



Законодательный обзор: Законодательные Подходы к Иммунизации в Европейском Регионе

Январь 2018

Республика Молдова: Рассмотрение рекомендуемого подхода с обязательными требованиями для посещения школы

Матрица Европейского Региона: Закон об иммунизации

	: Есть ли право на здравоохранение в конституции этой страны?	: Обязана ли правительство проводить иммунизации?	: Обязательно ли вакцинировать людей?	: Проверяет ли правительство, что человек иммунизирован?	: Требуется ли вакцинация для посещения учебного заведения?	: Существует ли штрафы за несоблюдение?	: Вынес ли судебный орган страны решение об обязательной иммунизации?	: Финансирует ли правительство иммунизацию?
	ДА	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДА	ДА	ДА	ДА
ПОКАЗАТЕЛИ ОХВАТА	АКДС 		ИПВ 		88%	КОРЬ (случаи, 7/2017–6/2018) 37		

▼ Ответ Проверен Вторичными Источниками

▼ Ответ Подтвержден Опросом

Вступление

Пример Молдовы представляет собой интересный пример преимуществ и проблем рекомендуемого подхода, который включает в себя некоторые обязательные требования для конкретных групп. В Молдове вакцины в национальном календаре иммунизации являются бесплатными и добровольными, хотя дети должны соответствовать всем обычным требованиям иммунизации для поступления в образовательные и другие коллективные учреждения. Молдова классифицируется как *рекомендуемая с обязательными требованиями к посещаемости школы* по “Шкале Лайкерта: Оценка Уровней Законодательства по Иммунизации” разработанной Институтом вакцин Сабина (Sabin) для этого исследования. Хотя в законодательстве, касающемся здравоохранения и иммунизации, нет обязательного положения, касающегося образования, существует положение о поступлении в школу. Механизм принудительного исполнения реализуется через ограничение доступа в школу или детский сад.

Национальная программа иммунизации Молдовы (НПВ) является примером постепенного подхода к внедрению новых вакцин с созданием механизмов, обеспечивающих адекватное финансирование правительства для их оплаты и поддержание и улучшение показателей охвата с течением времени. С планированием, организованным в рамках пятилетнего НПВ, новые вакцины были добавлены в календарь иммунизации, и были приняты соответствующие меры для обеспечения жизнеспособности программы.

Тенденции охвата

После провозглашения независимости от Советского Союза в 1991 году и принятия конституции в 1994 году программы здравоохранения Молдовы, включая НПВ, столкнулись со многими проблемами. Однако охват иммунизацией был высоким (85% или более) с конца 1990-х годов до недавнего падения.¹ Эти высокие показатели, вероятно, связаны с тем фактом, что в Молдове иммунизация была определена в качестве приоритетной через ее правовую базу, гарантируя иммунизацию как общественное благо, определяя календарь иммунизации и устанавливая общие правила закупок и введения вакцин. Введение медицинского страхования в 2004 году улучшило финансирование системы здравоохранения, доступ к услугам и финансовую защиту населения.

Тем не менее, примерно в 2009 году уровень иммунизации начал снижаться, и колебания вакцин стали более выраженными. Это наблюдается не только среди родителей, но и среди некоторых медсестер и врачей, которые сомневаются в эффективности вакцин. Родители и медицинские работники могут также негативно относиться к качеству некоторых вакцин. Несмотря на то, что все вакцины, имеющиеся в Молдове, являются продуктами, прошедшими предварительную квалификацию Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) и соответствуют признанным стандартам безопасности, некоторые люди считают, что вакцины, доступные через государственных поставщиков, низкого качества, и они предпочитают обращаться в частные клиники для вакцинации. С учетом такого восприятия и того факта, что закон² требует, чтобы ребенок был привит до посещения детского сада, несколько родителей выразили обеспокоенность по поводу того, что право их детей на образование нарушается. Конституционный суд несколько раз поддерживал требование об обязательной иммунизации для посещения детского сада, постановляя, что оно должно быть исполнено в 2013 году,³ а также в октябре 2018 года. Однако

¹ Анон. Молдова: оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ о национальном охвате иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017. Доступно с: http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/mda.pdf

² Закон Республики Молдова [Интернет]. Закон о государственном надзоре за здоровьем, 2009 г. Доступно: <http://cis-legislation.com/document.fwx?rgn=27147>

