



## DECIZIE

nr. \_\_\_\_\_

din \_\_\_\_\_

**Cu privire la aprobarea Programului municipal  
de prevenire și control al infecției HIV/SIDA  
și infecțiilor cu transmitere sexuală  
pentru anii 2018-2020**

Întru executarea prevederilor Hotărârii Guvernului Republicii Moldova nr.1164 din 22.10.2016 „Cu privire la Programul Național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020”, în temeiul art. 14 alin. (2), art. 32 alin. (1) din Legea nr. 436-XVI din 28.12.2006 „Privind administrația publică locală”, art. 6 alin. (1) și art. 16 alin. (1) din Legea nr. 136 din 17.06.2016 „Privind statutul municipiului Chișinău”, Consiliul municipal Chișinău DECIDE:

1. Se aprobă Programul municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2018-2020, conform anexei.

2. Direcțiile, instituțiile și întreprinderile publice municipale:

2.1. vor asigura, în limitele competențelor atribuite, realizarea prezentei decizii și a activităților incluse în Program;

2.2. vor raporta anual, până la 1 martie, Direcției sănătății a Consiliului municipal Chișinău despre executarea acțiunilor incluse în Program.

3. Direcția sănătății a CMC în colaborare cu autoritățile publice centrale și locale, precum și cu organizațiile internaționale și non-guvernamentale va efectua evaluarea activităților stipulate în Program și va prezenta nota informativă Primăriei municipiului Chișinău și Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova, anual, până la 15 martie.

4. Finanțarea acțiunilor prevăzute în Program se va efectua în conformitate și în limitele mijloacelor bugetului municipal aprobat, precum și din contul altor surse, conform legislației.

5. Controlul executării prevederilor prezentei decizii se pune în sarcina viceprimarului de ramură al municipiului Chișinău, dl Ruslan Codreanu.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ

SECRETAR INTERIMAR  
AL CONSILIULUI

Adrian TALMACI

**Programul municipal  
de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor  
cu transmitere sexuală pentru anii 2018-2020**

**Capitolul I**

**Context general**

1. Programul municipal are la bază recomandările Programului Național analiza situației epidemiologice, care menționează importanța și actualitatea infecției cu HIV ca problemă de sănătate publică, în pofida eforturilor majore întreprinse în vederea extinderii accesului la testare prin oferirea testării de către organizațiile neguvernamentale; implementarea proiectelor de reducere a riscurilor, inclusiv oferirea tratamentului de substituție; descentralizarea supravegherii medicale a persoanelor infectate cu HIV, asigurarea accesului universal la tratament antiretroviral cu lărgirea indicațiilor de administrare a acestuia, implementarea proiectelor de acordare a suportului psiho-social etc.

2. Analiza epidemiologică a demonstrat faptul că, răspândirea infecției cu HIV în Republica Moldova, inclusiv în municipiul Chișinău, a fost inițial determinată de consumul de droguri intravenos, în prezent însă, calea predominantă de transmitere de cea sexuală asigurată de partenerii sexuali ai consumatorilor de droguri, lucrătoarele sexului comercial și bărbații care practică sex cu bărbați, fapt care nu exclude posibilitatea transmiterii HIV în afara grupurilor menționate. Totodată este de menționat importanța prioritizării tratamentului antiretroviral, ca una din cele mai eficiente intervenții în micșorarea incidenței HIV și focusarea pe măsuri de prevenire în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare.

3. Pentru prevenirea transmiterii HIV este important de extins intervențiile privind tratamentul de substituție, a proiectelor de reducere a riscurilor, testării la

HIV și acoperirii cu tratament antiretroviral din punct de vedere epidemiologic și economic

4. Programul municipal are drept angajament menținerea epidemiei concentrată în grupurile cu risc sporit de infectare și neadmiterea răspândirii infecției cu HIV în rândul populației generale și se aliniază la strategiile noi mondiale care promovează cele mai eficiente intervenții: strategia 90-90-90, care presupune identificarea și diagnosticarea a 90% din numărul estimat de persoane infectate cu HIV; înrolarea în tratament antiretroviral a 90% din cei diagnosticați și suprimarea încărcăturii virale la 90% din cei ce urmează tratamentul.

