|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  REPUBLICA MOLDOVA**CONSILIUL RAIONAL HÎNCEŞTI**MD-3400, mun. Hînceşti, str. M. Hîncu, 138tel. (269) 2-20-48, fax (269) 2-23-02,E-mail: consiliul@hincesti.md |  | РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА**РАЙОHНЫЙ СОВЕТ ХЫНЧЕШТЬ**МД-3400, мун. Хынчешть, ул. М.Хынку, 138тел. (269) 2-20-48, факс (269) 2-23-02,E-mail: consiliul@hincesti.md |

***PROIECT***

**D E C I Z I E**

**mun. Hînceşti**

 **din \_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 nr. 03/\_\_\_\_\_**

**Cu privire la aprobarea Planului Raional**

**de acțiuni pentru menținerea statutului**

**Republicii Moldova de țară liberă de**

 **poliomielită pentru anii 2022-2024**

În scopul menținerii statutului Republicii Moldova de țară liberă de poliomielită în perioada de post-certificare, urmînd prevederile rezoluției Asambleii Mondiale a Sănătații WHO 74.19 (2021), în baza prevederilor Planului Strategic a1 Inițiativei Globale de eradicare a poliomielitei 2022-2026 și în temeiul art. 43 alin. 2; art. 46 alin. 1 al Legii privind administrația publică locală Nr. 436-XVI din 28.12.2006. Consiliul raional **DECIDE:**

1. Se aprobă Planu1 Raional de acțiuni pentru menținerea statutului Republicii Moldova ca țară liberă de poliomielită. Anexa nr. 1.
2. Se aprobă indici standard de calitate la evaluarea calitații supravegherii PAF. Anexa nr. 2
3. Responsabili de realizarea Programului, respectiv, IMSP SR Hîncesti, dl Petru Ciubotaru, IMSP CS Hîncești, dna Carolina Coșleț, IMSP CS Autonome Bobeica, Bujor, Crasnoarmeiscoe, Ciuciuleni, Lăpușna-Pașcani, Sărata-Galbenă și IMSP CIMF ,, Cornei Alexandra’’, ,,Bicec Svetlana’’, ,,Todorov Svetlana’’ se obligă să asigure realizarea măsurilor preconizate conform P1anului Raional.
4. Centrul de Sănătate Publică Hîncești va asigura monitorizarea și raportarea realiării măsurilor de menținere a statutului țării ca liberă de poliomielită, către Ministerul Sănătații și ANSP, conform Planului Raional.
5. Controlul executarii prezentei decizii se atribuie dnei Lilia Tănase, vice-președintele raionului.
6. Prezenta decizie intră în vigoare la data includerii în Registrul de Stat al Actelor Locale și poate fi contestată la Judecătoria Hîncești, sediul Ialoveni, în termen de 30 de zile de la data comunicării potrivit prevederilor Codului Administrativnr.116/2018.

**Președintele ședinței**

**Contrasemnează:**

**Secretarul Consiliului Raional Hîncești Elena MORARU TOMA**

Inițiat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iurie Levinschi, Președintele raionului,

Coordonat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lilia Tănase, vicepreședintele raionului

Elaborat/Avizat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sergiu Pascal, specialist principal(jurist)

**NOTA INFORMATIVĂ**

**la proiectul Deciziei nr.03/\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_2022**

**Cu privire la aprobarea Planului Raional de acțiuni pentru menținerea statutului Republicii Moldova de țară liberă de**

**poliomielită pentru anii 2022-2024**

|  |
| --- |
| **1. Cauzele care au condiționat elaborarea proiectului, inițiatorii şi autorii proiectului** |
| Inițiatorul proiectului de decizie este Preşedintele raionului Raionului Hîncești. A elaborat proiectul de decizie specialist principal(jurist). |
| **2. Modul de reglementare a problemelor abordate în proiect de cadru normativ în vigoare** |
| Soluționarea problemei date reiese din atribuțiile Consiliului raional Hîncești prevăzute în prevederile rezoluției Asambleii Mondiale a Sănătații WHO 74.19 (2021), Planului Strategic a1 Inițiativei Globale de eradicare a poliomielitei 2022-2026 și a Legii privind administrația publică locală Nr. 436-XVI din 28.12.2006. |
| **3. Scopul şi obiectivele proiectului**  |
| Proiectul de Decizie „**Cu privire la aprobarea Planului Raional de acțiuni pentru menținerea statutului Republicii Moldova de țară liberă depoliomielită pentru anii 2022-2024”** urmărește scopul de a aprobă Planu1 Raional de acțiuni pentru menținerea statutului Republicii Moldova ca țară liberă de poliomielită |
| **4. Estimarea riscurilor legate de implementarea acestui proiect** |
| Riscuri estimate nu sunt . |
| **5. Modul de incorporare a proiectului în sistemul actelor normative în vigoare, actele normative care trebuie elaborate sau modificate după adoptarea proiectului** |
| Proiectul de decizie nr. \_\_ din \_\_\_, 2022, „**Cu privire la aprobarea Planului Raional de acțiuni pentru menținerea statutului Republicii Moldova de țară liberă depoliomielită pentru anii 2022-2024,,** nu contravine şi nu necesită modificări ale actelor normative în vigoare. |

