



CONSILIUL MUNICIPAL CHIȘINĂU

DECIZIE

Nr. 9/12

din 28 noiembrie 2013

Cu privire la aprobarea Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015

În scopul realizării prevederilor Hotărârii de Guvern nr.1143 din 16.12.2010 „Privind aprobarea Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2011-2015”, în temeiul art. 12 (1) din Legea nr.10-XVI din 03 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, art. 14 (2) lit. p) și art. 19 (4) din Legea nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006 „Privind administrația publică locală”, Consiliul municipal Chișinău DECIDE:

1. Se aprobă:

1.1. Programul municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015 (anexa nr. 1):

1.2. Componenta nominală a Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015 (anexa nr. 2);

1.3. Regulamentul Comisiei pentru coordonarea și Monitorizarea realizării Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015 (anexa nr. 3).

1.4. Indicatorii de monitorizare și evaluare a Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015 (anexa nr. 4).

2. Membrii Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului municipal vor asigura organizarea și dirijarea activităților de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS pe teritoriul municipiului Chișinău.

3. Direcțiile și serviciile interesate ale Consiliului municipal, autoritățile publice locale, conducătorii serviciilor descentralizate și disconcentrate în teritoriu, ONG-urile interesate în acest domeniu vor contribui la realizarea acțiunilor de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS stipulate în prezentul Program.

4. Direcția sănătății (dl Mihai Moldovanu), Serviciul de supraveghere de stat a sănătății publice (dna Luminița Suveică) vor asigura monitorizarea permanentă asupra organizării și realizării obiectivelor trasate în Program, cu prezentarea, în caz de necesitate, a propunerilor de rectificare a acestuia în funcție de condițiile reale din teritoriu.

5. Viceprimarul de ramură al municipiului Chișinău va asigura controlul îndeplinirii prevederilor prezentei decizii.

PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ

CONTRASEMNAT:
SECRETAR AL CONSILIULUI



Ghenadie Dumanschi

Valeriu Didencu



DEPTUL DE ÎNDRUMĂRI ȘI CONTROL
ȘEFUL SECȚIEI PROCES-VERBAL A PRIMĂRII MUNICIPALITĂȚII CHIȘINĂU
G. Căpățene
(semnătură)
G. Clapățene
(denumirea de familie, prenumele)
03. 12 2013

**Programul municipal de prevenire și control
al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală
pentru anii 2013-2015**



Capitolul I. Introducere

1. În conformitate cu aprecierea Organizației Mondiale a Sănătății (în continuare – OMS), infecția HIV/SIDA în Republica Moldova se află în stadiul de epidemie concentrată, cu transmiterea preponderentă a infecției pe cale heterosexuale și micșorarea cazurilor noi în rândurile utilizatorilor de droguri injectabile (în continuare – UDI).

2. În situația epidemică actuală se impune elaborarea strategiilor și activităților de promovare a modului de viață sănătos, de modificare a comportamentelor riscante de infectare cu HIV prin elaborarea și implementarea măsurilor de prevenire și asigurare a tratamentului, îngrijirilor și suportului persoanelor care trăiesc cu HIV/SIDA (în continuare – PTH).

3. Preturile de sector, primăriile localităților din componența municipiului Chișinău, prin intermediul Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și a infecțiilor cu transmitere sexuală și prin elaborarea planurilor operaționale concrete, vor asigura coordonarea măsurilor de răspuns la infecția HIV și infecțiile cu transmitere sexuală (în continuare – ITS) pentru perioada 2013-2015.

Capitolul II. Analiza situației actuale

4. Infecția HIV/SIDA prezintă în continuare o problemă de prioritate majoră pentru sănătatea publică. Pe parcursul perioadei de supraveghere epidemiologică (anii 1992 - 2012), în teritoriul municipiului Chișinău au fost depistate și înregistrate cumulativ 1157 persoane infectate cu virusul HIV (preponderent, circa 70% în or. Chișinău), dintre care 271 au făcut boala SIDA (23,4%), iar 293 persoane au decedat (25,3%), dintre acestea cu SIDA – 140 (47,8%). Din maladiile SIDA indicatoare se înregistrează mai frecvent infecția tuberculoasă – circa 73% din numărul total al bolnavilor cu SIDA.