³ В 2013 году Конституционный суд подтвердил конституционность требования о прививках для посещения образовательных учреждений: <https://www.balcanicaucaso.org/eng/Areas/Moldova/Resistance-in-Moldova-to-health-law-on-mandatory-vaccination-133929>; в октябре 2018 года Конституционный суд постановил, что положения статьи 52 абз. (6)

это не расширило охват,⁴ иллюстрируя, что в данном случае это чисто законодательный или принудительный характер, этот подход не обязательно напрямую влияет на охват. С помощью нового НПВ (2016–2020 гг.) Правительство приняло меры по улучшению коммуникации и просвещению медицинских работников с целью увеличения потребления вакцин и противодействия нерешительности в отношении вакцин. Впервые НПВ также включил бюджет для коммуникационной стратегии. При наличии коммуникационной стратегии в течение такого короткого периода времени слишком рано определять ощутимое влияние на улучшение охвата.

С существующей законодательной базой для иммунизации, приверженностью правительства иммунизации, включая последовательные НПВ и вмешательство, а также технической поддержкой со стороны доноров и партнеров, Молдова впервые обратила вспять тенденцию к снижению в начале 2000-х годов. Власти сохраняют текущие требования по иммунизации и дополняют их коммуникационной стратегией. Целью таких новых усилий является укрепление соответствия требованиям иммунизации, повышение уровня медицинской грамотности среди населения и, в конечном итоге, расширение охвата иммунизацией.

Методология

Это исследование было проведено Институтом вакцин Сабина в партнерстве с Институтом национального и глобального права здравоохранения О'Нила, Джорджтаунским Университетом. Исследование, представленное в этом документе, было проведено с использованием качественных методов, опроса 53 стран-участниц из Европейского региона, а также дополнительных кабинетных исследований. Дополнительная информация была получена из авторитетных вторичных источников и из информации, предоставленной национальными экспертами и членами руководящего комитета проекта. Всеобъемлющий обзор законодательства, подтверждающих документов, национальных конституций, государственных постановлений, указов и другой соответствующей информации о рассмотренных страновых программах иммунизации в настоящее время находится в открытом доступе в [Базе Данных Европейской Политики Иммунизации](#) Сабина (база данных).

Контекст и выводы

Законодательная база иммунизации

Молдова имеет четкие и целенаправленные законодательные положения, которые помогли определить приоритеты иммунизации. Кроме того, Молдова выделила приоритеты иммунизации и использует НПВ, чтобы помочь увеличить потребление вакцин, что на сегодняшний день сводит на нет необходимость укрепления законодательной базы в направлении более строгого обязательного подхода.

Право на здоровье

Конституция Молдовы 1994 года гарантирует право на здоровье⁵ ([см. Базу данных](#)) и требует от государства обеспечить базовый уровень охраны здоровья для всех граждан. Это основа для

Закона №. 10 от 3 февраля 2009 г. о государственном надзоре за общественным здравоохранением в соответствии со статьями 28, 35 и 16 Конституции: пресс-релиз Конституционного Суда Молдовы - <http://constcourt.md/libview.php?l=en&id=1317&idc=7&t=/Media/News/The-Constitutional-Courts-Solution-on-the-Issue-of-Childhood-Vaccination-and-Their-Access-to-Educational-and-Recreational-Institutions/>

⁴ Анон. Молдова: оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ о национальном охвате иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017. Доступно с: http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/mda.pdf

⁵ Статья 36: «Право на здравоохранение»

(1) Право на здравоохранение гарантировано.

(2) Предоставляемая государством минимальная медицинская страховка является бесплатной.

политики иммунизации страны (см. [Базу данных](#)).⁶ В целях дальнейшего улучшения результатов в области здравоохранения парламент утвердил Закон об обязательном медицинском страховании (1998 год)⁷ и в 1999 году представил финансируемый государством пакет бесплатных медицинских услуг.⁸

Финансирование системы здравоохранения и иммунизация

Учитывая экономические проблемы, с которыми Молдова столкнулась после распада Советского Союза, было ограниченное финансирование для реализации многих законов, касающихся иммунизации. Введение обязательного медицинского страхования⁹ (см. [Базу данных](#)) и создание Национальной Компании Медицинского Страхования (CNAM) в 2004 году (см. [База данных](#))¹⁰ улучшилось финансирование системы здравоохранения, доступ к услугам и финансовая защита населения. В результате введения обязательного медицинского страхования схема финансирования включала Государственный фонд медицинского страхования, который в настоящее время покрывает все расходы на содержание и накладные расходы медицинских учреждений на субнациональном уровне (районный и муниципальный уровни), включая предметы медицинского назначения, такие как заработная плата, усилия охвата и иммунизация.¹¹

