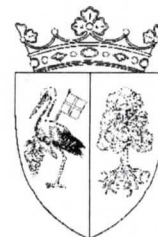




REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL ORHEI

MD 3505, or. Orhei, bd. M. Eminescu, nr.2, Tel: +373 235 22058, 22650, Fax:
+373 235 20662,
e-mail: consiliu.orhei@or.md http://www.or.md



proiect

DECIZIA nr.3/
din iulie 2025

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

În scopul realizării prevederilor Hotărârii 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 Orhei,

DECIDE:

1. Se aprobă:
 - 1.1. Programul teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028 (anexa 1);
 - 1.2. Componenta 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 Orhei.
3. Direcțiile și serviciile interesate ale Consiliului raional, autoritățile publice locale de nivel I, conducătorii IMSP și private, CSP Orhei și ONG-urile interesate în acest domeniu, vor contribui la realizarea acțiunilor de combatere a hepatitelor virale B, C și D stipulate în prezentul program.
4. Redacția publicației periodice „Opinia Liberă” (dl V.Roman), va asigura spațiu pe paginile ziarului pentru familiarizarea pe larg a populației despre impactul hepatitelor virale parenterale asupra sănătății și mersul realizării Programului nominalizat.
5. Șeful Direcției Centrului de Sănătate Publică (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.
6. Prezenta Decizie se include în Registrul de stat al actelor locale, cu drept de atac în Judecătoria Orhei în termen de 30 zile de la publicare în condițiile Codului administrativ
7. Președintele raionului d. Vasile Adașan, comisia consultativă de specialitate educație, protecție socială, sănătate publică, cultură, tineret, sport, culte și societate civilă (președinte dl V.Gherman), vor asigura controlul executării prezentei Decizii.

Președintele ședinței

Secretarul Consiliului Raional

Serghei Caraman

Coordonat: V. Adașan – președintele raionului

Vizat: S. Caraman – secretarul Consiliului Raional
G. Colun – șef, Direcția Generală Finanțe
I. Bolboceanu – șef, Direcție CSP Orhei
M. Bătrîncea – șef, Serviciul Juridic

Elaborat: S. Caraman

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 Hotărîrea 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 rămîn ca o problemă majoră pentru Republica Moldova, cît și în raionul Orhei, care impune elaborarea și realizarea în continuare a Programului, fiind necesar atît 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 2 807 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 pînă 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 Orhei pe parcursul anilor 2020-2023 au fost înregistrată o incidență a hepatitelor virale acute de 11,98 cazuri la 100 mii populație (sau 15 cazuri), cu o pondere de 40% pentru Hepatitelor virale acute provocate de virusul hepatic C și 20% pentru hepatitele virale B, dintre care 13% sunt co- sau suprainfecție cu virusul hepatic delta.

O povară semnificativă pentru sănătatea publică, determinată de consecințele acestor boli, cît și pentru viața socială a populației în raionul Orhei, o prezintă cazurile de Hepatite virale cronice, o situație similară cu cea pe republică, aceste maladii avînd o incidență de 342,72 cazuri la 100 mii populație sau 429 cazuri noi de îmbolnăvire, pentru perioada 2020-2023.

În pofida reducerii considerabile a cazurilor de hepatită virală B acută, indicii de prevalență a hepatitelor virale cronice sunt în continuă creștere. Actualmente, hepatitele virale cronice provocate de virusul B constituie 54% din totalul hepatitelor virale cronice înregistrate în raionul Orhei. În dinamica pentru perioada 2020-2023, indicii de prevalență ai morbidității prin hepatita virală B cronică au sporit de la 26 cazuri (20,7 cazuri la 100 de mii populație) în anul 2020 pînă la 81 cazuri (64,71 cazuri la 100 de mii populație) în anul 2023.