5. La baza elaborării Programului municipal au stat principiile aplicate la nivel internațional și național pentru programele de sănătate publică:

- principiul 1: epidemia infecției cu HIV în Republica Moldova este una de tip concentrat în rândurile populației cu risc sporit de infectare;
- principiul 2: abordarea bazată pe drepturile omului;
- principiul 3: abordarea bazată pe nediscriminare;
- principiul 4: asigurarea accesului universal la servicii de profilaxie, tratament și îngrijiri;
- principiul 5: promovarea activităților eficiente epidemiologic și economic, astfel asigurând un impact considerabil prin cheltuieli minime;
- principiul 6: implicarea multisectorială și interdisciplinară la nivel național și local, pentru asigurarea unui răspuns adecvat epidemiei HIV.

6. Programul este conceput ca un cadru complex, intersectorial, care va ghida activitățile organizațiilor implicate pentru a reduce transmiterea HIV și pentru a reduce impactul negativ al epidemiei HIV. Din aceste considerente, accentele principale în realizarea răspunsului la epidemia HIV vor fi axate pe prevenirea transmiterii HIV printre populația cu risc sporit de infectare, asigurarea cu tratament, îngrijiri și suport psiho-social a persoanelor care trăiesc cu HIV.

7. Programul municipal este documentul fundamental privind intervențiile în domeniul HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală și reducerea impactului. Toate programele și intervențiile în controlul infecției cu HIV, care vor fi finanțate

din resurse publice sau alte resurse vor trebui să urmărească îndeplinirea obiectivelor stabilite de prezentul Program.

8. Ca mecanism de comunicare și coordonare va fi folosită Comisia municipală de coordonare a programelor teritoriale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei.

9. Responsabilitatea pentru participarea în cadrul Comisiei municipale de coordonare a programelor teritoriale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei și pentru implementarea activităților cu caracter sectorial revine Consiliului municipal Chișinău, direcțiilor municipale de resort, CSP, CNAM, CGP, ONG din domeniu.

10. Comisia municipală de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei își desfășoară activitatea în baza unui parteneriat între instituțiile de stat, patronate, organizațiile neguvernamentale, respectând principiile transparenței și colaborării reciproce.

11. Partenerii în implementare sunt: Consiliul municipal Chișinău, Direcția sănătății; Direcția generală educație, tineret și sport; Direcția generală de asistență socială; Inspectoratul General al Poliției; Centrul de sănătate publică mun. Chișinău; Compania națională de asigurări în medicină; agențiile tehnice ale Organizațiilor Națiunilor Unite (Programul Națiunilor Unite privind HIV/SIDA, Organizația Mondială a Sănătății, Fondul Națiunilor Unite pentru populație, Fondul Națiunilor Unite pentru copii etc.); „Inițiativa Pozitivă” organizațiile neguvernamentale naționale și internaționale în domeniul HIV/ITS și altele;

## **Capitolul II.**

### **Identificarea problemei**

12. Infecția HIV/SIDA și infecțiile cu transmitere sexuală sunt o prioritate a sănătății publice, care pe lângă domeniul medical, afectează aspecte sociale, economice, de dezvoltare, etc. caracterizate prin complexitate și afectând toate componentele societății.

13. Conform datelor statistice, la sfârșitul anului 2016, în municipiul Chișinău au fost înregistrate 1866 cazuri cumulate de infecție cu HIV și 537 cazuri de maladia SIDA. Estimativ însă, numărul de persoane infectate cu HIV/SIDA în municipiul Chișinău poate fi 3244, ceea ce a condiționat stabilirea drept una din sarcinile Programului municipal - depistarea intensivă și precoce a cazurilor de infecție cu HIV.

14. În anul 2016 incidența prin infecția cu HIV în municipiul Chișinău a constituit 19,40 cazuri la 100000 populație (în Republica Moldova - 20,65 cazuri la 100 mii pop.), prevalența - 229,96 ‰ (RM - 188,88 ‰). Cota majoritară printre persoanele infectate cu HIV revine preponderent bărbaților. Ponderea tinerilor (vârsta 19-39 ani la momentul stabilirii statutului HIV+) în anul 2016 este 67,0% (tab.1).

