



Proiect
01-20/112

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL SOROCA

DECIZIE nr.

din _____ 2017

or. Soroca

Cu privire la Programul
raional de combatere a hepatitelor
virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021”

Consiliul raional Soroca întrunit în ședință pe data de _____ 2017, luând în
dezbatere:

- raportul de specialitate al Serviciului Asistența Juridică nr. _____ din. _____
- Expunerea de motive din nota informativă la proiectul deciziei cu privire la Programul raional de combatere a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021” din _____ 2017.
- Avizul favorabil al Comisiei de specialitate pentru dezvoltare socială, educație, cultură, tineret și sport
- Procesul-verbal al dezbaterilor publice a proiectului deciziei Consiliului raional ”Cu privire la Programul raional de combatere a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021” din 31.10.2017.
- în temeiul art. 43(1) g); 46 din Legea privind Administrația Publică Locală (nr. 436-XVI din 28.12.2006), cu modificările și completările ulterioare;
- în baza art.6 din Legea ocrotirii sănătății (nr. 41-XII din 28.03.1995);
- în scopul realizării Hotărârii Guvernului nr. 342 din 26 mai 2017 ”Cu privire la aprobarea Programului național de combatere a hepatitelor virale B,C și D anii 2017-2021”, Consiliul raional Soroca

DECIDE:

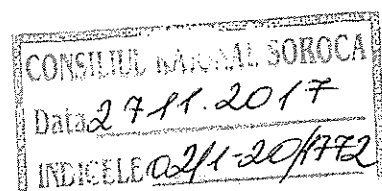
1. Se aprobă

- 1.1 Programul raional de combatere a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021” (anexa nr.1).
- 1.2 Planul de acțiuni pentru realizarea Programului raional de combatere a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021 (anexa nr. 2)
- 1.3 Bugetul Programului raional de combatere a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021 (anexa 3)

2. Președintele raionului, dl Ghenadie Muntean:

2.1 va acorda suport Instituțiilor Medico- Sanitare Publice, Centrele de Sănătate, Spitalul Raional ”A. Prisacari”, Centrului de Sănătate Publică în organizarea și efectuarea măsurilor pentru realizarea prezentului Program.

2.2 va acorda suport nemijlocit Instituțiilor Medico-Sanitare Publice, Centrele de Sănătate, Spitalului Raional ”A. Prisacari” pentru crearea condițiilor de efectuare a vaccinurilor contra hepatitei virale B, asigurarea cu echipament pentru păstrarea vaccinurilor, legăturii telefonice,



înlăturarea inofensivă a deșeurilor ascuțite și tăioase în urma procesului de vaccinare și susținerea mesajelor de comunicare și mobilizare socială adresate populației.

2.3 va propune anual Consiliului Raional examinarea realizării Programului de combatere a hepatitelor virale B,C și D și va întreprinde măsuri pentru îndeplinirea obiectivelor prevăzute.

3. Se pune în sarcina vicepreședintelui raionului, dl V. Nicuța, șefilor instituțiilor medico-sanitare publice Centre de Sănătate, directorului interimar al instituției medico – sanitare publice Spitalul Raional "A.Prisacari", dnei A.Rusnac, medicului-șef al Centrului de Sănătate Publică, dl V. Guțu în colaborare cu autoritățile publice locale de nivelul I implementarea și realizarea măsurilor prevăzute în prezentul Program.

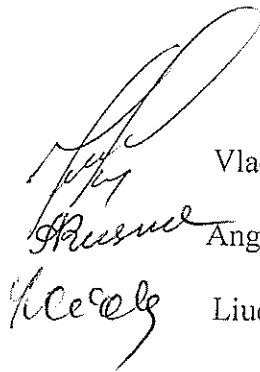
4. Finanțarea Programului sus-numit se va efectua din contul și în limitele mijloacelor alocate pentru IMSP, precum și din alte surse, conform legislației în vigoare.

6. Se recomandă administratorilor surselor mass-media raionale să mediatizeze cu titlu gratuit activitățile de informare a publicului larg despre avantajele și eficiența medicală, economică și socială.

7. Prezenta decizie se aduce la cunoștință prin plasarea pe site-ul oficial al consiliului raional www.soroca.org.md și totodată se comunică prin transmiterea copiilor:

- Oficiului Teritorial Soroca al Cancelariei de Stat;
- Președintelui Raionului Soroca;
- Instituțiilor medico – sanitare publice Centre de Sănătate;
- Instituției medico – sanitare publice Spitalul Raional "A. Prisacari";
- Centrului de Sănătate Publică.

Elaborat



Vladimir Guțu, Medic șef al
Centrului de Sănătate Publică Soroca
Angela Rusnac, Director interimar al
Spitalului Raional Soroca
Liudmila Ciobanu, Șef al Centrului de
Sănătate Soroca

Coordonat

Ghenadie Muntean, Președinte al
Raionului Soroca
Vladimir Nicuța, Vicepreședinte
al Raionului Soroca

Avizat

Stela Zabrian, Secretar al
Consiliului Raional Soroca

Proces verbal

nr.4 din 31.10.2017

de dezbateri publice a proiectului Deciziei Consiliului raional de Sănătate Publică
”Cu privire la aprobarea Programului raional de combatere a hepatitelor virale B,C
și D pentru anii 2017 - 2021”

La dezbateri au participat:

Medic epidemiolog: N.Gorcinschi

Medicii de familie:

1. Cojocari Elena
2. Brighidin Agnesia
3. Baranov Ion
4. Grosu Leonid

Asistente medicale:

1. Golovin Dora – Liceul „A.Pușchin”
2. Borozdinov Aliona –liceul „C.Stere”
3. Mostovei Oxana - grădinița nr.16
4. Lungu Viorica – grădinița nr.13

Director LT „C.Stere” – Vasile Baș, LT „P.Rareș” – Mitrofan Dionisie;

ORDINEA DE ZI:

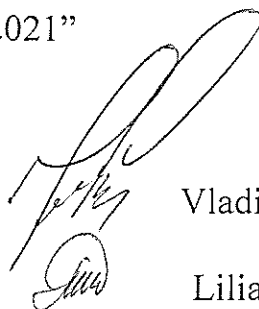
1. Elaborarea proiectului Deciziei Consiliului raional „Cu privire la aprobarea Programului raional de combatere a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021”
2. S-a examinat situația epidemiologică prin hepatite virale B,C și D acute și cronice în raion, problemele existente în procesul de depistare activă a persoanelor infectate cu virusurile hepatice B,C și D și promovarea unui comportament corect în rîndurile populației și a grupelor de risc țintă.