Ex. Sergiu Pascal, specialist principal(jurist)

|  |
| --- |
| Anexa nr.1la decizia Consiliului raional Hîncești nr. 03/\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 **Planul Raional Hincesti** de **actiuni pentru mentinerea statutului** **Republicii Moldova de tara libera de poliomielita** |
|  |  1. Partea I. Actiuni in prevenirea importului si neadmiterii rivate **raspandirii virusului poliomielitic circulante salbatic si circulatiei**virusurilor vaccinale derivate circulante |
| 1.1 Mentinerea nivelului inalt de acoperire vaccinalñ de rutina in scopul neadmiterii raspandirii virusurilor poliomielitici salbatici si vaccin-derivati circulanti in caz de import | a) Procurarea cantitatilor necesare de vaccinpoliomielitic pentru imunizarea de rutina. | Ministerul Sanatatii, Agentia Nationala pentru Sanatate Publica (ANSP), UNICEF | Anual | Bugetul de stat |
| b) Asigurarea livrarii vaccinului poliomieliticsubdiviziunilor teritoriale ale ANSP, Centrelor de Igiena si Epidemiologie (CIE) teritoriale si institutiilor de asistenta medicala primara, cantitatilor necesare pentru imunizare de rutina | ANSP, subdiviziunileteritoriale ale ANSP/CSP | TrimestrialLunar | Surse bugetareANSP/CSP, sursele institutiilor de asistenta medicala primara |
| c) Asigurarea pastrarii si transportarii vaccinului poliomielitic in conditiile lantului frig neintrerupt. | ANSP, subdiviziunile teritoriale ale CSP, institutiile de asistenta medicala primara | Permanent | Surse bugetareANSP/ CSP,sursele institutiilor de asistenta medicala primara |
| d) Asigurarea cuprinderii cu trei doze de vaccin poliomielitic oral a copiilor cu varsta pana la 12 luni si doua doze de vaccin poliomielitic inactivat a copiilor pana la varsta de 24 luni, si cu revaccinarile ordinare catre 3 si 7 ani peste 95% la nivel national si peste 900/o la toate teritoriile administrative st nivelurile subnationale, cu atentie deosebita asupra grupurilor de risc (persoane stramutate, refugiati, imigi anti, de etnie roma, minoritati nationale, gruuri religioase etc.), care refuza sau ezita vaccinarea. | Institutiile de asistenta medicala primara | Permanent | Sursele institutiilor de asistenta medicala primara |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | e) Evaluarea regulata a starii de vaccinare antipoliomielitice a fiecarui copil cu aplicarea masurilor de rigoare in asigurarea imunizarii depline a copHlor nevaccinati sau vaccinati incomplet. | Institutiile de asistentamedicala primara | Permanent | Sursele institutiilor de asistenta medicala primara |
| f) In cazul teritoriilor si/sau grupurilor de risc cu cuprindere vacclnala joasa (mai putin de 80%), organizarea st efectua campaniilor de vaccinare in masa (in 14 zile) sub-nationale sau nationale, utilizand vaccinul bivalent (bVPO) si *vaccinul poliomielitic inactivat* *(VPI) de rând cv vaccinul bVPO.* | ANSP,subdiviziunile teritoriale ale ANSP/ CSP, institutiile de asistenta medicala primara, autoritñtile publice locale | La necesitate | Surse bugetare din fondurile de rezerva, donatii |
| g) Vaccinarea persoanelor care se deplaseazain zonele endemice | ANSP, subdiviziunile teritoriale ale ANSP/ CSP, institutiile de asistenta medicala primara | La necesitate | Bugetul de stat, surse bugetare ANSP/ CSP,sursele institutiilor de asistenta primaramedicala |
|  |
|  |
| 1.2. Asigurarea conteimentului de | Programul national de lichidare a poliomielitei a realizat toate masurile in conformitate cu prima faza ”Programul regional si global in conteimentul de laborator a poliovirusurilor”. In tara nu sunt laboratoare care pastreaza sau lucreaza cu virusuri poliomielitice salbatice. Este compilat registru national a laboratoarelor in care pot nimeri materiale potential infectate in caz de import de virusuri poliomielitice salbatice. |
| laborator apoliovirusurilor salbatice |
| a) A asigura vizite de verificare a respectñriiregimului antiepidemic in toate laboratoarele, in care pot nimeri materiale potential infectate in caz de import a virusurilor poliomielitice salbatice sau derivati ai virusurilor | ANSP, subdiviziunile teritoriale ale CSP | Anual | Surse ANSP/ CSPbugetare |
|  |
|  |  |  |  |
| **Partea II. Actiuni in depistarea si confirmarea importului virusului poliomielitic salbatic in teritoriul tarii libere de poliomielita si circulatiei tulpinilor de virus poliomielitic derivat din vaccin (DVPV).** |
| 2.2. Mentiereasupraegherii calitiitii inalte a epidemiologice | a) Depistarea cazurilor de flasca (PAF) la adresareaparalizle acuta pacientilor in institutiile medicale, solicitarii asistentei medicale la domiciliu, spitalizare. | Toti lucratorii medicali indiferent de subordonare si forma de proprietate | Permanent | Surse planice ainstitutiilor medicale  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| pentru depistarea rapida a importului de virus poliomielitic salbatic sau tulpini virulente a virusului poliomielitic derivat din vaccin in baza depistarii caurilorde paralizie acuta flasca (PAF). | b) Informarea urgenta, in timp de 2 ore, a conducerii institutiei medicale si subdiviziunilor teritoriale ale ANSP/ CSP despre fiecare caz de PAF depistat. |  |  | si ANSP / CSP |
| c) Informarea urgenta, in timp de 12 ore, a Punctului Focal National de contact conform Regulamentului Sanitar International (RSI) tel.+373 22 574 557, +373 784169, mob. 067208023, e-mail smasp@ansp.gov.md, ANSP si MS despre depistarea fiecarui caz de PAF. | Conducatorii institutiilor medicale si subdiviziunile teritoriale ale ANSP / CSP | Permanent la depistarea cazului | Surse planice a institutiilor medicalesi ANSP / CSP |