За Национальной Политикой Здравоохранения (2007-2016 гг.) (см. [Базу данных](#)) последовала Стратегия развития системы здравоохранения (2008-2017 гг.),¹² специально нацеленная на расширение страхового покрытия за счет финансовых стимулов и требующих страхового полиса при возобновлении выданных правительством лицензий. Он также постановил, что дети должны иметь всеобщий доступ к основным медицинским услугам, включая иммунизацию.

Усиление эпиднадзора и введение обязательной иммунизации детей для зачисления в детский сад

Санитарно-Эпидемиологическая Служба традиционно ориентирована на профилактику и борьбу с инфекционными заболеваниями, регулирование воздействия факторов риска, надзор и правоприменение. В 2009 году эта организация была реформирована Законом №. 10 от 3 февраля 2009 года в Государственную Службу по Надзору в Сфере Общественного Здравоохранения.¹³ Реформированная Государственная служба надзора за общественным здравоохранением включает Национальный центр общественного здравоохранения, два муниципальных центра общественного здравоохранения (Кишинев и Бельцы) и 34 районных центра общественного здравоохранения. Реформа была направлена на приведение национального законодательства и институциональной структуры и потенциала в соответствие с нормами международного и европейского сообщества, Международными медико-санитарными правилами (2005 г.) и реагирование на новые вызовы, влияющие на состояние здоровья населения. Это включало

(3) Структура национальной системы безопасности здоровья и средства, направленные на защиту физического и психического здоровья человека, должны быть предусмотрены органическим законом ».

⁶ Конституция Республики Молдова Статья 36 Право на здравоохранение 29 июля 1994 г. Доступно с:

http://www.wipo.int/wipolex/fr/text.jsp?file_id=427200#LinkTarget_1673

⁷ Парламент Республики Молдова. Закон об обязательном медицинском страховании - № 1585 (1998). Доступна с: <http://www.law-moldova.com/laws/rus/obeazatelinom-meditsinskom-strahovanii-ru.txt> [Accessed 5th March 2018].

⁸ Закон о минимальном бесплатном медицинском обслуживании, гарантированном государством, 1999 г., Кишинев, Молдова. 1999.

⁹ Закон об обязательном медицинском страховании 2004 года. Кишинев, Молдова.

¹⁰ Закон об обязательном медицинском страховании 2004 года. Кишинев, Молдова.

¹¹ Правительство Республики Молдова. Комплексный многолетний план программы иммунизации на 2011–2015 годы. Кишинев, Молдова. Доступна с: http://www.nationalplanningcycles.org/sites/default/files/country_docs/Moldova/moldova-comprehensive_multi-year_plan_for_2011-2015_-_year_2011.pdf

¹² Национальная стратегия общественного здравоохранения Республики Молдова на 2014-2020 годы. Кишинев, Молдова (2014)

¹³ Закон Государственной службы по надзору за общественным здравоохранением № 10 от 3 февраля 2009 года.

Государственная служба по надзору за общественным здравоохранением. Кишинев, Молдова (2009)

усиление эпиднадзора, профилактику и контроль за инфекционными и неинфекционными заболеваниями, укрепление здоровья, информационное и санитарное просвещение, а также оценку социальных детерминант здоровья. Управление НПВ остается одним из ведущих направлений работы Государственной Службы Общественного Здравоохранения. Закон о Государственном Надзоре за Общественным Здравоохранением (см. Базу данных)¹⁴ укрепил способность правительства контролировать инфекционные заболевания, а также ввел требование, чтобы дети получали все вакцины, включенные в национальное расписание, для зачисления в детский сад.

В соответствии с Постановлением Правительства № 705 от 6 сентября 2017 года о создании Национального Агентства Общественного Здравоохранения и реорганизации некоторых юридических лиц¹⁵ было создано Национальное Агентство Общественного Здравоохранения. Новое Агентство является административно-правовым органом Министерства Здравоохранения, Труда и Социальной Защиты и было создано путем слияния ряда старших органов власти.¹⁶ Еще неизвестно, как эта реформа повлияет на иммунизацию, но основная роль, которую отводит Национальному Агентству Общественного Здравоохранения, предполагает, что иммунизация как основное профилактическое вмешательство, доступное для лиц, формирующих политику общественного здравоохранения после реформы, должна оставаться сильной в Молдове.

