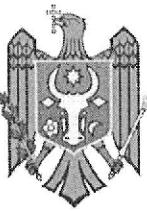


**REPUBLICA MOLDOVA**



**Raionul Șoldănești**

**Consiliul Raional Șoldănești**

Republic of Moldova, District Council Soldanesti  
MD-7201, Republica Moldova, or. Șoldănești, str. 31 August 1989, nr. 1  
Tel.: (272) 2-26-50, <https://soldanesti.md/>  
Email: [consiliul.raional-soldanesti@apl.gov.md](mailto:consiliul.raional-soldanesti@apl.gov.md)

**D E C I Z I E      nr. 4 - 5**

**din 14 august 2025**

**Cu privire la aprobarea Programului teritorial  
de combatere a hepatitelor virale B, C și D  
pentru anii 2025-2028**

În scopul realizării prevederilor Hotărîrii Guvernului Republicii Moldova Nr.863 din 18 decembrie 2024 „Privind aprobarea Programului național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2024-2028”, în temeiul art. 12 (1) din Legea Nr.10-XVI din 03 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice și art. 43(1) lit. j) din Legea Nr.436-XVI din 28 decembrie 2006 privind administrația publică locală, Consiliul raional Șoldănești, **D E C I D E**:

1. Se aprobă:

- 1.1. Programul teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028 (anexa 1);
- 1.2. Componența nominală a Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028 (anexa 2);
- 1.3. Regulamentul Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028 (anexa 3);
- 1.4. Bugetul Programului teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028 (anexa 4).
2. Membrii Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial, vor asigura organizarea și dirijarea activităților de combatere a hepatitelor virale B, C și D pe teritoriul raionului Șoldănești.
3. Se recomandă autorităților publice locale de nivel I, conducătorilor IMSP și private, CSP Orhei (subdiviziunea Șoldănești), ONG-urilor, direcțiilor Consiliului raional să contribuie la realizarea acțiunilor de combatere a hepatitelor virale B, C și D stipulate în prezentul program.
4. Șeful Centrului de Sănătate Publică Orhei (dl Ion Bolboceanu) va asigura monitorizarea permanentă asupra organizării și realizării obiectivelor expuse în Program, cu prezentarea, în caz de necesitate, a propunerilor de rectificare a acestuia în funcție de condițiile reale din teritoriu.
5. Controlul îndeplinirii acestei decizii se asumă vicepreședintelui raionului.

**Președinta ședinței**

**Contrasemnat:  
Secretara Consiliului raional**



**Mariana Groza**

**Lilia Botnarenco**

## **PROGRAMUL TERITORIAL DE COMBATERE A HEPATITELOR VIRALE B, C și D PENTRU ANII 2025-2028**

Programul teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025 - 2028, este elaborat în baza Programului național în acest domeniu, aprobat prin Hotărârea Guvernului Republicii Moldova Nr.863 din 18 decembrie 2024.

### **I. ANALIZA SITUAȚIEI EPIDEMIOLOGICE**

Hepatitele virale B, C și D acute și cronice diagnosticate printre populație rămân ca o problemă majoră pentru Republica Moldova, cît și în raionul Șoldănești, care impune elaborarea și realizarea în continuare a Programului, fiind necesar atât din punct de vedere medico-social, cît și economic.

Conform datelor statistice, în anul 2023 au fost înregistrate cumulativ 75 694 de persoane cu hepatită cronică și 9 101 cu ciroză hepatică. Totodată, 50 602 (66,9%) cazuri de hepatită cronică sunt de etiologie virală, inclusiv 30 884 de cazuri cu hepatită virală B cronică, 16 538 de cazuri cu hepatita virală C cronică, 1 594 de cazuri cu hepatită virală Delta și 1 586 de cazuri de altă etiologie și neprecizată. Din numărul total de cazuri de ciroză hepatică, 5 311 (58,4%) cazuri sunt de etiologie virală, inclusiv 2 374 de cazuri cu hepatită virală B cronică, 2 101 cazuri cu hepatită virală C cronică, 372 de cazuri cu hepatită virală Delta și 464 de cazuri de altă etiologie și neprecizată.