| d) Spitalizarea de urgenta cu transport sanitar a bolnavului cu PAF in sectii specializate a spitalelor In dependenta de starea clinica si in conditii de izolare pentru investigare si tratainent. | Conducatorii institutiilormedicale, lucratorii medicali | Permanent la ladepistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale |
| e) Colectarea a 2 probe de mase fecale cu interval de 24-48 ore de la bolnav cu congelarea si transportarea lor in starecongelata, insotite de indreptare conform modelului aprobat, in timp de 48 ore in Laboratorul virusologic (acreditat de OMS) a1 ANSP (Chisinau, str. Cozmescu 3, tel. +37322 72 97 14, poliolab@ansp.gov.md ) pentru investigatii virusologice. | Conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali | Permanent la depistarea cazului | Surse planice a institutiilor medicale,ANSP / CSP |
| f) Initierea urgenta, in 24 ore de la notificarea cazului, investigarii epidemiologiece a cazului cu determinarea statutului imun a bolnavului, contacti1or si debutul masurilior antiepidemice in focar. | Conducatorii si specialistii subdiviziunilor teritoriale ale ANSP/CSP, conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali | Permanent | la | Surse planice a institutiilor medicale,ANSP / CSP |
|  |
|  |
|  |
| g) Initierea investigarii probelor recoltate de la cazurile de PAF in ziua prezentarii lor in ziua prezentarii lor in laborator cu finalizarea investigatiilor si emiterea rezultatului in timp de 14 zile, atragand atentie deosebita «cazurilor PAFfierbinti». | Laboratorul virusologic ANSP | Permanent la depistarea cazului  | Surse planice ANSP |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | h) Transportarea tuturor izolatelor de virusuri poliomielitici in Laboratorul Regional de Referinta pentru determinarea originii virusul poliomielitic - salbatic sau vaccinal. | Conducatorul CSP, Laboratorul virusologic ANSP |  Timn de 48 ore(«caz fierbinte»),1 saptamana (celelalte cazuri) de la izolarea virusului | Surse planice ANSP, OMS |
| i) Informarea OMS despre depistarea de cazuri PAF a oricarui virus poliomielitic, ce nu se refera la tulpina Sabin, sau in caz când nu poate fi stabilita originea lui. | Coordonatorul national alRSI | Timp de 24 ore dela primirea rezultatului | Surse planice ANSP |
| j) Raportarea ”zero”, in lipsa depistârii cazurilor PAF, de la institutiile medicale si institutii desemnate de supravegherea activa, in care potential pot fi spitalizati bolnavi cu PAF sau suspecti la poliomielita,catre subdiviziunile teritoriale ale ANSP/ CSP. | Medicii specialisti nominalizatide conducatori institutiilormedicale | Saptamanal, in zilelede luni-marti saptamânii curente pentru cea precedenta | Surse planice aleinstitutiilor medicale |
| k) Raportarea ”zero” in lipsa depistarii cazurilor PAF, catre Agentia Nationala pentru Sanatate Publica (tel. +22 574 593, +22 574 590, fax +22 574 569, e-maillaura.turcan@ansp.gov.md,svetlana.chirau@ansp.gov.md,veaceslav.mutu@ansp.gov.md, | Medicii epidemiologi sauspecialistii desemnati dinsubdiviziunile teritorialeale ANSP / CSP | Saptamânal, in zilele de mart si miercuri saptamânii curente pentru cea precedenta | Surse planiceANSP/ CSP | ale |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1) Raportarea ”zero” in lipsa depistârii cazurilor PAF la Biroul Regional OMS pentru Europa | Medicii epidemiologi responsabili din CSP | Saptâmanal, in zilele de miercuri-joi a saptaminii curente pentru cea precedenta | Surse planice ANSP  |
|  |
|  |
| m) Efectuarea vizitelor active de verificare a calitatii depistarii cazurilor PAF in institutiile medicale prioritare cu prezentarea rapoartelor catre ANSP pana la data de 10 a primei luni a trimestrului curent pentru trimestrul precedent. | Medicii epidemiologi sauspecialistii desemnati dinsubdiviziunile teritorialeale ANSP/CIE | Vizite lunare, informareatrimestriala | Surse planiceANSP/ CSP siinstitutiilor medicale |
| n) Evaluarea calitatii indicatorilor supravegherii PAF dupa criteriile standart recomandate de OMS (Anexa nr.1 la Plan) | ANSP | Semestrial | Surse planice ANSP |
| 2) Activitati suplerncntare in supravegherea circulatiei virusurilor poliomielitice salbatice si entero-virusurilor in populatie si mediul ambiant. | a) Investigarea probelor de fecalii de la bolnavii cu infectie enterovirala pentru depistarea polio- si entero- virusurilor  | Laboratorul virusologic ANSP,Conducatorii spitalelor | 50-70 probe in dependenta de inregistrarea cazurilor | Surse planiceANSP/ CSP si siinstitutiile medicale |
| b) Investigarea probelor de fecalii de la bolnavii cu alte diagnoze pentru depistarea polio- si entero- virusurilor  | Laboratorul virusologic ANSP,Conducatorii spitalelor | 60-70 probe in trimestrele I-II | Surse planiceANSP/ CSP si siinstitutiile medicale |
| c) Investigarea probelor de fecalii de la copii sñnñtosi din colectivitati prescolare pentru depistarea circulatiei polio- si entero- virusurilor. | Laboratorul virusologic ANSP, specialistii desemnati dinsubdiviziunile teritorialeale ANSP/ CSP | 70-80 probe in trimestrele II-III | Surse planiceANSP/ CSP |
| d) Investigarea probelor de ape menajere din colectoarele de canalizare a spitalelor si localitatilor pentru depistarea circulatiei polio- si enterovirusurilor (mun. Chisinau, Balti, Bender, Tiraspol, Cahul, Ungheni, Soroca, Orhei (Rezina). | Laboratorul virusologic ANSP, specialistii desemnati dinsubdiviziunile teritorialeale CSP  | 120-130 probe in trimestrele II-III | Surse planiceANSP/ CSP,  |
