



DECIZIE
mun. Hîncești

din 23 septembrie 2022

nr. 03/15

**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 Sănătății WHO 74.19 (2021), în baza prevederilor Planului Strategic al 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 Planul 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 calității supravegherii PAF. Anexa nr. 2
3. Responsabili de realizarea Programului, respectiv, IMSP SR Hîncești, dl Petru Ciubotaru, IMSP CS Hîncești, dna Carolina Coșleț, IMSP CS Autonome Bobeica, Bujor, Crasnoarmeiscoe, Ciuciuleni, Lăpușna-Pășcani, Sărata-Galbenă și IMSP CIMF „Cornei Alexandra”, „Bicec Svetlana”, „Todorov Svetlana” se obligă să asigure realizarea măsurilor preconizate conform Planului Raional.
4. Centrul de Sănătate Publică Hîncești va asigura monitorizarea și raportarea realității măsurilor de menținere a statutului țării ca liberă de poliomielită, către Ministerul Sănătății și ANSP, conform Planului Raional.
5. Controlul executării 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 Administrativ nr.116/2018.

Președintele ședinței:

Contrasemnează:
Secretarul ședinței



Rodica GOSPODINOV

Sergiu PASCAL

	<p>e) Evaluarea regulata a starii de vaccinare antipoliomielitice a fiecarui copil cu aplicarea masurilor de rigoare in asigurarea imunizarii depline a copilor nevaccinati sau vaccinati incomplet.</p> <p>f) In cazul teritoriilor si/sau grupurilor de risc cu cuprindere vaccinala joasa (mai putin de 80%), organizarea si efectuarea campaniilor de vaccinare in masa (in 14 zile) sub-nationale sau nationale, utilizand vaccinul bivalent (bVPO) si <i>vaccinul poliomieliitic inactivat (VPI) de rând cv vaccinul bVPO</i>.</p> <p>g) Vaccinarea persoanelor care se deplaseaza in zonele endemice</p>	Institutiile de asistenta medicala primara	Permanent	Sursele institutiilor de asistenta medicala primara
		ANSP, subdiviziunile teritoriale ale ANSP/ CSP, institutiile de asistenta medicala primara, autoritățile publice locale	La necesitate	Surse bugetare din fondurile de rezerva, donatii
1.2. Asigurarea conținutului de laborator a poliovirusurilor salbatice	<p>Programul national de lichidare a poliomielitei a realizat toate masurile in conformitate cu prima faza "Programul regional si global in conținutul 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.</p> <p>a) A asigura vizite de verificare a respectării regimului antiepidemic in toate laboratoarele, in care pot nimeri materiale potential infectate in caz de import a virusurilor poliomielitice salbatice sau derivati ai virusurilor</p>	ANSP, subdiviziunile teritoriale ale ANSP/ CSP, institutiile de asistenta medicala primara	La necesitate	Bugetul de stat, surse bugetare ANSP/ CSP, sursele institutiilor de asistenta primara medicala
Partea II. Actiuni in depistarea si confirmarea importului virusului poliomieliitic salbatic in teritoriul tarii libere de poliomielite si circulatiei tulpinilor de virus poliomieliitic derivat din vaccin (DVPV).				
2.2. Mentierea supraegherii calitatii inalte a epidemiologice	<p>a) Depistarea cazurilor de flasca (PAF) la adresa paralizle acute pacientilor in institutiile medicale, solicitarii asistentei medicale la domiciliu, spitalizare.</p>	Toti lucratorii medicali indiferent de subordonare si forma de proprietate	Permanent	Surse planice a institutiilor medicale