Din 2807 cazuri de hepatite virale primar înregistrate în anul 2023 – 1,96 % (55 de cazuri) prezintă forme acute și 98,04% (2 752 de cazuri) – forme cronice, iar ponderea hepatitelor virale B, C și D constituie 99,3 % (2 754 de cazuri).

Procesul epidemic al morbidității prin hepatită virală C acută este menținut de populația adultă, unde se înregistrează o incidență mai înaltă comparativ cu copiii. Totodată, indicii morbidității la adulți s-au redus de la 3,68 cazuri la 100 de mii populație în anul 2008 până la 1,05 cazuri în anul 2023. Printre copii sunt înregistrate cazuri sporadice de infectare, cu o scădere a morbidității de la 0,43 cazuri la 100 de mii populație în anul 2008 pînă la 0,00 cazuri în anul 2023. În anii 2020, 2021, 2022 și 2023 nu au fost înregistrate cazuri de îmbolnăvire printre copii.

În raionul Șoldănești pe parcursul ultimilor 2 ani n-au fost înregistrate cazuri de hepatite virale acute. O povară semnificativă pentru sănătatea publică, determinată de consecințele acestor boli, cît și pentru viața socială a populației în raionul Șoldănești, o prezintă cazurile de Hepatite virale cronice, o situație similară cu cea pe republică, aceste maladii având o incidență de 178,52 cazuri la 100 mii populație sau 60 cazuri noi de îmbolnăvire, pentru perioada 2023-2024.

Hepatitele virale B, C cronice sunt înregistrate mai frecvent în mediul rural, comparativ cu cel urban. În populația generală, în anul 2023, în localitățile rurale

incidența la 100 de mii populație a hepatitei virale B cronice a constituit 168,16 cazuri, a hepatitei virale C cronice – 49,23 cazuri.

Unul dintre cei mai importanți factori ce duc la creșterea numărului de cazuri înregistrate de Hepatite virale cronice, este faptul că nu se efectuează monitorizarea contactilor în majoritatea focarelor de hepatita virală, sunt examinați insuficient clinic și paraclinic persoanele contacte din focare cu privire la marcherii hepatitelor virale, deoarece unele dintre ele nu dețin nici polița de asigurare medicală și nici resurse financiare pentru acoperirea costului investigațiilor. În rezultat avem o depistare tîrzie a cazurilor sau deja în faza de cronicizare.

## II. SCOPUL ȘI OBIECTIVELE PROGRAMULUI

Prezentul Program are ca **scop** eliminarea hepatitelor virale ca amenințare majoră la adresa sănătății publice în raionul Șoldănești, prin reducerea transmiterii hepatitelor virale și asigurarea accesului la servicii de prevenire, testare și diagnostic, tratament, și îngrijire, sigure, accesibile și eficiente. Obiectivul general și obiectivele specifice ale Programului sunt aliniate la obiectivele globale de sănătate, care subliniază eliminarea hepatitei virale ca amenințare majoră la adresa sănătății publice până în anul 2030, iar țintele propuse sunt specifice continentului european, fiind concentrate pe virusul hepatitei B și pe virusul hepatitei C.

**Obiectivul general** al prezentului Program este reducerea morbidității din cauza hepatitelor virale B, C, D acute și cronice, a complicațiilor și consecințelor acestora, prin implementarea intervențiilor cuprinzătoare și de înaltă calitate, centrate pe persoană, de prevenire, testare, diagnostic, tratament și îngrijire, bazate pe unități de sănătate și cu implicarea comunităților și a organizațiilor societății civile.

Pentru a atinge scopul și obiectivul general, sunt stabilite următoarele obiective specifice:

**Obiectivul specific 1.** Prevenirea noilor infecții cu virusurile hepatice B, C și D, prin reducerea a 20% din numărul de cazuri de hepatite virale cu forme acute pînă în anul 2028.