| e) Transportarea tuturor tulpinilor izolate de virusuri poliomielitici, indiferent de sursa lor de provenienta, pentru cercetare si confirmare in Laboratorul Regional de Referin}a, acreditat de OMS. | Conducatorul CSP si laboratorul virusologic ANSP | In dependenta de depistare dar nu mai rar de o data in trimestru | Surse planiceANSP/ CSP, OMS |
| Partea III. Actiuni de raspuns la depistarea cazului clinic suspect la poliomielita sau izolare a oricarui virus poliomielitic la prezenta factorilor specifici de risc. |
| *3.1. Nivelul intii: ,, caz urgent” solitar suspect la poliomielita sau ,, caz urgent” PAF* |
| **Definitie** „ cm *urgent”.*Simptoame clinice a paraliziei acute flasce (PAF) la persoane cu varsta pana la 15 ani (inclusiv recent decedate cu sindromul PAF), cu ui u1 din urmatorii factoride risc: | a) Informarea urgenta a Punctului Focal National a1 RSI (tel +373 22 574 557, +373 784169, mob.067208023, e-mail smasp@ansp.Nov.md), ANSP si MS, care la randul lor vor informa BRE OMS conform Repulanaentului Sant tar International. | Conducatorii institutiilor medicale, subdiviziunile teritoriale ale ANSP/CSP, Coordonatorul nationalRSI | Timp de 24 ore | Surse planiceANSP/ CSP si siinstitutiile medicale |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) a primit near putin de 3 doze de vaccin antipoliomielitic;2) a cñlñtorit in ultiicele 28 zile intr-un teritoriu endemic privind poliemielita;3) se referñ la un grup de riscsporit, sau:a)Tabloul clinic compatibilpoliomielita la persoana de oricevarsta;b) Izolare de virus poliomielitic de la orice persoana, inclusiv si fara paralizie, dar cu prezenta unuia din factorii de risc sus numiti. | b) Asigurarea inilierii imediate a cercetariituturor cazurilor si a contactilor. |  |  |  |
| c) Colectarea a 2 probe de mase fecale cu interval de 24 ore de la bolnav cu congelarea si transportarea lor in stare congelata, insotite de indreptare conform modeluluiaprobat, timp de 24 ore in Laboratorul virusologic ANSP (acreditat de OMS), pentru investigatii virusologice, Chisinau, str. Cozmescu 3, tel. +373 22 72 97 14, poliolab@ansp.gov.md | Conducatorii institutiilormedicale, lucratorii medicali | Permanent la depistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| d) Colectarea timp de 48 ore a unei probe de mase fecale de la contactii apropiati de la domiciliu, din spitale si alte locuri cu congelarea st transportarea lor in starecongelata, insotite de indreptare conform modelului aprobat, timp de 24 ore in Laboratorul virusologic a1 ANSP (Chisinau, str. Cozmescu 3), pentru investigatii virusologice. | Conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali | Permanent la depistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | e) Asigurarea transportñrii, timp de 48 oredupa izolarea virusului poliomielitic, in Laboratorul Regional de Referinta, pentru diferentierea intratipica. | Conducatorul CSP siLaboratorul virusologic ANSP | Permanent ladepistarea cazului | Surse planice ANSP, OMS |
|  |  |  |  |
|  | f) Vaccinarea cu o dozñ de vaccin IPV contrapoliomielitei a celor nevaccinati, aflati in contact apropiat cu persoana bo1nava sau suspecta (membrii familiei, prieteni, rude, personalul medical etc.). | Conducerea institutiilormedicale, subdiviziunile teritoriale ale ANSP/CIE,ANSP | Timp de 48 ore dela depistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale,ANSP / CSP,MS |
|  |
|  |
|  | g) Evaluarea rapida a statutului de imunizarecontra poliomieiitei in localitate, sector, colectivitate, prietenilor, si imunizarea urgenta a persoanelor nevaccinate sau fara date de vaccinareantipoliomielitica. (cu cate o doza de vaccin VPI si bOPV) | Conducerea institutiilormedicale, subdiviziunile teritoriale ale CSP. | Timp de 72 ore de la depistarea cazului. | Surse planice ainstitutiilor medicale,ANSP. |
|  |
|  | h) Dacñ, in rezultatul evaluarii, in aria unde s- a aflat bolnavul de la care a fost izolat virusul poliomielitic | Conducerea institutiilor medicale, subdiviziunile | Timp de 5 zile de la stabilirea faptului | Surse planicea institutiilor |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | saibatlc sau derivati ai virusurilor poliornieliticivaccinali, va fi constalata o acoperire vaccinala sub 80%, vor fi organizatate masuri de imunizare suplimentara cu o doza de vaccin poliomielitic inactivat (API) a tuturor copiilor cu varsta de pina la 5 ani in limitele ariei de risc. | teritoriale ale CSP |  | medicale, ANSP / CSP |
| i) Informarea si comunicarea populatiei privind importanta vaccinarii contra poliomielitei in limitele ariei de risc | Conducerea institutiilormedicale, subdiviziunilor teritoriale ale CSP | Timp de 5 zile de la stabilirea faptului | Surse planice ainstitutiilor medicale,ANSP / CSP |
| **3.2. Nivelul doi: caz solitar posibil provocat de virus poliomielitic salbatic sau derivati ai virusului poliomielitic vaccinal.** |
| **Definitie:**Tablou clinic compatibil cu poliomielita la persoana cu orice varsta de la care de un laborator acreditat de OMS a fost **izolat virus poliomielitic salbatic sau** derivati ai virusurilor poliomielitlci vaccinali. | a) Informarea urgenta a Punctului Focal National al RSI (te1. +373 22 574 557, +373 784169, mob.067208023, e-mai1 smasp@ansp.gov.md, ANSP si MS, care la randul lor vor informa BRE OMS. Ministerul Sanñta{ii §i Coordonatorul national a1 RSI urgent vor informa despre acest caz Biroul Regional European OMS, Autoritatile Publice Centrale si teritoriale, unde a fost depistat cazul, conducatorii tuturor institutiilor medico-sanitare din tara. | Conducatorii institutiilormedicale, subdiviziunilor teritoriale ale CSP Coordonatorul national a1 RSI | Timp de 24 ore | Surse planice ANSP si CSP si institutiilor medicale |