În rezultatul dezbaterilor s-a decis:

1. A considera hepatitele virale B,C și D acute și cronice ca o problemă prioritară de sănătate publică în raion.
2. Necesitatea adoptării Programului raional de combatere a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021”

Președintele Consiliului de
Sănătate Publică

Secretarul Consiliului



Vladimir Guțu

Liliana Tofan



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ RAIONAL SOROCA

MD - 3000 , or. Soroca str. Alexandru-cel-Bun -42, tel /fax 0230-2-32-64,
e-mail:cpsoroca@ms.md, IDNO 1007601000229

22 noiembrie 2017 nr. 556

Președintelui raionului Soroca
dlui Ghenadie Muntean

DEMERS

Prin prezenta, CSP raional solicită respectuos de a include în ordinea de zi a ședinței Consiliului raional pentru aprobare proiectul de decizie ” Cu privire la Programul raional de combatere a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021”.

Medic șef al CSP
raional Soroca

Vladimir Guțu



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA
CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ RAIONAL SOROCA

MD - 3000 , or. Soroca str. Alexandru-cel-Bun -42, tel /fax 0230-2-32-64,
e-mail: cspsoroca@ms.md, IDNO 1007601000229

22 noiembrie 2017 nr. 557

Președintelui raionului Soroca
dlui Ghenadie Muntean

**Notă informativă
de justificare a necesității Programului raional de combatere
a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021**

Adoptarea deciziei date este necesară deoarece hepatitele virale constituie o importantă problemă socio-medicală la nivel mondial, regional și național. Conform datelor statistice în raionul Soroca incidența cazurilor de hepatite virale acute în perioada anilor 2012-2016 este în descreștere, media constituind 2,2 cazuri la 100 mii populație, însă începând cu anul 2017 numărul cazurilor înregistrate crește de 2,5 ori (9 luni 2017 – 5 cazuri).

Totodată în aceeași perioadă morbiditatea prin hepatite virale cronice înregistrează o creștere a numărului de cazuri: prin HVB de la 10,98 la 100 mii populație în anul 2012 până la 44,00 în 9 luni a.a 2017, iar prin hepatita virală C cronică respectiv de la 41,99 până la 60,00 cazuri la 100 mii populație.

Sarcinile de bază a programului:

1. Dezvoltarea serviciilor de diagnostic de laborator și screening-ul hepatitelor virale B, C și D cu majorarea ratei depistării precoce către anul 2021 a persoanelor infectate cu virusurile nominalizate;
2. Reducerea cu 50% până în anul 2021 a incidenței și prevalenței hepatitelor virale B, C și D cronice și cirozelor hepatice;
3. Asigurarea accesului a cel puțin 50% din pacienții cu hepatite virale B, C și D din raionul Soroca la servicii calitative de tratament și îngrijire continuă până în anul 2021;
4. Informarea continuă pînă în anul 2021 a comunității și ridicarea gradului de alertă a fiecărei persoane îndeosebi din rândul grupurilor cu risc sporit de infectare privind hepatitele virale B, C și D.

Datele relatate relevă faptul că hepatitele virale cronice continuă să fie o problemă majoră de sănătate publică pentru raionul Soroca, de aceea vă propunem adoptarea deciziei date.

Medic Șef al CSP
raional Soroca

Vladimir Guțu

**PROGRAMUL RAIONAL
DE COMBATERE A HEPATITELOR VIRALE B, C ȘI D
PENTRU ANII 2017 – 2021**

I. INTRODUCERE

1. Programul raional de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2017-2021 reprezintă un document pe termen mediu, care include angajamentele prioritare privind asigurarea măsurilor de control și răspuns la hepatitele virale acute, cronice și cirozele hepatice de etiologie virală, îndreptate spre diminuarea poverii medicale și socioeconomice determinate de aceste maladii.

2. Programul este elaborat în conformitate cu Programul Național respectiv.

3. Necesitatea acestui Program este dictată de faptul că hepatitele virale B, C și D în raion constituie una dintre problemele majore de sănătate publică, datorită morbidității și cronicizării infecției.

II. ANALIZA SITUAȚIEI

4. Hepatitele virale constituie o importantă problemă socio-medicală la nivel mondial, regional și național. Conform datelor statistice în Republica Moldova indicele morbidității prin hepatita virală B acută s-a redus de la 25,46 la 100 mii populație în anul 1997 până la 0,96 în anul 2015, prin hepatita virală C acută – respectiv de la 6,14 până la 1,26, prin hepatita virală D (HVD) – de la 1,89 până la 0,1 la 100 mii populație în 2015. Totuși, indicii menționați depășesc indicatorii similari din unele țările europene; pentru hepatita virală B acută: Austria – 0,7 cazuri la 100 mii populație, Franța – 0,2, Germania – 0,7, Ungaria – 0,6, Polonia – 0,2; iar pentru hepatita virală C acută: Danemarca – 0,2 cazuri la 100 mii populație, Ungaria – 0,4, Grecia – 0,1, Irlanda – 0,3, Olanda – 0,3, România – 0,4.

5. În raionul Soroca incidența cazurilor de hepatite virale acute în perioada anilor 2012-2016 este în descreștere, media constituind 2,2 cazuri la 100 mii populație, însă începând cu anul 2017 numărul cazurilor înregistrate crește de 2,5 ori (9 luni 2017 – 5 cazuri).

6. Totodată în aceeași perioadă morbiditatea prin hepatite virale cronice înregistrează o creștere a numărului de cazuri: prin HVB de la 10,98 la 100 mii populație în anul 2012 până la 44,00 în 9 luni 2017, iar prin hepatita virală C cronică respectiv de la 41,99 până la 60,00 cazuri la 100 mii populație.

7. Datele relatate relevă faptul că hepatitele virale cronice continuă să fie o problemă majoră de sănătate publică pentru raionul Soroca.

8. Ca rezultat a aplicării tratamentului gratuit a hepatitelor cronice și cirozelor virale B, C și D în raion au finalizat cursul de tratament cu succes 30 pacienți, la moment 6 pacienți beneficiază de tratament împotriva hepatitei virale B, 106 pacienți împotriva hepatitei virale C. Totodată, în total, pe lista de așteptare figurează 44 bolnavi, ceea ce demonstrează faptul existenței în raion a unei lacune în asigurarea bolnavilor cu tratament antiviral gratuit conform Protocoalelor Clinice Naționale.