<p>pentru depistarea rapida a importului de virus poliomielitice salbatic sau tulpini virulente a virusului poliomielitice derivat din vaccin in baza depistarii caurilor de paralizie acuta flasca (PAF).</p>	<p>b) Informarea urgenta, in timp de 2 ore, a conducerii institutiei medicale si subdiviziunilor teritoriale ale ANSP/ CSP despre fiecare caz de PAF depistat.</p>	<p>Conducatorii institutiilor medicale si subdiviziunile teritoriale ale ANSP / CSP</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>si ANSP / CSP</p>
	<p>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.</p>	<p>Conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale si ANSP / CSP</p>
	<p>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 tratament.</p>	<p>Conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale</p>
	<p>e) Colectarea a 2 probe de mase fecale cu interval de 24-48 ore de la bolnav cu congelarea si transportarea lor in stare congelata, insotite de indreptare conform modelului aprobat, in timp de 48 ore in Laboratorul virusologic (acreditat de OMS) al ANSP (Chisinau, str. Cozmescu 3, tel. +373 22 72 97 14, poliolab@ansp.gov.md) pentru investigatii virusologice.</p>	<p>Conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale, ANSP / CSP</p>
	<p>f) Initierea urgenta, in 24 ore de la notificarea cazului, investigarii epidemiologice a cazului cu determinarea statutului imun a bolnavului, contactii lor si debutul masurilor antiepidemice in focar.</p>	<p>Conducatorii si specialistii subdiviziunilor teritoriale ale ANSP/ CSP, conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali</p>	<p>Permanent</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale, ANSP / CSP</p>
	<p>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 PAF fierbinti».</p>	<p>Laboratorul virusologic ANSP</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice ANSP</p>

2) Activitati suplimentare in supravegherea circulatiei virusurilor poliomielitice salbatice si entero-	h) Transportarea tuturor izolatelor de virusuri poliomielitici in Laboratorul Regional de Referinta pentru determinarea originii virusul poliomielitice - salbatic sau vaccinal. i) Informarea OMS despre depistarea de cazuri PAF a oricarui virus poliomielitice, ce nu se refera la tulpina Sabin, sau in caz când nu poate fi stabilita originea lui. j) Raportarea "zero", in lipsa depistării 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. k) Raportarea "zero" in lipsa depistării cazurilor PAF, catre Agentia Nationala pentru Sanatate Publica (tel. +22574 593, +22 574 590, fax +22 574 569, e-mail laura.turcan@ansp.gov.md , svetlana.chirau@ansp.gov.md , veaceslav.mutu@ansp.gov.md).	Conducatorul CSP, Laboratorul virusologic ANSP	Timn de 48 ore («caz fierbinte»), 1 saptamana (celelalte cazuri) de la izolarea virusului	Surse planice ANSP, OMS
		Coordonatorul national al RSI	Timp de 24 ore de la primirea rezultatului	Surse planice ANSP
		Medicii specialisti nominalizati de conducatori institutiilor medicale	Saptamanal, in zilele de luni-marti saptamânii curente pentru cea precedenta	Surse planice ale institutiilor medicale
		Medicii epidemiologi sau specialistii desemnati din subdiviziunile teritoriale ale ANSP / CSP	Saptamânal, in zilele de mart si miercuri saptamânii curente pentru cea precedenta	Surse planice ANSP/ CSP
	l) Raportarea "zero" in lipsa depistării cazurilor PAF la Biroul Regional OMS pentru Europa	Medicii epidemiologi responsabili din CSP	Saptamanal, in zilele de miercuri-joi a saptamânii 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 sau specialistii desemnati din subdiviziunile teritoriale ale ANSP/CIE	Vizite lunare, informarea trimestriala	Surse planice ANSP/ CSP si institutiilor medicale
	n) Evaluarea calitatii indicatorilor supravegherii PAF dupa criteriile standart recomandate de OMS (Anexa nr.1 la Plan)	ANSP	Semestrial	Surse planice ANSP
	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 planice ANSP/ CSP si institutiile

virusurilor in populatie si mediul ambient.				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 planice ANSP/ CSP si institutiile medicale
	c) Investigarea probelor de fecalii de la copii sînnîtoși din colectivitati prescolare pentru depistarea circulației polio- si entero- virusurilor.	Laboratorul virusologic ANSP, specialistii desemnati din subdiviziunile teritoriale ale ANSP/ CSP	70-80 probe in trimestrele II-III	Surse planice ANSP/ CSP
	d) Investigarea probelor de ape menajere din colectoarele de canalizare a spitalelor si localitatilor pentru depistarea circulației polio- si enterovirusurilor (mun. Chisinau, Balti, Bender, Tiraspol, Cahul, Ungheni, Soroca, Orhei (Rezina).	Laboratorul virusologic ANSP, specialistii desemnati din subdiviziunile teritoriale ale CSP	120-130 probe in trimestrele II-III	Surse planice ANSP/ CSP,
	e) Transportarea tuturor tulpinilor izolate de virusuri poliomielitici, indiferent de sursa lor de provenienta, pentru cercetare si confirmare in Laboratorul Regional de Referința, acreditat de OMS.	Conducatorul CSP si laboratorul virusologic ANSP	In dependenta de depistare dar nu mai rar de o data in trimestru	Surse planice ANSP/ CSP, OMS