| b) Urgent a face legatura cu Laboratorul Regional de Referinta privind asigurarea operativa a tipizarii, secventierii si cercetarii molecular-epidemiologice a izolatului de virus poliomielitic. | Conducatorii CSP siLaboratorul virusologic ANSP | Permanent ladepistarea cazului | Surse planice ANSP |
| c) Urgent vor fi incepute cercetari extinse acazului si contactatilor. | Conducatorii institutiilormedicale, ANSP/ CSP | Timp de 24 ore | Surse planice ANSP si CSP si institutiilor medicale |
| d) Colectarea a 2 probe de mase fecale cu interval de 24-48 ore de la bolnav, congelarea si transportarea  | Conducatorii institutiilormedicale, lucratorii medicali | Permanent ladepistarea cazului | Surseplanice ainstitutiilor medicale |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | lor in starecongelata, insotite de indreptare conform modelului aprobat, timp de 24 ore, in Laboratorul virusologic al ANSP (acreditat de OMS) (Chisinau, str. Cozmescu 3, tel. +373 22 72 97 14, poliolab@ansp.gov.md) pentru investigatii virusologice. |  |  |  |
| e) Colectarea timp de 48 ore a unei probe demase fecale de la contactii apropiati de la domiciliu, din spitale si alte locuri, congelarea si transportarea lor in stare congelatñ, insotite de indreptare conform modelului aprobat, timp de 24 ore in Laboratorul virusologic al ANSP (Chisinau, str. Cozmescu 3), pentru investigatii virusologice. | Conducatorii instltutiilormedicale, lucratorii medicali | Permanent ladepistarea cazului | Surse planlce ainstitutiilor medicale |
| **i) Instituirea in teritoriul de risc a regimului de situatie exceptionalñ in sanñtate publica, inclusiv:** | Comisia TeritorialaExtraordinara de Sanatate Publica, CSP | La aparitia situatiei | Surse planice a ANSP, APL |
| 1) Organizarea actiunilor de comunicare in situatie de criza privind agravarea situatiei epidemice, comportamentul recomandat populatiei, evaluarea situatiei periodice (zilnic) privind evolutia cazurilor de poliomielita: comunicarea adresata populatiei, mass-mediei, organizatiilor, institutiilor si serviciilor interesate, etc. | CSP.Conducerea agentilor de informare in masa, surse TV si radiofonice, presa scrisa | Din ziua primiriideciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomielitic salbaticsau derivati aivirusurilor poliomielitici vaccinali. | Surse planice sisuplimentare a CNAM, APL |
| 2) Initierea vizitei active din casa in casa (apartament) in teritoriul de risc a raspandirii poliomielitei, pentru depistare a cazurilor posibile de afectiuni paralitice si ne paralitice, care ar fi putut fi cauzate de virusul poliomielitic, cu informarea zilnica despre v‹›1umu1 sirezultatele acestor vizite a organelor de conducere in  | Conducatorii institutiilormedicale, ANSP/CSP, rezidentii si studentii Universitatii de Medicina, colegiilor medicale | Din ziua primiriideciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomielitic salbatic sau derivati  | Surse planice sisuplimentare a CNAM, APL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | in sanatate st administratiei publice locale st centrale. |  | ai virusurilor poliomiehticivaccinali. |  |
| 3) Colectarea probelor de mase fecale de labolnavii cu meningite seroase cu varsta sub 5 ani, congelarea si transportarea lor in stare congelata, insotite de indreptare conform modelului aprobat, timp de 24 ore, in Laboratorul virusologic a1 ANSP (acreditat de OMS), str. Cozmescu 3, pentru investigatii virusologice. | Conducerea institutiilormedicale, lucratorii medicali | Din ziua primirii deciziei pana la intrerupereacirculatiei virusului poliomielitic salbatic sauderivati ai virusurilor poliomielitici vaccinali. | Surse planice ainstitutiilor medicale, ANSP |
| 4) Verificarea retrospectiva a cazurilor posibile de poliomielita prin analiza documentelor medicale in institutiile de asistenta medicali primara, urgenta, spitale si de asistenta sociala din teritoriul de risc in ultimele 6-12 luni; investigarea epidemiologica si intervievarea populatiei locale si din grupuri de risc despre prezenta bolnavilor cu paralizii, care nu s-au adresat dupa asistenta medicala. | Conducatorii si specialistii competenti ai CSP, specialistii arondati din institutiile medicale nationale, Universitñtii de Medicina | Timp de 5 zile de la depistarea cazului | Surse planice a institutiilor medicale si ANSP/CSP, surse din fondul de rezerve a MS, CNAM,APL |
| 5) Imunizarea urgenta contra poliomielitei atuturor persoanelor (indiferent de statutul vaccinal), care au fost in contact apropiat cu bolnavul la locul de trai, in institutiile medicale §i atre iocuri, inclusiv a iucratoriior medicali cu o doza de vaccin VPI. | Conducatorii si lucratoriimedicali ai institutiilor medicale, ANSP/CSP | Timp de 48 ore de la depistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale, ANSP, MS |
| 6) Evaluarea urgenta a starii de cuprindere cuvaccinari contra poliomielitei in grupuri de populatie (institutii prescolare, preuniversitare, sector, localitate) din regiunea afectata cu luarea deciziei de efectuare a unei campanii de imunizâri suplimentare a tuturor copiilor cu varsta < 5 ani sau alte grupuri de varsta din teritoriile respective cu o doza de vaccin poliomielitic VPI din rezerva de la Depozitul National de Vaccinuri ANSP | Conducatorii si specialistii competenti ai ANSP/CSP | Timp de 5 zile de la depistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale si ANSP/CSP, surse din fondul de rezerve a MS, CNAM, APL |