9. În raionul Soroca acoperirea vaccinală contra hepatitei virale B a persoanelor din grupurile de risc sporit de infectare a constituit în perioada anilor 2012-2016 : 100% cu prima doză, 99,8% cu a doua doză, 100% cu a treia și a patra doză. Reieșind din cele expuse este

necesar menținerea și în continuare a nivelului de acoperire vaccinală a acestor contingente, și sa nu constituie o valoare mai mică a nivelului recomandat de 95%.

10. În marea majoritate persoanele contacte din focarele de hepatite virale nu sunt totalmente examinate la markerii hepatitelor virale, motivul fiind prezența refuzurilor ca rezultat lipsa poliței de asigurare și surselor financiare necesare pentru acoperirea costului acestor investigații.

11. O implicare redusă se atestă la compartimentul informarea populației privind profilaxia hepatitelor virale în raionul Soroca, în perioada 2012-2016, au fost publicate doar 6 articole în presă și difuzate 2 emisiuni TV..

12. Din cele menționate reiese că pentru raionul Soroca hepatitele virale comportă o povară semnificativă și implicit necesită elaborarea și realizarea în continuare a Programului.

III. OBIECTIVELE PROGRAMULUI

13. **Obiectivul general al Programului are drept principiu de bază reducerea în continuare a morbidității prin hepatitele virale B, C și D acute, cronice și cirozelor, inclusiv cu minimalizarea consecințelor socio-economice.**

14. **Obiectivele specifice ale Programului:**

- 1) Dezvoltarea serviciilor de diagnostic de laborator și screening-ul hepatitelor virale B, C și D cu majorarea ratei depistării precoce către anul 2021 a persoanelor infectate cu virusurile nominalizate.
- 2) Reducerea cu 50% până în anul 2021 a incidenței și prevalenței hepatitelor virale B, C și D cronice și ale cirozelor hepatice.
- 3) Informarea continuă până în anul 2021 cu ridicarea gradului de alertă a fiecărei persoane îndeosebi în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare și a comunității privind hepatitele virale B, C și D.
- 4) Asigurarea accesului a cel puțin 50% din pacienții cu hepatite virale B, C și D din raionul Soroca la servicii calitative de tratament și îngrijire continuă până în anul 2021 în baza implementării Protocoalelor clinice naționale, Ghidurile clinice internaționale.

IV. DIRECȚII DE ACȚIUNE PENTRU REALIZAREA PROGRAMULUI

15. Programul stabilește următoarele direcții de acțiuni pentru realizarea obiectivelor identificate:

16. **Obiectivul: *Dezvoltarea serviciilor de diagnostic de laborator și screening-ul hepatitelor virale B, C și D cu majorarea ratei depistării precoce către anul 2021 a persoanelor infectate cu virusurile nominalizate*** va fi realizat prin următoarele acțiuni:

- 1) stabilirea algoritmului de determinare a markerilor virusurilor hepatitelor virale B, C și D, conform recomandărilor Centrului pentru Prevenirea și Controlul Bolilor (CDC) și Organizației Mondiale a Sănătății (OMS).
- 2) asigurarea secției de diagnosticare HIV/ SIDA, hepatitelor și altor infecții virale de pe lângă laboratorul bacteriologic al CSP Soroca, laboratorul IMSP SR și IMSP CS Soroca cu echipament, consumabile, personal calificat și instruit, și reactivi pentru investigarea la markerii hepatitelor virale (prin metodele ELISA, PCR);
- 3) asigurarea managementului calității interne la etapa pre-analitică, analitică și post-analitică a investigațiilor de laborator la toate nivelurile de asistență medicală, și a managementului calității externe;
- 4) testarea la markerii hepatitelor virale (AgHBs și Anti-HCV) pentru diagnosticul de laborator precoce a următoarelor grupuri de risc:
 - contactii din focarele de hepatite virale B, C și D acute și cronice, ciroze hepatice, cancer hepatic primar și din focarele cu coinfecții HVB/HCV, HVB/HVD, HVB/HIV, HCV/HIV*;
 - femeile gravide;

- personalul medical
- utilizatorii de droguri injectabile și intranazale;
- migranții care vin în țară ori se deplasează în țările endemice la hepatitele virale B, C și D;
- bolnavii politransfuzati, hemodializați, cu transplant și combustii;
- persoanele care nu răspund la vaccinarea contra HVB;
- bărbații care practică sex cu bărbații (BSB);
- partenerii sexuali ai bolnavilor cu hepatite virale B, C și D acute și cronice;
- persoanele care au avut contact sexual cu parteneri multipli;
- bolnavii de tuberculoză primar depistați cu coinfecții HVB și TB, HCV și TB, HIV și TB;
- bolnavii oncologici primar depistați;
- bolnavi cu infecții cu transmitere sexuală (ITS), inclusiv HIV;
- donatorii de sânge, spermă, țesuturi și organe, cornee;
- pacienții înainte de intervenții chirurgicale și cei care necesită transfuzii de produse sanguine;
- persoanele cu hepatopatii;
- copiii născuți de la mame HBsAg pozitive;
- copiii cu hepatomegalie și hepatosplenomegalie;

* în cazul în care au fost anterior vaccinați contra HVB se testează la markerul anti-HBs (și anti-HCV). La depistarea rezultatelor negative sau a titrului anti-HBs $\leq 10\text{mUI/ml}$, se vaccinează conform schemelor recomandate în actualul Program;

5) confirmarea de laborator a diagnosticului de hepatită virală B, C și D pentru probele inițial reactive sau pozitive, în cazuri suspecte, fals-pozitive, discutabile, conflictuale etc., se va efectua în Laboratorul de referință în microbiologie al Agenția Națională pentru Sănătate Publică.