Partea III. Actiuni de raspuns la depistarea cazului clinic suspect la poliomielita sau izolare a oricarui virus poliomielitc 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 u l din urmatorii factori de risc:				Surse planice ANSP/ CSP si institutiile medicale
	a) Informarea urgenta a Punctului Focal National al 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 Repulnaentului Sant tar International.	Conducatorii institutiilor medicale, subdiviziunile teritoriale ale ANSP/CSP, Coordonatorul national RSI	Timp de 24 ore	

<p>1) a primit near puțin de 3 doze de vaccin antipoliomielitic; 2) a călătorit în ultimele 28 zile într-un teritoriu endemic privind poliomielitea;</p>	<p>b) Asigurarea imilierii imediate a cercetării tuturor cazurilor și a contactilor.</p>			
<p>3) se referă la un grup de risc sporit, sau: a) Tabloul clinic compatibil poliomielitea la persoana de orice vârstă; b) Izolare de virus poliomielitice de la orice persoană, inclusiv și fără paralizie, dar cu prezența unuia din factorii de risc sus numiți.</p>	<p>c) Colectarea a 2 probe de mase fecale cu interval de 24 ore de la bolnav cu congelarea și transportarea lor în stare congelată, însoțite de îndreptare conform modelului aprobat, timp de 24 ore în Laboratorul virusologic ANSP (acreditat de OMS), pentru investigații virusologice, Chisinau, str. Cozmescu 3, tel. +373 22 72 97 14, poliolab@ansp.gov.md</p>	<p>Conducătorii instituțiilor medicale, lucrătorii medicali</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a instituțiilor medicale</p>
	<p>d) Colectarea timp de 48 ore a unei probe de mase fecale de la contactii apropiați de la domiciliu, din spitale și alte locuri cu congelarea și transportarea lor în stare congelată, însoțite de îndreptare conform modelului aprobat, timp de 24 ore în Laboratorul virusologic al ANSP (Chisinau, str. Cozmescu 3), pentru investigații virusologice.</p>	<p>Conducătorii instituțiilor medicale, lucrătorii medicali</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a instituțiilor medicale</p>
	<p>e) Asigurarea transportării, timp de 48 ore după izolarea virusului poliomielitice, în Laboratorul Regional de Referință, pentru diferențierea intratipică.</p>	<p>Conducătorul CSP și Laboratorul virusologic ANSP</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice ANSP, OMS</p>
	<p>f) Vaccinarea cu o doză de vaccin IPV contra poliomielitei a celor nevaccinați, aflați în contact apropiat cu persoana bolnavă sau suspectă (membrii familiei, prietenii, rude, personalul medical etc.).</p>	<p>Conducerea instituțiilor medicale, subdiviziunile teritoriale ale ANSP/CIE, ANSP</p>	<p>Timp de 48 ore de la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a instituțiilor medicale, ANSP / CSP, MS</p>
	<p>g) Evaluarea rapidă a statutului de imunizare contra poliomielitei în localitate, sector, colectivitate, prietenilor, și imunizarea urgentă a persoanelor nevaccinate sau fără date de vaccinare antipoliomielitice. (cu câte o doză de vaccin VPI și bOPV)</p>	<p>Conducerea instituțiilor medicale, subdiviziunile teritoriale ale CSP.</p>	<p>Timp de 72 ore de la depistarea cazului.</p>	<p>Surse planice a instituțiilor medicale, ANSP.</p>

	h) Dacă, în rezultatul evaluării, în aria unde s- a aflat navul de la care a fost izolat virusul poliomieltic	Conducerea institutiilor medicale, subdiviziunile	Timp de 5 zile de la stabilirea faptului	Surse planice a institutiilor
--	---	---	--	-------------------------------

	<p>saibaticle sau derivati ai virusurilor poliomieliolitici vaccinali, va fi constatata o acoperire vaccinala sub 80%, vor fi organizate masuri de imunizare suplimentara cu o doza de vaccin poliomieliolitice inactivat (API) a tuturor copiilor cu varsta de pina la 5 ani in limitele ariei de risc.</p> <p>i) Informarea si comunicarea populatiei privind importanta vaccinarii contra poliomielitiei in limitele ariei de risc</p>	<p>teritoriale ale CSP</p>	<p>Timp de 5 zile de la stabilirea faptului</p>	<p>medicale, ANSP / CSP</p>
	<p>i) Informarea si comunicarea populatiei privind importanta vaccinarii contra poliomielitiei in limitele ariei de risc</p>	<p>Conducerea institutiilor medicale, subdiviziunilor teritoriale ale CSP</p>	<p>Timp de 5 zile de la stabilirea faptului</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale, ANSP / CSP</p>

3.2. Nivelul doi: caz solitar posibil provocat de virus poliomieliolitice salbatic sau derivati ai virusului poliomieliolitice vaccinal.