**Tabelul 1.**

**Caracteristicile cazurilor noi HIV înregistrate, după grupe de vârstă și sexe, mun. Chișinău.**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	Total cazuri din anul 1992
Total, număr persoane	89	98	92	86	88	99	92	103	124	132	158	1866
Grupa de vârstă 19- 39 ani	71	74,6	72,8	67,3	69,3	61,6	67,1	75,7	61,3	56,1	67,0%	
Bărbați/ femei (%)	52,8 / 47,2	51,0/ 48,9	53,2/ 46,8	48,8/ 51,2	40,9 / 59,1	59,6 / 40,4	43,5 / 56,5	58,6 / 41,4	52,4/ 47,6	63,3/ 36,7	56,3/ 43,7	

15. Se menține în continuare transmiterea heterosexuale ca principala cale de transmitere, fiind atribuită la circa 60,0% în anul 2016, ceea ce reprezintă o evoluție firească a unei epidemii de tip concentrat, care a pornit de la consumatorii de droguri injectabile și a continuat prin răspândirea printre partenerii lor sexuali.

16. În același timp, în ultimii ani, situația epidemiologică la infecția cu HIV devine mai complexă, condiționată de doi factori: (i) contribuția unui număr relativ mare de consumatori de droguri injectabile de sex feminin, care sunt mai vulnerabile la transmiterea infecției și (ii) epidemie probabil ascunsă în rândul bărbaților care practică sex cu bărbați, care contribuie la cazurile de infectare cu HIV printre bărbați.

Aceasta explică creșterea considerabilă a numărului bărbaților infectați pe cale sexuală.

17. În conformitate cu datele supravegherii epidemiologice de generația II în municipiul Chișinău se atestă o menținere a prevalenței HIV în rândul consumatorilor de droguri injectabile, lucrătoarelor sexului comercial și o evoluție îngrijorătoare a prevalenței de peste 5% în rândul bărbaților care practică sex cu bărbați (tabelul 2).

**Tabelul 2.**

**Prevalența anticorpilor la HIV,  
în grupurile cu risc sporit de infectare, mun. Chișinău**

<b>Grup țintă</b>	<b>2010</b>	<b>2012-2013</b>
Consumatorii de droguri injectabile	16,4	8,5
Lucrătoarelor sexului comercial	6,1	11,6
Bărbații care practică sex cu bărbați	1,7	5,4

19. Actualmente, acoperirea cu tratament este asigurată tuturor pacienților care corespund criteriilor de includere în tratament și rata de acoperire constituie 17,7% din numărul estimat de persoane infectate cu HIV și 55% din persoanele aflate în supraveghere medicală. Îngrijorător este faptul că, anual 15-20% din cazurile noi cu infecție HIV sunt depistate tardiv, deja în stadiul SIDA.

20. Infecțiile cu transmitere sexuală, cum ar fi sifilisul și gonoreea sunt unele din cele mai comune cauze de îmbolnăvire a populației de vârstă tânără, având consecințe negative majore asupra sănătății și potențialului reproductiv al comunității.

21. Incidența sifilisului a constituit în 2016 - 50,23 cazuri la 100 000 populație, în scădere față de anul 2010 cu 79,2 cazuri la 100 mii populație. Incidența gonoreei a constituit în 2016 – 35,12 cazuri la 100 000 populație, în scădere față de anul 2010 cu 56,6 cazuri la 100 mii populație.

### **Capitolul III.**

#### **Scopul și obiectivele specifice ale Programului.**

22. **Scopul Programului** este: minimizarea consecințelor epidemiei HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală prin reducerea transmiterii, în special în populațiile cheie, precum și a mortalității asociate cu HIV.

### **23. Obiectivele specifice ale Programului:**

#### **Obiectivul I: Prevenirea transmiterii HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală, în special în populațiile cheie**

Prezentul obiectiv se axează pe continuitatea implementării activităților de prevenire a transmiterii infecției cu HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală în rândul persoanelor cu risc sporit de infectare (consumatorii de droguri injectabile, lucrătoarele sexului comercial, bărbații care practică sex cu bărbați) prin accesul și acoperirea cu programe de reducere a riscurilor a acestor categorii în proporție de nu mai puțin de 60% din numărul estimat, precum și pe prevenirea transmiterii infecției de la aceste populații în populația generală.

