**Anexă**

**la decizia Consiliului municipal Chișinău**

**nr.\_\_\_\_din\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021**

# PROGRAMUL MUNICIPAL

**de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2021-2025,**

**municipiul Chișinău**

1. **Introducere**
	1. Programul municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS pentru anii 2021-2025, **(denumit în continuare PM) este un document de politică pe termen mediu care acoperă prioritățile** Consiliului municipal Chișinău vizând reducerea poverii de HIV și ITS.
	2. Programul municipal a fost elaborat în conformitate cu prevederile proiectului Programul național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2021-2025 (în continuare Programul Naţional), Legea nr. 10-XVI din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătăţii publice, Legea nr. 166 din 11.07.2012 pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare „Moldova 2020”, Hotărârea Guvernului nr. 1023 din 20.10.2013 privind aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2014-2020, precum și a altor documente naționale și internaționale în domeniu, în special legate cu drepul la cel mai înalt standard de sănătate: art. 2 și 12 ale Pactului internațional cu privire la drepturile economice, sociale şi culturale, și Comentariul General nr. 14 (2000) privind dreptul la cel mai înalt standard de sănătate, adoptat de Comitetul ONU pentru drepturile economice, sociale și culturale.
	3. Infecția HIV/SIDA, ITS si co -infecțiile tuberculoza și heptatite virale B, C sunt o prioritate pentru sănătatea publică în mun. Chișinău și la nivel național. Acestea afectează nu doar sectorul medical, dar și aspectele sociale și economice, dezvoltarea etc., deoarece sunt complexe și au un impact asupra tuturor componentelor societății.
	4. În Municipiul Chișinău potrivit ultimelor estimări (martie 2020), realizate în colaborare cu Programul Națiunilor Unite privind HIV/SIDA (UNAIDS) sunt circa 2477 persoane infectate cu HIV, ceea ce constituie 16% din numărul 14589 estimativ pe țara. Totodată, în mun. Chișinău sunt concentrate grupurile cheie de populație, care reprezintă 6390 (43%) BSB din numărul 14606 estimativ pe tară, 4420 (27,9%) LS din 15800 și 7160 (26%) PCDI din 27500, respectiv.
	5. Datele studiului de supraveghere de generația a 2-a realizat în 2020, indică în mun. Chișinău niveluri deosebit de ridicate ale prevalenței HIV, hepatitelor virale C și B în populația cheie. Astfel, în rândul bărbaților care fac sex cu bărbați (în continuare BSB) s-a constatat seroprevalența HIV-

11,6%, hepatitei virale C – 4,3%, hepatitei virale B -11,6%; în rândul persoanelor care injectează droguri (în continuare PCID) seroprevalența HIV- 8,3%, hepatitei virale C – 49,3%, hepatitei virale B- 3,1%; în rîndul lucrătorilor sexului (în continuare LS) seroprevalența HIV -2,1%, hepatitei virale C – 5,1%, hepatitei virale B -2,9%.