16. Obiectivul: *Reducerea cu 50% până în anul 2021 a incidenței și prevalenței hepatitelor virale B, C și D cronice și ale cirozelor hepatice cauzate de virusurile nominalizate* va fi realizat prin următoarele acțiuni:

1) profilaxia nespecifică a hepatitelor virale B, C și D (măsuri):

- asigurarea personalului din instituțiile medico-sanitare, inclusiv private, cu trei seturi de echipament de protecție personală, conform specificului activității profesionale (halate, ochelari, măști, mănuși, papuci speciali etc.) din resursele financiare proprii;
- igiena mâinilor și utilizarea echipamentelor de protecție;
- gestionarea și eliminarea în condiții de siguranță a deșeurilor medicale;
- reducerea administrării produselor medicamentoase pe cale injectabilă;
- implementarea metodelor neinvazive de diagnostic și tratament;
- efectuarea manipulațiilor și intervențiilor medicale cu echipament de unică folosință;
- sterilizarea garantată a instrumentarului și echipamentului medical în toate instituțiile medico-sanitare publice și instituțiile medico-sanitare indiferent de forma de proprietate din resursele de finanțare proprii;
- asigurarea securității manipulațiilor medicale chirurgicale, îndeosebi a celor stomatologice și ginecologice;
- acreditarea instituțiilor medicale doar cu condiția respectării regimului antiepidemic;
- instruirea personalului medical, privind respectarea precauțiilor standard în scopul reducerii riscului de contractare a hepatitelor virale B, C și D.
- optimizarea securității hemotransfuzionale prin ajustarea algoritmului de testare a sângelui donat la markerii hepatitei virale B, C și D, întru evidențierea persoanelor donatoare cu hepatită virală acută, trenantă, cronică și ocultă;
- utilizarea hemotransfuziilor pe principiul argumentării bazate pe dovezi;
- asigurarea instituțiilor paramedicale și de deservire socială (frizerii, cabinete cosmetice, de manichiură, pedichiură, peersing, tattoo) cu dezinfectante și echipament modern necesar

pentru deservire și sterilizarea garantată a instrumentarului utilizat din resursele financiare proprii;

- respectarea igienei personale privind evitarea folosirii în comun a obiectelor individuale (aparate de bărbierit, periute de dinți și alte obiecte care pot trauma tegumentele și mucoasele);

2) Profilaxia specifică a hepatitei virale B (măsuri):

- Imunizarea nou-născuților contra hepatitei virale B în conformitate cu "Calendarul vaccinărilor obligatorii în Republica Moldova" al Programului Național de Imunizări;
- Vaccinarea adulților se va efectua prin aplicarea a trei doze cu intervale corespunzătoare (0-1-6 luni). Persoanele areactive (negative la markerul anti-HBs după 1-2 luni de la vaccinare) vor fi imunizate repetată după algoritmul - 0, 1, 6 luni.
- Vaccinarea persoanelor din grupele cu risc sporit de infectare se va efectua conform algoritmului - 0-1-2-12 luni, acestea includ următoarele contingente:
 - a) lucrătorii medicali și auxiliari ai instituțiilor medico-sanitare nevaccinați anterior;
 - b) persoanele aflate în contact (habitual și sexual) cu bolnavii de HVB acută, cronică, ciroză hepatică;
 - c) bolnavii cu afecțiuni cronice, care necesită multiple și frecvente intervenții medicale invazive, inclusiv cu dereglări hepatice cronice care etiologic nu sunt cauzate de VHB, bolnavii cu HVC, hematologici;
 - d) bolnavii cu diabet zaharat cu vârsta până la 60 ani;
 - e) femeile de vârstă fertilă 28-35 ani nevaccinate anterior;
 - f) persoanele care primesc tratament în legătură cu infecții cu transmitere sexuală, persoanele infectate cu HIV;
 - g) persoanele utilizatoare de droguri injectabile;
 - h) migranții din zonele în care infecția cu VHB este răspândită.
 - i) persoanele din grupele de risc cu nivelul ≤ 10 mUI/mL de anti-HBs (aplicarea booster dozei).

17. Obiectivul: *Informarea continuă până în anul 2021 cu ridicarea gradului de alertă a fiecărei persoane îndeosebi în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare și a comunității privind hepatitele virale B, C și D* va fi realizat prin următoarele acțiuni:

- 1) promovarea modului sănătos de viață pentru excluderea transmiterii pe cale sexuală, habituală și prin utilizarea de droguri injectabile a hepatitelor virale B, C și D;
- 2) informarea populației prin intermediul mass-media privind evitarea folosirii de comun a obiectelor individuale (aparate de bărbierit, periute de dinți, etc.);
- 3) marcarea în fiecare an la data de 28 iulie a Zilei Mondiale a Hepatitei cu implicarea mijloacelor mass-media, comunităților și societăți civile, etc;
- 4) instruirea personalului medical privind riscul infectării profesionale, interpretarea semnificației markerilor serologici ai hepatitelor virale B, C și D și măsurilor de combatere a acestora;

18. Obiectivul: *Asigurarea accesului a cel puțin 50% din pacienții cu hepatite virale B, C și D din raionul Soroca la servicii calitative de tratament și îngrijire continuă până în anul 2021 în baza implementării Protocoalelor clinice naționale, Ghidurile clinice internaționale* va fi realizat prin următoarele acțiuni:

- 1) depistarea activă și tratarea bolnavilor cu hepatite virale B, C și D acute, cronice, ciroze hepatice virale și cancer hepatic primar în focarele de boală și în grupele de risc de către medicii infecționiști, epidemiologi și medicii de familie;
- 2) dispensarizarea convalescenților după hepatite B și C virale acute pentru monitorizarea stărilor de sănătate de către medicii infecționiști, cu luarea în evidență de către medicii de familie.

- 3) Supravegherea persoanelor cu hepatite virale cronice și ciroze hepatice virale de către medicii infecționiști, gastroenterologi, cu luarea în evidență de către medicii de familie și examinarea de laborator pentru determinarea nivelului indicilor biochimici și markerilor specifici hepatitelor virale B, C și D în dinamică;
- 4) asigurarea consilierii în cabinetul de consiliere și testare voluntară a persoanelor cu hepatită virală B, C, D cu privire la co-factorii care pot accelera progresia bolii, riscul și căile de transmitere ulterioară;

V. REZULTATELE PRECONIZATE

19. Programul elaborat urmează să fie implementat pentru îmbunătățirea sănătății populației raionului prin reducerea morbidității provocate de hepatitele virale B, C și D acute și cronice și cirozele hepatice. Acest obiectiv urmează să fie realizat prin consolidarea măsurilor de control și răspuns la hepatitele virale B, C și D și cirozele hepatice pe toate dimensiunile: prevenirea factorilor de risc, depistarea precoce, asigurarea accesului la servicii calitative de diagnostic și tratament și monitorizare în baza datelor statistice de calitate.

20. Rezultatele așteptate în urma implementării Programului către anul 2021:

- 1) Asigurarea 100% cu teste de diagnostic pentru determinarea markerilor hepatitelor virale B, C și D.
- 2) Reducerea cu 50% până în anul 2021 a incidenței și prevalenței hepatitelor virale B, C și D cronice și ale cirozelor hepatice virale.
- 3) Sporirea nivelului de cunoștințe despre hepatitele virale B, C și D acute și cronice și cirozele hepatice virale în rândul populației generale, îndeosebi a grupurilor cu risc sporit de infectare.
- 4) Tratarea și dispensarizarea pacienților cu hepatite virale B, C și D până în anul 2021 cu asigurarea dispensarizării acestora.