#### **Obiectivul II: Asigurarea accesului universal la tratament, îngrijire și suport a persoanelor infectate cu HIV și infecții cu transmitere sexuală**

Prezentul obiectiv se axează pe reducerea impactului infecției cu HIV, oferind acces la tratament antiretroviral, tratament al infecțiilor oportuniste și co-infecțiilor, îngrijiri și suport persoanelor care trăiesc cu HIV și membrilor familiilor lor, precum și prevenirea transmiterii HIV de la mamă la făt și profilaxia post-expunere.

#### **Obiectivul III. Asigurarea unui management eficient al Programului.**

Prezentul obiectiv se axează pe asigurarea unui management eficient al Programului municipal prin coordonarea activităților tuturor sectoarelor și actorilor implicați în realizarea acestui program, asigurarea unei finanțări suficiente și durabile, monitorizare și evaluare eficientă.

## Capitolul IV.

### Acțiunile ce urmează a fi întreprinse

**Obiectivul 1:** Prevenirea transmiterii HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală, în special în populațiile cheie.

#### **Acțiuni:**

1. Către 2020, cel puțin 80% din consumatorii de droguri injectabile (CDI) asigurați cu servicii de prevenire în cadrul programelor de reducere a riscurilor (valoarea de bază în 2015 este de 60% (3676/6000)).
2. Către 2020, tratamentul de substituție cu opiacee (TSO) acordat în mun. Chișinău pentru cel puțin 97 % (baseline 25%) din numărul estimat de CDI opiacee.
3. Până în 2020, 20 % din numărul estimat de utilizatorii de droguri injectabile acoperiți cu servicii de suport psihosocial și de reabilitare, pentru accesul în timp util la diagnostic în contextul HIV, TBC și ITS, accesul în timp util la tratament (ARV, TB, farmacoterapie) și aderarea la tratament.
4. Către 2020, cel puțin 96% din LSC acoperite cu servicii de prevenire în cadrul programelor de prevenire în municipiul Chișinău (valoarea de bază în 2015:  $2080/2400 = 90\%$ ).
5. Către 2020, vor fi asigurați cu servicii de prevenire a HIV cel puțin 61% BSB (valoarea de bază în 2015:  $2105/4800 = 43,9\%$ ).
6. Către anul 2020, cel puțin 60% dintre utilizatorii de droguri injectabile, lucrătoarele sexului comercial și dintre bărbații care practică sex cu bărbați au fost testați la HIV și își cunosc rezultatul (valoarea de bază conform BSS din 2012: CDI: Chișinău - 47%, LSC: Chișinău - 22%, BSB: Chișinău - 24%).
7. Reducerea incidenței sifilisului în mun. Chișinău de la 61 până la 56 cazuri la 100.000 populație.
8. Către anul 2020, indicatorul integrat al cunoștințelor despre HIV a tinerilor cu vârsta de 15-24 ani, va crește până la 45 %.



## **Obiectivul II: Asigurarea accesului universal la tratament, îngrijire și suport a persoanelor infectate cu HIV și infecții cu transmitere sexuală**

### **Acțiuni:**

- 1) Către anul 2020, 60 % din numărul estimativ al persoanelor adulte și 100% din numărul copiilor cu vârsta până la 15 ani care trăiesc cu HIV și necesită tratament antiretroviral încadrate în tratament antiretroviral.
- 2) Către anul 2020, % adulților și copiilor care sunt în viață și primesc tratament antiretroviral timp de 12 luni după inițiere, nu mai puțin de 80%, după 24 luni, nu mai puțin de 75% și după 60 luni, nu mai puțin de 70%.
- 3) Către anul 2020, 80% din numărul persoanelor care trăiesc cu HIV și necesită tratamentul infecțiilor oportuniste primesc tratamentul respectiv și tratament antiretroviral.
- 4) Către anul 2020, rata persoanelor care trăiesc cu HIV și au fost investigați cel puțin o dată pentru determinarea nivelului limfocitelor CD4 în ultimul an constituie nu mai puțin de 60 %.
- 5) Către anul 2020, rata transmiterii materno-fetale a infecției cu HIV nu va depăși 2%.
- 6) Către anul 2020, 100% din persoanele aflate în situații de risc de infectare cu HIV și care s-au adresat au primit profilaxie post expunere.
- 7) Către anul 2020, cel puțin 80% din persoanele infectate cu HIV vor beneficia de servicii psiho-sociale oferite în cadrul Centrelor sociale regionale și organizațiilor neguvernamentale active în domeniu.
- 8) Către 2020, 99,9 % din numărul bolnavilor cu sifilis vor fi asigurați cu tratament specific
- 9) Către 2020, menținerea ratei sifilisului congenital mai puțin de 15 cazuri la 100 000 copii născuți vii.

