formare continuă pentru profesii medicale implicate în activitatea de vaccinare (ex. Atestat în vaccinologie)	MS, Comisie de specialitate	Atestat în vaccinologie dezvoltat	NA	Îmbunătățirea competențelor medicilor vaccinatori	2023	NA	NA
		6.1.1.4. Crearea unui sistem de motivare a profesioniștilor pentru parcurgerea periodică de programe de educație	MS; Organizații profesionale	Sistem de motivare creat	NA	Îmbunătățirea competențelor medicilor vaccinatori	2024	NA	NA

	<p>AP 6.1.2. Elaborarea si revizuirea periodica a unui ghid de bune practici de vaccinare, care sa ofere cele mai noi date stiintifice asupra vaccinurilor incluse in PNI si informatii asupra modului de administrare, a eficacitatii si sigurantei vaccinurilor utilizate si a recomandarilor privind vaccinarile nou introduse</p>	<p>6.1.2.1. Ghid de bune practici de vaccinare avizat de Ministerul Sănătății</p>	<p>CNV, INSP; Comisii de specialitate, organizații profesionale</p>	<p>Ghid avizat</p>	<p>NA</p>	<p>Îmbunătăți rea competenț elor medicilor vaccinator i</p>	<p>2025</p>	<p>NA</p>	<p>NA</p>
--	--	---	---	--------------------	-----------	---	-------------	-----------	-----------

	<p>AP 6.1.3. Asigurarea de metode moderne de e-learning pentru educatia continuua a profesionistilor implicati in procesul de vaccinare in vederea actualizarii cunostintelor legate de bolile prevenibile prin vaccinare si de modalitatile de preventie existente</p>	<p>6.1.3.1. Realizarea unei platforme de e-learning pentru educatia continuua a profesionistilor implicati in procesul de vaccinare</p>	INSP	Platformă funcțională Profesioniști pregătiți anual	NA	Îmbunătăți rea competențelor medicilor vaccinatori	2025 ; Per manent	NA	Conexat cu activitate a 2.1.5.2.
	<p>AP 6.1.4. Dezvoltarea de politici și instrumente pentru extinderea competențelor profesionistilor prin instruirea în tehnici eficiente de comunicare</p>	<p>6.1.4.1. Pregătirea și implicarea întregii resurse umane din domeniul sănătății pentru a acționa ca avocați pentru imunizare.</p>	INSP, DSP, Organizații profesionale	Curriculum de instruire formalizat; Profesioniști pregătiți anual	NA	Îmbunătăți rea competențelor medicilor vaccinatori	2025 ; Per manent	NA	Conexat cu activitate a 2.1.5.2.

	<p>AP 6.1.5. Formarea farmaciștilor pentru înțelegerea beneficiilor vaccinării și informarea corectă a publicului cu privire la recomandările oficiale</p>	<p>6.1.5.1. Realizarea unui program de formare postuniversitară pentru farmaciști privind vaccinarea și informarea corectă a publicului cu privire la recomandările oficiale</p>	<p>INSP, DSP, Organizații profesionale</p>	<p>Curriculum de instruire formalizat; Profesioniști pregătiți anual</p>	<p>NA</p>	<p>Îmbunătățirea competențelor farmaciștilor privind comunicarea pentru vaccinare</p>	<p>2025 ; Permanent</p>	<p>NA</p>	<p>Conexat cu activitate a 2.1.5.2.</p>
	<p>AP 6.1.6. Formarea altor categorii de profesioniști (cadre didactice, asistenți sociali personali, preoți) pentru înțelegerea beneficiilor vaccinării și informarea corectă a publicului cu</p>	<p>6.1.6.1. Realizarea unui program de formare postuniversitară pentru alte categorii de profesioniști privind vaccinarea și informarea corectă cu privire la recomandările oficiale</p>	<p>INSP, DSP, Organizații profesionale</p>	<p>Curriculum de instruire formalizat; Profesioniști pregătiți anual</p>	<p>NA</p>	<p>Îmbunătățirea competențelor altor categorii de profesioniști privind comunicarea pentru vaccinare</p>	<p>2025 ; Permanent</p>	<p>NA</p>	<p>Conexat cu activitate a 2.1.5.2.</p>