Законодательные положения, касающиеся иммунизации, и развитие НПВ

Правительство определило приоритеты иммунизации путем внедрения нескольких среднесрочных НПВ.¹⁷ Они помогли определить цели, задачи и целевые показатели в области профилактики заболеваний посредством согласованных мероприятий по иммунизации и обязательств, взятых секторами и учреждениями национального правительства, местными органами власти, гражданским обществом и международными партнерами. В двух последних НПВ также упоминается «обязательная иммунизация».

Первый в истории НПВ был утвержден на период 1994-2000 гг. Эта программа ввела всеобщую иммунизацию против гепатита В у новорожденных и подростков и привела к снижению заболеваемости гепатитом В у детей и подростков в 15,4 раза (со 1002 случаев в 1989 году до 65 в 2004 году).¹⁸ Программа иммунизации на 2001-2005 годы представляет собой новый этап и направлена на постоянную защиту населения от множества инфекционных заболеваний, а именно: полиомиелита, дифтерии, столбняка, коклюша, вирусного гепатита В, кори, эпидемического паротита, краснухи и туберкулеза у детей. НПВ на 2006–2010 годы гарантировала бесплатную иммунизацию против 10 инфекционных заболеваний путем добавления менингита (*Haemophilus Influenzae* типа В или Hib).

Иммунизация была и остается одним из приоритетных вмешательств правительства, и в результате охват увеличился до 95-98 процентов в 2003-2007 гг. Тем не менее, во время НПВ

¹⁴ Закон о государственном надзоре за общественным здравоохранением № 10-XVI, 3 февраля 2009 года. Государственная служба по надзору в сфере общественного здравоохранения. Кишинев, Молдова (2009).

¹⁵ Решение № 705 о создании Национального агентства общественного здравоохранения и реорганизации некоторых юридических лиц 9 июня 2017 года. Официальная газета № 329 арт. № 809. Кишинев, Молдова 2017. Доступно по адресу: <http://lex.justice.md/md/371297/>

¹⁶ Объединенные органы власти включали Национальный совет по оценке и аккредитации, Национальный центр управления здравоохранением, Национальный центр общественного здравоохранения, муниципальные центры общественного здравоохранения в Кишиневе и Бельцах, 34 районных центра общественного здравоохранения и Инспекцию фармацевтических и медицинских приборов Агентства по лекарственным средствам и медицинским устройствам.

¹⁷ Национальные планы иммунизации принимаются правительственным постановлением и, следовательно, составляют законодательство.

¹⁸ Anon. Молдова: оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ о национальном охвате иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017. Доступно с: http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/mda.pdf

2011-2015 гг. Стало очевидным наличие нерешительности в отношении вакцин и настроений против вакцин среди родителей и медицинского персонала,¹⁹ а также снижение охвата. В плане говорится: "Под влиянием пропаганды против вакцинации, которая выросла в стране с 2009 года, уровень иммунизации снизился с 95-98 процентов в 2003-2008 годах до 90-92 процентов в 2015 году, ниже в некоторых муниципалитетах, а также на левом берегу Днестра (80-90 процентов)."²⁰ Снижение охвата было частично связано с анти-вакцинной риторикой и отсутствием эффективных методов обучения родителей и решения их проблем. В 2015 году охват снизился до 80-97 процентов, а в некоторых муниципалитетах был еще ниже.²¹ Нынешний НПВ на 2016–2020 годы является пятым и направлен на «устранение или сокращение заболеваемости, инвалидности и смертности от болезней, которые можно предотвратить, путем обязательной иммунизации 13 антигенов, гарантируемых государством».²² Цель заключается в достижении и поддержании 95-процентного охвата иммунизацией к 2020 году. Министерство Здравоохранения утвердило прилагаемую Стратегию информирования об изменении поведения в феврале 2017 года, направленную на достижение высоких уровней устойчивого и справедливого охвата иммунизацией, повышение общественного доверия к вакцинам и повышение спрос на иммунизацию.

Анализ

Несмотря на приверженность иммунизации, ряд проблем угрожает прогрессу Молдовы и может привести к корректировке законодательной базы для иммунизации.