## **Obiectivul III. Asigurarea unui management eficient al Programului.**

### **Acțiuni:**

- 1) Asigurarea activităților de coordonare a Programului municipal.
- 2) Consolidarea sistemului comunitar.

## **Capitolul V. Etapele și termenele de implementare**

24. Etapele și termenele de implementare a Programului se efectuează în conformitate cu planul de acțiuni.

25. Prestatorii de servicii și implementatorii vor coordona activitatea în probleme de implementare cu Coordonatorul Programului Național și Comisia municipală de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei.

26. Partenerii în implementare sunt:

a) Consiliul municipal Chișinău, Direcția sănătății; Direcția generală educație, tineret și sport; Direcția protecției sociale și familiei; Centrul de sănătate publică; Compania națională de asigurări în medicină; Inspectoratul General al Poliției;

b) Agențiile tehnice ale Organizațiilor Națiunilor Unite (Programul Națiunilor Unite privind HIV/SIDA, Organizația Mondială a Sănătății, Fondul Națiunilor Unite pentru populație, Fondul Națiunilor Unite pentru copii etc.);

c) Organizațiile neguvernamentale naționale și internaționale în domeniul HIV/ITS;

## **Capitolul VI.**

### **Estimarea generală a costurilor**

27. Estimarea costurilor pentru realizarea Programului s-a efectuat în baza determinării costului per serviciu, per capital sau buget global, după caz (anexa nr. 2) la prezentul Program.

28. Pentru toată perioada implementării bugetului total estimat constituie 176.423.979 lei (valută națională), dintre care pentru „Prevenirea transmiterii HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală, în special în populațiile cheie” - 54%, pentru „Asigurarea accesului universal la tratament, îngrijire și suport a persoanelor infectate

cu HIV și infecții cu transmitere sexuală” – 45.94% și pentru „Asigurarea unui management eficient al Programului” – 0.06%.

29. Contribuția bugetului de stat constituie 29,74% (inclusiv bugetului municipal 1,78%), a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală – 27%, donatorilor internaționali prin intermediul granturilor aprobate – 7% și, respectiv, deficitul constituie 29%.

30. Bugetul din fondul Consiliului municipal Chișinău estimat este 3.146.792,94 lei ce constituie circa 2% din bugetul total al Programului, dar va servi drept argument și instrument pentru accesarea fondurilor atât naționale cât și internaționale și poate fi ajustat pe perioada implementării Programului reieșind din evoluția economiei naționale, a bugetelor disponibile la nivel național (buget de stat și fondul asigurării obligatorii de asistență medicală), din evoluția tehnologiilor în domeniul diagnosticului și tratamentului infecției cu HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală și a politicilor naționale și internaționale privind controlul infecției cu HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală.

## **Capitolul VII.**

### **Rezultatele scontate**

32. Programul municipal are drept angajament menținerea epidemiei concentrată în grupurile cu risc sporit de infectare și neadmiterea răspândirii infecției cu HIV în rândul populației generale și se aliniază la strategiile noi mondiale care promovează cele mai eficiente intervenții: Strategia 90-90-90.

33. Identificarea și diagnosticarea a 90% din numărul estimat de persoane infectate cu HIV.

34. Înrolarea în tratament antiretroviral a 90% din cei diagnosticați.