* 1. Serviciile de prevenire a HIV, ITS, co-infecțiilor hepatite virale tuberculoză în mun. Chișinău pentru reprezentanții grupului la risc sporit de infectare sunt furnizate de organizații necomerciale, fiind caracterizate printr-o abordare integrată și sunt implementate ținând cont de respectarea drepturilor acestora și abordări sensibile la gen și includ o serie de activități: informarea, consultarea, referirea și orientarea beneficiarilor pentru a primi asistență specializată etc.
	2. Municipiul Chișinău s-a alăturat în anul 2019 ”Inițiativei de accelerare a acțiunilor în orașele mari” a Declarației de la Paris pentru a spori răspunsul la epidemia de HIV din orașele mari, în vederea eliminării inegalităților legate de accesul la servicii de bază de sănătate și sociale, pentru asigurarea justiției sociale și a oportunităților economice.
1. **Alinierea la Programul național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2021-2025**
	1. Programul municipal este aliniat la cele trei domenii strategice ale Programului Național, de asemenea și la obiectivele și intervențiile grantului Fondului Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei acordat Republicii Moldova:
		* 1. Reducerea cazurilor noi de HIV;
			2. Creșterea accesului la îngrijiri medicale 90/90/90 și îmbunătățirea indicatorilor de sănătate a persoanelor care trăiesc cu HIV;
			3. Asigurarea gestionării eficiente a PM, prin consolidarea sistemului de sănătate, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă.
	2. Programul municipal privind HIV contribuie la atingerea obiectivelor Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2021-2025, acesta din urmă fiind aliniate la obiectivele globale de dezvoltare durabilă (ODD) și se bazează pe principiul de a nu lăsa pe nimeni în urmă și de a asigura respectarea, protecția și îndeplinirea drepturilor omului, în special dreptului la cel mai înalt standard de sănătate și elementelor lui de bază: disponibilitate, accesibilitate (accesibilitatea fără discriminare, accesibilitatea fizică, accesibilitatea economică, accesibilitatea informațiilor), acceptabilitate și calitate și aliniat de asemenea, la paradigma egalității de gen.
	3. Programul municipal își propune să asigure accesul la prevenirea și tratamentul HIV; să creeze accesul persoanelor care trăiesc cu HIV (în continuare PTH) și al grupurilor cheie de populație la serviciile preventive; să sporească participarea societății civile la luarea deciziilor și la implementarea programului la nivel local precum și să consolideze parteneriatele între autoritățile guvernamentale, ONG-uri și sectorul privat.
	4. Elaborarea Programului municipal a fost transparentă și activă, și a implicat posibilitatea participării la luarea deciziilor și includerea organizațiilor guvernamentale și comerciale, precum și a partenerilor internaționali de dezvoltare.
	5. Principiile programelor de sănătate publică la nivel internațional și național sunt aplicate şi în Programul municipal: (i) în baza situației epidemiologice din mun. Chișinău care confirmă relevanța HIV și ITS, co- infecției tuberculoză și hepatitele virale (ii) integrarea obligatorie a problemelor HIV în procesul de planificare precum și aplicarea intervențiilor în combaterea acestora la nivel municipal; (iii) dezvoltarea unui răspuns la nivel municipal în baza dovezilor că infecția cu HIV în mun. Chișinău este concentrată în grupurile de risc; (iv) asigurarea accesului universal la servicii de prevenire, tratament și îngrijire indiferent de disponibilitatea asigurării medicale, documentelor de identificare și cetățenie sau orice alte criterii; (v) promovarea unor măsuri eficiente din punct de vedere epidemiologic și economic, oferind un impact semnificativ la costuri minime; (vi) participarea multisectorială și interdisciplinară la nivel local pentru a oferi un răspuns coordonat și relevant la epidemia de HIV și ITS; (vii) preconizarea și integrarea elementelor de sustenabilitate a programului municipal și asigurarea investițiilor din bugetul municipal; (viii) aliniat la Programul național și devine obligatoriu pentru implementare, monitorizare și evaluare, raportare.
	6. Analiza situației în domeniul controlului HIV se bazează pe numeroase evaluări și cercetări, care consolidează baza dovezilor științifice cu privire la realizările, progresele, eficiența, problemele și provocările Programului național actual, reflectate și la nivelul mun. Chișinău. Printre cele mai importante se enumără: evaluarea finală națională a Programului Național HIV 201-2020, realizată cu suportul tehnic al Organizației Mondiale a Sănătății (în continuare OMS) și Programului Comun al Națiunilor Unite pentru HIV și SIDA (în continuare (UNAIDS), ii) analiza „Alocarea eficientă a resurselor și investițiilor în răspunsul HIV” (Optima) (anul 2015; 2019); iii) evaluarea investițiilor Fondului global în Programul național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS pentru 2016-2020; iv) analiza implementării planului de asigurare a sustenabilității măsurilor prevăzute de Programul național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS pentru 2017 - 2020 în timpul tranziției de la finanțarea donatorului la finanțarea de stat (anul 2019); v) raportul de monitorizare globală a SIDA care reflectă progresul sarcinilor și angajamentelor prevăzute de Declarația politică a Organizației Națiunilor Unite din 2016 privind combaterea SIDA (GAM, 2020); vi) studiile privind percepțiile și atitudinile fată de egalitate în Republica Moldova (2015, 2018); vii) Cercetarea bio-comportamentală HIV de generația a doua în GRSI (2020).
	7. Răspunsul la epidemia HIV la nivelul mun. Chișinău este monitorizat de baze de date la nivel național, acestea fiind separate cu interacțiuni deseori limitate între ele, ceea ce complică accesul la date privind intervențiile de prevenire, tratament și îngrijire, colectarea, analiza și utilizarea acestora pentru evaluarea măsurilor de răspuns și formularea ulterioară a politicilor la nivelul mun. Chișinău.
2. **Situația epidemiologică**
	1. De la înregistrarea primului caz în a.1992 şi până la 01.01.2020 în mun. Chișinău au fost înregistrate 2261 cazuri de infecție cu HIV, iar prevalența HIV la 100 000 populație constituie 178,7. Începând cu 2010, tendința generală de raportare a cazurilor de HIV a crescut de la 88 cazuri, sau 11,9 la 100.000 populație, la 135 cazuri, sau 16,21 la 100.000 populație în anul 2019. În anul 2019 au fost raportate cu 97,6% cazuri noi de infecție HIV mai mult decât în 2010.
	2. Numărul de cazuri noi de HIV raportate după gen, demonstrează diferite tendințe. În rândul femeilor fiind în descreștere de la 52 cazuri în 2010 la 45 cazuri în 2019, iar incidenta la 100000 populație de la 14,1 la 10,1, respectiv. În rândul bărbaților se atestă o tendință de creștere clară, de la 36 cazuri în 2010 la 90 cazuri în 2019 cu o sporire a incidenței la 100000 populație, de la 9,7 la 23,1, respectiv.
	3. Este în creșterea incidenta infecției HIV în mediile de reședință ale mun. Chișinău, constituind 1768,7 la 100 000 populație în localitățile urbane 2019 și în cele rurale 872,7, comparativ cu 1251,1 și 406,8, respective, anul 2010.
	4. Din numărul 1127 total de cazuri înregistrate în perioada 2010 -2019, 14 (1,2%) cazuri sunt copii cu vârsta 0-18 ani, iar 144 (12,7%) cazuri sunt tineri cu vârsta 15-24 ani. Incidența HIV printre populația tânără de 15-24 ani, are o tendință de creștere de la 5,3 la 100 000 populație în 2010 la 21,8 în 2019.
	5. Căile de transmisie a infecției HIV în mun. Chișinău sunt reflectate de cele la nivel național prezentând în 2019 calea heterosexuală la 89 (65,9%) cazuri, consum de droguri injectabil la 8(5,9%) cazuri, homosexual 8(5,9%) cazuri. Totodată, în 30(22,2%) cazuri calea de transmitere nu a fost determinată.
	6. Din numărul total 2261 de persoane înregistrate cu infecția HIV în mun. Chișinău, 772 au decedat, actualmente în viață fiind 1489 persoane. De la începutul epidemiei au fost înregistrate 763 de cazuri de SIDA. In 2019 s-a atestat o sporire a numărului de cazuri SIDA- 50 (6,4 la 100 000 populaţie), comparativ cu 44 cazuri în a. 2018 (5,5 la 100 000i). În 20% din cazuri, maladia asociată stadiului SIDA este tuberculoza pulmonară, iar în 74% numărul de limfocite CD4 mai mic de 200 cel/mil (indicator care denotă o depistare tardivă).
	7. Identic la nivelul național în mun. Chișinău în ultimii ani, epidemia HIV a rămas concentrată din cauza a doi factori: continuarea epidemiei în rândul persoanelor care injectează droguri și a partenerilor lor sexuali, cu un număr relativ mare de femei cu transmitere heterosexuală a HIV, și a epidemiei în rândul bărbaților care fac sex cu bărbați, ceea ce contribuie la creșterea infectării cu HIV în rândul bărbaților.
3. **Prevenirea în grupurile cu risc sporit de infectare**
	1. Serviciile de prevenire acordate grupurilor cu risc sporit de infectare se bazează pe „Standardul pentru organizarea și funcționarea serviciilor de prevenire a HIV în rândul populațiilor cu risc, inclusiv a tinerilor expuși riscului”, aprobat prin ordinul MSMPS nr. 278 din 18.03.2020, care prevede: principiile de bază pentru prevenirea HIV; descrierea detaliată a tuturor serviciilor preventive, precum și noile abordări față de furnizarea de servicii pentru reprezentanții tuturor populațiilor cheie; elementele de bază (obligatorii) și suplimentare (după necesitate, în funcție de nevoile beneficiarului) ale serviciilor de prevenire HIV; particularitățile pentru furnizarea serviciilor de prevenire a HIV în populațiile cu risc sporit de infectare, inclusiv tinerii expuși riscului; indicatori de calitate pentru serviciile de prevenire a HIV; criteriile pentru validarea serviciilor de prevenire pentru persoanele expuse riscului.
	2. Evidența serviciilor de prevenire din mun. Chișinău se realizează în Registrul online unic la nivel național folosind cardul individual al beneficiarului.
	3. O dată cu furnizarea serviciilor de prevenire a HIV în mod tradițional (prin puncte staționare, outreach sau servicii mobile), începând cu 2019, în mun. Chișinău sunt furnizate servicii de prevenire a HIV și prin rețeaua de farmacii.
	4. Unele ONG-uri locale au reușit să pună în aplicare o serie de proiecte care asigură cooperarea și integrarea eficientă a serviciilor de prevenire a HIV cu reprezentanții la nivel municipal din sistemul de sănătate și social, inspectoratul general de poliție.
	5. În 2019 au fost acoperiți cu servicii de prevenire în mun. Chișinău 2724 LS ceea ce reprezintă 61,6% din numărul 4420 estimat, 3604 BSB ceea ce reprezintă 52,0 % din numărul 6930 estimat și 3801 de PCID ceea ce reprezintă 53,0% din numărul 7160 estimat. In contextul, Obiectivului Programului național până în 2020 de a fi acoperite cel puțin 60% din numărul estimat de PCDI și LS și 40% din numărul estimat de BSB, acoperirea cu serviciile respective, la nivelul mun. Chișinău a fost atins doar pentru LS.
	6. Acoperirea redusă cu servicii de prevenire în rândul PCDI este explicată de: schimbarea modalității de administrare a drogurilor, tranziția la utilizarea neinjectabilă, apariția masivă a noilor substanțe psihoactive (NSP), disponibilitatea costurilor acestora și legalitatea relativă a unora dintre aceste substanțe care nu sunt reglementate de legislație; informații reduse despre furnizarea serviciilor de reducere a daunelor atunci când se utilizează NPS; lipsa materialelor informative/campaniilor/evenimentelor care vizează familiarizarea populației cu alte metode de furnizare a serviciilor de reducere a efectelor nocive: prin intermediul rețelei de farmacii, profilaxia pre-expunere (PrEP) etc; materialele informaționale existente depășite care nu reflectă dimensiunea de gen.
	7. Furnizarea terapiei de substituție cu opioide (TSO), finanțată integral de stat, este disponibilă în 2 instituții din mun. Chișinău. La finele anului 2020 în programul TSO au fost incluși 270 de beneficiari, inclusiv, 11 au utilizat bupremorfină, iar 259 au utilizat metadonă.
	8. Principalele bariere pentru consumatorii de droguri de a se alătura programului (TSO), în mun. Chișinău sunt: evidența medicală obligatorie și înregistrarea în calitate de consumator de droguri; suportul psihosocial redus pentru pacienții aflați în TSO; restricții de angajare, discriminare din partea angajatorilor, precum și restricții de călătorie în străinătate; acces limitat la TSO în instituțiile medicale în timpul spitalizării ca pacienți.
	9. Profilaxia Pre-expunere (PrEP) la infecția cu HIV este parte componentă a intervențiilor de prevenire HIV, fiind realizată în conformitate cu Protocolul clinic național nr.313 "Profilaxia Pre-expunere (PrEP) la infecția cu HIV", aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 162 din 07 februarie 2018. În baza protocolului expus, până în prezent, au beneficiat de PrEP 66 de persoane din mun. Chișinău.
	10. Evenimentele desfășurate în cadrul Zilei Mondiale anti-SIDA, Zilei Internaționale împotriva Abuzului de Droguri și Traficului Ilicit, Zilei Internaționale de comemorare a persoanelor decedate din cauza SIDA, Campaniilor împotriva violenței sexuale, contribuie la familiarizarea și informarea populației generale din mun. Chișinău privind problemele respective de sănătate.
	11. Platforma comună dezvoltată pentru monitorizarea răspunsului național la HIV în rândul grupurilor de risc, implică şi beneficiarii din mun. Chișinău. Proceduri legale pentru protejarea drepturilor BSB la nivel național sunt aplicate şi pentru cei din mun. Chișinău, iar educația juridică este asigurată de unii lucrători de teren și avocații care lucrează prin intermediul câtorva organizații necomerciale din mun. Chișinău.
4. **Prevenirea în rândurile tinerilor**
	1. În mun. Chișinău locuiesc și își fac studiile circa 150000 adolescenți si tineri de 10—24 ani, ce constituie peste o pătrime din populația de vârsta data din întreaga țară. Importanța realizării intervențiilor de prevenire în rândurile tinerilor este argumentată și de ultimele evaluări a comportamentelor de sănătate a copiilor de vârstă școlară (Studiul colaborativ OMS, HBSC Moldova, 2014, 2018), care denotă printre adolescenți sexual activi de 15-17 ani reducerea semnificativă a utilizării prezervativului la ultimul contact sexual de la 74% în 2014 la 62% în 2018.
	2. Conform datelor existente, tineretul studios al ţării care își face studiile în mun. Chișinău, tradițional se confruntă cu cele mai multe riscuri de sănătate, inclusiv și pentru ITS și HIV. Datele preliminare ale Studiului Cunoștințe, Atitudini și Practici (în continuare KAP) în rândul elevilor din instituțiile de învățământ profesional tehnic (în continuare ÎPT), 2020, UNFPA, a constatat Indicatorul sumar al cunoștințelor referitor la HIV printre studenții din ÎPT fiind de 10%. In același timp peste 1/3 din studenții EIÎPT au indicat că sunt sexual-activi, în 30% cazuri au avut primul contact sexual sub vârsta de 16 ani, și 29% dintre ei – au avut contacte sexuale cu parteneri ocazionali în decursul ultimului an. 80,6% dintre respondenții care au avut relații cu parteneri întâmplători, au folosit prezervativul la ultimul contact sexual și numai 60% dintre respondenți au indicat că ar putea obține ușor un prezervativ daca ar avea nevoie de el.
	3. Cu toate, că numărul de cazuri noi de infecții cu transmitere sexuală (sifilis și gonoree), s-a redus printre adolescenții până la 19 ani cu circa 1/3 în perioada 2014-2019 (de la 363 cazuri în 2014 la 234 în 2019), incidența acestora printre adolescenți din Republica Moldova rămâne una dintre cele mai înalte în Regiunea a Europei de Est.
	4. In mun. Chișinău activează 6 Centre de Sănătate Prietenoase Tinerilor (CSPT) care au ca unul dintre obiectivele majore de activitate reducerea infecției HIV și altor ITS printre tineri, acestea oferind posibilitatea de a efectua testarea benevolă si consilierea confidențială la HIV printre adolescenți și tinerii cu comportament sexual riscat numai în decursul ultimilor 2 ani. Tratamentul PreP preventiv la HIV pentru adolescenții cu comportament sexual riscat, încă nu se implementează, servicii ce necesită a fi susținute și fortificate în cadrul CSPT, inclusiv prin serviciul mobil pentru adolescenți și tinerii din suburbii, pentru elevii din ÎPT.
5. **Prevenirea Transmiterii Materno-Fetală (PTMF) a infecției cu HIV**
	1. Prevenirea transmiterii HIV de la mamă la făt este realizată în conformitate cu prevederile Protocolul Clinic Național nr. 316 „Prevenirea transmiterii HIV de la mamă la făt”, aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 166 din 02.07.2018. Lucrătorii medicali (direct implicați în PTMF), reprezentanții personalului administrativ din IMSP mun. Chișinău au beneficiat de instruiri privind testarea la HIV, inclusiv la locul de muncă. Toate instituțiile medicale au primit teste de screening pentru testarea HIV a gravidelor și partenerii lor. Tuturor familiilor în care există copii născuți din mame HIV pozitive, cu vârste cuprinse între 0-12 luni, li se oferă amestecuri artificiale. În perioada 2016-2020 - 129 de femei HIV pozitive din mun. Chișinău au născut copii, dintre care un copil a fost confirmat infectat cu HIV, rata de transmitere materno-fetala constituind 0,79%.
6. **Testare, îngrijire și tratamentul în cascadă**