Искаженное восприятие вакцин и нерешительность в отношении вакцин

Как упоминалось выше, в 2009 году в соответствии с Законом о надзоре за общественным здравоохранением правительство ввело требование о том, что дети должны проходить иммунизацию для посещения учебных заведений. Протест был обычной реакцией на введение более обязательных положений или законов в каждой стране, где такие положения были введены. Введение законодательства, содержащего иммунизацию как требование, привело к протестам в нескольких странах, включая Францию, Литву, Польшу и Румынию. В случае Молдовы нерешительность в отношении вакцин может быть частично объяснена кампаниями против вакцин в социальных сетях, родители не получают достаточной информации от семейных врачей и не осведомлены об опасностях болезней, предупреждаемых с помощью вакцин.²³ НПВ 2011-2016 также упоминает, что пропаганда против вакцин в стране выросла с 2009 года. Помимо нерешительности родителей, врачи подвергли сомнению качество вакцин, вводимых в открытый

¹⁹ Обзор коммуникации вакцин в Республике Молдова «Сообщества лиц, обеспечивающих первичную медицинскую помощь, которые ставят под сомнение качество и необходимость иммунизации, становятся все более сложной задачей в Республике Молдова» [Интернет]. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения. 12 октября 2014 г. Доступно с: <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/vaccines-and-immunization/news/news/2014/12/vaccine-communication-review-in-the-republic-of-moldova>

²⁰ Правительство Республики Молдова. Комплексный многолетний план программы иммунизации 2011-2015 гг. Кишинев, Молдова. Доступна с:

http://www.nationalplanningcycles.org/sites/default/files/country_docs/Moldova/moldova-comprehensive_multi-year_plan_for_2011-2015_-_year_2011.pdf

²¹ Anon. Молдова: оценки ВОЗ и ЮНИСЕФ о национальном охвате иммунизацией (WUENIC) [Интернет]. Всемирная организация здравоохранения, 2017. Доступно с: http://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/data/mda.pdf

²² Программа разработана в соответствии с положениями Закона об здравоохранении № 411-XIII от 28.03.1995 г. (Официальный наблюдатель от Республики Молдова, 1995 г., № 34 ст.373), Закона № 10-XVI 3 февраля 2009 г. о государственном надзоре за здоровьем населения (Официальный вестник Республики Молдова, 2009 г., № 67, статья 183), Закон №. 263-XVI от 27 октября 2005 г. о правах и обязанностях пациента (Официальный журнал Moldavian Mold Ova, 2005, № 176-181, ст. 867), Национальная политика здравоохранения, утвержденная Постановлением Правительства № 886 от 6 августа 2007 г. (Официальный вестник Республики Молдова, 2007 г., № 127-130, статья 931), Национальная стратегия здравоохранения на 2014–2020 гг., Утвержденная Постановлением Правительства № 1032 от 20 декабря 2013 г., и Рекомендации Всемирная организация здоровья

²³ Gavi, the Vaccine Alliance. Moldova: Сопроводительные документы Гави - Предложения, отчеты, планы, письма с решениями. Гави, Вакцинный Альянс 1AD. <https://www.gavi.org/country/moldova/documents/> (по состоянию на 17 ноября 2018 года).

доступ.²⁴ В недавней статье была отражена эта точка зрения: «Лаура Цуркан работает в Национальном центре профилактической медицины и говорит, что Молдова отвечает всем условиям для безопасной иммунизации. Однако она сказала, что признает, что частные клиники часто покупают вакцины в странах с более высокими стандартами, где продукты имеют лучшее качество. 'Вакцины в государственных клиниках закупаются за государственные средства, которые ограничены, поэтому они покупаются по более дешевым ценам и, следовательно, имеют более низкое качество. Они производятся в таких странах, как Индия, Вьетнам и Индонезия, и часто вызывают побочные эффекты у детей ».²⁵

Противоречие вокруг обеспечения посещаемости школы

Большой спор в Молдове остается вокруг обязательных положений о посещении школы. После выполнения этого положения многие родители почувствовали, что право их детей на образование нарушается, и подали жалобы в канцелярию Омбудсмана. Хотя родители подали жалобы на то, что закон является неконституционным, Министерство Образования также выступило против.²⁶ В 2013 году Молдавский Центр по Правам Человека подал жалобу в Конституционный Суд, чтобы оспорить конституционность такого требования.