|  |
| --- |
| **3.3. Nivelul trei: caz confirmat de poliomielita provocat de virus poliomielitic salbatic sau circulatie de DVPV**. |
| **Definitie:****Virus poliomielitic salbatic:** Cazconpatibil cu polioiriielita cueliminare de virus poliomieliticsalbatic, confirmat de catrelaboratorul Regional de Referintaacreditat de OMS, in bazadiferentierii intratipice ca virus poliomielitic salbatic. Circulatie **de derivat al virusului poliomielitic vaccinal (DVPV**)- izolat de virus poliomielitic, confirmat de catre laboratorul Regional de Referintñ acreditat de OMS, ca virus DVPV (exemplu:prezenta >15 in segmentul VPI a genomului prin comparare cuvirusul vaccinal Sabin a aceluiasi serotip), fata de care exista dovezi despre transmitere de la om la om (exemplu >2 cazuri, inclusiv primul caz, de poliomielita paralitica, determinata de unul si acelasi izolat de DVPV) | a) Informarea urgenta a Punctului Focal National al RSI (tel. +373 22 574 557, +373 784169, mob.067205023, e-mail smasp@ansp.gov.md, ANSP si MS, care la randul lor vor inforrna BRE OMS. Ministerul Sanatatii si Coordonatorul national al RSI urgent vor informa despre acest caz Biroul Regional European OMS, Autoritatile Publice Centrale si teritoriale, unde a fost depistat cazul, conducatorii tuturor institutillor medico-sanltare din tara. | Conducñtorii institutiilormedicale, ANSP/CSP, MS, Coordonatorul national al RSI | Timp de 24 ore | Surse planice ANSP si institutiilormedicale |
| b) **Urgent** vor fi initiate cercetari extinse a cazului si contacta{ilor. Vor fi colectate cate 2 probe de mase fecale cu interval de 24-48 ore in timp de 4 zile de la avizul de confirmare a virusului salbatic sau DVPV de la persoanele aflate in contact apropiat cu bolnavul la domiciliu, in spitale etc., congelarea sitransportarea for in stare congelatñ, insotite deindreptare conform modelului aprobat, timp de 24 ore in Laboratorul virusologic a1 ANSP (acreditat de OkiS), Chisinau, str. Cozmescu 3, tel. +373 22 72 97 14,ooiiolab; .ansp.ec v.met pentru investigate virusologice. | Conducatorii institutiilormedicale, lucratorii medicali | Permanent la depistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale |
| c) Efectuarea de urgenta a cercetñrii epidemiologice si evaluare a riscurilor extinderii transmiterii virusului poliomielitic salbatic sau DVPV, inclusiv: caracteristica cazului, teritoriile cunoscute cu circulatle ale virusului, cñile de tranzit, calitatea supravegherii epidemiologice a poliomielitei, nivelul de cuprindere cu vaccinari, hotarele cu alte state, tipul si originea virusului. | CSP, ANSP, expertiiinternationali delegati deOMS | Timp de 72 ore dupa confirmarea primului caz | Surse planice a MS, ANSP,OMS |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | d) Luarea deciziilor st planificarea masurilor in legatura cu epidemia, inclusiv privind realizarea masurilor de imunizari in masa, precum: tipul vaccinului, perioada petrecerii campaniei, varsta si cohorta grupurilor tinta a populatiei, tactica vaccinârii ”din casa in casa”, aria geografica care necesita a fi cuprinsa cu vaccinari suplimentare, actiunile intemationale. |  ANSP/CSP, expertiintemationali delegati de OMS | Timp de 72 oredupñ confirmarea primului caz | Surse planice a MS, ANSP, OMS |
| **e) Instalarea in teritoriul de risc a regimului de situatie exceptionalñ in sanatate publica, inclusiv:** | Comisia TeritorialaExtraordinara de Sanatate Publica, CSP, APL | La aparitia situatiei | Surse planice a MS, ANSP/CSP, APL |
| l) Organizarea actiunilor de comunicare in situatie de criza privind agravarea situatiei epidemice, comportamentul recomandat populatiei, evaluarea situatiei periodice (zilnic) privind evolutia cazurilor de poliomielita: comunicarea adresata populatiei, mass-mediei, organizatiilor interesate, institutiilor, serviciilor, etc. | APL, ANSP/CSP,conducatorii agentiilor informationale, canalelor TV si radiofonice, presa scrisa | De la primirea deciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomielitic salbatic sau derivati aivirusurilor poliomielitici vaccinali. | Surse planice sisuplimentare aMS, CNAM, APL |
| 2) Introducerea in teritoriul de risc a raspandirii poliomielitei a depistarii active a posibilelor cazuri de afectiuni paralitice si ne paralitice, care ar fi putut fi cauzate de virusul poliomielitic sau DVPV, prin vizite active din casa in casa (apartament) cu informarea zilnica despre volumul si rezultatele acestor vizite a organelor de conducere In sanatate si administratiei publice locale si centrale | Conducatorii institutiilormedicale, ANSP/CSP, rezidentii si studentii Universitatii de Stat de Medicina si Farmacie ”N.Testemitanu”, colegiilor medicale | Din ziua primiriideciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomielitic salbatic sau derivati ai virusurilor poliomielitici vaccinali. | Surse din fondurile de rezerve a MS, CNAM, APL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 3) Colectarea probelor de fecalii de la bolnavii cu meningite seroase cu varsta sub 5 ani cu congelarea si transportarea lor in stare congelata, insotite de indreptarea conforma modelului aprobat, in timp de 24 ore, in Laboratorul virusologic a1 ANSP (acreditat de OMS), pentru investigatii virusologice, Chisinau, str.Cozmescu 3 tel.+3 73 22 72 97 14, poliolab@ansp.md, | Conducerea institutiilormedicale, lucratorii medicali | Permanent si pina la indicatii speciale la depistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale, ANSP |