În anul 2012 indicii de afectare a populației municipiului Chișinău prin infecția HIV/SIDA au sporit comparativ cu anul 2011, fiind înregistrate 88 cazuri noi de infecție HIV (11,6 cazuri la 100 mii populație), față de 86 cazuri (11,4 cazuri la 100 mii populație) în 2011; 40 cazuri de maladia SIDA (5,3 cazuri la 100 mii populație), față de 17 cazuri (2,25 cazuri la 100 mii), în 2011. Prevalența

cumulativă a infecției HIV a constituit în anul 2012 147,3 cazuri la 100 mii populație (141,6 în 2011).

5. Infecția HIV se înregistrează preponderent în rândul persoanelor tinere, apte de muncă, sexual active (vârsta 20-39 ani), ponderea medie a acestora constituind în ultimii 5 ani (2006-2012) – 72,5%.

6. Răspândirea infecției HIV are loc preponderent pe cale heterosexuală. Pe parcursul anilor 2006-2012, în 77-80% predomină această cale de infectare, respectiv cu reducerea la 19-22% ponderii cazurilor noi de infecție în rândurile UDI.

Spoarește numărul cazurilor noi de infecție HIV înregistrate în rândurile populației rurale – de la 2-3 cazuri anual în 2006-2007, la 6-7 cazuri în anii 2008-2012.

Anual în municipiul Chișinău se înregistrează 8-12 cazuri noi de infecție HIV în rândurile femeilor gravide, cu excepția anului 2007, când s-au înregistrat 19 cazuri. Implicarea femeilor gravide în procesul epidemic al infecției HIV/SIDA prezintă un risc major de transmitere a infecției pe cale perinatală. În perioada anilor 1992-2012 mamele HIV pozitive au născut 13 copii infectați cu virusul HIV perinatal.

7. Actualmente povara infecției HIV se răsfrânge atât asupra bărbaților, cât și asupra femeilor. Situația s-a schimbat într-o anumită măsură după trecerea de la epidemia transmisă pe calea injectării drogurilor, în anii 1992-2001, în majoritatea cazurilor referindu-se la bărbați. În ultimii ani cazurile de infecție la femei prevalează cu cca 3% asupra cazurilor înregistrate printre bărbați. În cadrul acțiunilor întreprinse anterior pentru combaterea epidemiei nu s-a ținut cont de aspectul de gender, activitățile fiind axate pe populația generală și grupurile vulnerabile cu risc sporit de infectare. La etapa actuală problemele de gender sunt considerate drept prioritare și este necesar ca acestea să fie incluse în toate activitățile. Luând în considerație rolul major pe care-l au femeile în sănătatea reproductivă, de creștere și educare a copiilor în cadrul familiei și societății, se pune accent pe asigurarea suportului psihologic, prevenirea sarcinii nedorite la femeile HIV pozitive, consiliere și testare, planificarea familiei, îngrijire și suport social după naștere.

8. În ultimii ani situația epidemiologică prin ITS (sifilis, gonoree) manifestă o tendință stabilă de diminuare a nivelului morbidității populației prin aceste infecții, incidența la 100 mii populație pentru sifilis fiind de 105,3 cazuri, în anul 2008 și 82,2 cazuri în anul 2012, iar pentru gonoree – 88,2 cazuri, și 58,8 cazuri, respectiv.

9. Pentru sporirea accesului populației la servicii de consiliere și testare voluntară și confidențială, în cadrul sistemului de sănătate a fost creat serviciul de consiliere și testare voluntară. Supravegherea epidemiologică, tratamentul antiretroviral (în continuare – ARV) și al infecțiilor oportuniste, îngrijirile paliative, prevenirea transmiterii infecției materno-fetale se efectuează conform protocoalelor naționale, elaborate în conformitate cu recomandările OMS. Este asigurat accesul universal al persoanelor cu HIV și al bolnavilor cu SIDA la tratament ARV.

Capitolul III. Scopul și obiectivele Programului

10. Scopul Programului municipal rezidă în promovarea modului de viață sănătos, formarea comportamentului sigur și inofensiv, extinderea activităților de prevenire în rândurile populației, inclusiv ale populației rurale, populației mobile, extinderea accesului la servicii de sănătate (consiliere și testare voluntară, depistare precoce, tratament, îngrijiri și suport), precum și menținerea situației epidemice a infecției HIV în stadiul epidemiei concentrate.

11. Obiectivele Programului:

a) incidența infecției HIV către anul 2015 nu va depăși 10,0 cazuri la 100 mii populație în grupul de vîrstă de 0-39 ani.