Pentru atingerea acestui obiectiv, vor fi implementate activități de profilaxie și de prevenire a riscurilor de îmbolnăvire, precum și testarea pentru depistarea precoce a persoanelor infectate. Va fi asigurată vaccinarea împotriva hepatitei B pentru persoanele expuse și cu risc crescut de infectare, vor fi adoptate măsuri pentru prevenirea transmiterii materno-fetale a hepatitei virale B și se vor aplica proceduri sigure de administrare a injecțiilor în instituțiile medico-sanitare.

**Obiectiv specific 2.** Asigurarea accesului larg al populației la testarea și la diagnosticul de laborator al hepatitelor virale B, C și D și atingerea a 85 % a gradului de depistare a persoanelor cu hepatita virală B și a 55 % a persoanelor cu hepatita virală C din numărul estimativ, până în anul 2028.

Obiectivul se va realiza prin asigurarea accesului la testarea și diagnosticul de laborator pentru hepatitele virale B, C și D.

**Obiectivul specific 3.** Asigurarea tratamentului, îngrijirii și monitorizării persoanelor cu hepatite virale, cu includerea în tratamentul antiviral a 50% din numărul

de persoane diagnosticate cu hepatitele virale B și D eligibile și a 90% diagnosticate cu hepatita virală C.

Se va asigura tratamentul antiviral pentru toate persoanele diagnosticate cu hepatitele virale B, C și D, precum și evaluarea și monitorizarea continuă a acestora.

**Obiectivul specific 4.** Asigurarea implicării comunităților afectate și a organizațiilor societății civile în prestarea serviciilor de prevenire, testare și tratament pentru hepatitele virale B, C și D într-un mediu incluziv, nediscriminatoriu și de susținere.

Pentru atingerea acestui obiectiv, vor fi implementate activități integrate destinate reducerii stigmatizării și discriminării persoanelor din grupurile expuse și cu risc crescut de infectare cu virusuri hepatice. Se va oferi suport persoanelor din aceste grupuri, inclusiv prin informarea privind statutul lor, prin inițierea tratamentului și prin asigurarea continuității acestuia.

Anexa 1  
la Programul teritorial de combatere  
a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028

## **Planul de acțiuni privind implementarea Programului teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028**

**Scopul:** eliminarea hepatitelor virale ca amenințare majoră la adresa sănătății publice în raionul Șoldănești, prin reducerea transmiterii hepatitelor virale și prin asigurarea accesului la servicii de prevenire, testare, diagnostic, tratament și îngrijire, sigure, accesibile și eficiente.

Acțiuni/Subacțiuni	Indicatori	Termen implementare	de Instituții responsabile	Parteneri
<b>Obiectivul general:</b> reducerea morbidității din cauza hepatitelor virale B, C și D prin implementarea intervențiilor de înaltă calitate de prevenire, diagnostic, tratament și îngrijire centrate pe persoane și cu implicarea comunităților societății civile				
<b>Obiectivul specific 1. Prevenirea cazurilor noi de infecții cu virusurile hepatice B, C și D acute, prin reducerea incidenței acestora cu 20% până în anul 2028</b>				
<i>Acțiunea 1.1. Asigurarea vaccinării împotriva hepatitei virale B a persoanelor expuse și cu risc sporit de infectare</i>				
Indicator: Rata vaccinării împotriva hepatitei virale B a persoanelor expuse și cu risc sporit de infectare	Sursa: Raport statistic NR.5-săn. privind vaccinarea (SNV Național de Vaccinare)	Valoarea de referință: rata vaccinării împotriva hepatitei virale B a persoanelor expuse și cu risc sporit de infectare cu I doză – 100%, cu a II-a doză – 100%, cu a III-a doză – 96,5%, cu a IV-a doză – 100% din cei identificați cu necesitate de vaccinare		Tinta: rata vaccinării împotriva hepatitei virale B a persoanelor expuse și cu risc sporit de infectare cu I doză – 90%, cu a II-a doză – 80%, cu a III-a doză – 70%, cu a IV doză – 60% din cei identificați cu necesitate de vaccinare