O creștere semnificativă a ratei de infectare cumulative în cazul hepatitei virale C cronice se constată de la 38,6% în anul 2020 pînă la 46,7 % în anul 2023, iar indicii de prevalență a morbidității au sporit de la 17 de cazuri (13,58 cazuri la 100 de mii populație) în anul 2020 pînă la 72 de cazuri (57,52 cazuri la 100 de mii populație) în anul 2023.

Hepatitele virale B, C și D acute 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 acute a constituit 1,09 cazuri, a hepatitei virale C acute – 1,09 cazuri și a hepatitei virale D acute – 0,00 cazuri, iar în localitățile urbane 0,00; 2,98 și, respectiv, 0,00 cazuri. Pecînd în cazul Hepatitelor virale B, C, și D cronice situația este inversată, incidența la 100 de mii populație a hepatitei virale B cronice fără Delta Ag primar depistată a constituit: în localitățile urbane – 71,47 cazuri, comparativ cu localitățile rurale – 56,77 cazuri, a hepatitei virale B cronice cu Delta Ag primar depistată – 2,98 cazuri și, respectiv, 0,00 cazuri, și a hepatitei virale C cronice – 80,4 și, respectiv, 49,13.

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 Orhei, 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 pînă 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 până 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 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.

Secretarul Consiliului
Serghei Caraman

Anexa I
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 Orhei, 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 de implementare	Instituții responsabile	Parteneri
Obiectivul general: 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 și a organizațiilor societății civile				
Obiectivul specific I. Prevenirea cazurilor noi de infecții cu virusurile hepatice B, C și D acute, prin reducerea incidenței acestora cu 20% până în anul 2028				
Indicatori:	Sursa:	Valoarea de referință:		
1) incidența hepatitei virale B acute	statistica locală	incidența hepatitei virale B acute – 1,6		
2) incidența hepatitei virale C acute		incidența hepatitei virale C acute – 7,99		
3) incidența hepatitei virale D acute		incidența hepatitei virale D acute – 1,6		
		Ținta:		
		hepatita virală B acută – 1,28		
		hepatita virală C acută – 6,39		
		hepatita virală D acută – 1,28		
Acțiunea 1.1. Asigurarea vaccinării împotriva hepatitei virale B a persoanelor expuse și cu risc sporit de infectare				
Indicator:	Sursa:	Valoarea de referință:		
Rata vaccinării împotriva hepatitei virale B a persoanelor expuse și cu risc sporit de infectare	Raport statistic NR.5-săn. privind vaccinarea (SNV Sistemul Național de Vaccinare)	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 – 96,6%, cu a IV-a doză – 100% din cei identificați cu necesitate de vaccinare		
		Ținta:		
		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-a doză – 60% din cei identificați cu necesitate de vaccinare		
1.1.1. Asigurarea recepționării și repartizării vaccinului împotriva hepatitei virale B pentru vaccinarea persoanelor expuse și cu risc sporit de infectare.		CSP Orhei SR Orhei 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	Trim.III anul 2028	IMSP AMP	OMS UNICEF UNAIDS ANSP
Acțiunea 1.2. Implementarea măsurilor în scopul eliminării transmiterii de la mamă la copil a hepatitei virale B				

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; 1.2.1. Desfășurarea activităților de instruire în scopul îmbunătățirii capacităților lucrătorilor medicali privind prevenirea transmiterii de la mamă la copil a hepatitelor virale B și C și raportarea datelor	Sursa: Raport statistic NR.5-săn. privind vaccinarea (SNV Sistemul Național de Vaccinare)	Valoarea de referință: 1) 100% – anul 2023 2) 0% (MD – 89%) – anul 2023
		Ținta: 1) ≥100% 2) ≥95%
Indicator: 1) numărul de ace/seringi distribuite anual per persoană care injectează droguri 2) numărul de instituții paramedicale și de servire socială evaluate	Sursa: Rapoart anual întocmit	Trim. III anul 2028 CSP Orhei IMSP AMP OMS UNICEF UNAIDS ANSP
1.4.1. Asigurarea persoanelor consumatoare de droguri injectabile cu seringi de unică folosință de către ONG-uri, Asociații Obștești, după disponibilitate.		Permanent după disponibilitate AMP ONG teritoriale
1.4.2. Asigurarea instituțiilor paramedicale și de servire socială (frizerii, cabinete cosmetice, de manichiură, pedichiură, acupunctura, piercing, tatuaje) cu dezinfectante și echipament modern necesar pentru servirea și sterilizarea garantată a instrumentarului utilizat din resurse financiare proprii. Evaluarea eficienței calității prelucrării instrumentelor cu substanțe dezinfectante.	Annual conform planului	Secția Control de stat în sănătate publică
Indicatori:	Sursa:	Valoarea de referință:

Acțiunea 1.5. Asigurarea aplicării siguranței injectiilor și manoperele medicale în IMS

1) proporția de injecții sigure pentru îngrijirea sănătății; 2) rata acoperirii donatorilor de sânge cu screening calitativ la hepatitele virale B și C	evaluări	1) 0 2) 100% Ținta: 1) 100% 2) 100%
1.5.1. Asigurarea instituțiilor medico-sanitare, 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 mâinilor și utilizarea echipamentului de protecție; c) gestionarea și eliminarea în condiții de siguranță a deșeurilor medicale; d) reducerea administrării produselor medicamentoase pe calea injectabilă; e) efectuarea manipularilor și intervențiilor medicale cu echipament de unică folosință; f) sterilizarea garantată a instrumentarului și echipament medical.		Permanent conform necesităților IMSP inclusiv private
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		
<i>Acțiunea 2.1. Asigurarea testării și a diagnosticului de laborator al hepatitelor virale B, C și D</i>		
Indicatori: 1) numărul de persoane testate TRD la hepatita virală B; 2) numărul de persoane testate TRD la hepatita virală C	Sursa: Raportul statistic 4-san. (semestrial)	Valoarea de referință: numărul persoanelor testate TRD la hepatita virală B – 3542 în anul 2023 numărul persoanelor testate TRD la hepatita virală C – 2981 în anul 2023 Ținta: numărul persoanelor testate TRD la hepatita virală B – 6000 numărul persoanelor testate TRD la hepatita virală C – 4600
2.1.1. Asigurarea punctelor medicale din cadrul AMP cît și private cu stocuri necesare de teste rapide de diagnostic a Hepatitelor virale B și C	Ponderea punctelor medicale teritoriale asigurate cu necesar	Suplinirea stocului conform necesităților IMSP, inclusiv private
2.1.2. Asigurarea laboratoarelor teritoriale cu echipament,	Ponderea laboratoarelor teritoriale asigurate	Suplinirea stocului conform necesităților IMSP, inclusiv private

consumabile, personal calificat și instruit, precum și cu reactivi de ultima generație pentru investigarea markerilor hepatitelor virale					
2.1.2 Efectuarea diagnosticului etiologic de laborator al hepatitelor virale B, C și D prin metoda imunoenzimatică, secvențiere genomică în laborator specializat, conform algoritmului de diagnostic și definițiile de caz	Ponderea pacienților confirmați prin metoda imunoenzimatică (ELISA) sau decelare ADN, ARN viral	La depistarea cazului suspect sau probabil	IMSP, inclusiv private		
2.1.3 Asigurarea accesului la metode moderne și neinvazive de investigații pentru aprecierea gradului de fibroză la bolnavi cu hepatite virale B, C și D cronice și ciroze hepatite virale	Numărul de aparate achiziționate		IMSP, inclusiv private		
2.1.4 Asigurarea managementului calității interne și externe ale investigațiilor de laborator	Numărul de laboratoare acreditate		IMSP, inclusiv private		
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					
<i>Acțiunea 3.1. Asigurarea persoanelor diagnosticate cu hepatită virală B, C și D cu tratament antiviral eficient, calitativ și sigur</i>					
Indicatori:	Sursa:	Ținta:			
1) procentul persoanelor cu hepatita virală B diagnosticate, în tratament antiviral, din cele eligibile;	Rapoart anual privind tratamentul antiviral al pacienților cu hepatite virale	1) diagnosticați cu hepatita virală B/tratament 85%/18,3%			
2) procentul persoanelor cu hepatita virală C vindecate;		2) diagnosticați cu hepatita virală C/tratament 55,4%/45,2%			
3) proporția persoanelor care trăiesc cu HIV/vindecate de hepatita virală C		3) datele lipsesc			
3.1.1. Asigurarea evaluării pacienților cu hepatite virale B, C și D asigurați, pentru inițierea tratamentului antiviral	Numărul de pacienți eligibili pentru tratament	Anual Trim. I- IV	IMSP SR Orhei	MS IMSP Asociațiile Medicale Teritoriale (în continuare – AMT) SCBITC CAPCS(Centrul de achiziții publice în sănătate) Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (în continuare – AMDM)	