	AP. 7.1.3. Asigurarea resurselor financiare pentru o bună desfășurare a activității de supraveghere, prevenire și control a bolilor transmisibile.	7.1.3.1. Implementarea sistematică și riguroasă a programului național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare	MS, INSP, DSP, furnizori de servicii medicale	indicatorii programului național specific	NA	O supraveghere îmbunătățită BT	Permanent	350.000.000	NA
	AP. 7.1.4. Conștientizarea specialiștilor din domeniul medical privind importanța raportării corecte a datelor privind bolile transmisibile în vederea implementării unor măsuri de control adecvate.	7.1.4.1. Activități de instruire pentru toate categoriile de profesioniști și activități de analiză a calității raportărilor în RUBT	MS, INSP, DSP, furnizori de servicii medicale	Nr. specialiști instruiți/an Nr. rapoarte de analiză	NA	O supraveghere îmbunătățită BT	Permanent	25.000.000	fonduri europene, buget de stat,
Obiectiv Specific nr. 7.2: Testări de laborator pentru boli	AP 7.2.1. Creșterea capacității de detecție rapidă și caracterizare	7.2.1.1. Realizarea de instruiți pentru creșterea capacității de	MS, INSP, DSP, Institutul Național de Cercetare Dezvoltare	Nr. specialiști instruiți/an Nr. metode de detecție rapidă implementate	NA	O supraveghere îmbunătățită a BT	Permanent	NA	Inclus în proiectul de la activitatea

prevenibile prin vaccinare	a microorganismelor prioritare în domeniul bolilor transmisibile, în acord cu strategia ECDC	deteție rapidă și caracterizare a microorganismelor prioritare în domeniul bolilor transmisibile, inclusiv pentru laboratoarele de referință	Medico – Militară "Cantacuzino"						anterioră
Obiectiv specific nr. 7.3. Analiza statusului imunitar în populația generală sau în subgrupuri populaționale	AP 7.3.1 Organizarea unor studii epidemiologice de seroprevalență pentru bolile prevenibile prin vaccinare	7.3.1.1. Realizarea de studii de seroprevalență pentru bolile prevenibile prin vaccinare	MS, INSP, DSP, laboratoare medicale, alți furnizori de servicii	Nr studii seroprevalență	NA	Cel puțin trei studii de prevalență	2030	3.000.000	buget de stat
Obiectiv General 8: Comunicare pentru creșterea încrederii populației în beneficiile vaccinării, prin parteneriat social sustenabil									
Obiectiv Specific nr. 8.1: Realizarea unui parteneriat social sustenabil pentru vaccinare (poate include	AP. 8.1.1. Definierea misiunii parteneriatului social, a criteriilor de eligibilitate și a principiilor etice	8.1.1.1. Încheierea unui Acord de parteneriat cu entitățile relevante pentru susținerea vaccinării - autorități, parteneri	MS, INSP, alte ministere și autorități naționale, organizații profesionale, entități economice, media,	Acord de parteneriat asumat de partenerii relevanți	NA	O susținere mai fermă și mai vizibilă a vaccinării	2025	NA	NA

autorități, decidenți, profesioniști din sistemul medical, organizații ale societății civile, entități economice, mass-media, organizații/profesioniști).		privati, organizații ale societății civile	organizații ale societății civile										
	AP. 8.1.2. Implementarea activă a parteneriatului și promovarea vaccinării	8.1.2.1. Realizarea de întâlniri trimestriale/anuale, cu asumarea de măsuri de susținere activă a vaccinării	MS, INSP, alte ministere și autorități naționale, organizații profesionale, entități economice, media, organizații ale societății civile	Rapoarte de activitate Nr. măsuri implementate	NA	5 Rapoarte anuale de activitate; 10 măsuri cu acoperire națională implementate	Permanenț	NA	NA				NA
Obiectiv Specific nr. 8.2: Asigurarea accesului facil la informații științifice privind riscurile,	AP 8.2.1 Programe de instruire continuă care să-i ajute pe profesioniștii din domeniul sănătății să	8.2.1.1. Programe de instruire pentru medici și asistente privind comunicarea pentru vaccinare	MS, INSP, organizații profesionale	Nr profesioniști instruiți	NA	Creșterea cererii pentru vaccinarea HPV	2026	NA	NA				Conexat cu activitate a 2.1.5.2.