 ***Testarea (Primul 90)***

* 1. Îmbunătățirea accesului la testarea HIV în mun. Chișinău a contribuit la sporirea testării, fiind efectuate în 2019 - 58320 de teste HIV, comparativ cu 43377 teste HIV în 2016. Auto-testarea, introdusă în Moldova în mai 2016, este disponibilă in mun. Chișinău, pe lângă testele ordinare și rapide, disponibile în organizațiile necomerciale. Testarea a devenit mai accesibilă pentru tineri fiind disponibilă și în Clinicile Prietenoase Tinereilor.

* 1. În pofida volumului general ridicat de testare, doar 17,3% din testele HIV efectuate în 2019 au avut ca scop testarea grupurilor de risc, ceea ce vorbește despre testarea punctuală insuficientă.
	2. Volumul de testare a reprezentanților grupurilor de risc a crescut semnificativ: printre PCDI de la 727 testări în 2016 la 2966 în 2019, respectiv printre BSB de la 24 testări la 2294, printre LS de la 12 testări la 247. În 2019, acoperirea testării în rândul BSB a constituit 32,8% din numărul 6930 estimat, în rândul lucrătoarelor sexuale 55,9% din numărul 4420 estimat și PCDI 39,9% din numărul 7160 estimat. Testarea la HIV a persoanelor cu risc sporit de infectare este efectuată în mare parte de către ONG, constituind în 2019 din numărul total al PCDI testați - 96,25%, LS 99,3% și BSB -99,2%.

 ***Tratament și îngrijire (al 2-lea și al 3-lea ”90”)***

* 1. Toate PTH au acces liber la TARV și la toate serviciile legate de HIV. Accesul universal la terapia antiretrovirală este asigurat în Cabinetul teritorial din IMSP SDMC. Nu există liste de așteptare pentru ART a PTH. ART permite salvarea vieții persoanelor HIV-pozitive și limitarea răspândirii HIV imediat după diagnostic, ceea ce este în concordanță cu strategia de testare și tratament, indiferent de disponibilitatea asigurării medicale, documentelor de identificare, cetățenie sau orice alte criterii. În 2019, 1054 PTH din mun. Chișinău urmau TARV, reprezentând 42,5% (2477) din PTH estimate și 70,7% (1489) din PTH înregistrate în viață.
	2. Conform analizei în cascadă, în mun. Chișinău a înregistrat progrese în atingerea țintelor 90-90-90 (90% dintre persoanele care își cunosc statutul de HIV, 90% dintre ele sunt supuse tratamentului, și 90% au o sarcină virală nedetectabilă) și către sfârșitul anului 2019 au fost atinse ratele de 60,1% -70,7% -93,4%.
	3. În 2019, aderența la TARV a PTH din mun. Chișinău după 12 luni de la începutul tratamentului a fost 89%, după 24 de luni 88,9%, iar după 60 luni 77,5%. Barierele de bază în atingerea aderentei implică centralizarea semnificativă a serviciilor ART, volumul intens de muncă al medicilor în cabinetul regional, ceea ce îi împiedică să lucreze activ cu pacienți neaderenți, migrația pacienților și imposibilitatea obținerii preparatelor ARV în alta țară.
1. **Stigmatizarea și discriminarea**
	1. Stigmatizarea și discriminarea PTH, care se manifestă prin atitudini neglijente, dezvăluirea statutului HIV și refuzul de a furniza servicii medicale, în pofida îmbunătățirilor din ultimii ani, rămâne în continuare un obstacol în calea accesului la serviciile legate de HIV și în mun. Chișinău.
	2. Consiliul pentru prevenirea și eliminarea discriminării și asigurarea egalității cu susținerea partenerilor de dezvoltare a realizat două Studii privind percepțiile și atitudinile fața de egalitate în Republica Moldova, care a demonstrat un nivel ridicat de distanță socială și atitudini discriminatorii față de PTH.
	3. Indicele stigmatizării, implementat în 2018, a demonstrat că patru din zece PTH s-au confruntat cu atitudini discriminatorii în ultimele 12 luni. Patru din zece PTH au declarat că statutul lor HIV a fost dezvăluit terților; cel mai adesea, s-a întâmplat în cadrul sistemului de sănătate, familiei sau unei comunități apropiate. La nivel național întocmită o foaie de parcurs în vederea de-stigmatizării persoanele care trăiesc cu HIV, inclusiv reprezentanții grupului de risc, ca să servească drept documentul de ghidare a guvernului, ONG-urilor și a altor parteneri în activitățile ulterioare de îmbunătățire a vieții PTH și în mun. Chișinău.
2. **Obiectivul general**
	1. Strategia municipală va contribui la eforturile Republicii Moldova de realizare a Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă (ODD) și realizarea progresivă a dreptului la sănătate și, prin aceasta, va îmbunătăți bunăstarea populației sale și va implementa viziunea construirii unei societăți libere de HIV ca o amenințare la sănătatea publică a Moldovei, unde toate persoanele, indiferent de sex, vârstă, origine sau orice alt criteriu, vor avea acces la prevenire, tratament și îngrijire și, astfel, vor putea duce o viață împlinită.
	2. Obiectivul general al Programului Municipal (2021-2025) este de a reduce la minimum consecințele epidemiei de HIV și ITS prin reducerea transmiterii și seroprevalenței infecției, în special în grupurile-cheie de populație: BSB - nu mai mult de 11,6%, PCID-8,1%, LS - 2,1% și pentru a minimiza mortalitatea legată de HIV. Scopul este de a răspunde la infecția HIV în mod eficient, în bază de dovezi și de a implementa măsuri coordonate, cuprinzătoare și de calitate înaltă pentru prevenire, tratament și îngrijire, precum și mobilizarea și sensibilizarea grupurilor-cheie și a populației generale despre SIDA, și introducerea efectivă a problemelor asociate HIV în toate sectoarele.
	3. Obiectivul general include trei domenii strategice:
		* + 1. Reducerea cazurilor noi de HIV;
				2. Creșterea accesului la îngrijiri medicale 90/90/90 și îmbunătățirea indicatorilor de sănătate a persoanelor care trăiesc cu HIV;
				3. Asigurarea gestionării eficiente a Programului prin consolidarea sistemului de sănătate, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă.
3. **Obiectivele specifice**
	1. Domeniul strategic 1: Reducerea cazurilor noi de HIV. Sarcinile principale:
	2. Intensificarea eforturilor de prevenire a HIV în grupurile-cheie cu risc înalt de infectare;
	3. Introducerea și extinderea eforturilor de prevenire a HIV prin abordări integrate eficiente bazate pe dovezi;
	4. Asigurarea activităților pentru a elimina transmiterea HIV de la mamă la făt.
	5. Domeniul strategic 2: Creșterea accesului la îngrijirea sănătății și îmbunătățirea indicatorilor de sănătate ai persoanelor care trăiesc cu HIV (cascada 90/90/90). Sarcinile principale:
	6. Sprijinirea abordărilor moderne de testare a HIV pentru depistarea timpurie a HIV (identificarea celor pozitivi);
	7. Susținerea sistemelor durabile de testare care să contribuie la inițierea timpurie a TARV;
	8. Suportul pacienților pentru obținerea rezultatelor durabile ale TARV în vederea reducerii riscului de transmitere HIV;
	9. Îmbunătățirea cascadei de tratament - eliminarea pierderilor persoanelor din îngrijire și tratament, asigurarea calității asistenței, abordare continuă a prevenirii și a tuturor valorilor de 90, precum și integrarea cu alte Programe municipale de sănătate.
	10. Domeniul strategic 3: Asigurarea gestionării eficiente a Programului prin consolidarea sistemului de sănătate, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă. Sarcinile principale:
	11. Îmbunătățirea sistemelor de management, coordonare și administrare pentru gestionarea eficientă a programelor HIV/TB/HV;
	12. Furnizarea informațiilor calitative în timp util pentru luarea deciziilor strategice;
	13. Susținerea serviciiilor de testare și diagnosticare HIV/ITS si furnizarea rezultatelor de calitate;
	14. Eliminarea barierelor din calea asigurării diagnosticului, tratamentulu și consolidarea sistemul de sănătate;
	15. Suportul acțivitățiilor de advocacy, comunicare și mobilizare socială a societății civile prin consolidarea sistemului comunitar;
	16. Reducerea stigmatizării și discriminării legate de HIV.
	17. Primăria municipiului Chișinău va susține financiar și facilita implementarea activităților din cadrul Programului municipal:

 ***Domeniul strategic 1: Reducerea cazurilor noi de HIV***

1. Oferirea pachetului suplimentar de servicii de prevenire HIV, ITS, HV, TB pentru BSB.
2. Oferirea pachetului suplimentar de servicii de prevenire HIV, ITS, HV, TB pentru PCDI.
3. Oferirea pachetului suplimentar de servicii de prevenire HIV, ITS, HV, TB pentru LS (inclusiv bărbații și TG).
4. Suportul pentru extinderea accesului la serviciile de prevenire în GRSI utilizând abordări inovatoare (distribuirea consumabilelor prin dispozitive automate amplasate în locuri publice, farmacii).
5. Asigurarea accesului la serviciile de reabilitare a PRSI.
6. Asigurarea sensibilizării colaboratorilor de poliție cu privire la HIV, ITS și TBC.
7. Asigurarea suportului pentru aderența la tratament profilactic a nou născutiilor din mame HIV pozitive.
8. Prevenirea HIV/ITS în rindurile tineriilor, inclusiv asigurarea implementării programelor complexe bazate pe educație sexuală în rândul adolescențiilor vulnerabili, distribuirii gratuite si durabile a echipamentelor de protecție, consilierii ”de la egal la egal” al tineriilor.
9. Asigurarea testării tineriilor la HIV, ITS, hepatite virale, inclusiv: durabilității testării rapide la HIV/sifilis, hepatite virale în CSPT, Dispensarul dermato-venerologic municipal, Centrele medicilor de familie; pilotarea și implementarea programului de screening la Chlamidia pentru adolescenții și tinerii cu risc sporit de infectare ITS/HIV și PreP pentru adolescenții sexuali activi cu comportament sexual riscant.
10. Asigurarea tratamentului ITS în rindul tineriilor, inclusiv oferirii tratamentului sindromul pentru adolescenții și tinerii cu risc sporit de infectare ITS/HIV.

*Notă:* În scopul reducerii cazurilor noi de HIV, din cadrul Programului Național vor fi susținute activitățile: Furnizarea pachetului de bază de servicii de prevenire a HIV către BSB și GȚ; Furnizarea pachetului de bază de servicii de prevenire către PCID, Asigurarea TSO; Furnizarea pachetului de bază de servicii de prevenire către LS (inclusiv bărbați și TG); Asigurarea accesului universal la PrEP; Asigurarea PPE pentru toate cazurile cu risc de infectare cu HIV care au solicitat PPE; Furnizarea serviciilor de prevenire și testare mobilă în grupuri cu risc înalt de infectare; Furnizarea serviciilor de prevenire pentru toate populațiile cu risc sporit prin metode alternative (rețea farmaceutică, dispozitive pentru distribuirea consumabilelor); Oferirea serviciilor mobile de prevenire și testare în toate grupurile cu risc sporit de infectare, cu abordarea necesităților de gen ale beneficiarelor; Consolidarea sistemului de asistență medicală pentru a elimina transmiterea HIV de la mamă la făt (PTMFH); Asigurarea accesului universal la testarea HIV și ITS pentru femeile însărcinate; Asigurarea accesului universal la testare pentru nou-născuți de la mame infectate cu HIV.

 ***Domeniul strategic 2: Creșterea accesului la îngrijirea sănătății și îmbunătățirea***

 ***indicatorilor de sănătate ale persoanelor care trăiesc cu HIV (cascada 90/90/90)***

1. Dezvoltarea cadrului strategic privind testarea prin echipe mobile.
2. Asigurarea accesului la testare prin echipe mobile.
3. Dezvoltarea mecanismului eficient de referire a reprezentanților populațiilor cheie afectate către serviciile medicale HIV, ITS, TBC, hepatită.
4. Menținerea pacienților în tratament ARV pentru obținerea supresiei virale completă în scopul micșorării riscului transmiterii HIV.
5. Promovarea și asigurarea abordărilor privind furnizarea de servicii integrate în toate etapele cascadei pe principiul „unei singure ferestre”, inclusiv promovarea serviciilor comunitare de sănătate și sociale.
6. Asigurarea unui mecanism de colectare a datelor care reflectă principalii indicatori la nivel municipal
7. Asigurarea gestionării implementării eficiente a Programului municipal.
8. Îmbunătățirea competențelor principalilor actori implicați în implementarea programului.
9. Dezvoltarea capacității Centrului regional pentru persoanele care trăiesc cu HIV, mun. Chișinău.