3.1.2. Asigurarea evaluării pacienților cu hepatite virale B, C și D neasigurați, pentru inițierea tratamentului antiviral	Numărul de pacienți eligibili pentru tratament	Anual Trim. I- IV	IMSP SR Orhei	MS IMSP AMT SCBITC CAPCS AMDM
3.1.3 Asigurarea și monitorizarea aplicării tratamentului pentru perioada prestabilită	Numărul de pacienți asigurați cu tratament	Anual Trim. I- IV	IMSP SR Orhei	MS IMSP AMT SCBITC CAPCS AMDM
Acțiunea 3.2. Asigurarea evaluării și monitorizării pacienților cu hepatite virale B, C și D				
Indicatori:		Sursa:		
1) proporția pacienților cu hepatita virală B cronică aflați în tratament antiviral, la care încărcătura virală este suprimată;		rapoartele anuale privind tratamentul antiviral al pacienților cu hepatite virale		
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 Trim. I- IV	IMSP SR Orhei	MS IMSP SCBITC
3.2.2. Asigurarea complexității și menținerea, veridicitatea datelor înregistrate în SI SBTESP (Sistemul Informațional de Supraveghere a Bolilor Transmisibile și a Evenimentelor de Sănătate Publică, Modulul „Hepatite Virale”)	Numărul de persoane confirmate și notificate în sistemul informațional de supraveghere	Lunar pînă la data de 5 după luna de raportare.	IMSP SR Orhei AMP	MS ANSP
Obiectivul specific 4. Asigurarea implicării comunităților afectate și a organizațiilor societății civile în prestarea serviciilor de prevenire, testare și tratament pentru hepatite virale B, C și D într-un mediu incluziv, nediscriminatoriu și de susținere				
Acțiunea 4.1. Asigurarea activităților integrate de reducere a stigmatizării și discriminării persoanelor din grupurile expuse și cu risc sporit de infectare cu virusuri hepatice				
Indicator:		Sursa:		
programe de instruire privind stigma și discriminarea		nu există o sursă unică		
4.1.1 Asigurarea instruirii personalului din domeniul sănătății în scopul creșterii conștientizării	Numărul de instruire, numărul de persoane instruite	Periodic conform planului aprobat de instruire	AMP	MS Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

privind consecințele stigmatizării și discriminării, inclusiv accesarea întârziată a serviciilor de prevenire, testare și tratament a hepatitelor virale, a infecției cu HIV și a ITS					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 Orhei AMP	
<i>Acțiunea 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		IMSP inclusiv private	CMO ONG CSP
4.2.2 Organizarea seminarelor, conferințelor medicale întru ridicarea cunoștințelor personalului medical privind riscul infecției profesionale și măsurile de combatere	Numărul de instruiți, numărul de persoane instruite	Anual, finele anului		IMSP inclusiv private	MS Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” OMS UNICEF UNAIDS 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, lecții, convorbiri, numărul de persoane instruite	Anual, finele anului		IMSP 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, lecții, convorbiri, numărul de persoane instruite	Anual, finele anului		IMSP inclusiv private	MS Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” OMS UNICEF UNAIDS ANSP