1.1.1. Asigurarea recepționării și repartizării vaccinului împotriva hepatitei virale B pentru vaccinarea persoanelor expose și cu risc sporit de infectare.	Lunar conform repartiției	CSP Orhei (Șoldănești) AMP	MS CNAM ANSP
1.1.2. Desfășurarea atelierelor de lucru pentru îmbunătățirea vaccinării împotriva hepatitei virale B a grupurilor cu risc sporit de infectare	4 ateliere organizate  Anual	IMSP SR IMS AMP	OMS UNICEF UNAIDS ANSP
<i>ACTIONEA 1.2. Implementarea măsurilor în scopul eliminării transmiterii de la mamă la copil a hepatitei virale B</i>			
Indicatori: 1) proporția nou-născuților care au beneficiat de vaccin împotriva hepatitei virale B în termen de 24 de ore; 2) proporția copiilor (<12 luni) vaccinați cu a III-a doză de vaccin împotriva hepatitei virale B;	Sursa: Raport statistic NR.5-săn. privind vaccinarea (SNV Național de Sistemul Vaccinare)	Valoarea de referință: 1) 100% – anul 2023 2) 0% ( MD – 89% ) – anul 2023  Tinta: 1) ≥100% 2) ≥95%	
1.2.1. Desfășurarea activităților de instruire în scopul îmbunătățirii capacităților lucrătorilor	4 ateliere  Anual  de lucru realizate	CSP Orhei (Șoldănești) IMS AMP	OMS UNICEF UNAIDS ANSP

medicii privind prevenirea transmiterii de la mamă la copil și hepatitelor virale B și C și raportarea datelor	<p><i>Acțiunea 1.4. Asigurarea prevenirii transmiterii hepatitelor virale în grupurile cu risc sporit de infectare în cadrul programelor de reducere a riscurilor</i></p>
<p>Indicator:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) numărul de ace/seringi distribuite anual persoană care injectează droguri</li> <li>2) numărul de instituții paramedcale și de deservire socială evaluate</li> </ol>	<p>Sursa: Rapoart anual întocmit după Tinta: 100%</p> <p>1.4.1. Asigurarea persoanelor consumatoare de droguri injectabile cu seringi de unică folosință de către ONG-uri, Asociații Obștești, după disponibilitate.</p> <p>1.4.2. Asigurarea instituțiilor paramedcale și de deservire socială (frizerii, cabine cosmetice, de manichiură,</p> <p>Permanent disponibilitate după IMS AMP ONG teritorial</p> <p>Anual conform planului Anual conform planului Sectia Control de stat în sănătate publică</p>

<p>pedicuriă, acupunctura, piersing, tatuaje) cudezinfecție și echipament modern necesar pentru deservirea și sterilizarea garantată a instrumentarului utilizat din resurse financeare proprii. Evaluarea eficienții calității prelucrării instrumentelor cu substanțe dezinfecțante.</p>	<p><i>ACTIONEA 1.5. Asigurarea aplicării siguranței injectiilor și manoperelor medicale în IMS</i></p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicator:</th><th>Sursa: evaluări</th><th>Valoarea de referință: 1) 0 2) 100%</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) proporția de injectii sigure pentru îngrijirea sănătății;</td><td>Tinta: 1) 100% 2) 100%</td><td></td></tr> <tr> <td>2) rata acoperirii donatorilor de sânge cu screening calitativ la hepatitele virale B și C</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td><b>1.5.1. Asigurarea instituțiilor medico-sanitare , inclusiv private:</b></td><td>Permanent conform necesităților</td><td>IMS, inclusiv private</td></tr> <tr> <td>a) cu trei seturi de echipament de protecție personal, conform specificului activității</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Indicator:	Sursa: evaluări	Valoarea de referință: 1) 0 2) 100%	1) proporția de injectii sigure pentru îngrijirea sănătății;	Tinta: 1) 100% 2) 100%		2) rata acoperirii donatorilor de sânge cu screening calitativ la hepatitele virale B și C			<b>1.5.1. Asigurarea instituțiilor medico-sanitare , inclusiv private:</b>	Permanent conform necesităților	IMS, inclusiv private	a) cu trei seturi de echipament de protecție personal, conform specificului activității		
Indicator:	Sursa: evaluări	Valoarea de referință: 1) 0 2) 100%															
1) proporția de injectii sigure pentru îngrijirea sănătății;	Tinta: 1) 100% 2) 100%																
2) rata acoperirii donatorilor de sânge cu screening calitativ la hepatitele virale B și C																	
<b>1.5.1. Asigurarea instituțiilor medico-sanitare , inclusiv private:</b>	Permanent conform necesităților	IMS, inclusiv private															
a) cu trei seturi de echipament de protecție personal, conform specificului activității																	