| 4) Recoltarea probelor de ape menajere dinteritoriile prioritare de risc, transportarea lor in ziua colectarii, insotite de indreptare conform modelului aprobat, in Laboratorul virusologic a1 ANSP (acreditat de OMS) pentru investigare la prezenta virusului poliomielitic.(Chisinau,str.Cozmescu 3tel.+373 22 72 97 14, poliolab@ansp.md), | Conducatorii si angajatiiANSP/CSP  | Din ziua luarii deciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomielitic salbatic sauderivati ai virusurilor poliomielitici vaccinali. | Surse planiceANSP |
| 5) Cautarea retrospectiva a cazurilor posibilede poliomielita prin analiza documentelor medicale in institutiile de asistenta medicala primara, urgenta, spitale, de asistenta sociala in teritoriul de risc in ultimele 6-12 luni; investigarea epidemiologiea si inte zievarea populatiei locale si din grupuri de risc despre prezenta bolnaviior cu paralizii, care nu s-au adresat dupa asistenta medicala. | Conducatorii si specialistii competenti ai ANSP/CSP, specialistii arondati din institutiile medicalenationale, Universitatii de Stat de Medicina siFarmacie ”N. Testemitanu” | Timp de 5 zile de la depistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale siANSP/CSP |
| 6) Asigurarea in toate teritoriile afectate si inraioanele cu risc sporit a unei calitati inalte de depistare a cazurilor de PAF la nivel de >3 cazuri la 100 000 copii pana la 15 ani, cu verificarea saptaminala a calitatii recolatarii probelor. | Conducatorii si lucratoriimedicali ai ANSP/CSP | Din ziua luarii deciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomielitic salbatic sau derivati ai virusurilor poliomielitici vaccinali | Surse planice ainstitutiilor medicale, ANSP/CSP, surse din fondul de rezerva MS |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 7) Imunizarea urgenta contra poliomielitei cu o doza de vaccin VPI a tuturor persoanelor (indiferent de statutul vaccinal), care an fost in contact apropiat cu bolnavul la locul de trai, in institutiile medicale st alte locuri, inclusiv a lucratorilor medicali. | Conducatorii st lucratoriimedicali ai institutiilormedicale, CSP, ANSP | Timp de 48 ore de la depistarea cazului | Surse planice ainstitutiilor medicale,ANSP/CSP, MS |
| 8) Luarea deciziei privind efectuarea campaniei de vaccinñrii suplimentare in masa a intregii cohorte de copii in varsta 0- 5 ani (indiferent de statutul vaccinal), in teritoriile afectate si teritoriile geografice limitrofe, in subpopulatia afectata cu risc sporit din tot teritoriul tarii; selectarea si determinarea tipulul de vaccin poliomielitic (bVPO, VPI). | Comisia Teritoriala Extraordinara de Sanatate Publica, ANSP,expertii internationaliOMS | Timp de 3 zile de la stabillrea necesitatiipetrecerii companiei deimunizare in masa | Surse din fondurile de rezerva a MS, CNAM, APL,OMS |
| 9) Procurarea vaccinului determinat pentrurealizarea campaniei de vaccinare in masa pentru toata tara pentru copiii cu varsta 0- 5 ani (+ factorul de pierdere 15%) si realizarea campaniei de vaccinare (tactica din casa incasa si in institutiile prescolare) cu **acoperire****vaccinala** in fiecare teritoriu administrativ numai jos de **95% copii, confirmatii prin** **monitorizare independenta.** | MS, ANSP, expertii internationali OMS | Primul tur timp de 4 saptamani dupa primirea vaccinului, turele 2 si 3 — cu interval de 14 — 28 zile in dependenta de disponibilitateavaccinului | Surse din fondurile de rezerva a MS,CNAM, APL,OMS, externidonatori |
| 10) Sustinere informationala pentru populatie si masuri de instruire a cadrelor pentru campania de vaccinare suplimentara |  ANSP/CSP | Inainte de inceputul campaniei si pe parcurs | ANSP, APL |
|  |  |
| 11) Determinarea numarului de ture de vaccinari si | ANSP/CSP | La necesitate | ANSP, APL |
| grupurilor de varsta a populatiei pentru campanii de vaccinare in masa in toatñ tara, suplimentare a copiilor cu varsta 0- 5 ant, in caz ca prin monitorizarea independenta a fost stabilitñ un nivel de acoperire vaccinali sub 95% sau, prin supravegherea epidemiologica si investigatii de laborator, a fost constatata continuarea circulatiei virusului poliomielitic salbatic sau derivati ai virusurilor poliomielitici vaccinali; achizitionarea vaccinului selectat, realizarea turelor suplementare de vaccinñri si sustinerii lor informationale |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Masuri in caz de import de virus poliomielitic salbatic sau derivati ai virusurilor poliomielitici vaccinali**