Intenția majoră a acestui obiectiv este reducerea incidenței infecției HIV în rîndurile tinerilor de vîrstă reproductivă și grupurilor vulnerabile, sporirea accesului populației la serviciile de prevenire va asigura realizarea acestui obiectiv. Principiul de bază care va sta la baza realizării măsurilor de prevenire este schimbarea comportamentală, mobilizarea comunitară, activități de la egal la egal în rîndurile tinerilor și activități de lucru în teren cu UDI, bărbații care întrețin relații sexuale cu alți bărbați (în continuare – BSB), lucrătorii care practică sex comercial (în continuare – LSC), migranții, șoferii de curse lungi etc. și asigurarea consilierii și testării voluntare a populației;

b) mortalitatea persoanelor cu HIV/SIDA din numărul total al persoanelor estimate către anul 2015 se va reduce cu 10%. Intenția majoră a acestui obiectiv este îmbunătățirea calității vieții persoanelor cu HIV/SIDA prin asigurarea: tratamentului ARV necesar, tratamentului infecțiilor oportuniste și maladiilor SIDA asociate, îngrijirilor la domiciliu, protecției sociale, inclusiv a copiilor orfani. Crearea unui mediu abilitant ar permite o aderență mai sporită la tratamentul ARV și asigurarea unui management de caz mai eficient.

Capitolul IV. Domeniile prioritare de acțiune

12. Programul este conceput ca un cadru complex, intersectorial, care va ghida activitățile răspunsului comunității și participanților acestuia.

13. Implementarea Programului se va axa pe următoarele domenii prioritare:

a) fortificarea și extinderea activităților de prevenire în rîndurile populației generale, inclusiv ale populației rurale, migranților și altor grupuri cu risc sporit de infectare (UDI, BSB, LSC etc.); stabilirea și asigurarea funcționării sistemului unic de comunicare pentru schimbarea comportamentală și promovarea modului de viață sănătos, formarea comportamentului inofensiv la copiii și tineretul din instituțiile de învățămînt preuniversitar, mediu de specialitate și universitar; dezvoltarea continuă a serviciilor de consiliere și testare voluntară;

b) dezvoltarea infrastructurii și a capacităților pentru sporirea accesului universal la asistență medicală și la îngrijiri paliative prin consolidarea serviciilor medicale, sociale și paliative;

c) consolidarea și extinderea capacităților instituțiilor guvernamentale și ale

societății civile de educație și suport al copiilor rămași fără ocrotire părintească și al copiilor din familii în situații de dificultate;

d) dezvoltarea și asigurarea funcționalității unui sistem municipal interdepartamental, multisectorial de coordonare, management și monitoring al activităților ce țin de controlul, prevenirea și tratamentul infecției HIV/SIDA și ITS. Dezvoltarea capacităților Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea (în continuare – CCM) realizării Programelor municipale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei și grupurilor tehnice de lucru a CCM;

e) managementul Programului va fi efectuat prin cercetări operaționale, implementarea sistemelor de supraveghere epidemiologică, supravegherea circulației și rezistenței virusului, implementarea tehnologiilor informaționale, introducerea managementului de caz și consolidarea capacităților diagnosticului de laborator;

f) fortificarea capacităților resurselor umane prin educație formativă, traininguri în domeniul HIV/SIDA;

g) crearea unui mediu de suport și dezvoltare comunitară (comunicare; dezvoltare instituțională; drepturile omului; programe de gender);

h) cercetări epidemiologice, clinice, sociale și comportamentale în infecția HIV/SIDA.

Capitolul V. Activități prioritare

14. Programul municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015 prevede realizarea unui spectru larg de activități orientate spre promovarea modului de viață sănătos, formarea comportamentului sigur și inofensiv, extinderea activităților de prevenire în rândurile populației a infecției HIV/SIDA și ITS, precum și menținerea situației epidemice în stadiul epidemiei concentrate, care sunt parte componentă a unor obiective specifice în acest domeniu.

15. Finanțarea Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015 se va efectua din contul și în limitele mijloacelor bugetului public național, precum și din contribuțiile organizațiilor internaționale, din donații și granturi.