VI. INDICATORI

21. Monitorizarea prezentului Program se va efectua în baza indicatorilor de monitorizare. La nivel raional vor fi utilizați următorii indicatori:

Indicatori de impact:

- 1) incidența prin hepatite virale B, C și D acute, la 100 de mii populație (copii/maturi; rural/urban);
- 2) incidența și prevalența prin hepatite virale B, C și D cronice, ciroze hepatice virale la 100 de mii populație (copii/maturi);
- 3) ponderea persoanelor din grupurile cu risc sporit de infectare vaccinate contra hepatitei virale B - %;

Indicatori de rezultat:

- 1) ponderea cazurilor de hepatite virale B, C și D cu calea de transmitere nosocomială - %;
- 2) nivelul de punere în evidență a markerilor HBsAg și anti-HCV la persoanele din grupurile cu risc testate - %.
- 3) ponderea asigurării cu teste de diagnostic pentru determinarea markerilor hepatitelor virale - %.

Indicatori de produs:

- 1) numărul medicilor instruiți în interpretarea markerilor serologici și a măsurilor de control și răspuns la hepatitele virale B, C și D.
- 2) numărul acțiunilor de promovare a sănătății (informare) în domeniul hepatitelor virale B, C și D.

VII. ESTIMAREA GENERALĂ A BUGETULUI PROGRAMULUI

22. Sursele potențiale de finanțare a Programului nominalizat includ Bugetul de stat, CNAM, fondurile autorităților administrației publice locale de nivel I-II pentru dotarea cu echipament

necesar a instituțiilor medico-sanitare din raion, promovarea sănătății în domeniul vizat și realizarea măsurilor de prevenție.

26. Cheltuielile preponderente pentru realizarea activităților Programului sunt prezentate în anexă la prezentul Program.

VIII. RISCURI DE IMPLEMENTARE

23. În realizarea prezentului Program pot fi identificate următoarele riscuri:

- 1) surse financiare insuficiente pentru procurarea: consumabililor, testelor de diagnostic, echipamentelor moderne, produselor medicamentoase pentru tratament, editarea și publicarea materialelor informative, etc.;
- 2) întreruperi în asigurarea cu vaccinuri din cauza sosirii cu întârziere a unor loturi de vaccin, legate de absența lor pe piață, ofertelor de vânzare, etc.;
- 3) lipsa de înțelegere a persoanelor vizate pentru testare, imunizare și tratament;
- 4) asigurarea insuficientă cu personal medical calificat pentru prestarea serviciilor de consiliere, imunizare, diagnostic și tratament al hepatitelor virale;
- 5) efectuarea cu întârziere a vaccinărilor din cauza contraindicațiilor medicale neargumentate, migrației înalte a populației;
- 6) creșterea refuzurilor la vaccinare contra hepatitei virale B din cauza nivelului scăzut de cunoștințe a populației despre vaccinuri, insuficiența voinței politice de la organele puterii de stat.

IX. PROCEDURILE DE RAPORTARE ȘI EVALUARE

24. Monitorizarea realizării prezentului Program va fi efectuată de către Centrul de Sănătate Publică, în colaborare cu IMSP SR Soroca, IMSP Centrele de Sănătate, Secția financiară raională, CNAM. Autoritățile responsabile vor aplica întocmai prevederile prezentului Program.

În acest scop:

- 1) Trimestrial Centrul de Sănătate Publică raional Soroca va transmite instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară și spitalicească informații de monitorizare a incidenței prin hepatitele virale B, C și D acute și cronice (copii/maturi, rural/urban) și a acoperirii vaccinale contra hepatitei virale B a grupurilor cu risc sporit de infectare;
- 2) anual Centrul de Sănătate Publică raional Soroca va remite în adresa Agenția Națională de Sănătate Publică fișele de anchetare epidemiologică a cazurilor de hepatite virale (atât pe suport de hârtie, cât și electronic);
- 3) anual IMSP raionale, vor remite în adresa Centrului de Sănătate Publică Soroca informații cu privire la nivelul depistării markerilor HBsAg și anti-HCV la persoanele din grupurile cu risc testate și ponderea asigurării laboratoarelor cu teste de diagnostic pentru determinarea markerilor hepatitelor virale, în scopul informării MS, M și PS;
- 4) anual IMSP SR Soroca (cabinetul boli infecțioase a secției consultative) va prezenta informații în adresa MS, M și PS, copia în adresa CSP informații cu privire la numărul și ponderea persoanelor cu hepatite virale B, C și D și ciroze hepatice cauzate de virusurile nominalizate, care au beneficiat de tratament din numărul celor ce necesită;
- 5) anual Centrul de Sănătate Publică Soroca va prezenta în adresa Agenția Națională de Sănătate Publică informații despre numărul acțiunilor de promovare a sănătății (informare) în domeniul hepatitelor virale B, C și D efectuate de specialiști;
- 6) anual va fi efectuată evaluarea realizărilor Programului și discutarea rezultatelor în cadrul Consiliului de Sănătate Publică, Comisiei raionale Extraordinare de Sănătate Publică.

X. RESPONSABILII PENTRU IMPLEMENTAREA PROGRAMULUI ȘI ATRIBUȚIILE LOR

25. Autoritățile responsabile de implementarea prezentului program sunt IMSP raionale, în parteneriat cu autoritățile publice locale de nivelul I-II și CNAM în colaborare cu CSP. Instituțiile implicate vor aplica întocmai prevederile prezentului Program, în special:

1) Instituțiile medico-sanitare publice, indiferent de forma juridică de organizare, vor asigura realizarea următoarelor acțiuni:

- a) organizarea depistării active a bolnavilor cu hepatite virale B, C și D acute și cronice, efectuarea diagnosticului specific și trimiterea lor în spital și secțiile specializate în scopul asigurării tratamentului conform Protocoalelor Clinice Naționale;
- b) organizarea supravegherii medicale a contactilor din focarele cu bolnavi de hepatită virală B, C și D acută și cronică și a persoanelor cu risc sporit de infectare, cu realizarea măsurilor profilactice;
- c) organizarea și efectuarea dispensarizării bolnavilor în convalescență și a celor cu hepatite cronice, ciroze hepatice virale și cancer hepatic;
- d) consilierea persoanelor cu hepatită B, C și D;
- e) procurarea tehnicii moderne de sterilizare a instrumentarului medical pentru asigurarea sterilizării garantate;
- f) Secția de Transfuzie a Sângelui a IMSP SR Soroca va asigura menținerea la un nivel înalt a securității transfuzionale prin testarea donatorilor la markerii hepatitelor virale B, C și D în conformitate cu algoritmele în vigoare
- g) monitorizarea sistematică a măsurilor prevăzute în prezentul Program.