<p>Definitie: Tablou clinic compatibil cu poliomielitita la persoana cu orice varsta de la care de un laborator acreditat de OMS a fost izolat virus poliomieliolitice salbatic sau derivati ai virusurilor poliomielitice vaccinali.</p>	<p>a) Informarea urgenta a Punctului Focal National al RSI (tel. +373 22 574 557, +373 784169, mob.067208023, e-mail smasp@ansp.gov.md, ANSP si MS, care la randul lor vor informa BRE OMS. Ministerul Sanitatii 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 institutiilor medico-sanitare din tara.</p> <p>b) Urgent a face legatura cu Laboratorul Regional de Referinta privind asigurarea operativa a tipizarii, secventierii si cercetarii molecular-epidemiologice a izolatului de virus poliomieliolitice.</p> <p>c) Urgent vor fi incepute cercetari extinse a cazului si contactatilor.</p> <p>d) Colectarea a 2 probe de mase fecale cu interval de 24-48 ore de la bolnav, congelarea si transportarea</p>	<p>Conducatorii institutiilor medicale, subdiviziunilor teritoriale ale CSP Coordonatorul national al RSI</p> <p>Conducatorii CSP si Laboratorul virusologic ANSP</p> <p>Conducatorii institutiilor medicale, ANSP/ CSP</p> <p>Conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali</p>	<p>Timp de 24 ore</p> <p>Permanent la depistarea cazului</p> <p>Timp de 24 ore</p> <p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice ANSP si CSP si institutiilor medicale</p> <p>Surse planice ANSP</p> <p>Surse planice ANSP si CSP si institutiilor medicale</p> <p>Surse planice a institutiilor medicale</p>
--	--	---	---	---

<p>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.</p> <p>e) Colectarea timp de 48 ore a unei probe de mase fecale de la contactii apropiati de la domiciliu, din spitale si alte locuri, congelarea si transportarea lor in stare congelată, insotite de indreptare conform modelului aprobat, timp de 24 ore in Laboratorul virusologic al ANSP (Chisinau, str. Cozmescu 3), pentru investigatii virusologice.</p>	<p>Conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale</p>
<p>i) Instituirea in teritoriul de risca regimului de situatie exceptională in sanătate publica, inclusiv:</p>	<p>Comisia Teritoriala Extraordinara de Sanatate Publica, CSP</p>	<p>La aparitia situatiei</p>	<p>Surse planice a ANSP, APL</p>
<p>1) Organizarea actiunilor de comunicare in situatie de criza privind agravarea situatiei epidemice, comportamentul recomandat populatiei, evaluarea situatiei periodice (zilnic) privind evolutia cazurilor de poliomielite: comunicarea adresata populatiei, mass-mediei, organizatiilor, institutiilor si serviciilor interesate, etc.</p> <p>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 poliomielitc, cu informarea zilnica despre volumul si rezultatele acestor vizite a organelor de conducere in</p>	<p>CSP. Conducerea agentilor de informare in masa, surse TV si radiofonice, presa scrisa</p> <p>Conducatorii institutiilor medicale, ANSP/CSP, rezidentii si studentii Universitatii de Medicina, colegiilor medicale</p>	<p>Din ziua primirii deciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomielitc salbatic sau derivati ai virusurilor poliomielitici vaccinali.</p> <p>Din ziua primirii deciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomielitc salbatic sau derivati</p>	<p>Surse planice si suplimentare a CNAM, APL</p> <p>Surse planice si suplimentare a CNAM, APL</p>