beneficile și siguranța vaccinurilor pentru profesioniști și pentru populație	discute cu sensibilitate și respect problemele de îngrijorare ale părinților cu privire la vaccinare	AP 8.2.2. Crearea unei biblioteci virtuale de materiale informative pe tema vaccinării pentru populație	8.2.2.1. Înființarea bibliotecii virtuale de materiale informative pe tema vaccinării, cu niveluri de informare adaptate pentru profesioniști din domeniul medical, profesioniști din alte domenii, părinți, media, populație etc.	MS, INSP	Bancă informații pentru vaccinare înființată	NA	Îmbunătățirea informării publice privind vaccinarea	2025	1.000.000	buget de stat
---	--	---	--	----------	--	----	---	------	-----------	---------------

-			8.2.2.2. Promovarea bibliotecii virtuale de materiale informative pe tema vaccinării în toate mediile sociale	MS, INSP, alte ministere/autorități, organizații profesionale, organizații ale societății civile, media,	Nr. acțiuni promovare/an	NA	Îmbunătățirea informării publice privind vaccinarea	Permanent	1.050.000	Buget de stat (PNV)
-			8.2.2.3. Actualizarea conținutului bibliotecii virtuale de materiale informative pe tema vaccinării pentru populație	MS, INSP	Bancă de informații actualizată	NA	Îmbunătățirea informării publice privind vaccinarea	Permanent	NA	NA
Obiectiv Specific nr. 8.3: Implementarea de campanii naționale de educație pentru sănătate privind vaccinarea și bolile prevenibile prin vaccinare	AP 8.3.1. Evaluarea nivelului cunoștințelor, atitudinilor și practicilor legate de vaccinare în rândul populației generale	8.3.1.1. Realizarea de studii periodice de evaluare a cunoștințelor, atitudinilor și practicilor legate de vaccinare în rândul populației generale		INSP	Nr studii realizate	NA	Cel puțin două studii	2024 ; 2027 ; 2030	3.000.000	buget de stat

-	AP 8.3.2. Dezvoltarea de materiale de educație pentru sănătate destinate populației generale și diseminarea acestora pe cele mai adecvate canale de comunicare	8.3.2.1. Realizarea unui program de instruire profesională în domeniul promovării sănătății pentru profesioniștii din sistemul de sănătate publică	INSP, DSP, Organizații profesionale	Nr. profesioniști formați	NA	500 profesioniști formați	2026	25.000.000	fonduri europene/ buget de stat
-		8.3.2.2. Colaborarea cu entități specializate pentru ajustarea mesajelor de vaccinare cu tehnici de marketing social	INSP	Ezitatea la vaccinare	de completat din ultimul studiu	scădere cu 25% a ezității la vaccinare până în 2030	permanent	conexat cu activitatea precedentă	fonduri europene/ buget de stat
-	AP 8.3.3. Informarea și educarea populației în vederea creșterii aderenței la măsurile de prevenire și control ale	8.3.3.1. Evaluarea rezultatelor și adaptarea strategiilor de comunicare pentru creșterea încrederii în vaccinare pe	INSP, DSP	Rapoarte de evaluare	NA	scădere cu 25% a ezității la vaccinare până în 2031	permanent	conexat cu activitatea 8.3.2.	NA