 *Notă:*În scopul creșteri accesului la îngrijirea sănătății și îmbunătățirea indicatorilor de sănătate ale persoanelor care trăiesc cu HIV, din cadrul Programului Național vor fi susținute activitățile: Asigurarea accesului universal la testarea HIV și ITS pentru grupurile de risc; Asigurarea accesului universal la testare HIV și IST a mostrelor de sânge colectate de la Serviciul de Transfuzie a Sângelui; Asigurarea accesului universal la testarea HIV și ITS inițiată de furnizor; Dezvoltarea și promovarea posibilităților de auto-testare la HIV; Dezvoltarea și promovarea testării indexului pentru a depista noi cazuri de HIV și sifilis; Asigurarea accesului universal pentru a confirma HIV și sifilis folosind metode de laborator și prescrierea în timp util a TARV; Asigurarea accesului universal pentru a confirma diagnosticul altor ITS folosind metode de laborator; Asigurarea accesului universal la tratamentul ARV, tratamentul sifilisului și infecției gonococice; Îmbunătățirea eficacității tratamentului prin asigurarea aderenței la ART; Implicarea Centrului social în furnizarea serviciilor medicale și sociale integrate pentru PTH și populațiile-cheie; Asigurarea monitorizării eficienței tratamentului ARV; Diagnosticul, prevenirea și tratamentul infecțiilor oportuniste/ coinfecțiilor; Monitorizarea eficacității administrării TARV;Consolidarea sistemului de sănătate pentru asigurarea integrării serviciilor; Sprijinirea și elaborarea abordărilor pentru descentralizarea tratamentului; Consolidarea sistemului de sănătate pentru integrarea serviciilor de diagnostic și tratament HIV/TB/HV/ITS/TSO la toate nivelurile; Consolidarea sistemului de sănătate pentru a îmbunătăți calitatea serviciilor

 ***Domeniul strategic 3: Asigurarea gestionării eficiente a Programului prin consolidarea sistemului de sănătate, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă***

1. Asigurarea mecanismului de colectare a datelor care reflectă principalii indicatori la nivel municipal.
2. Asigurarea gestionării implementării eficiente a Pogramului municipal.
3. Asigurarea instruirii principalilor actori implicați în implementarea Programului în scopul îmbunătățiri competențelor.
4. Asigurarea informării populației generale cu privire la HIV, ITS, TBC, hepatite.

*Notă:* În scopul asigurării gestionării eficiente a Programulu, prin consolidarea sistemului de sănătate, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă din cadrul Programului Național vor fi susținute activitățile: Îmbunătățirea coordonării programului prin consolidarea capacităților de gestionare a programului; Îmbunătățirea coordonării managementului integrat al HIV, TB și Hepatitei Virale; Dezvoltarea unei platforme integrate de informare și asigurarea unei activități eficiente (SIME HIV); Restructurarea și consolidarea sistemului M&E; Asigurarea supravegherii epidemiologice (de rutină și bazată pe caz) a HIV și ITS, integrate în sistemul SPHS; Desfășurarea studiilor operaționale și epidemiologice, fiind abordate necesitățile de gen ale beneficiarilor și ale prestatorilor de servicii; Asigurarea diseminării datelor și rapoartelor; Asigurarea dezvoltării resurselor umane pentru serviciul de testare HIV; Îmbunătățirea politicii de planificare și dezvoltare a resurselor umane pentru implementarea programului; Consolidarea capacității instituționale și organizaționale a ONG-urilor care lucrează cu grupurile de populație-cheie; Promovarea abordărilor de sănătate publică bazate pe dovezi pentru prevenirea și tratamentul HIV; Consolidarea respectării legilor privind drepturile civile pentru a proteja populațiile cu risc înalt împotriva hărțuirii, violenței, răzbunării și discriminării legate de HIV; Mobilizarea comunităților pentru a reduce stigmatul legat de HIV; Sprijinirea liderismului public în activitățile ce țin de PTH și a grupurilor-cheie.

* 1. Finanțarea Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și al infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS) pentru anii 2021-2025 se va efectua din contul și în limita mijloacelor prevăzute în bugetul municipal Chișinău, precum și din alte surse, conform legislației (din contul donaţiilor, granturilor şi altor surse extrabugetare posibile), cu raportarea periodic efectuată de instituţiile responsabile.
	2. Din Bugetul municipal vor fi acoperite financiar următoarele ativități ale programului:
1. Oferirea pachetului suplimentar de servicii de prevenire HIV,ITS, HV, TB pentru BSB
2. Oferirea pachetului suplimentar de servicii de prevenire HIV,ITS, HV, TB pentru PCDI
3. Oferirea pachetului suplimentar de servicii de prevenire HIV,ITS, HV, TB pentru LS (inclusiv bărbații și TG)
4. Asigurarea accesului la serviciile de reabilitare a PRSI
5. Asigurarea informării populației generale cu privire la HIV, TBC, HV și ITS
6. **Impact**
	1. Programul municipal este conceput pentru a reduce cazurile noi de HIV, a menține epidemia concentrată în cadrul grupurilor cu risc înalt de infectare și pentru a limita răspândirea HIV în populația generală, precum și pentru a sprijini inițiativele și strategiile globale care necesită cel mai multe intervenții și abordări eficiente bazate pe dovezi și care se concentrează asupra persoanei.
7. **Costul estimat al Programului municipal de prevenire și control HIV/SIDA/ITS**

 **pentru 2021-2025**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domeniul strategic/****Anii** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** | **2025** | **Total****2021-2025** |
| Reducerea cazurilor noi de infectare cu HIV | 4588580,00 | 5131255,46 | 5728490,91 | 6451526,37 | 7063561,82 | 28963414,55 |
| 90/90/90 Îmbunătățirea accesului la asistența medicală și îmbunătățirea indicatorilor de sănătate a persoanelor care trăiesc cu HIV  | 2889950,00 | 2500000,00 | 2500000,00 | 2500000,00 | 2500000,00 | 12889950,00 |
| Asigurarea gestionării eficiente a programului, inclusiv prin consolidarea sistemului de sănătate | 282386,00 | 200000,00 | 200000,00 | 200000,00 | 200000,00 | 1082386,00 |
| **TOTAL** | 7700916,00 | 7831255,46 | 8428490,91 | 9151526,37 | 9763561,82 | 42875750,55 |

1. **Sursele de finanțare al Programului municipal de prevenire și control HIV/SIDA/ITS pentru 2021-2025**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anii** | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | Total2021-2025 |
| **Necesitatea totală PM,*****inclusiv,*** | 7700916,00 | 7831255,46 | 8428490,91 | 9151526,37 | 9763561,82 | 42875750,55 |
| **Bugetul municipal**  | 498086,80 | 917663,21 | 2776668,00 | 3582173,17 | 4373424,73 | 12148015,91 |
| ***%*** | *6,4* | *11,7* | *32,9* | *39,1* | *44,8* | *28,3* |
| **Alte surse** | 2022250,00 | 1400000,00 | 100000,00 | 0,00 | 0,00 | 3522250,00 |
| ***%*** | *26,1* | *17,9* | *1,2* | *0,0* | *0,0* | *8,2* |
| **Deficit**  | 5240579,20 | 5513592,25 | 5551822,91 | 5569353,19 | 5390137,09 | 27265484,64 |
| **%** | 67,5 | 70,4 | 65,9 | 60,9 | 55,2 | 63,5 |