- personale (halate, ochelari, mănuși, măști, papuci speciali etc.);
- b) respectarea igienei mîinilor și utilizarea echipamentului de protecție;
- c) gestionarea și eliminarea în condiții de siguranță a deșeurilor medicale;
- d) reducerea administrarii medicamentoase pe calea injectabilă;
- e) efectuarea manipularilor și intervențiilor medicale cu echipament de unică folosință;
- f) sterilizarea garantată a instrumentarului și echipament medical.

**Obiectivul specific 2. Asigurarea accesului larg al populației la testarea și la diagnosticul de laborator al hepatitelor virale B, C și D și atingerea a 85 % a gradului de depistare a persoanelor cu hepatita virală B și a 55 % a persoanelor cu hepatita virală C din numărul estimativ, până în anul 2028**

*ACTIONEA 2.1. Asigurarea testării și a diagnosticului de laborator al hepatitelor virale B, C și D*

Indicatori:	Sursa: Raportul statistic 4-san. (simestrial)	Valoarea de referință: numărul persoanelor testate TRD la hepatita virală B – 4036 în anul 2024 numărul persoanelor testate TRD la hepatita virală C – 3500 în anul 2024
1) numărul de persoane testate TRD la hepatita virală B; 2) numărul de persoane testate TRD la hepatita virală C	Tinta: numărul persoanelor testate TRD la hepatita virală B – 5000 numărul persoanelor testate TRD la hepatita virală C – 4000	
2.1.1. Asigurarea punctelor medicale din cadrul IMS AMP, cît și private cu stocuri necesare de teste rapide de diagnostic a Hepatițelor virale B și C	Ponderea punctelor medicale teritoriale asigurate cu necesar	Suplinirea stocului conform necesităților
2.1.2. Asigurarea laboratoarelor teritoriale cu echipament, consumabile, personal calificat și instruit, precum și cu reactivi de ultima generație pentru investigarea markerilor hepatitelor virale	Ponderea laboratoarelor teritoriale asigurate	Suplinirea stocului conform necesităților
2.1.2 Efectuarea diagnosticului etiologic de laborator al hepatitelor virale B, C și D prin metoda imunoenzimatică, sevențiere genomică în laborator specializat,	Ponderea pacienților confirmăți prin metoda imunoenzimatică (ELISA) sau decelare ADN, ARN viral	La depistarea cazului suspect sau probabil