16. Realizarea obiectivelor specifice.

SECRETAR AL CONSILIULUI




Valeriu Didencu



Continuarea anexei nr.1 la decizia
Consiliului municipal
nr. 9/12 din 28.11.2013

**Plan
privind realizarea obiectivelor specifice ale
Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală
pentru anii 2013-2015**

Nr. crt.	Denumirea activităților	Termen de realizare	Responsabili pentru realizare	Indicatori privind realizarea activităților
1	2	3	4	5
<p align="center">Obiectivul specific I Asigurarea accesului a cel puțin 10% din populație la serviciul de prevenire a infecției HIV și ITS pînă în anul 2015</p>				
1.1	Asigurarea testării voluntare a populației la infecția HIV/SIDA și ITS	2013-2015	IMSP, CSP	Numărul de persoane testate anual
1.2	Acordarea serviciului de consiliere persoanelor HIV infectate și membrilor familiilor acestora	2013-2015	IMSP, CSP, ONG	Numarul de persoane consiliate
1.3	Monitorizarea calității serviciului CTV privind consilierea și testarea la markerii virusului HIV a grupurilor cu risc sporit de infectare	2013-2015	CSP, DS, Conducătorii IMSP	Numărul de cabinete CTV evaluate
1.4	Supravegherea și asigurarea respectării în IMSP și cele private a prevederilor ghidului cu privire la profilaxia primară a infecției HIV/SIDA	2013-2015	DS, CSP, Conducătorii IMSP și private	Numărul de IMSP și private evaluate
1.5	Elaborarea ordinelor și asigurarea participării active la organizarea și desfășurarea în municipiul Chișinău a Lunii de promovare a cunoștințelor medico-igienice în profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA – ITS, alcoolismului, narcomaniei în perioada 01-30 noiembrie și 1 decembrie – Ziua Mondială de combatere a maladiei SIDA, cu organizarea și desfășurarea activităților și evenimentelor	Către 25.10 și luna noiembrie - anual	DS, CSP, IMSP, DGETS, APL, ONG, Mass media	Ordine elaborate, activități desfășurate

1.6	Organizarea și desfășurarea activităților de instruire în domeniul prevenirii infecției HIV/SIDA și ITS pentru diferite grupuri de populație expuse riscului de infectare (migranți, populația mobilă, recruți, copii și tineri în conflict cu legea, tineri neîncadrați în procesul de învățământ și câmpul muncii)	2013-2015	APL, CGP, CSP, IMSP	Numărul de activități organizate
1.7	Organizarea și desfășurarea diverselor activități educaționale (seminare, prelegeri, serate tematice, convorbiri, ore de dirigiență) privind prevenirea infecției HIV și ITS printre elevii de vârstă liceală din instituțiile de învățământ preuniversitar, mediu special și universitar din municipiul Chișinău	2013-2015	DS, CSP, IMSP, DGETS, Administrația instituțiilor, ONG.	Numărul de activități organizate
1.8	Extinderea sistemului de îngrijiri paliative și susținere psio-socială a persoanelor cu HIV/SIDA, inclusiv la domiciliu	2013-2015	APL, DS, IMSP, Direcția Generală de Asistență Socială, ONG	Numărul de activități organizate
1.9	Instruirea personalului medical, membrilor familiilor în care sânt persoanele cu HIV/SIDA și a voluntarilor în îngrijiri paliative	2013-2015	DS, IMSP, CSP, ONG	Numărul de persoane instruite
1.10	Realizarea publicațiilor periodice în presa scrisă, pagini WEB, participarea la emisiunile radio și TV cu genericul infecției HIV/SIDA și ITS	2013-2015	DS, IMSP, CSP, Mass media	Numărul de articole publicate, emisiuni difuzate
1.11	Participarea la seminarele regionale, naționale și internaționale pentru prestatorii de servicii în consiliere și testare voluntară la HIV în probleme de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și ITS	2013-2015	DS, IMSP	Numărul de persoane participante
1.12	Asigurarea cu teste rapide pentru testarea la HIV a populației, inclusiv cu risc sporit de infectare	Permanent	DS, IMSP	Numărul de teste rapide la HIV
1.13	Implementarea în IMSP a diagnosticului de laborator ELISA în infecția cu Chlamidioza și Herpesul genital	2013-2015	DS, Conducătorii IMSP	Numărul de laboratoare care au implementat diagnosticul
1.14	Asigurarea efectuării investigațiilor de laborator la infecția HIV în cadrul supravegherii epidemiologice și asigurării populației cu servicii de CTV	2013-2015	CSP, DS, IMSP	Numărul, ponderea de investigații efectuate