<p>in sanatate st administratiei publice locale st centrale.</p>	<p>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 al ANSP (acreditat de OMS), str. Cozmescu 3, pentru investigatii virusologice.</p>	<p>Conducerea institutiilor medicale, lucratorii medicali</p>	<p>Din ziua primirii deciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomieltic salbatic sau derivati ai virusurilor poliomieltici vaccinali.</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale, ANSP</p>
<p>4) Verificarea retrospectiva a cazurilor posibile de poliomieltia 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.</p>	<p>Conducatorii si specialistii competenti ai CSP, specialistii arondati din institutiile medicale nationale, Universitătii de Medicina</p>	<p>Timp de 5 zile de la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale si ANSP/CSP, surse din fondul de rezerve a MS, CNAM, APL</p>	
<p>5) Imunizarea urgenta contra poliomieltiei a tuturor persoanelor (indiferent de statutul vaccinal), care au fost in contact apropiat cu bolnavul la locul de trai, in institutiile medicale și atre iocuri, inclusiv a iucratorilor medicali cu o doza de vaccin VPI.</p>	<p>Conducatorii si lucratorii medicali ai institutiilor medicale, ANSP/CSP</p>	<p>Timp de 48 ore de la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale, ANSP, MS</p>	
<p>6) Evaluarea urgenta a starii de cuprindere cu vaccinari contra poliomieltiei in grupuri de populatie (institutiile prescolare, preuniversitare, sector, localitate) din regiunea afectata cu luarea deciziei de efectuare a unei campanii de imunizări suplimentare a tuturor copiilor cu varsta < 5 ani sau alte grupuri de varsta din teritoriile respective cu o doza de vaccin poliomieltic VPI din rezerva de la Depozitul National de Vaccinuri ANSP</p>	<p>Conducatorii si specialistii competenti ai ANSP/CSP</p>	<p>Timp de 5 zile de la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale si ANSP/CSP, surse din fondul de rezerve a MS, CNAM, APL</p>	

3.3. Nivelul trei: caz confirmat de poliomielita provocat de virus poliomieltic salbatic sau circulatie de DVPV

<p>Definitie: Virus poliomieltic salbatic: Caz compatibil cu poliomieltita cu eliminare de virus poliomieltic salbatic, confirmat de catre laboratorul Regional de Referinta acreditat de OMS, in baza diferentierii intratipice ca virus poliomieltic salbatic. Circulatie de derivat al virusului poliomieltic vaccinal (DVPV)- izolat de virus poliomieltic, confirmat de catre laboratorul Regional de Referinta acreditat de OMS, ca virus DVPV (exemplu: prezenta >15 in segmentul VPI a genomului prin comparare cu virusul vaccinal Sabin a aceluiasi serotip), fata de care exista dovezi despre transmitere de la om la om (exemplu >2 cazuri, inclusiv primul caz, de poliomieltita paralitica, determinata de unul si acelasi izolat de DVPV)</p>	<p>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 informa 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 institutiilor medico-sanitare din tara.</p> <p>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 si transportarea for in stare congelatã, insofite de indreptare conform modelului aprobat, timp de 24 ore in Laboratorul virologic al ANSP (acreditat de OkiS), Chisinau, str. Cozmescu 3, tel. +373 22 72 97 14, <u>oiiolab</u>; ansp.ec.v.met pentru investigate virusologice.</p>	<p>Conducătorii institutiilor medicale, ANSP/CSP, MS, Coordonatorul national al RSI</p>	<p>Timp de 24 ore</p>	<p>Surse planice ANSP si institutiilor medicale</p>
	<p>c) Efectuarea de urgenta a cercetării epidemiologice si evaluare a riscurilor extinderii transmiterii virusului poliomieltic salbatic sau DVPV, inclusiv: caracteristica cazului, teritoriile cunoscute cu circulatie ale virusului, cñile de tranzit, calitatea supravegherii epidemiologice a poliomieltiei, nivelul de cuprindere cu vaccinari, hotarele cu alte state, tipul si originea virusului.</p>	<p>Conducatorii institutiilor medicale, lucratorii medicali</p>	<p>Permanent la depistarea cazului</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale</p>
		<p>CSP, ANSP, expertii internationali delegati de OMS</p>	<p>Timp de 72 ore dupa confirmarea primului caz</p>	<p>Surse planice a MS, ANSP, OMS</p>