35. Suprimarea încărcăturii virale la 90% din cei ce urmează tratamentul.

## **Capitolul VIII.**

### **Indicatori de progres și performanță**

36. Indicatorii au fost grupați în patru categorii:

- de produs (reflectă rezultatele directe ale activităților implementate la nivelul anterior (de exemplu: numărul de consumatori de droguri injectabile acoperiți cu programe de prevenire HIV));
- de proces (reflectă activitățile implementate în baza resurselor utilizate (de exemplu: numărul de seringi distribuite));
- de rezultat (reflectă modificări pe termen mediu și lung ale comportamentelor, atitudinilor sau abilităților populației/personalului medical, în urma implementării activităților (de exemplu: adoptarea de către tineri a unor comportamente sexuale lipsite de risc în urma accesării serviciilor consiliere și testare));
- de impact (reflectă modificări ale parametrilor epidemiologici (de exemplu: incidența) care indică modificări în evoluția infecției cu HIV).

Monitorizarea echității și accesului la intervenții eficiente de prevenire, îngrijiri, tratament și atenuare a impactului este reflectată în definiția și modul de dezagregare a indicatorilor respectivi.

### **37. Indicatorii la obiectivul I:**

- 1) Prevalența HIV în rândul CDI;
- 2) Prevalența HIV în rândul LSC;
- 3) Prevalența HIV în rândul BSB;
- 4) Prevalența infecției HIV în populația generală;
- 5) Procentul CDI care au folosit echipament steril la ultima injectare;
- 6) Procentul CDI care au folosit prezervativul la ultimul contact sexual;
- 7) Procentul LSC care au folosit prezervativul la ultimul contact sexual comercial;

- 8) Procentul BSB care au folosit prezervativul la ultimul contact homosexual anal;
- 9) Procentul CDI acoperiți cu servicii de prevenire în cadrul programelor de reducere a riscurilor;
- 10) Procentul CDI testați la HIV;
- 11) Procentul de CDI care au fost testați la HIV în ultimele 12 luni și își cunosc rezultatul;
- 12) Numărul de CDI aflați permanent în TSO;
- 13) Procentul LSC acoperiți cu servicii de prevenire în cadrul programelor de reducere a riscurilor;
- 14) Procentul LSC testate la HIV;
- 15) Procentul de LSC care au fost testate la HIV în ultimele 12 luni și își cunosc rezultatul;
- 16) Procentul BSB acoperiți cu servicii de prevenire în cadrul programelor de reducere a riscurilor;
- 17) Procentul BSB testați la HIV;
- 18) Procentul de BSB care au fost testați la HIV în ultimele 12 luni și își cunosc rezultatul.

### **38. Indicatori la obiectivul II:**

- 1) Procentul persoanelor care trăiesc cu HIV și sunt diagnosticate cu HIV;
- 2) Procentul adulților și copiilor cu HIV care primesc tratament 12 luni după inițierea TARV;
- 3) Procentul PTH în TARV cu încărcătura virală nedetectabilă la 12 luni de la inițiere TARV;
- 4) Rata transmiterii infecției HIV pe cale verticală;
- 5) Procentul persoanelor care trăiesc cu HIV și primesc TARV din numărul estimat care necesită tratament;
- 6) Procentul PTH diagnosticate cu TB în perioada de raportare care primesc tratament anti-TB și ARV;

- 7) Procentul persoanelor diagnosticate cu TB pe parcursul anului care au înregistrata rezultatul testului HIV la momentul stabilirii diagnosticului de TB;
- 8) Procentul femeilor gravide HIV pozitive care au primit TARV pentru reducerea transmiterii HIV de la mamă la făt;
- 9) Procentul copiilor născuți din mame HIV pozitive care au fost testați la ARN HIV în primele 2 luni de viață;
- 10) Procentul persoanelor în situații de risc de infectare cu virusul HIV care au primit profilaxie post-contact.

## **Capitolul IX.**

### **Procedurile de raportare și evaluare**

39. Rapoartele de implementare a Programului sunt următoarele:

- 1) raportul anual de monitorizare și evaluare în infecția HIV/SIDA și infecțiile cu transmitere sexuală;
- 2) raportul de evaluare la etapa intermediară și la finele implementării Programului;
- 3) Instituția coordonatoare a Programului (Comisia municipală) va întocmi un raport anual al progresului Programului care se va baza pe indicatorii și obiectivele conținute în Program și se va axa pe evaluarea gradului de livrare a rezultatelor scontate;
- 4) Principiul de bază în crearea indicatorilor-cheie este concentrarea pe „măsurarea progresului” în realizarea obiectivelor, rezultatelor și componentelor de Program.