.15	Integrarea serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor în asistența medicală primară	2013-2015	DS, IMSP AMT, CS, ONG	Numărul de centre prietenoase tinerilor integrate în asistența medicală primară
.16	Asigurarea accesului populației generale la screening-ul și diagnosticul sifilis-ului	permanent	DS, IMSP	Numărul de testări efectuate
.17	Monitorizarea situației epidemice la infecția HIV/SIDA, ITS la nivel de municipiu cu elaborarea și prezentarea rapoartelor:	Semestrial către 10 iulie și 10 ianuarie	IMSP AMT, CS. CSP	Numărul de rapoarte prezentate
	- Centrului Național de Profilaxie și Combatre SIDA			
	- Direcției sănătății	Trimestrial catre ziua a 4-a	CSP	Numărul de rapoarte prezentate
	- Consiliului municipal	Anual catre 5 martie	CSP	Notă informativă prezentată
	- Centrului Național de sănătate publică	Lunar către data de 02 Anual către 03.01	CSP	Numărul de rapoarte prezentate
.18	Elaborarea și prezentarea rapoartelor statistice lunare, trimestriale, semestriale și anuale privind contingentele populației testate la infecția HIV	Conform termenelor stabilite	Laboratorul HIV/SIDA al CSP	Rapoarte statistice prezentate

Obiectivul specific II

Asigurarea accesului a 60% din numărul estimat al persoanelor din grupurile de risc sporit (LSC, BSB, UDI) la servicii de prevenire pînă în anul 2015

.1	Promovarea imunizării la HVB și asigurarea accesului la imunizarea HVB a grupurilor cu risc sporit (LSC, BSB, UDI)	2013-2015	DS, IMSP AMT, CS, CSP	Numărul de persoane vaccinate
.2	Asigurarea testării diagnosticului și tratamentului ITS pentru grupurile cu risc sporit de infectare	permanent	IMSP, DDVM	Numărul de beneficiari
.3	Realizarea, prin eforturi comune, a proiectelor ce țin de profilaxia infecției HIV/SIDA și ITS în rândurile grupurilor de risc (LSC, UDI, BSB, deținuți etc.)	2013-2015	APL, DS, IMSP, CSP, CGP, ONG, Mass media	Numărul de activități realizate

2.4	Depistarea persoanelor cu HIV/SIDA și ITS care răspândesc infecția în mod conștient, cu prezentarea informației organelor de anchetă	2013-2015	CGP	Numărul de persoane depistate
2.5	Realizarea activităților de schimb de seringi pentru persoanele UDI	2013-2015	ONG	Numărul de seringi schimbate

Obiectivul specific III

Asigurarea a 10 % din populație cu prezervative pînă în anul 2015

3.1	Asigurarea cu prezervative a populației sexual active (15-49 ani), inclusiv din grupurile vulnerabile (UDI, LSC, BSB etc)	permanent	IMSP, ONG	Numărul de prezervative distribuite
-----	---	-----------	-----------	-------------------------------------

Obiectivul specific IV

Asigurarea cu tratament ITS a 80% din pacienții diagnosticați cu ITS pînă în anul 2015

4.1	Depistarea activă a persoanelor cu ITS, inclusiv din grupurile cu risc sporit de infectare și a persoanelor care au contactat boala și asigurarea tratamentului ITS	2013-2015	DS, IMSP, CGP	Numărul de cazuri depistate și tratate
-----	---	-----------	---------------	--

Obiectivul specific V

Asigurarea accesului a cel puțin 95% din femeile cu HIV/SIDA însărcinate la servicii de profilaxie a transmiterii infecției de la mamă la făt pînă în anul 2015

5.1	Asigurarea accesului la consiliere și testare voluntară la HIV a femeilor gravide	2013-2015	DS, IMSP	Ponderea femeilor gravide supuse consilierii și testării
5.2	Acoperirea femeilor gravide cu testare la sifilis și gonoree	2013-2015	DS, IMSP	Ponderea femeilor gravide supuse testării
5.3	Asigurarea cu tratament ARV profilactic a femeilor gravide HIV pozitive și a nou-născuților	2013-2015	DS, IMSP	Ponderea femeilor gravide HIV pozitive și a n/n supuși tratamentului ARV profilactic

5.4	Asigurarea copiilor născuți din mame HIV pozitive cu substituenți nutritivi	2013-2015	DS, DGAS, IMSP	Ponderea copiilor născuți din mame seropozitive asigurați cu substituenți nutritivi
-----	---	-----------	----------------	---