conform algoritmului de diagnostic și definițiile de caz			
2.1.3 Asigurarea accesului la metode moderne și neinvasive de investigații pentru aprecierea gradului de fibroză la bolnavii cu hepatite virale B, C și D cronice și ciroze hepatice virale	Numărul de achiziționate aparate		IMS, inclusiv private
2.1.4 Asigurarea managementului calității interne și externe ale investigațiilor de laborator	Numărul de laboratoare acreditate		IMS, inclusiv private
<b>Obiectivul specific 3. Asigurarea tratamentului, îngrijirii și monitorizării persoanelor cu hepatite virale, cu includerea în tratamentul antiviral a 50% din numărul de persoane diagnosticate cu hepatite virale B și D eligibile și a 90% diagnosticate cu hepatita virală C</b>			
<i>ACTIONEA 3.1. Asigurarea persoanelor diagnosticate cu hepatită virală B, C și D cu tratament antiviral eficient, calativ și sigur</i>			
Indicatori:	Sursa: Rapoart anual privind tratamentul antiviral al pacienților cu hepatite virale	Tinta: 1) diagnosticări cu hepatita virală B/tratament 85%/18,3% 2) diagnosticări cu hepatita virală C/tratament 55,4%/45,2% 3) datele lipsesc	
1) procentul persoanelor cu hepatita virală B diagnosticate, în tratament antiviral, din cele eligibile;			
2) procentul persoanelor			

cu hepatita virală C vindecate; 3) proporția persoanelor care trăiesc cu HIV/vindecate de hepatita virală C				
3.1.1. Asigurarea evaluării pacienților cu hepatitele virale B, C și D asigurați, pentru initierea tratamentului antiviral	Numărul de pacienți eligibili pentru tratament	Anual	IMSP SR	MS IMSP Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (în continuare – AMDM)
3.1.2. Asigurarea evaluării pacienților cu hepatitele virale B, C și D neasigurați, pentru initierea tratamentului antiviral	Numărul de pacienți eligibili pentru tratament	Anual	IMSP SR	MS IMSP AMDM
3.1.3. Asigurarea și monitorizarea aplicării tratamentului pentru perioada prestatibila	Numărul de pacienți asigurați cu tratament	Anual	IMSP SR	MS IMSP AMDM

*Acțiunea 3.2. Asigurarea evaluării și monitorizării pacienților cu hepatitele virale B, C și D*

Indicatori:	Sursa:	Valoarea de referință: 0
1) proporția pacienților cu hepatita virală B cronica	rapoartele anuale privind tratamentul antiviral al	Tintă: 1) 90 %

	aflați în tratament la incarcătura virală este suprimată;	pacienților cu hepatite virale	pacienților cu hepatite virale	2) 90 %
	2) proporția pacienților cu hepatita virală C cronică vindecată în rândul celor care au finalizat tratamentul			
3.2.1.	Asigurarea evaluării și monitorizării pacienților cu hepatită virală	Numărul de pacienți evaluați și monitorizați	Anual	IMSP SR IMSP SCBITC
3.2.2.	Asigurarea complexității și menenanța, veridicitatea datelor înregistrate în SI SBTESP (Sistemul Informațional de Supraveghere a Bolilor Transmitibile și a Evenimentelor de Sănătate Publică, Modulul „Hepatite Virale”)	Numărul de persoane și confirmate și notificate în sistemul informațional de supraveghere	Lunar pînă la data de 5 după luna de raportare.	IMSP SR IMSP AMP MS ANSP

**Obiectivul specific 4. Asigurarea implicării comunităților afectate și a organizațiilor societății civile în prestarea serviciilor de prevenire, testare și tratament pentru hepatitele virale B, C și D într-un mediu incluziv, nediscriminatoriu și de susținere**

*ACTIONEA 4.1. Asigurarea activităților integrate de reducere a stigmatizării și discriminării personajelor din grupurile expuse și cu risc sporit de infectare cu virusuri hepatic*