-	AP 8.4.2. Adaptarea resurselor de comunicare la nivel național pentru îmbunătăți gradul de conștientizare și încredere în vaccinare pentru comunități/grupuri vulnerabile	8.4.2.1. Realizarea de materiale de informare adaptate la grupurilor ezitante în județe și în comunități	DSP, INSP	Raport anual	NA	scădere cu 25% a ezității la vaccinare până în 2034	perm anen t	NA	NA
	AP 8.4.3. Creșterea și susținerea conștientizării și a cererii de vaccinare în toate comunitățile și pe parcursul întregii vieți.	8.4.3.1. Realizarea de acțiuni de informare a grupurilor ezitante la vaccinare în județe și în comunități	DSP, DGASPC, de furnizori de servicii medicale, furnizori de servicii sociale	Raport anual	NA	scădere cu 25% a ezității la vaccinare până în 2035	perm anen t	NA	NA
Obiectiv Specific nr. 8.5:	Creșterea nivelului de încredere în sistemul de evaluare și monitorizare a comunității în	8.5.1.1. Realizarea unei campanii de informare privind monitorizarea și răspunsul la	MS, INSP, ANMDMR; DSP, organizații profesionale	Campanie implementată	NA	scădere cu 25% a ezității la vaccinare până în 2036	2026	conexat cu ob specific 4.1.	proiecte europene

siguranței vaccinurilor din România.	procesul de monitorizare și răspuns la reacțiile adverse postvaccinale.	reacțiile adverse postvaccinale										
Obiectiv General 9: Asigurarea și menținerea unei contribuții importante a României în Regiunea Europeană												
Obiectiv	AP	9.1.1.1.	9.1.1.1.	MS, INSP, DSP	Raport anual	NA	Scăderea	2026	NA	NA	NA	
Specific nr. 9.1: Implementarea activă a Programului extins al OMS privind imunizarea și la alte inițiative de imunizare relevante la nivel regional și global	Organizarea de activități de vaccinare în situații de crize umanitare, migrație, urgențe sănătate publică/epidemii, pandemii.	Identificarea și rapidă sistematică a grupurilor vulnerabile în situații de risc epidemiologic	Identificarea și rapidă sistematică a grupurilor vulnerabile în situații de risc epidemiologic		(secțiune din Raportul privind BT)	NA	riscului de focare de BT		NA	NA	NA	
		9.1.1.2.	9.1.1.2.	MS, INSP, DSP	Nr campanii implementate; Nr. persoane vaccinate; Nr doze vaccin	NA	Scăderea	2027	NA	NA	NA	
		9.1.2.	9.1.2.1.	MS, INSP, ANMMDMR; ANSVSA	Protocol de colaborare	NA	Nr. rezervoare identificate	perm anen t	NA	NA	NA	
	Inițierea și extinderea colaborărilor cu sistemul de medicina veterinară pentru identificarea	Colaborarea continuă cu sistemul de medicina veterinară pentru identificarea unor rezervoare										

	<p>unor rezervoare animale pentru bolile prevenibile prin vaccinare si realizarea unor studii epidemiologice si seroprevalenta integrate.</p>	<p>animale pentru bolile prevenibile prin vaccinare si realizarea unor studii epidemiologice si seroprevalenta integrate.</p>	MS, INSP	Instrumente digitale noi sau îmbunătățite	NA		2026	NA	NA
<p>AP 9.1.3. Implementarea progresiva a unor instrumente digitale pentru managementul integrat al sănătății publice si a unor sisteme de informații geografice care să asigure o mai buna utilizare a datelor legate de boli prevenibile prin vaccinare si de imunizare si formarea resursei umane</p>	<p>9.1.3.1. Dezvoltarea de instrumente digitale pentru managementul integrat al sănătății publice si a unor sisteme de informații geografice care să asigure o mai buna utilizare a datelor legate de boli prevenibile prin vaccinare</p>	MS, INSP	Instrumente digitale noi sau îmbunătățite	NA		2026	NA	NA	

<p>Național de Vaccinare la nivel internațional</p>	<p>Comitetelor internaționale de vaccinologie din cadrul OMS și ECDC și a participării la grupurile consultative tehnice internaționale de imunizare pentru a elabora cele mai bune decizii adaptate contextului epidemiologic regional.</p>	<p>rețele și grupuri consultative</p>							
--	---	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--