Конституционность, которая обуславливает доступ детей к коллективным, образовательным и рекреационным объектам путем их иммунизации в соответствии с Законом о надзоре за общественным здравоохранением (пункт 6 статьи 52 Закона № 10 от 3 февраля 2009 года),²⁷ неоднократно проверялась Конституционным судом, впервые в 2013 году и последний раз в октябре 2018 года. Суд рассмотрел вопрос обязательной иммунизации населения с нескольких точек зрения, включая предполагаемую дискриминацию непривитых детей по сравнению с привитыми, с точки зрения доступа к образовательным учреждениям. В 2013 году Конституционный суд приостановил рассмотрение дела из-за отсутствия голосов судей большинства (ничья), и в итоге норма была сохранена как конституционная. В 2018 году конституционность статьи 52 была вновь оспорена и была подтверждена Конституционным судом в постановлении, которое было объявлено 30 октября 2018 года. Распределение голосов конституционных судей в 2013 году и продолжающееся оспаривание этого положения демонстрируют насколько сложным и противоречивым является вопрос о требованиях к иммунизации для участия в образовательных учреждениях и почему он обсуждался в нескольких судах по всей Европе.

²⁴ Ghilascu N. Сопrotивление в Молдове закону об обязательной вакцинации. Osservatorio balcani e caucaso transeuropa. 17 апреля 2013 года [цитируется 7 июля 2018 года]. Доступна с: <https://www.balcanicaucaso.org/eng/Areas/Moldova/Resistance-in-Moldova-to-health-law-on-mandatory-vaccination-133929>

²⁵ Ghilascu N. Сопrotивление в Молдове закону об обязательной вакцинации. Osservatorio balcani e caucaso transeuropa. 17 апреля 2013 года [цитируется 7 июля 2018 года]. Доступна с: <https://www.balcanicaucaso.org/eng/Areas/Moldova/Resistance-in-Moldova-to-health-law-on-mandatory-vaccination-133929>

²⁶ Ghilascu N. Сопrotивление в Молдове закону об обязательной вакцинации. Osservatorio balcani e caucaso transeuropa. 17 апреля 2013 года [цитируется 7 июля 2018 года]. Доступна с: <https://www.balcanicaucaso.org/eng/Areas/Moldova/Resistance-in-Moldova-to-health-law-on-mandatory-vaccination-133929>

²⁷ А именно ст. 52 параграф (6) Закона № 10 от 3 февраля 2009 года «О государственном надзоре за общественным здравоохранением», который гласит: «Доступ детей в коллективные, образовательные и развлекательные заведения обусловлен их систематической профилактической иммунизацией».

Изучение деталей конституционного вызова

В 2013 году три судьи признали статью 52 конституционной. Они основывали свое решение на законной цели, преследуемой государственными властями «по защите жизни и здоровья людей» путем обеспечения «общинного иммунитета» как одного из наиболее эффективных способов предотвращения болезней и защиты населения. Утверждая, что требование об обязательной иммунизации детей пропорционально поставленной цели, судьи пришли к выводу, что «различие между привитыми и невакцинированными детьми в отношении доступа к коллективам основывается на объективных критериях и не лишает равной защиты в соответствии с законом» (пункт 143), следовательно, законодательство не является дискриминационным. Законодательство допускает исключение из обязательной иммунизации только в случае медицинских противопоказаний (пункт 10 Постановления Правительства № 1192 об утверждении НПВ на 2011-2015 годы от 23 декабря 2010 года). Законодательство не предусматривает исключений из иммунизации для тех, кто против нее по религиозным или философским причинам. Эти три судьи не сочли отсутствие таких положений неконституционным, отметив, что «государство может принимать законы, предусматривающие обязательную иммунизацию, поскольку свобода личности иногда должна подчиняться общему благосостоянию и может подвергаться государственному контролю». "(пункт 159).

Три противостоящих судьи сочли статью 52 неоправданной и дискриминационной в отношении доступа детей к образованию, поскольку систематическая профилактическая иммунизация является условием для доступа детей в коллективы, учебные и развлекательные заведения. По их мнению, у государства есть различные средства для поощрения иммунизации детей, и, устанавливая ограничения на доступ к учебным заведениям для детей, не иммунизированных, государство не выполняет свои обязательства (пункты 181 и 182).