2) Centrul de Sănătate Publică raional Soroca va asigura îndeplinirea următoarelor acțiuni:

- a) supravegherea epidemiologică și de laborator a persoanelor cu risc sporit de infectare cu realizarea măsurilor profilactice și antiepidemice în focare, inclusiv vaccinarea contra HVB a persoanelor eligibile;
- b) dotarea secției de diagnosticare HIV/SIDA, hepatitelor și altor infecții virale de pe lângă laboratorul bacteriologic al CSP cu echipamente, reactive și consumabile, necesare pentru investigarea la markerii hepatitelor virale B, C și D în conformitate cu algoritmul de diagnostic și definițiile de caz standard în vigoare;
- c) organizarea și asigurarea informării populației despre hepatitele virale B,C și D;
- d) monitorizarea sistematică a măsurilor prevăzute în Programul raional.

3) Administrația publică locală de nivel I-II este responsabilă de realizarea următoarelor acțiuni:

- a) asigurarea finanțării Programului raional de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2017- 2021, reeșind din resursele posibile;
- b) monitorizarea realizării Programului raional și întreprinderea măsurilor de mobilizare a populației și a Instituțiilor subordonate în realizarea prezentului Program;
- c) asigurarea dotării tehnico-materiale a Instituțiilor medico-sanitare publice din raion cu echipament medical.

3) Compania Națională de asigurări în Medicină va asigura:

- a) suport financiar în tratamentul hepatitelor virale;
- b) accesul la metode moderne și neinvazive de diagnostic;

Secretarul Consiliului raional

Stela Zabrian

**Planul de acțiuni
Programului raional de combatere
a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017 - 2021**

| Nr.crt | Denumirea acțiunilor | Responsabili de | Termeni de | Sursa de finanțare | Indicatori de monitorizare |
|--|--|----------------------------------|-------------|--|--|
| | | executare | realizare | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| <i>Obiectivul specific 1. Dezvoltarea serviciilor de diagnostic de laborator și de screening al hepatitelor virale B,C și D cu majorarea, până în anul 2021, a ratei de depistare precoce a persoanelor infectate cu virusurile nominalizate</i> | | | | | |
| 1. | stabilirea algoritmului de determinare a markerilor virusurilor hepatitelor virale B, C și D, conform protocoalelor clinice naționale, elaborat în baza recomandărilor OMS. | IMSP | 2017 - 2021 | - | Algoritm implementat prin protocoalele clinice naționale |
| 2. | asigurarea laboratorului IMSP SR și IMSP CS Soroca și secției de diagnosticare HIV/ SIDA, hepatitelor și altor infecții virale de pe lângă laboratorul bacteriologic al CSP Soroca, cu echipament, consumabile, reactivi de ultimă generație pentru investigarea la markerii hepatitelor virale (prin metodele ELISA, PCR) și personal calificat și instruit ; | IMSP SR IMSP CS Soroca CSP | 2017 - 2021 | CNAM MS | Pondere asigurării laboratoarelor cu teste de diagnostic pentru determinarea markerilor hepatitelor virale - % |
| 3 | Efectuarea diagnosticului etiologic de laborator a hepatitelor virale B, C și D în laboratorul IMSP SR Soroca prin metoda serologică (markerii infecțioși), în strictă conformitate cu algoritmul de diagnostic și definițiile de caz standard în vigoare | IMSP SR | 2017 - 2021 | CNAM | Numărul de persoane ce au fost investigate |
| 4. | asigurarea accesului la metode moderne și neinvazive de investigații pentru aprecierea gradului de fibroză la bolnavii cu hepatite virale B,C și D cronice și ciroze hepatice virale | IMSP SR | 2017-2021 | CNAM | Numărul de persoane îndreptate spre investigate |
| 3. | asigurarea managementului calității interne la etapa pre-analitică, analitică și post-analitică a investigațiilor de laborator la toate nivelurile de asistență medicală, și a managementului calității externe | CSP IMSP SR IMSP CS Soroca | 2017 - 2021 | În limitele resurselor financiare al IMSP, CSP | Numărul de laboratoare acreditate |
| 4. | Îndreptarea către testare la markerii hepatitelor virale pentru diagnosticul de laborator precoce a grupurilor de risc | IMSP SR, IMSP CS | 2017 - 2021 | CNAM | Nivelul de dețelare a markerilor HBs Ag și anti – HCV la persoanele din grupurile de risc testate - % |
| 5. | Confirmarea de laborator a diagnosticului de hepatită virală B, C și D pentru probele inițial reactive sau pozitive, în cazuri suspecte, | ANSP | 2017 - 2021 | - | Numărul de probe examinate (cota %) |