Obiectivul specific VI

Asigurarea securității a 100% de probe de sânge destinat transfuziei

6.1	Supravegherea epidemiologică la compartimentul: Securitatea hemotransfuziilor.	2013-2015	CSP, Conducătorii IMSP	Numărul de instituții evaluate
6.2	Asigurarea testării la HIV a recipientilor de preparate din sânge, preparate biologice, țesuturi și organe înainte de perfuzii, transplantare și peste 6 luni	2013-2015	DS, IMSP	Ponderea recipientilor testați la HIV

Obiectivul specific VII

Asigurarea accesului la profilaxie postcontact a tuturor persoanelor în situații de risc de infectare cu HIV în 100%

7.1	Asigurarea IMSP și a celor private cu echipament de protecție personal și truse „Anti-SIDA”	permanent	DS, Conducătorii IMSP și private	Ponderea IMSP și private asigurate
7.2	Efectuarea instruirii continue a personalului medical în problema prevenirii infectării cu virusul HIV în practica medicală	anual	Conducătorii IMSP și private, CSP	Numărul de persoane instruite
7.3	Asigurarea evidenței și anchetării obligatorii a cazurilor de expunere profesională accidentală a lucrătorilor medicali	2013-2015	Conducătorii IMSP și private	Numărul de cazuri
7.4	Asigurarea efectuării obligatorii a acțiunilor profilactice post-contact cu testare la HIV și tratament PPC după caz, inclusiv în caz de abuz sexual și viol	2013-2015	Conducătorii IMSP și private în comun cu secția HIV/SIDA a IMSP SCBI „T. Ciorbă”	Numărul de cazuri

Obiectivul specific VIII**Asigurarea cu tratament ARV a 80% din numărul estimat al persoanelor cu HIV și al bolnavilor de SIDA care necesită tratament pînă în anul 2015**

8.1	Asigurarea accesului persoanelor cu HIV și bolnavilor de SIDA la tratament ARV în mod gratuit	2013-2015	DS, IMSP	Ponderea pacienților supuși tratamentului ARV
8.2	Asigurarea profilaxiei și tratamentului infecțiilor oportuniste și maladiilor asociate la pacienții cu HIV în condiții de staționar și ambulator	2013-2015	DS, IMSP	Numărul de pacienți supuși tratamentului

Obiectivul specific IX**Asigurarea cu îngrijiri și suport a 10% din numărul estimat al persoanelor cu HIV și bolnavilor de SIDA pînă în anul 2015**

9.1	Asigurarea suportului psihologic și îngrijirilor paliative în condiții de ambulator și staționar pentru persoanele cu HIV și bolnavii de SIDA	2013-2015	DS, IMSP în comun cu secția HIV/SIDA a IMSP SCBI „T. Ciorbă”, DGAS, ONG	Numărul de pacienți care au beneficiat de asistență paliativă
9.2	Asigurarea accesului copiilor HIV infectați și bolnavi de SIDA la serviciile sociale	2013-2015	APL, IMSP, DGAS, ONG	Numărul de copii care au beneficiat de asistență socială

Obiectivul specific X**Crearea unui sistem eficient de management al programului pînă în anul 2015**

0.1	Asigurarea monitorizării și evaluării Programului municipal de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, ITS pentru anii 2013-2015	anual	APL, DS, DGETS, DGAS, CGP, IMSP, CSP, CTC	Rapoarte de monitorizare și evaluare a programului
-----	---	-------	---	--

SECRETAR AL CONSILIULUI



Valeriu DIDENCU



COMPONENȚA NOMINALĂ
a Comisiei municipale pentru coordonarea și monitorizarea realizării
Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și
infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015

Președintele Comisiei:

Coteț Vladimir - viceprimar al municipiului Chişinău

Vicepreședinții Comisiei:

Moldovanu Mihai - șef al Direcției sănătății

Suveică Luminița - medic-șef al Centrului de Sănătate Publică din municipiul Chişinău

Secretarul Comisiei:

Bulgac Petru - director al IMSP Dispensarul dermatovenerologic municipal

Membrii Comisiei:

Nagnibeda-Tverdohleb Tatiana - șef al Direcției generale educație, tineret și sport

Negru Valeriu - șef al Direcției generale asistență socială

Culev Ana Lucia - șef al Direcției cultură

Leorda Alexei - președinte al ONG "Reforme medicale"

Graur Eugenia - viceprețor, sectorul Centru

Iurașcu Ana - viceprețor, sectorul Botanica

- viceprețor, sectorul Râșcani

Codreanu Valeriu - viceprețor, sectorul Buiucani

Portnoi Anatolie - viceprețor, sectorul Ciocana

Mușuc Silviu - șef adjunct al Direcției de poliție a municipiului Chişinău

Oprea Mihai - medic șef al IMSP Dispensarul Narcologic Republican

Todercan Valentin - președinte al Comisiei pentru educație, protecție socială și ocrotire a sănătății a Consiliului municipal Chişinău.