В октябре 2018 года Конституционный суд принял решение по делу, возбужденному парламентарием Владимиром Одоносталяко, относительно конституционности статьи 52 (пункт (6) Закона № 10 от 3 февраля 2009 года о государственном надзоре за здоровьем населения и подпункта пункта 21). (1) let. E)) и НПВ на 2016–2020 годы (утверждены Постановлением Правительства № 1113 от 6 октября 2016 года).²⁸ В оспариваемых юридических текстах говорится, что прием детей в общины, учебные и рекреационные учреждения ставится в зависимость от их систематической профилактической иммунизации. Суд признал приемлемыми положения статьи 52 абз. (6) Закона №. 10 февраля 2009 г. о государственном надзоре за общественным здравоохранением и объявил конституционными положения абз. 21 подпункт (1) лет. д) НПВ на 2016-2020 годы. Поэтому была соблюдена конституционность требования иммунизации для посещения образовательных и развлекательных учреждений. Судебная власть поддерживала требования обязательной иммунизации в обоих случаях, согласно Закону и НПВ.

²⁸ Решение Конституционного суда о вакцинации детей и их доступе к образовательным и развлекательным учреждениям. (2018). Конституционный Суд Республики Молдова [цит. 4 декабря 2018 г.].

Выводы

Рекомендуемый Молдовой подход к закону об иммунизации может быть проверен. В сфере общественного здравоохранения нет необходимости в общественной поддержке и иммунизации. Однако совсем недавно, в октябре 2018 года, Конституционный суд оставил в силе обязательные положения о посещении школы. Хотя это закономерно, вполне вероятно, что оно движется; снижающиеся или застойные показатели охвата.

Если история будет каким-либо руководством, Молдова, вероятно, продолжит уделять первоочередное внимание иммунизации путем внедрения сильной НПВ и проводимой им реформы здравоохранения для укрепления системы здравоохранения. НПВ на 2016–2020 годы включает в себя изменения в поведении и планы коммуникации, а также пункт о финансировании впервые. Уже предпринимаются усилия для реализации коммуникационного плана и расширения возможностей для просвещения общественности о вакцинах в средствах массовой информации.

Недавний анализ, проведенный Сабином, выявил дополнительные области, в которых Молдова может внести изменения, чтобы удовлетворить общественный спрос на иммунизацию и увеличить показатели охвата.²⁹ Было рекомендовано улучшить коммуникации о преимуществах иммунизации, в том числе между медицинскими работниками и родителями, а также привлечь правительственных чиновников и парламентариев для обеспечения поддержки иммунизации. Требуется более эффективное, точное и своевременное освещение иммунизации в основных и социальных сетях, включая экспертов в области общественного здравоохранения в качестве источников для освещения в СМИ. Кроме того, у семейных врачей могут быть изучены механизмы стимулирования для увеличения поддержки и поддержки служб иммунизации. Наконец, растет понимание того, что необходимы четкие руководящие принципы для устранения побочных эффектов после иммунизации и минимизации ложных противопоказаний.

Учитывая проблемы доверия общественности к вакцинам и вспышкам кори после периода снижения охвата иммунизацией, тематическое исследование по Молдове показывает, что в этой ситуации чисто законодательный или принудительный подход не обязательно положительно влияет на охват. В конечном счете, опыт Молдовы может помочь проиллюстрировать ценность целевых мероприятий для укрепления системы иммунизации, а не общего изменения законодательной базы для иммунизации. Молдова настроена на вызовы, с которыми сталкивается страна, и приоритетизировала иммунизацию на национальном уровне в рамках Национальной стратегии здравоохранения на 2014–2020 годы,³⁰ в которой говорится, что «охват иммунизацией необходимо увеличить, несмотря на пропаганду против вакцин»

²⁹<http://www.constcourt.md/libview.php?l=en&idc=7&id=1317&t=/Media/News/The-Constitutional-Courts-Solution-on-Childrens-Vaccination-and-Their-Access-to-Educational-and-Recreational-Institutions/>

Институт вакцины Сабина. Результаты, полученные после семинара, состоявшегося 6 сентября 2018 года в Кишиневе с участием молдавских заинтересованных сторон по иммунизации, о повышении общественного спроса на иммунизацию. Неопубликованные.

³⁰ Правительство Республики Молдова. Комплексный многолетний план программы иммунизации на 2011–2015 годы. Кишинев, Молдова. Доступна с: http://www.nationalplanningcycles.org/sites/default/files/country_docs/Moldova/moldova-comprehensive_multi-year_plan_for_2011-2015_-_year_2011.pdf

Sabin Vaccine Institute
2175 K St, NW, Suite 400, Washington, DC 20037
+1 202 842 5025 sabin.org