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

1. Așașan Vasile – președintele raionului Orhei, președinte
2. Bolboceanu Ion – șef direcție a Centrului de Sănătate Publică Orhei, vicepreședinte
3. Iaroslavțev Irina – medic epidemiolog, CSP Orhei, secretar

Membrii Comisiei:

1. Vîrlan Andrei - director IMSP "Spitalul Raional Orhei"
2. Lupacescu Iurie - șef IMSP CS nr.1 Orhei
3. Guțan Valentina - șef IMSP CS nr.2 Orhei
4. Duca Vasile – șef IMSP CS Pelivan
5. Lozinscaea Silvia – șef interimar DGE Orhei
6. Romanova Svetlana – ONG "Adolescentul"

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-de desemnate în posturile respective.

Secretarul Consiliului
Serghei Caraman

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 Orhei;
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 noudesemnate 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 evaluează 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 Orhei și Ministerul Sănătății Muncii și Protecției Sociale referitor la mersul realizării Programelor Național și 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.

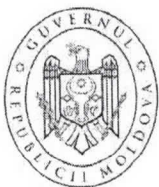
Secretarul Consiliului
Serghei Caraman

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

Nr. d/o	Destinația mijloacelor financiare	Mijloace financiare alocate											
		Bugetul local (mii lei)				Bugetul IMSP Spitalului raional Orhei (mii lei)				Bugetul IMSP Asistența Medicală Primară Orhei (mii lei)			
		2025	2026	2027	2028	2025	2026	2027	2028	2025	2026	2027	2028
1	Procurarea seringilor de unică folosință pentru manoperele parenterale.					2.5	2.5	2.5	2.5	39	45.2	47.54	54.23
2	Procurarea substanțelor dezinfectante, inclusiv pentru prelucrarea minilor.					1.7	1.7	1.7	1.7	53.7	60.8	64.1	68.1
3	Procurarea echipamentelor de protecție pentru lucrătorii medicali.					2	2	2	2	37.4	43.7	45.9	50.4
4	Procurarea dispozitivelor și reactivelor pentru examinarea serologică, la markerii hepatici la HVA, HVB, HVC, HVD, HVE, HVG					86.89	86.89	86.89	86.89	68.6	90.3	101.3	113.7
5	Procurarea seringilor pentru persoanele consumatoare de droguri intravenoase.									1.7	3.5	1.9	2
6	Procurarea prezervativelor.									8.8	10.5	10	10
7	Finanțarea evenimentelor publice „ Ziua mondială de combatere a hepatitelor,,	6,0	6,0	6,0	6,0					13	2.7	17	19
8	Total	6,0	6,0	6,0	6,0	93.08	93.08	93.08	93.08	222.3	256.7	286.74	314.28
										78.48	78.7	79.4	79.5

Bugetul integral al Programului pentru anii 2025-2028 constituie 1768.42 mii lei, inclusiv 24,0 mii lei alocați din bugetul local

SECRETARUL CONSILIULUI
Serghei Caraman



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ
CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ORHEI



MD-3502, mun. Orhei, str. C. Negruzzi, 78. Tel./fax: 0 (235) 25313
e-mail: csp.orhei@ansp.gov.md;
IDNO:1018601000021

Data aplicării
semnăturii electronice Nr.07-2/956

Consiliul Raional Orhei

la nr. _____ din _____

În scopul, **implimentării** Programului național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2024 - 2028, aprobat prin Hotărârea Guvernului Republicii Moldova Nr.863 din 18 decembrie 2024, Centrul de Sănătate Publică Orhei, a elaborat Programul teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028.

Astfel este remis **spre aprobare** către Consiliul Raional Orhei, Programul teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2025-2028, (Programul se anexează).