**confirmat in tarile vecine limitrofe** |
|  | In cazul importului confirmat de virus poliomielitic salbatic sau DVPV din in tara vecina limitrofa cu Republica Moldova, dupa consultarea cu BRE OMS, se va lua decizia privind oportunitatea efectuarii unei runde suplimentare de imunizare in masa cu vaccin VPI. | ANSP/CSP | La necesitate | ANSP, APL |
| Informarea si comunicarea populatiei privind situatia in târile vecine, recomandârii privind comportamentul calatorilor in tarile cu riscmajor la contactarea poliomielitei,necesitateaImunizñrii, etc. |  ANSP/CSP | In cazul de import si periodic conform situatieiepidemiologice | ANSP, APL |

Anexa nr.2

la decizia Consiliului raional Hîncești

nr. 03/\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022

**La evaluarea calitatii supravegherii PAF vor fi asigurati urmatorii indici standard de calitate a supravegherii epidemiologice**

|  |  |
| --- | --- |
| **Criteriile de supraveghere****epidemiologica a PAF** | **Indicii tinta de calitate** |
| Depistarea, investigarea si clasificarea cazurilor de PAF de etiologie ne poliomie1itica | * 1 si mai multe cazuri de PAF la 100.000 copii cu varsta pana la 15 ani anual se depisteaza de reteaua medicala;
* 80% si mai multe cazuri de PAF se vor investiga clinic si epidemiologic in timp de

48 ore dupa declararea lor;* 80% si mai multe cazuri PAF se vor clasifica in timp de 90 zile de la debut.
 |
| Inregistrarea cazurilor PAF la nivel subnational | * l cazuri de PAF la 100.000 copii cu varsta pana la 15 ant.
 |
| Recoltarea la timp a probelor de fecalii pentru investigarea de laborator | * La 80% si mai multe cazuri PAF va fi asigurata recoltarea a dour probe de fecalii, cu interval minim de o zi, in timp de 14 zile de la debutul paraliziei.
 |
| Transportarea la timp a probelor de fecalii pentru investigarea de laborator | * Probele adecvate de la 50% si mai multe cazuri PAF vor fi aduse in stare buna in

laboratorul infectii virale acreditat de OMS in timp de maximum de 48 ore de la recoltare. |
| Calitatea activitatii de laborator | * In 60% si mai multe cazuri laboratorul va finaliza investigarea probelor de la cazurile PAF in 14 zile de la primire.
* In 80% si mai multe cazuri virusurile poliomielitice, izolate de la bolnavi cu PAF, vor fi detinitiv identificate si cazurile clasificate in timp de 60 zile de la debutul paraliziei.
 |