1. **Riscuri de implementare**
	1. Posibilele riscuri de implementare ale Programului municipal sunt următoarele:
2. Grupurile de risc sporit de infectare la HIV sunt greu accesibile și de regulă reprezentanții acestor grupuri nu se adresează la instituțiile medicale după servicii. Pentru a depăși aceste riscuri vor fi implicate pe larg ONG care activează în domeniul HIV pentru prestarea serviciilor de prevenire HIV/ITS și testarea la HIV și ITS cu referirea/acompanierea cazurilor pozitive la instituțiile medicale pentru confirmare și inițierea tratamentului specific.
3. Respectarea continuității finanțării măsurilor prevăzute în actualul PN, în special preluarea graduală a angajamentelor de finanțare din bugetul de stat a măsurilor finanțate din sursele grantului Fondului Global de combatere a HIV/TB/Malariei.
4. Riscul de neîndeplinire a indicatorilor ce țin de profilaxia prevenirii transmiterii infecției HIV de la mamă la făt. În acest context se mizează pe stimularea materială la nivel național pentru depistarea cazurilor noi de infecție cu HIV care va spori implementarea testării diferențiate la HIV/ITS/HV pentru persoanele din GRSI și suportul financiar din bugetul municipal pentru intervenții adresate copiilor născuți din mame seropozitive.
5. **Parteneri în implementare, autorități/instituții responsabile**
	1. Partenerii pentru implementarea Programului municipal sunt:
	2. Consiliul Municipal Chișinău
	3. Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Ministerul Educației, Culturii și Cercetării;
	4. Ministerul Justiției și instituțiile autorizate.
	5. Compania Națională de Asigurări în Medicină
	6. Agențiile ale Organizației Națiunilor Unite (Programul Națiunilor Unite privind HIV/SIDA, Programul Națiunilor Unite pentru Dezvoltare, Organizația Mondială a Sănătății, Fondul Națiunilor Unite pentru Populație, Fondul Națiunilor Unite pentru Copii, etc.) pentru furnizarea asistenței tehnice și informațiilor privind standardele internaționale.
	7. Organizațiile necomerciale cu activitate la nivel municipal, național, și internațional care lucrează în domeniul profilaxiei HIV și ITS.
6. **Proceduri de raportare**
	1. Noul Program municipal oferă o viziune asupra modului de extindere și consolidare a răspunsului parteneriatului multilateral la epidemia de HIV în următorii 5 ani. Gestionarea acestui proces va necesita utilizarea unui șir de mecanisme și instrumente, inclusiv măsuri complexe și elaborarea planurilor operaționale anuale, cu o descriere mai detaliată a acțiunilor, partenerilor, obiectivelor, indicatorilor și costurilor estimate. Un plan de monitorizare și evaluare este parte componentă a acestui program pentru a furniza dovezi de calitate înaltă, fiabile și în timp util, precum și pentru a lua decizii informate în timpul implementării PM.
	2. Raportul anual privind implementarea și evoluția Programului municipal, întocmit de instituția responsabilă de coordonarea programului, bazat pe indicatorii și obiectivele acestuia axându-se în special pe evaluarea nivelului de realizare a rezultatelor scontate va fi prezentat si discutat în cadrul ședințelor Consiliului Municipal Chișinău și remis către instituția care coordonează Programul național /MSMPS.
7. **Planul de acțiune privind implementarea Programului municipal de prevenire și control HIV/SIDA/ITS pentru 2021-2025, lei**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Principalele activități** | **Conexiunea cu PN** | **Comentarii** | **Surse de finanțare** | **2021** | **2022** | **2023** | **2024** | **2025** | **Total 2021-2025** |
| ***Domeniul strategic I. Reducerea cazurilor noi de infectare cu HIV*** |
| *Obiectiv strategic 1.1. Asigurarea intervențiilor pentru prevenirea HIV în GRSI* |
|  1.1.1  |  Oferirea pachetului suplimentar de servicii de prevenire HIV, ITS, HV, TB pentru BSB | Pachetul de bază de servicii de prevenire pentru BSB și TG este acoperit din PN si include 2021- 3384 beneficiari, în 2022 -4166, în 2023 4896, în 2024-5966 și în 2025 - 736. |  Pachetul suplimentar de servicii de prevenire este adiținal la pachetul de servicii de bază și acoperit financiar din PM.Cu pachet suplementar de servicii vor fi acoperiți 102 beneficiari în 2021, 271 în 2022, 539 în 2023, 925 în 2024 și 1347 în 2025. | Necesitatea totală | 1252080,00 | 1541420,00 | 1811520,00 | 2207420,00 | 2492320,00 | 9304760,00 |
| *Buget municipal* | 75124,80 | 200384,60 | 398534,40 | 684300,20 | 996928,00 | 2355272,00 |
| *Alte surse* |  |  |  |  |  |  |
| *Deficit*  | 1176955,20 | 1341035,40 | 1412985,60 | 1523119,80 | 1495392,00 | 6949488,00 |
| 1.1.2 | Oferirea pachetului suplimentar de servicii de prevenire HIV,ITS, HV, TB pentru PCDI | Pachetul de bază de servicii de prevenire pentru PCDI este acoperit din PN si include în 2021- 4500 beneficiari, în 2022-4987, în 2023 -5475, în 2024-5962 și în 2025 -6449. | Pachetul suplimentar de servicii de prevenire este adiținal la pachetul de servicii de bază și acoperit financiar din PM. Cu pachet de servicii suplementar vor fi acoperiti 135 beneficiari în 2021, 324 în 2022, 602 în 2023, 924 în 2024 și 1290 în 2025. | Necesitatea totală | 1822500,00 | 2019840,76 | 2217181,53 | 2414522,29 | 2611863,06 | 11085907,64 |
| *Buget municipal* | 109350,00 | 262579,30 | 487779,94 | 748501,91 | 1044745,22 | 2652956,37 |
| *Alte surse* |  |  |  |  |  |  |
| *Deficit*  | 1713150,00 | 1757261,46 | 1729401,59 | 1666020,38 | 1567117,83 | 8432951,27 |
| 1.1.3 | Oferirea pachetului suplimentar de servicii de prevenire HIV,ITS, HV, TB pentru LS (inclusiv bărbații și TG) | Pachetul de bază de servicii de prevenire pentru LS este acoperit din PN si include în 2021-2790 beneficiari, în 2022-3132, în 2023-3473, în 2024 -3815, în 2025- 4156.  | Pachetul suplimentar de servicii de prevenire este adiținal la pachetul de servicii de bază și acoperit financiar din PM.Cu pachet de servicii suplementar vor fi acoperiți 84 beneficiari în 2021, 204 în 2022, 382 în 2023, 591 în 2024 și 831 în 2025. | Necesitatea totală | 1060200,00 | 1189994,69 | 1319789,38 | 1449584,07 | 1579378,76 | 6598946,91 |
| *Buget municipal* | 63612,00 | 154699,31 | 290353,66 | 449371,06 | 631751,51 | 1589787,54 |
| *Alte surse* |  |  |  |  |  |  |
| *Deficit*  | 996588,00 | 1035295,38 | 1029435,72 | 1000213,01 | 947627,26 | 5009159,37 |
| 1.1.4 |  Extinderea accesului la serviciile de prevenire în GRSI utilizând abordări inovatoare (distribuirea echipamentelor de prevenire prin dispozitive automate amplasate în farmaci, locuri publice) | Dispozitive-le automate de distribuire vor fi achizitionate din bugetul PN. | Activitate susținută financiar de A.O. Inițiativa Pozitivă. Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea elaborării strategiei și amplasării dispozitvelor automate de distribuire în farmacii,locuri publice. | Necesitatea totală | 19400,00 |  |  |  |  | 19400,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* | 19400,00 |  |  |  |  | 19400,00 |
| *Deficit*  |   |   |   |   |  |  |
| 1.1.5 | Asigurarea accesului la serviciile de reabilitare a PRSI |   | Primăria mun.Chișinău va contribui la acoperirea cu servici de reabilitare5 PCDI în 2021 cu o crestere graduală, repectiv, cîte 10 în 2022 și 2023 și cîte 20 în 2024 și 2025.  | Necesitatea totală | 300000,00 | 300000,00 | 300000,00 | 300000,00 | 300000,00 | 1500000,00 |
| *Buget municipal* | 50000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 200000,00 | 200000,00 | 650000,00 |
| *Alte surse* | 200000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 0,00 | 0,00 | 400000,00 |
| *Deficit*  | 50000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 100000,00 | 450000,00 |
| 1.1.6 | Asigurarea sensibilizării colaboratorilor de poliție cu privire la HIV, ITS și TBC, promovarea aplicației ”Asistent de poliție”  |   | Activitate susținută financiar de A.O. Initiativa Pozitiva. Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea elaborării aprobării si aplicării în practică a strategiei.  | Necesitatea totală | 19400,00 |  |  |  |  | 19400,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* | 19400,00 |  |  |  |  | 19400,00 |
| *Deficit*  |   |   |   |   |  |  |
| 1.1.7 |  Asigurarea nou născuțiilor din mame HIV pozitive cu pachete de îngrijire, în scopul sporiiri aderenței la tratament.  |   | Activitate necesară a fi realizată în scopul creșterii aderenției la tratamentul profilactic si reducerea transmiterii infectiei HIV de la mamă la copil.  | Necesitatea totală | 60000,00 | 60000,00 | 60000,00 | 60000,00 | 60000,00 | 300000,00 |
|   | *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
|   | *Alte surse* |  |  |  |  |  |  |
|   | *Deficit*  | 60000,00 | 60000,00 | 60000,00 | 60000,00 | 60000,00 | 300000,00 |
|  *Obiectiv strategic 1.2. Asigurarea intervențiilor pentru prevenirea HIV, ITS în rîndurile tineriilror* |
| *1.2.1*   | Asigurarea acivitățiilor de pledorie în sistemul educațional în scopul implantăii programelor complexe bazate pe educație sexuală |   | Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea realizării activităiilor de pledorie la nivelul sistemului educational din municiu pentru implementarea programelor complexe bazate pe educație sexuală. | Necesitatea totală |   |   |   |   |   |  |
| *Buget municipal* |   |   |   |   |   |  |
| *Alte surse* |   |   |   |   |   |  |
| *Deficit*  |   |   |   |   |   |  |