Șef Direcție CSP Orhei

Ion Bolboceanu

Ex.Irina Iaroslavțev
Tel: 0(235)25333

Digitally signed by Bolboceanu Ion
Date: 2025.07.09 08:04:58 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova
MOLDOVA EUROPEANĂ



Consiliul Raional Orhei	
Nr. de intrare	187
Indexul	205, md
"09"	07 2025



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ
CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ORHEI



MD-3502, mun. Orhei, str. C. Negruzzi, 78. Tel./fax: 0 (235) 25313
e-mail: csp.orhei@ansp.gov.md
IDNO:1018601000021

Data aplicării
semnăturii electronice Nr.07-2/993

Consiliul Raional Orhei

la nr. _____ din _____

Notă informativă

Privind situația epidemiologică
prin hepatitelor virale B și C
în raionul Orhei

În urma analizei epidemilogice a cazurilor de Hepatită Virală B, C și D printre populația raionului Orhei s-a stabilit că: în raionul Orhei pe parcursul anilor 2020-2023 au fost înregistrată o incidență a hepatitelor virale acute de 11,98 cazuri la 100 mii populație (sau 15 cazuri), cu o pondere de 40% pentru Hepatitelor virale acute provocate de virusul hepatic C și 20% pentru hepatitele virale B, dintre care 13% sunt co- sau suprainfecție cu virusul hepatic delta.

O povară semnificativă pentru sănătatea publică, determinată de consecințele acestor boli, cât și pentru viața socială a populației în raionul Orhei, o prezintă cazurile de Hepatite virale cronice, o situație similară cu cea pe republică, aceste maladii avînd o incidență de 342,72 cazuri la 100 mii populație sau 429 cazuri noi de îmbolnăvire, pentru perioada 2020-2023.

În pofida reducerii considerabile a cazurilor de hepatită virală B acută, indicii de prevalență a hepatitelor virale cronice sunt în continuă creștere. Actualmente, hepatitele virale cronice provocate de virusul B constituie 54% din totalul hepatitelor virale cronice înregistrate în raionul Orhei. În dinamica pentru perioada 2020-2023, indicii de prevalență ai morbidității prin hepatita virală B cronică au sporit de la 26 cazuri (20,7 cazuri la 100 de mii populație) în anul 2020 până la 81 cazuri (64,71 cazuri la 100 de mii populație) în anul 2023.

O creștere semnificativă a ratei de infectare cumulative în cazul hepatitei virale C cronice se constată de la 38,6% în anul 2020 până la 46,7 % în anul 2023, iar indicii de prevalență a morbidității au sporit de la 17 de cazuri (13,58 cazuri la 100 de mii populație) în anul 2020 până la 72 de cazuri (57,52 cazuri la 100 de mii populație) în anul 2023.

Hepatitele virale B, C și D acute 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 acute a constituit 1,09 cazuri, a hepatitei virale C acute – 1,09 cazuri și a hepatitei virale D acute – 0,00 cazuri, iar în localitățile urbane 0,00; 2,98 și, respectiv, 0,00 cazuri. Pecînd în cazul Hepatitelor virale B, C, și D cronice situația este inversată, incidența la 100 de mii populație a hepatitei virale B cronice fără Delta Ag primar depistată a constituit: în localitățile urbane – 71,47 cazuri, comparativ cu localitățile

rurale – 56,77 cazuri, a hepatitei virale B cronice cu Delta Ag primar depistată – 2,98 cazuri și, respectiv, 0,00 cazuri, și a hepatitei virale C cronice – 80,4 și, respectiv, 49,13.

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 târzie a cazurilor sau deja în faza de cronicizare.

Șef direcție CSP Orhei

Ion Bolboceanu

Ex.Irina Iaroslavțev
Tel: 0(235)25316

Digitally signed by Bolboceanu Ion
Date: 2025.07.14 15:02:47 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova
MOLDOVA EUROPEANĂ