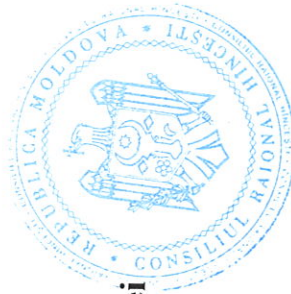
	<p>d) Luarea deciziilor st planificarea masurilor in legatura cu epidemia, inclusiv privind realizarea masurilor de imunizari in masa, precum: tipul vaccinului, perioada petrecerii campaniei, varsta si cohorta grupurilor tinta a populatiei, tactica vaccinării ”din casa in casa”, aria geografica care necesita a fi cuprinsa cu vaccinari suplimentare, actiunile intemationale.</p>	<p>ANSP/CSP, experti intemationali delegati de OMS</p>	<p>Timp de 72 ore dupã confirmarea primului caz</p>	<p>Surse planice a MS, ANSP, OMS</p>
<p>e) Instalarea in teritoriul de risc a regimului de situatie exceptionalã in sanatate publica, inclusiv:</p>	<p>1) Organizarea actiunilor de comunicare in situatie de criza privind agravarea situatiei epidemice, comportamentul recomandat populatiei, evaluarea situatiei periodice (zilnic) privind evolutia cazurilor de poliomieltita: comunicarea adresata populatiei, mass-mediei, organizatiilor interesate, institutiilor, serviciilor, etc.</p>	<p>Comisia Teritoriala Extraordinara de Sanatate Publica, CSP, APL, ANSP/CSP, conducatorii agentiiilor informationale, canalelor TV si radiofonice, presa scrisa</p>	<p>La aparitia situatiei</p>	<p>Surse planice a MS, ANSP/CSP, APL</p>
<p>2) Introducerea in teritoriul de risc a raspandirii poliomieltitei a depistarii active a posibilelor cazuri de afectiuni paralitice si ne paralitice, care ar fi putut fi cauzate de virusul poliomieltic 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</p>		<p>Conducatorii institutiilor medicale, ANSP/CSP, rezidentii si studentii Universitatii de Stat de Medicina si Farmacie ”N.Testemitanu”, colegiilor medicale</p>	<p>De la primirea deciziei pana la intreruperea circulatiei poliomieltic salbatic sau derivati ai virusurilor poliomieltitici vaccinali.</p> <p>Din ziua primirii deciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomieltic salbatic sau derivati ai virusurilor poliomieltitici vaccinali.</p>	<p>Surse din fondurile de rezerve a MS, CNAM, APL</p>

	<p>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 virologic al ANSP (acreditat de OMS), pentru investigatii virologice, Chisinau, str.Cozmescu 3 tel.+3 73 22 72 97 14, poliolab@ansp.md.</p> <p>4) Recoltarea probelor de ape menajere din teritoriile prioritare de risc, transportarea lor in ziua colectarii, insotite de indreptare conform modelului aprobat, in Laboratorul virologic al ANSP (acreditat de OMS) pentru investigare la prezenta virusului poliomieltic.(Chisinau, str.Cozmescu 3 tel.+373 22 72 97 14, poliolab@ansp.md).</p> <p>5) Cautarea retrospectiva a cazurilor posibile de poliomieltita 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 epidemiologia si inte zievarea populatiei locale si din grupuri de risc despre prezenta bolnaviilor cu paralizii, care nu s-au adresat dupa asistenta medicala.</p> <p>6) Asigurarea in toate teritoriile afectate si in raioanele 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 recoltarii probelor.</p>	<p>Conducerea institutiilor medicale, lucratorii medicali</p> <p>Conducatorii si angajatii ANSP/CSP</p> <p>Conducatorii si specialistii competenti ai ANSP/CSP, specialistii arondati din institutiile medicale nationale, Universitatii de Stat de Medicina si Farmacie "N. Testemitanu"</p> <p>Conducatorii si lucratorii medicali ai ANSP/CSP</p>	<p>Permanent si pina la indicatii speciale la depistarea cazului</p> <p>Din ziua luarii deciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomieltic salbatic sau derivati ai virusurilor poliomieltici vaccinali.</p> <p>Timp de 5 zile de la depistarea cazului</p> <p>Din ziua luarii deciziei pana la intreruperea circulatiei virusului poliomieltic salbatic sau derivati ai virusurilor poliomieltici vaccinali</p>	<p>Surse planice a institutiilor medicale, ANSP</p> <p>Surse planice ANSP</p> <p>Surse planice a institutiilor medicale si ANSP/CSP</p> <p>Surse planice a institutiilor medicale, ANSP/CSP, surse din fondul de rezerva MS</p>
--	---	--	--	---