| fals- pozitive, discutabile, conflictuale etc. | | | | | | | |
|--|---|--|-------------|--|--|--|--|
| Obiectivul specific 2. Reducerea cu 50% până în anul 2021 a incidenței și prevalenței hepatitelor virale B, C și D cronice și ale cirozelor hepatice cauzate de virusurile nominalizate | | | | | | | |
| 7. | Imunizarea nou-născuților contra hepatitei virale B în conformitate cu "Calendarul vaccinărilor obligatorii în Republica Moldova" al Programului Național de Imunizări | IMSP CS IMSP SR | 2017 - 2021 | CNAM | Ponderea noi - născuților vaccinați contra hepatitei B - % | | |
| 6. | Vaccinarea contra hepatitei virale B a persoanelor eligibile și din grupurile cu risc sporit de infectare | IMSP CS IMSP SR Soroca | 2017 - 2021 | CNAM | Ponderea persoanelor din grupurile de risc sporit de infectare vaccinate contra hepatitei virale B- % (rată de acoperire ≥95%) | | |
| 8. | Procurarea tehnicii moderne de sterilizare a instrumentarului medical | IMSP și private | 2017 - 2021 | CNAM Din surse financiare proprii | 1)Cota IMSP și private dotate cu tehnici moderne 2)incidența prin hepatite virale B,C și D acute, la 100 mii populație (copii/maturi, rural / urban) 3)incidența și prevalența prin hepatitele virale B,C și D cronice , ciroze hepatice virale la 100 mii de populație (copii/maturi) 4)ponderea cazurilor de hepatite virale B,C și D cu calea de transmitere nosocomială - % | | |
| 9. | Dotarea cu echipament de unică folosință, în special a serviciului ginecologic și stomatologic | Instituțiile medico-sanitare | 2017- 2021 | CNAM În limitele resurselor financiare IMS private | 100 % asigurate cu echipament special | | |
| 10. | Asigurarea personalului din IMSP și private cu trei seturi de echipament medical conform domeniului activității profesionale (halate, ochelari, măști, mănuși etc.) | IMSP și private CSP | 2017 - 2021 | În limitele resurselor financiare a IMSP și private CSP | Ponderea manipulațiilor neinvazive de diagnostic și tratament efectuat | | |
| 11. | Reducerea administrării produselor medicamentoase pe cale parenterală, implementarea metodelor neinvazive de diagnostic și tratament | IMSP CS IMSP SR Soroca | permanent | - | 100 % donatori testați | | |
| 12. | Optimizarea securității hemotransfuzionale prin ajustarea algoritmului de testare a sângelui donat la markerii hepatitei virale B, C și D, întru evidențierea persoanelor donatoare cu hepatită virală acută, trenantă, cronică și ocultă | IMSP SR, secția hemotransfuzie (colectarea probelor) IMSP | permanent | CNAM În limitele resurselor financiare IMSP | Nivelul de decelare a markerilor HBs Ag și anti - HCV la donatorii testati - % | | |
| 13. | Asigurarea consilierii persoanelor cu hepatită B,C și D | IMSP | 2017 - 2021 | CNAM | Ponderea persoanelor testate la HVB,HVC, HVD | | |
| 14. | Utilizarea hemotransfuziilor pe principiul argumentării bazate pe dovezi | IMSP SR Soroca | permanent | - | 100% de hemotransfuzii realizate pe principiul | | |

| | | | | | |
|-----|--|---|-----------|--------------------------------|---|
| 15. | Asigurarea instituțiilor paramedicale și de deservire socială (frizerii, cabinete cosmetice, manichiură, pedichiură, peersing, tattoo etc.) cu dezinfectante și echipament modern necesar pentru deservire și sterilizarea garantată a instrumentarului utilizat | Instituțiile paramedicale și de deservire socială din raion | 2017-2021 | Din sursele financiare proprii | argumentării bazate pe dovezi |
| 16. | Asigurarea respectării regimului antiepidemic | IMSP și private | Permanent | - | 100% respectat de către IMSP |
| 17 | gestionarea și eliminarea în condiții de siguranță a deșeurilor medicale | IMS | permanent | Din sursele financiare proprii | Excluderea răspândirii maladiilor infecțioase în rândul colaboratorilor, pacienților și exportul infecțiilor în afara IMS |
| 18. | Elaborarea și aprobarea unui ordin pe IMSP privind implementarea Programului teritorial | IMSP CS IMSP SRSoroca IMS private | 2017 | - | Ordine elaborate și aprobate |

Obiectivul specific 3. Asigurarea accesului a cel puțin 50% din pacienții cu hepatite virale B, C și D din raionul Soroca la servicii calitative de tratament și îngrijire continuă până în anul 2021 în baza implementării Protocolurilor clinice naționale, Ghidurile clinice internaționale

| | | | | | |
|-----|--|---------------------------------|-------------|--|--|
| 19. | depistarea activă bolnavilor cu hepatite virale B, C și D acute, cronice, ciroze hepatice virale și cancer hepatic primar în focarele de boală și în grupele de risc | IMSP CS IMSP SR Soroca | 2017-2021 | - | Cota bolnavilor depistați activ din numărul total înregistrați - % |
| 20. | Organizarea și asigurarea tratamentului bolnavilor cu hepatite virale B, C și D acute și cronice, ciroze hepatice virale și examinarea de laborator pentru determinarea nivelului indicilor biochimici și markerilor specifici hepatitelor virale B, C și D în dinamică; | IMSP CS IMSP SR | 2017 - 2021 | Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, CNAM | Pondera persoanelor cu hepatite virale B, C și D și ciroze hepatice virale, care au beneficiat de tratament din numărul celor ce necesitau - % |
| 21. | Monitorizarea tratamentului și dispensarizarea covalescenților după hepatite virale B, C și D acute și cronice și ciroze hepatice | IMSP CS IMSP SR | 2017-2021 | - | Cota persoanelor cu hepatite virale B, C și D luați la evidență dispenserică - % |
| 22. | Supravegherea epidemiologică și medicală, examinarea de laborator a contactilor din focare de hepatite virale acute și cronice, ciroză hepatică virală și cancer hepatic primar | IMSP CS CSP- monitorizare | 2017 - 2021 | CNAM | Pondera contactilor examinați la markerii hepatitelor virale din numărul celor ce necesitau - % |

Obiectivul specific 4. Informarea continuă până în anul 2021 cu ridicarea gradului de alertă a fiecărei persoane îndesebi în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare și a comunității privind hepatitele virale B, C și D

| | | | | | |
|-----|--|---------------------------------------|-------------|--|--|
| 23. | Promovarea modului sănătos de viață pentru excluderea transmiterii pe cale sexuală, habituală și prin utilizarea de droguri injectabile a hepatitelor virale B, C și D | Instituțiile medico - sanitare CSP | 2017 - 2021 | În limelele resurselor financiare a IMSP CNAM | Activități de informare și comunicare |
| 24. | Informarea populației prin intermediul mass-media privind evitarea folosirii în comun a obiectelor individuale | Instituțiile medico - sanitare CSP | permanent | În limelele resurselor financiare a IMSP CNAM | Numărul activităților de informare și comunicare |

| | | | | | |
|-----|--|----------------------------------|-----------|---|--|
| 25. | Informarea populației despre consecințele grave ale coinfecției cu virusul HIV și promovarea profilaxiei specifice și nespecifice a hepatitelor virale printre persoanele infectate cu HIV | Instituțiile Medico-Sanitare CSP | permanent | În limitele resurselor financiare a IMSP CNAM | Numărul de acțiuni de promovare a sănătății (informare) în domeniul combaterii hepatitelor virale B, C și D efectuate de specialiștii în domeniu |
| 26. | Ridicarea nivelului de alertă a populației, în special prin intermediul internetului, cu folosirea resurselor web | permanent | IMSP, CSP | În limitele resurselor financiare a IMSP CNAM | Nr. de comunicate elaborate și publicate |
| 27. | Marcarea în fiecare an la data de 28 iulie a Zilei Mondiale a Hepatitei cu implicarea mijloacelor mass-media, comunităților și societății civile | permanent | CSP, IMSP | În limitele resurselor financiare a IMSP CNAM | Numărul de activități |
| 28. | Instruirea personalului medical privind riscul infecțiilor profesionale, interpretarea semnificației markerilor serologici ai hepatitelor virale B, C și D și măsurile de combatere a acestora | IMSP SR CSP | 2018 | În limitele resurselor financiare a IMSP CNAM | Numărul medicilor instruiți în interpretarea markerilor serologici și a măsurilor de control și răspuns la hepatitele virale B, C și D |