SECRETAR AL CONSILIULUI



Valeriu Didencu

REGULAMENTUL

Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului Municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015



I. Dispoziții generale

1. Comisia pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2013-2015 (în continuare - Comisia) este instituită prin decizia Consiliului municipal Chişinău. În activitatea sa, Comisia se conduce de actele legislative, normative și directive în vigoare ale Republicii Moldova și de prezentul Regulament.

2. Scopul Comisiei constă în contribuirea la implementarea eficientă a activităților din cadrul Programului Teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală.

3. Comisia își desfășoară activitatea pe principiile democrației, transparenței și colaborării reciproce între organizațiile statale și neguvernamentale.

4. Activitatea Comisiei se bazează pe principii de conlucrare intersectorială în vederea asigurării unei participări mai largi și eficiente a părților interesate și a stabilirii unei legături durabile între toți factorii-cheie implicați în realizarea măsurilor de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală.

5. Comisia este constituită din președinte, vicepreședinte, un secretar responsabil și membri. Din componența Comisiei fac parte reprezentanți ai direcțiilor și serviciilor Consiliului municipal, altor instituții și organizații interesate din teritoriu. În caz de eliberare a membrilor Comisiei din funcțiile deținute, atribuțiile lor în cadrul acesteia vor fi exercitate de persoanele nou-desemnate în posturile respective, fără emiterea unei noi decizii.

Comisia conlucrează cu direcțiile Consiliului municipal, Preturile de sector și primăriile localităților din componența municipiului Chişinău, alte servicii descentralizate și desconcentrate în teritoriu în vederea organizării și desfășurării măsurilor de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală.

6. Membrii Comisiei sunt parteneri egali, cu drepturi depline de participare și implicare în procesul de luare a deciziilor, pentru aprobarea rezoluțiilor fiind necesare 2/3 din voturile membrilor prezenți.

II. Funcțiile Comisiei

7. În scopul realizării Programului municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală, Comisia:

- examinează și aprobă planurile complexe de acțiuni privind

prevenirea și combaterea infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală;

- examinează și evaluează activitatea instituțiilor, organizațiilor în vederea realizării Programului teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală;
- organizează și participă la realizarea măsurilor de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală;
- informează periodic Consiliul municipal Chișinău și Ministerul Sănătății referitor la mersul realizării Programelor Național și municipal de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală;
- îndeplinește orice alte atribuții în vederea realizării scopului și sarcinilor pentru care a fost constituită, în conformitate cu legislația în vigoare.

III. Organizarea și evidența activității Comisiei

8. Comisia își desfășoară activitatea conform unui plan, aprobat la una dintre ședințele sale.

9. Ședințele Comisiei se țin, de regulă, trimestrial, dar nu mai rar decât o dată în 6 luni. Acestea pot fi organizate la inițiativa președintelui Comisiei sau la solicitarea a 1/3 din membrii acesteia, cu informarea membrilor Comisiei cu o săptămână înainte.

10. Deciziile Comisiei se adoptă prin vot deschis, cu 2/3 din voturile membrilor prezenți.

11. Rezultatele ședințelor se consemnează în procese-verbale, semnate de președinte și de secretarul responsabil.

12. Ședințele sunt prezidate de președintele Comisiei, iar în cazul absenței acestuia de către vicepreședinte. La ședințele Comisiei pot participa persoanele invitate în calitate de raportori sau observatori, fără drept de vot.

13. Nivelul coordonator al Comisiei este asigurat de secretarul responsabil al acesteia, care:

a) elaborează proiectele planului anual de activitate și planurilor activităților dintre ședințele Comisiei, stabilind datele aproximative ale ședințelor, și le prezintă președintelui Comisiei pentru examinare și aprobare; cu două săptămâni înainte de ședință, întocmește agenda preliminară pe care o propune membrilor Comisiei pentru completări și modificări;

b) după ședințe, prezintă membrilor Comisiei procesele-verbale și alte materiale solicitate;

c) asigură recepționarea informațiilor din teritoriu privind măsurile întreprinse întru realizarea Programului, cu informarea ulterioară a Comisiei despre activitățile efectuate;

d) îndeplinește alte sarcini, la propunerea Comisiei.