Indicator: Sursa: Valoarea de referință: 0

programe de instruire privind stigma și discriminarea	nu există o sursă unică	Tinta: 2	
4.1.1 Asigurarea instruirii personalului din domeniul sănătății în scopul creșterii conștientizării privind consecințele stigmatizării și discriminării, inclusiv accesarea întârziată a serviciilor de prevenire, testare și tratament a hepatitelor virale, a infecției cu HIV și a ITIS	Numărul de instruiți, numărul de persoane instruite	Periodic conform planului aprobat de instruire	IMS AMP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” OMS UNICEF UNAIDS
4.1.2 Consilierea pacienților la etapa de testare, diagnostic, tratament	Numărul de pacienți ce au beneficiat de consiliere la diferite etape		IMSP SR IMS AMP
		<i>ACTIONEA 4.2 Informarea continuă, pînă în anul 2028, cu ridicarea gradului de alertă a fiecărei persoane, în deosebi în rîndul grupurilor cu risc sporit de infectare și a comunității privind hepatitele virale B, C și D</i>	
4.2.1 Marcarea în fiecare an, la data de 28 iulie, Ziua Mondială a Hepatitei, cu implicarea mass-mediei, comunității și a societății civile	Eveniment organizat	Anual pe 28 iulie	IMS, inclusiv private CPT, ONG CSP
4.2.2 Organizarea	Numărul de instruiri, Anual	IMS, inclusiv private	MS

seminarelor, conferințelor medicale întru ridicarea cunoștințelor personalului medical privind riscul infectării profesionale și măsurile de combatere	numărul de persoane instruite			Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” OMS UNICEF ANSP
4.2.3 Organizarea măsurilor de promovare a modului sănătos de viață pentru excluderea transmiterii pe cale sexuală, habituală și prin utilizarea de droguri intravenoase a hepatitelor de geneză virală	Numărul de instruiți, seminare, convorbiri, numărul de persoane instruite	Anual	IMS, inclusiv private	MS Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” OMS UNICEF UNAIDS ANSP
4.2.4 Asigurarea informării populației, în special a grupurilor de risc, privind consecințele grave ale infecțiilor asociate cu virusul HIV și promovarea activității în profilaxia specifică și nespecifică a hepatitelor virale în rîndul persoanelor infectate cu HIV	Numărul de instruiți, seminare, convorbiri, numărul de persoane instruite	Anual	IMS, inclusiv private	MS Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” OMS UNICEF UNAIDS ANSP

Anexa nr. 2  
la decizia CR Șoldănești  
nr. 4-5 din 14.08.2025

## **COMPONENTĂ NOMINALĂ**

a Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării  
Programului teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii  
2025-2028

1. Nicolae Mîndru – vicepreședintele raionului Șoldănești, președinte
2. Chirtoacă Alina – coordonator Centrul de Sănătate Publică Orhei (subdiviziunea Șoldănești), vicepreședinte
3. Iaroslavțev Irina -- medic epidemiolog, CSP Orhei, secretar

### **Membrii Comisiei:**

1. Gorgos Mariana – directorul IMSP Spitalul Raional Șoldănești,
2. Baleca-Lachi Tatiana – șef IMSP CS Șoldănești, coordonator în AMP,
3. Stratilă Maia – șef IMSP Centrul de Sănătate Răspopeni,
4. Guțan Veronica – șef IMSP Centrul de Sănătate Vadul –Rașco,
5. Negru Maria - șef IMSP Centrul de Sănătate Cotiujenii Mari,
6. Victoria Prisacaru – șef Structura Teritorială de Asistență Socială Șoldănești,
7. Boris Volontir – șef Direcție Învățământ Șoldănești

**NOTĂ:** În cazul eliberării din funcție a persoanelor care fac parte din componența Comisiei nominalizate, atribuțiile lor în cadrul acesteia vor fi executate de persoanele nou-desemnate în posturile respective.

**REGULAMENTUL**  
**Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării**  
**Programului teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D**  
**pentru anii 2025-2028**

**I. Dispoziții generale**

1. Comisia pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului Teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028 (în continuare - Comisia) este instituită prin decizia Consiliului raional Șoldănești;
2. În activitatea sa, Comisia se conduce de actele legislative, normative și directive în vigoare ale Republicii Moldova și de prezentul Regulament;
3. Scopul Comisiei constă în contribuirea la implementarea eficientă a activităților din cadrul Programului teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D;
4. Comisia își desfășoară activitatea pe principiile democrației, transparenței și colaborării reciproce între organizațiile statale și neguvernamentale;
5. 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 combatere a hepatitelor virale B, C și D;
6. Comisia este constituită din președinte, vicepreședinte, un secretar responsabil și membri. Din componența Comisiei fac parte reprezentanți ai direcțiilor și serviciilor Consiliului raional, altor instituții și organizații interesate din teritoriul raionului. 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;
7. 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**