|  *1.2.2*   | Asigurarea implementării programelor extra-curiculare de educație sexuală/pregatire pentru viața de familie, în special pentru adolescenți  |   | Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea implementării programelor extracuriculare de educație sexuală pentru adolescenți. | Necesitatea totală |   |   |   |   |   |  |
| *Buget municipal* |   |   |   |   |   |  |
| *Alte surse* |   |   |   |   |   |  |
| *Deficit*  |   |   |   |   |   |  |
| *1.2.3*   | Asigurarea distribuirii gratuite si durabile a echipamentelor de protecție (prezervative) în CSPT, Dispensarul dermato-venerologic municipal, Centrele medicilor de familie |   | Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea implementării activității în CSPT,DDM,CMF. | Necesitatea totală |   |   |   |   |  |  |
| *Buget municipal* |   |   |   |   |  |  |
| *Alte surse* |   |   |   |   |  |  |
| *Deficit*  |   |   |   |   |  |  |
|  *1.2.4*   | Asigurarea consilierii ”de la egal la egal” a tineriilor |   | Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea implementării activitatii în instituțiile de învățămînt. | Necesitatea totală |   |   |   |   |  |  |
| *Buget municipal* |   |   |   |   |  |  |
| *Alte surse* |   |   |   |   |  |  |
| *Deficit*  |   |   |   |   |  |  |
|  *1.2.5*   | Asigurarea durabilității testării rapide la HIV/sifilis, HV pentru tinerii cu risc sporit de infectare în cadrul CSPT, Dispensarul dermato-venerologic municipal, CMF |   | Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea asigurării implementării activităti de pledorie în scopul asigurării durabilității testării la HIV, sifilis, HV. | Necesitatea totală |   |   |   |   |  |  |
| *Buget municipal* |   |   |   |   |  |  |
| *Alte surse* |   |   |   |   |  |  |
| *Deficit*  |   |   |   |   |  |  |
|  *1.2.6*   | Pilotarea și implementarea programului de screening la Chlamidia thachomatis pentru adolescenții și tinerii cu risc sporit de infectare ITS/HIV |   | Activitatea necesită sustinere financiară. Din lipsă de fonduri este plasată la deficit. Necesită a fi evaluată pentru acoperire financiară în etapele de planificare anuală a bugetului mun. Chișinău.  | Necesitatea totală | 20000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 100000,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* |  |  |  |  |  |  |
| *Deficit*  | 20000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 20000,00 | 100000,00 |
|  *1.2.7*   |  Asigurarea oferirii tratamentului pentru ITS/inclusiv sindromal pentru adolescenții și tinerii cu risc sporit de infectare ITS/HIV în CSPT, Dispensarul dermato-venerologic, CMF |   | Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea asigurării implementării activități de pledorie în scopul asigurării tratamentului ITS, inclusiv sindromal. | Necesitatea totală |   |   |   |   |  |  |
| *Buget municipal* |   |   |   |   |  |  |
| *Alte surse* |   |   |   |   |   |  |
| *Deficit*  |   |   |   |   |   |  |
|  *1.2.8*   | Pilotarea si implentarea PreP în cadrul CSPT pentru adolescenții sexualiactivi cu comportament sexual riscant  |   | Activitate planificată pentru realizare în 2021 cu suportul financiar UNICEF.  | Necesitatea totală | 35000,00 |  |  |  |  | 35000,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* | 35000,00 |  |  |  |  | 35000,00 |
| *Deficit*  |   |   |   |   |   |  |
| **Domeniul strategic II. 90/90/90 Îmbunătățirea accesului la asistența medicală și îmbunătățirea indicatorilor de sănătate a persoanelor care trăiesc cu HIV** |
| *Obiectiv strategic 2.1 Elaborarea și susținerea abordărilor moderne de testare la HIV, HV, ITS TB pentru detectarea timpurie* |
|  *2.1.1*  |  Dezvoltarea cadrului strategic privind testarea prin clinicile mobile  |   | Activitate susținută financiar de A.O. Initiativa Pozitiva. Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea implementării activitatii prin sustinerea elaborării, aprobării și implementării cadrului strategic privind testarea prin echipe mobile. | Necesitatea totală | 9700,00 |  |  |  |  | 9700,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* | 9700,00 |  |  |  |  | 9700,00 |
| *Deficit*  |   |   |   |   |   |  |
| *2.1.2*   | Asigurarea accesului la testare prin clinicile mobile |   | Activitate sustinută financiar de A.O. Initiativa Pozitiva. Primaria mun.Chișinău va contribui la facilitarea implementarii activitații.  | Necesitatea totală | 302250,00 |  |  |  |  | 302250,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* | 302250,00 |  |  |  |  | 302250,00 |
| *Deficit*  |   |   |   |   |  |  |
|  *2.1.3*  | Dezvoltarea unui mecanism eficient de referire a reprezentanților KAP către serviciile medicale HIV, ITS, TBC, HV  |   | Activitate sustinută financiar de A.O. Initiativa Pozitiva. Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea implementarii activitatii. | Necesitatea totală | 19500,00 |  |  |  |  | 19500,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* | 19500,00 |  |  |  |  | 19500,00 |
| *Deficit*  |   |   |   |   |   |  |
|  *Obiectiv strategic 2.2 Menținerea pacienților în tratament ARV pentru obținerea supresiei virale completă în scopul micșorării riscului transmiterii HIV* |
| *2.2.1*   | Menținerea pacienților în TARV pentru obținerea supresiei virale completă în scopul micșorării riscului transmiterii HIV |   | Activitatea necesită suport financiar. Din lipsa de fonduri este plasată în deficit. Necesită a fi evaluată pentru acoperire financiara în etapele de planificare a bugetului municipal anual.  | Necesitatea totală | 1200000,00 | 1200000,00 | 1200000,00 | 1200000,00 | 1200000,00 | 6000000,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* |  |  |  |  |  |  |
| *Deficit*  | 1200000,00 | 1200000,00 | 1200000,00 | 1200000,00 | 1200000,00 | 6000000,00 |
| *Obiectiv strategic 2.3 Îmbunătățirea cascadei de tratament - înlăturarea cazurilor de bandon prin modele diferențiate de îngrijire și tratament, asigurarea calității și continuității serviciilor și integrarea profilaxiei și tratamentului* |
| *2.3.1*  | Promovarea abordărilor privind furnizarea de servicii integrate la toate etapele cascadei pe principiul „unei singure ferestre”, inclusiv promovare serviciilor comunitare de sănătate și sociale  |   | Activitatesustinută financiar de A.O. Initiativa Pozitiva. Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea implementarii activității. | Necesitatea totală | 58500,00 |  |  |  |  | 58500,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* | 58500,00 |  |  |  |  | 58500,00 |
| *Deficit*  |  |   |  |  |  |  |
|  *2.3.2*  | Asigurarea acordarii serviciilor integrate pe principiul „unei singure ferestre”, inclusiv serviciilor comunitare de sănătate și sociale  |   | Servicii integrate pe principiul „unei singure ferestre”, inclusiv comunitare de sănătate și sociale acordate PGRSI în Cadrul Centrulu social ”Renastere”susținute financiar pentru anii 2021-2022 din bugetul de stat. Primăria mun.Chișinău va precăuta surse financiare pentru susținereaActivității Centrulu social ”Renastere” pentru anii 2023-2025. | Necesitatea totală | 1300000,00 | 1300000,00 | 1300000,00 | 1300000,00 | 1300000,00 | 6500000,00 |
| *Buget municipal* |  |  | 1300000,00 | 1300000,00 | 1300000,00 | 3900000,00 |
| *Alte surse* | 1300000,00 | 1300000,00 |  |  |  |  |
| *Deficit*  |   |  |  |  |  |  |
| **Domeniul strategic III. Asigurarea gestionării eficiente a programului, inclusiv prin consolidarea sistemului de sănătate****(oferirea de informații strategice)** |
| *Obiectiv strategic 3.1 Oferirea informațiilor de calitate și la timp pentru luarea deciziilor strategice* |
| *3.1.1*   | Asigurarea unui mecanism de colectare a datelor care reflectă principalii indicatori la nivel municipal  |   | Activitate susținută financiar de A.O. Initiativa Pozitiva în 2021. Primăria mun.Chișinău va contribui la facilitarea implementării activitatii. | Necesitatea totală | 19500,00 |  |  |  |  | 19500,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* | 19500,00 |  |  |  |  | 19500,00 |
| *Deficit*  |   |   |   |   |  |  |
| *3.1.2*   | Asigurarea gestionării și implementării eficiente a Programului municipal  | Experiza | Activitate susținută financiar de A.O. Initiativa Pozitiva în 2021. Primaria mun.Chișinău va contribui la facilitarea implementarii activitatii. | Necesitatea totală | 39000,00 |  |  |  |  | 39000,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* | 39000,00 |  |  |  |  | 39000,00 |
| *Deficit*  |   |   |   |   |  |  |
|  *3.1.3*   | Organizarea și desfășurarea atelierelor de instruire pentru îmbunătățirea competențelor principalilor actori implicați în implementarea Programului municipal  |   | Activitatea necesită sustinere financiară. Din lipsa de fonduri este plasată la deficit. Necesită a fi evaluată pentru acoperire financiară în etapele de planificare anuală a bugetului municipal.  | Necesitatea totală | 23886,00 |  |  |  |  | 23886,00 |
| *Buget municipal* |  |  |  |  |  |  |
| *Alte surse* |  |  |  |  |  |  |
| *Deficit*  | 23886,00 |  |  |  |  | 23886,00 |
| *3.1.4*   | Asigurarea informării populației generale cu privire la HIV, TBC, hepatită și ITS  |   | Dezvoltarea și implementarea campaniei informaționale în scopul sensibilizarii populației generale, inclusiv tineriilor cu privire la HIV, ITS , TBC, HV. .   | Necesitatea totală | 200000,00 | 200000,00 | 200000,00 | 200000,00 | 200000,00 | 1000000,00 |
| *Buget municipal* | 200000,00 | 200000,00 | 200000,00 | 200000,00 | 200000,00 | 1000000,00 |
| *Alte surse* |   |   |   |   |   |  |
| *Deficit*  |   |   |   |   |   |  |