40. Rezultatele vor fi raportate Ministerului Sănătății și Consiliului municipal Chișinău, anual, până la data de 15 martie.

SECRETAR INTERIMAR  
AL CONSILIULUI

Adrian TALMACI

Anexă  
la Programul municipal aprobat prin decizia  
nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

### Divizarea bugetului Programului municipal pe activități și ani

Categorie	Nr. crt.	Obiectiv / Produs / Activitate	Anii			
			2018	2019	2020	Total
1	2	3	4	5	6	7
Obiectiv	1	Prevenirea transmiterii HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală, în special în populațiile cheie				
Produs	1.1	Către 2020, cel puțin 80% din consumatorii de droguri injectabile (CDI) acoperiți cu servicii de prevenire în cadrul programelor de reducere a riscurilor (valoarea de bază în 2015 este de 60 (3676/6000)).				
Activitate	1.1.1	Extinderea și îmbunătățirea calității serviciilor de reducere a riscurilor oferite de punctele de schimb de seringi	127.100,00	127.100,00	127.100,00	381.300,00
Activitate	1.1.2	Procurarea consumabilelor de bază pentru programele de prevenire (seringi și consumabile)	45.171,75	48.646,50	52.121,25	145.939,50

1	2	3	4	5	6	7
Produs	1.3	Până în 2020, 20 % din numărul estimat de utilizatorii de droguri injectabile acoperiți cu servicii de suport psihosocial și de reabilitare, pentru accesul în timp util la diagnostic în contextul HIV, TBC și ITS, accesul în timp util la tratament (ARV, TB, farmacoterapie) și aderarea la tratament				
Activitate	1.3.1	Acordarea serviciilor psiho-sociale CDI, inclusiv clienților TSO, și membrilor familiilor lor în baza centrelor comunitare din Chișinău	154.635,60	154.635,60	154.635,60	463.906,80
Activitate	1.3.3	Acordarea serviciilor de reabilitare a UDI la baza comunităților de terapie	324.515,00	324.515,00	324.515,00	973.545,00
Activitate	1.5.2	Procurarea de prezervative care vor fi distribuite bărbaților care practică sex cu bărbați	Alte surse	Alte surse	Alte surse	Alte surse
Produs	1.6	Către anul 2020, cel puțin 60% dintre utilizatorii de droguri injectabile, lucrătoarele sexului comercial și dintre bărbații care practică sex cu bărbați au fost testați la HIV și își cunosc rezultatul. Valoarea de bază conform BSS din 2012: UDI: Chișinău-47%, LSC: Chișinău - 22%, BSB: Chișinău - 24%				
Activitate	1.6.4	Aplicarea testelor combinate pentru asigurarea accesului la servicii de prevenire și screening la HIV, hepatite virale, ITS	51.712,92	28.880,64	30.896,64	111.490,20



1	2	3	4	5	6	7
Activitate	1.6.7	Asigurarea testării la HIV, prin utilizarea testelor rapide	165.481,34	92.418,05	98.869,25	356.768,64
	1,12,4	Campanie de comunicare privind promovarea reducerii riscurilor, reducerea stigmatizării, sensibilizare	28.290,00	28.290,00	28.290,00	84.870,00
Obiectiv	2	Asigurarea accesului universal la tratament, îngrijire și suport a persoanelor infectate cu HIV și infecții cu transmitere sexuală				
Produs	2.7	Către anul 2020 circa 80% PTH (din statistica de rutină) vor beneficia de servicii psiho-sociale oferite prin platforma CSR și ONG-urilor active în domeniu				
Activitate	2.7.3	Granturi pentru ONG-uri pentru a asigura funcționarea corespunzătoare a centrului regional pentru oferirea activităților de consiliere și suport în vederea creșterii aderenței la TARV	209.657,60	209.657,60	209.657,60	628.972,80
			1.106.564,21	1.014.143,39	1.026.085,34	3.146.792,94