8. În scopul realizării Programului teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D, Comisia:
  - examinează și evaluatează activitatea instituțiilor medicale și altor instituții în vederea realizării prevederilor Programului teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D;
  - organizează și participă la realizarea măsurilor de profilaxie specifică;
  - informează periodic Consiliul raional Șoldănești și Ministerul Sănătății referitor la mersul realizării Programului Teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru 2025-2028;
  - 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**

9. Comisia își desfășoară activitatea conform unui plan, aprobat la una dintre ședințele sale;
10. Comisia se convoacă în ședințe odată în an. Ședințele Comisiei pot fi organizate la inițiativa președintelui Comisiei sau la solicitarea a 1/3 din membrii acesteia, cu informarea membrilor Comisiei cu o săptămână înainte;
11. Deciziile Comisiei se adoptă prin vot deschis, cu 2/3 din voturile membrilor prezenți;
12. Rezultatele ședințelor se consemnează în procese-verbale, semnate de președinte și de secretarul responsabil;
13. 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;
14. 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;
  - b. cu două săptămâni înainte de ședință, întocmește agenda preliminară, pe care o propune membrilor Comisiei pentru completări și modificări;
  - c. după ședințe, prezintă membrilor Comisiei procesele-verbale și alte materiale solicitate.
  - d. asigură recepționarea informațiilor din teritoriu privind măsurile întreprinse întru realizarea Programului, cu informarea ulterioară a Comisiei despre activitățile efectuate.
  - e. îndeplinește alte sarcini, la propunerea Comisiei.

**BUGETUL**  
**Programului Teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028**

Nr. d/o	Destinația mijloacelor financiare	Mijloace financiare allocate									
		Bugetul local (mii lei)		Bugetul IMSP Spitalul raional Șoldănești (mii lei)		Bugetul IMSP Asistența Medicală Primară Șoldănești (mii lei)					
		2025	2026	2027	2028	2025	2026	2027	2028	2025	2026
1	Procurarea seringilor de unică folosință pentru manoperele parentale.	0	0	0	0	4,0	4,2	4,1	4,3	75,54	77,10
2	Procurarea substanțelor dezinfecțante, inclusiv pentru prelucrarea măiniilor.	0	0	0	0	7,5	7,7	7,8	7,5	84,52	85,13
3	Procurarea echipamentelor de protecție pentru lucrătorii medicali.	0	0	0	0	15,0	16,3	15,7	16,5	70,0	72,20
4	Procurarea dispozitivelor și reactivelor pentru examinarea serologică, la marcherii hepatici la HVA, HVB, HVC, HVD, HVE, HVG	0	0	0	0	0	0	0	0	28,37	39,27
5	Procurarea seringilor pentru persoanele consumatoare de droguri intravenoase.	0	0	0	0	0	0	0	0	2,2	2,3
6	Procurarea prezervativelor.	0	0	0	0	0	0	0	0	15,5	16,5
7	Finanțarea evenimentelor publice „Ziua mondială de combatere a hepatitelor”,	6,0	6,0	6,0	6,0	0	0	0	0	9,1	9,2
8	<b>Total</b>	<b>6,0</b>	<b>6,0</b>	<b>6,0</b>	<b>6,0</b>	<b>26,5</b>	<b>28,2</b>	<b>27,6</b>	<b>28,3</b>	<b>285,3</b>	<b>301,7</b>
										<b>312,0</b>	<b>335,9</b>

Bugetul integral al Programului pentru anii 2025-2028 constituie 1.369,500 lei, inclusiv 24,0 mii lei alocati din bugetul local