1. **Indicatorii de monitorizare**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nr.**
 | **Denumirea indicatorului** | **Numărătorul** | **Numitorul** | **Dezagregarea** | **Frecvența****raportării** | **Sursa instrumentului / colectării** | **Valoarea de bază****(anul)** |  |  | **Ținte** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|   **1.INDICATORII DE IMPACT** |
|  1.1 | Prevalența persoanelor care trăiesc cuHIV | Numărul înregistrat de persoane care trăiesc cu HIV în viață | Populația totală în anul de raportare | Vârstă, gen  | anual | Serviciul statistic | 0,17%(2019) | 0.23%  | 0,29% | 0,35% | 0,41% | 0,47% |
|  1.2 | Numărul de noi infecții cu HIV la 1000 populații neinfectate | Numărul total de cazuri recent diagnosticate și raportate în perioada de referință | Numărul total de populații neinfectate\*1000 | Vârstă, gen  | anual | Serviciul statistic | 0,16(2019) | 0,17 | 0,18 | 0,19 | 0,20 | 0,21 |
|  1.3 | Procentajul bărbaților care fac sex cu bărbațicare trăiesc cu HIV | Numărul BSB testați la HIV cu rezultat pozitiv | Numărul BSB testați la HIV | Grupurile de vârstă (<25 ani, 25+ ani)  | Fiecare 3 ani | IBBS | 11.6% (2020) | - | - | - | ≤ 12% | - |
|  1.4 | Procentajul persoanelor care injecteazădroguri care trăiesc cu HIV | Numărul persoanelor care injectează droguritestate la HIV cu rezultat pozitiv | Numărul persoanelor careinjectează droguri testate la HIV | Grupuri de vârstă, (<25 ani, 25+ani)  | Fiecare 3 ani | IBBS | 8,1% (2020) | - | - | - | ≤ 10% | - |
| 1.5 | Procentul lucrătorilor sexului care trăiesc cu HIV | Numărul lucrătorilor sexuali testați la HIV cu rezultat pozitiv | Numărul lucrătorilor sexuali testați la HIV | Grupurile de vârstă (<25 ani, 25+ ani)  | Fiecare 3 ani | IBBS | 2.1%(2020) | - | - | - | ≤ 2.5 % | - |
|  **2. INDICATORII DE REZULTAT** |
| 2.1 | Procentul PTH care își cunoaște statutul HIV lasfârșitul perioadei de raportare | Număr de persoane cu HIV care își cunosc statutul de HIV în viață | Numărul estimat de persoane care trăiesc cu HIV |   | anual | Serviciul statistic Estimările spectrum | 60,1%(2019) | 73% | 77,2% | 81,5% | 85,7% | 90% |
| 2.2. | Procentul de persoane cu ART în rândul tuturor persoanelor care au fost diagnosticate cu HIV în perioada de raportare | Număr de persoane care trăiesc cu HIV diagnosticate cu HIV în perioada de raportare și care primesc ART la sfârșitul perioadei de raportare | Numărul persoanelor care trăiesc cu HIV, diagnosticați cu HIV în perioada de raportare | Gen, grupuri de vârstă | anual | Serviciul statistic, | 88%(2019) | >90% | >90% | >90% | >90% | >90% |
| 2.3 | Procentul persoanelor care trăiesc cu HIV și administrează TARV care sunt suprimați virologic | Numărul de persoane care trăiesc cu HIV în TARV care au supresie virologică (<1000 copii / ml) în perioada de raportare | Numărul de persoane care trăiesc cu HIV și administrează TARV la sfârșitul perioadei de raportare. | Gen, grupuri de vârstă  | anual | Serviciul statistic | 93,5%(2019) | 94% | >95% | >95% | >95% | >95% |
| 2.4 | Procentul adulților și copiilor cu HIV, cunoscuți că sunt în tratament la 12 luni după inițierea TARV | Numărul de adulți și copii care încă sunt în viață și care primesc TARV la 12 luni după inițierea tratamentului | Numărul total de adulți și copii care inițiază TARV în perioada de raportare anterioară. | Gen, grupuri de vârstă  | anual | Serviciul statistic | 89%(2019) | ≥90% | ≥90%% | ≥90% | ≥90% | ≥90% |
|  **3. INDICATORI DE ACOPERIRE** |
| 3.1  | Procentul bărbaților care fac sex cu bărbați acoperiți cu programe de prevenire a HIV cu pachet de bază  de servicii | Numărul BSB care au primit un pachet de bază de servicii de prevenire a HIV | Numărul estimat al BSB | grupurile de vârstă (<25, 25+ani) | anual | Date programaticeEstimările mărimii BSB | 52%(2019) | 59,6% | 67,2% | 74,8% | 82,4% | 90% |
| 3.2 | Procentul persoanelor care injectează droguri acoperiți cu programe de prevenire a HIV cu pachet de bază de servicii | Numărul de PCID care au primit un pachet de bază de servicii de prevenire a HIV | Numărul estimat de PCID | Gen, grupuri de vârstă (<25,25+ ani) | anual | Date programaticeEstimări ale mărimii PCID | 53,0%(2019) | 60,6% | 68,2% | 75,8% | 83,4% | 91% |
| 3.3 | Numărul lucrătorilor sexului acoperiți cu programe de prevenire a HIV cu pachet de bază de servicii | Numărul de lucrători sexuali care au primit un pachet de bază de servicii de prevenire a HIV | Numărul estimat de lucrători sexuali | grupurile de vârstă (<25, 25+ani) | anual | Date programaticeEstimări ale mărimii LS | 61,6%(2019) | 67,6% | 74,2% | 80,8% | 87,4% | 94% |
| 3.4  | Numărul de persoane care au primit PrEP oral cel puțin o dată în perioada de raportare | Numărul de persoane care au primit PrEP oral cel puțin o dată în perioada de raportare | - | Gen, grupuri de vârstă (15-19 ani,20-24, 25-49,50+), populația-cheie (BSB, LS, GȚ, PCID, PTH), PrEPexperiența anterioară (prima dată saurepetată) | anual | Date programatice | 66(2019) | 252 | 439 | 626 | 813 | 1000 |
| 3.5 | Procentul persoanelor care injectează droguri acoperiți cu programe de prevenire a HIV cu pachet suplimentar de servicii | 50% din numărul de PCID care au primit un pachet de bază de servicii de prevenire a HIV  | Numărul de PCID care au primit pachet suplementar de servicii de prevenire a HIV  | Gen, grupuri de vârstă (<25,25+ ani) | anual | Date programaticeEstimări ale mărimii PCID |  11,4 %(2020, acoperiți din CNAM) | 6% | 13% | 22% | 31% | 40% |
| 3.6 | Numărul lucrătorilor sexuali acoperiți cu programe de prevenire a HIV cu pachet suplimentar de servicii | 50% din numărul de lucrători sexuali care au primit un pachet de bază de servicii de prevenire a HIV | Numărul de lucrători sexuali care au primit pachet suplementar de servicii de prevenire a HIV  | Gen, grupuri de vârstă (<25,25+ ani) | anual | Date programaticeEstimări ale mărimii LS |  7,9 %(2020, acoperiți din CNAM) | 6% | 13% | 22% | 31% | 40% |
| 3.7 | Procentul bărbaților care fac sex cu bărbați acoperiți cu programe de prevenire a HIV cu pachet suplimentar de servicii | 50% din numărul BSB care au primit un pachet de bază de servicii de prevenire a HIV | Numărul BSB care au primit pachet suplementar de servicii de prevenire a HIV  | Gen, grupuri de vârstă (<25,25+ ani) | anual | Date programaticeEstimările mărimii BSB |  17,9%(2020, acoperiți din CNAM) | 6% | 13% | 22% | 31% | 40% |