SECRETAR AL CONSILIULUI



Valeriu Didencu

Valeriu Didencu

Anexa nr. 4

la decizia Consiliului Municipal Chişinău

Nr. 9/12 din 28.11. 2013

**Indicatorii de monitorizare și evaluare a Programului municipal
de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS pentru anii 2013-2015**



INDICATORI DE IMPACT

Nr. crt.	Indicatori	Numărător	Numitor	Ghidul internațional	Sursa de date	Dezagregare	Instituția responsabilă	Frecvența raportării	Valoarea de bază	Valoarea scontată (2015)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Prevalența HIV (% din eșantion sau estimat național)	Numărul mostrelor de sînge cu rezultat pozitiv la HIV	Numărul mostrelor testate	UNGASS #22 OMS, supravegherea de generația a doua	/Statistica de rutină	Dezagregare după grup de vîrstă, gen, mediul de reședință	CSP, CMF, SR			
2.	Prevalența HIV în rîndul gravidelor	Numărul de gravide cu statut HIV + înregistrate	Numărul de gravide testate la HIV	Indicator național	Statistică administrativă	Dezagregare după grup de vîrstă, regiune, mediul de reședință	SR, CMF, SR	Anual		
3.	% femeii gravide înregistrate cu sifilis	Numărul cazurilor noi de gravide cu diagnostic de sifilis, înregistrate	Numărul de gravide în anul de raportare	Indicator național	Statistică administrativă	Dezagregare după grup de vîrstă și regiune)	Secția dermatovenerologie	Anual		
4.	Incidența înregistrată a cazurilor noi HIV la 100 000 populație	Numărul de cazuri noi HIV înregistrate	Numărul populației	Indicator național	Statistică administrativă	Dezagregare după grup de vîrstă, gen și regiune, mediul de reședință	CSP	Anual		
5.	Incidența înregistrată a gonoreei la 100 000 populație	Numărul de persoane cu diagnostic de gonoree înregistrate	Numărul populației	Indicator național	Statistică administrativă	Dezagregare după grup de vîrstă, gen și regiune), mediul de rezidență	Secția dermatovenerologie	Anual		
6.	Incidența înregistrată a sifilisului la 100 000 populație	Numărul de persoane cu diagnostic de sifilis înregistrate	Numărul populației	Indicator național	Statistică administrativă	Dezagregare după grupul de vîrstă, gen și regiune, mediul de rezidență	Secția dermatovenerologie	Anual		

7.	% adulților și copiilor cu HIV care administrează tratament 12, 24, 36, 48, 60 luni după inițierea terapiei ARV	Numărul de persoane care administrează în tratament ARV și au ajuns la 12, 24, 36, 48 și 60 luni de la inițierea acestuia	Numărul de adulți și copii care au inițiat tratamentul ARV în perioada de raportare pentru 12, 24, 36, 48 și 60 luni de la inițierea tratamentului	Indicator UNGASS # 24, Indicator Acces Universal # G3a-e, EURO	Statistică administrativă	Dezagregare după grup de vîrstă, gen și regiune, mediul de rezidență, grupul UDI	Secția consultativă	Anual		
5.	Mortalitatea asociată cu SIDA la 100 000 populație	Numărul de decese asociate cu SIDA în anul de raportare	Numărul estimat de populație HIV pozitivă	Indicator național	Statistică administrativă	Dezagregare după grup de vîrstă, gen și regiune), mediul de rezidență, cauza decesului	Secția consultativă, CSP, CMF	Anual		
9.	Rata de transmitere a infecției HIV pe verticală	Numărul estimat al cazurilor noi HIV la copii, generat de SPECTRUM/Numărul copiilor HIV pozitivi născuți din mame HIV pozitive	Numărul estimat al gravidelor HIV pozitive, generat de SPECTRUM/Numărul de copii născuți din mame HIV pozitive	Indicator UNGASS 25/Indicator național	/Statistică administrativă, analiza după anul nașterii	-	Secția consultativă, CSP, CMF	Anual		

SECRETAR AL CONSILIULUI



Valeriu Didencu

Valeriu Didencu