<p>7) Imunizarea urgenta contra poliomielitei cu o doza de vaccin VPI a tuturor persoanelor (indiferent de statutul vaccinal), care au fost in contact apropiat cu bolnavul la locul de trai, in institutiile medicale si alte locuri, inclusiv a lucrarilor medicale.</p>	<p>Conducatorii si lucrarorii medicali ai institutiilor medicale, CSP, ANSP</p>	<p>Timp de 48 ore de la depistarea cazului</p>	<p>Surse planicea institutiilor medicale, ANSP/CSP, MS</p>
<p>8) Luarea deciziei privind efectuarea campaniei de vaccinare 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 tipului de vaccin poliomielitice (bVPO, VPI).</p>	<p>Comisia Teritoriala Extraordinara de Sanatate Publica, ANSP, expertii internationali OMS</p>	<p>Timp de 3 zile de la stabilirea necesitatii petrecerii campaniei de imunizare in masa</p>	<p>Surse din fondurile rezerva a MS, CNAM, APL, OMS</p>
<p>9) Procurarea vaccinului determinat pentru realizarea campaniei de vaccinare in masa pentru toata tara pentru copii cu varsta 0- 5 ani (+ factorul de pierdere 15%) si realizarea campaniei de vaccinare (tactica din casa in casa si in institutiile prescolare) cu acoperire vaccinala in fiecare teritoriu administrativ numai jos de 95% copii, confirmatii prin monitorizare independenta.</p>	<p>MS, ANSP, expertii internationali OMS</p>	<p>Primul tur timp de 4 saptamani dupa primirea vaccinului, turele 2 si 3 — cu interval de 14 — 28 zile in dependenta de disponibilitatea vaccinului</p>	<p>Surse din fondurile de rezerva a MS, CNAM, APL, OMS, externi donatori</p>
<p>10) Sustinere informationala pentru populatie si masuri de instruire a cadrelor pentru campania de vaccinare suplimentara</p>	<p>ANSP/CSP</p>	<p>Inainte de inceputul campaniei si pe parcurs</p>	<p>ANSP, APL</p>
<p>11) Determinarea numarului de ture de vaccinare si grupurilor de varsta a populatiei pentru campanii de vaccinare in masa in toata tara, suplimentare a copiilor cu varsta 0- 5 ani, in caz ca prin monitorizarea independenta a fost stabilit un nivel de acoperire vaccinala sub 95% sau, prin supravegherea epidemiologica si investigatii de laborator, a fost constatata continuarea circulatiei virusului poliomielitice salbatic sau derivati ai virusurilor poliomielitice vaccinali; achizitionarea vaccinului selectat, realizarea turelor suplimentare de vaccinare si sustinerii lor informationale</p>	<p>ANSP/CSP</p>	<p>La necesitate</p>	<p>ANSP, APL</p>

7. Masuri in caz de import de virus poliomielitice salbatic sau derivati ai virusurilor poliomielitice vaccinali confirmat in tarile vecine limitrofe

	<p>In cazul importului confirmat de virus poliomielitice salbatic sau DVPV din in tara vecina limitrofa cu Republica Moldova, dupa consultarea cu BRE OMS, se va lua decizia privind oportunitatea efectuării unei runde suplimentare de imunizare in masa cu vaccin VPI.</p> <p>Informarea si comunicarea populatiei privind situatia in tarile vecine, recomandării privind comportamentul calatorilor in tarile cu risc major la contactarea poliomielitice, necesitatea Imunizării, etc.</p>	ANSP/CSP	La necesitate	ANSP, APL
		ANSP/CSP	In cazul de import si periodic conform situatiei epidemiologice	ANSP, APL



Secretarul ședinței

Sergiu PASCAL

**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 poliomielitica	<ul style="list-style-type: none">• 1 si mai multe cazuri de PAF la 100.000 copii cu varsta pana la 15 ani anual se depisteaza de retea 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	<ul style="list-style-type: none">• 1 cazuri de PAF la 100.000 copii cu varsta pana la 15 ant.
Recoltarea la timp a probelor de fecalii pentru investigarea de laborator	<ul style="list-style-type: none">• La 80% si mai multe cazuri PAF va fi asigurata recoltarea a doua 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	<ul style="list-style-type: none">• 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	<ul style="list-style-type: none">• 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 definitiv identificate si cazurile clasificate in timp de 60 zile de la debutul paraliziei.



Secretarul ședinței

Sergiu PASCAL