Secretarul Consiliului raional

Stela Zabrian

| | | | | | | | | | | |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--|--------|--------|--|------|
| stomatologice și ginecologice | | | | | | | | | | |
| 2.1.3 asigurarea IMSP cu 3 seturi de echipament medical conform domeniului activității profesionale, instrumentar medical, detergenți, dezinfectanți, recipienți pentru colectarea deșeurilor medicale | 542162 | | 542162 | 550000 | 550000 | | 600000 | 600000 | | |
| 2.2 Profilaxia specifică a Hepatitei virale B | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 Vaccinarea contra hepatitei virale B a persoanelor din grupurile cu risc sporit de infectare | | | | | | | | | | |
| Obiectivul specific 3. Asigurarea accesului a cel puțin 50% din pacienții cu hepatite virale B, C și D din raionul Soroca la servicii calitative de tratament și îngrijire continuă până în anul 2021 în baza implementării Protocoloalelor clinice naționale, Ghidurile clinice internaționale | | | | | | | | | | |
| 3.1 Organizarea și asigurarea tratamentului bolnavilor cu hepatite virale B, C și D acute și cronice, ciroze hepatice virale, inclusive cu coinfecții cu hepatită virală B/HIV și hepatită virală C/HIV | 759500 | 759500 | 759500 | 759500 | 759500 | | 759500 | 759500 | | |
| Obiectivul specific 4. Informarea continuă până în anul 2021 cu ridicarea gradului de alertă a fiecărei persoane îndoeosebi în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare și a comunității privind hepatitele virale B, C și D | | | | | | | | | | |
| 4.1 Promovarea modului sănătos de viață pentru evitarea transmiterii hepatitelor virale B, C și D pe cale sexuală, habituală și prin utilizarea de droguri injectabile | 7000 | | 7000 | 7500 | 7500 | | 7500 | 7500 | | |
| 4.2 Informarea populației prin intermediul mass-media privind evitarea folosirii în comun a obiectelor individuale | 2400 | | 2400 | 2600 | 2600 | | 2900 | 2900 | | |
| 4.3 Informarea populației despre consecințele grave ale coinfecției cu virusul HIV și promovarea profilaxiei specifice și nespecifice a hepatitelor virale printre persoanele infectate cu HIV | 1000,0 | | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | | 1000,0 | 1000,0 | | |
| 4.4 Marcare în fiecare an la data de 28 iulie a Zilei Mondiale a Hepatitei cu implicarea mijloacelor mass-media, comunităților și societății civile | 1200 | | 1200 | 1200 | 1200 | | 1200 | 1200 | | |
| 4.5 Instruirea personalului medical privind riscul infecțiilor profesionale, interpretarea semnificației markerilor serologici ai hepatitelor virale B, C și D și măsurile de combatere a acestora | 1000 | | 1000 | 1000 | 1000 | | 1000 | 1000 | | 1000 |

| Acțiune | 2020 | | | | | 2021 | | | | | TOTAL PROGRAM | | | | | | |
|---|--------|-----------------|------|---|------------------|-------|-----------------|------|---|------------------|---------------|-----------------|------|---|------------------|---|---|
| | total | inclusiv | | | | total | inclusiv | | | | total | TOTAL PROGRAM | | | | | |
| | | Bugetul de stat | CNAM | Finanțarea din proiecte și granturi aprobate spre finanțare | Sumă neacoperită | | Bugetul de stat | CNAM | Finanțarea din proiecte și granturi aprobate spre finanțare | Sumă neacoperită | | Bugetul de stat | CNAM | Finanțarea din proiecte și granturi aprobate spre finanțare | Sumă neacoperită | | |
| Obiectivul specific 1. Dezvoltarea serviciilor de diagnostic de laborator și de screening al hepatitelor virale B,C și D cu majorarea, până în anul 2021, a ratei de depistare precoce a persoanelor infectate cu virusurile | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1.1. Implementarea algoritmului de determinare a markerilor virusurilor hepatitelor virale B, C și D, conform protocoalelor clinice naționale, elaborat în baza recomandărilor OMS. | 71000 | | | | 71000 | | | | | 71000 | | | | | 354522 | | |
| 1.2. asigurarea laboratorului IMSP SR și IMSP CS Soroca și secției de diagnosticare HIV/ SIDA, hepatitelor și altor infecții virale de pe lângă laboratorul bacteriologic al CSP Soroca, cu echipament, consumabile, reactivi de ultimă generație pentru investigarea la markerii hepatitelor virale (prin metodele ELISA, PCR) și personal calificat și instruit | 5000 | | | | 5000 | | | | | 5000 | | | | | 24000 | | |
| 1.3. asigurarea managementului calității interne la etapa pre-analitică, analitică și post-analitică a investigațiilor de laborator la toate nivelurile de asistență medicală, și a managementului calității externe | 48000 | | | | 48000 | | | | | 50000 | | | | | 231000 | | |
| 1.4. Testarea markerilor hepatitelor virale pentru diagnosticul de laborator precoce în grupurile de risc | 900 | | | | 900 | | | | | 900 | | | | | 3100 | | |
| 1.5. confirmarea de laborator a diagnosticului de hepatită virală B, C și D pentru probele inițial reactive sau pozitive, în cazuri suspecte, fals-pozitive, discutabile, conflictuale etc., se va efectua în Laboratorul de referință în microbiologie al Agenția Națională pentru Sănătate Publică. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obiectivul specific 2. Reducerea cu 50% până în anul 2021 a incidenței și prevalenței hepatitelor virale B, C și D cronice și ale cirozelor hepatice cauzate de virusurile nonnalizate | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1. Profilaxia nespecifică a hepatitelor virale B,C și D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.1. Procurarea tehnicii moderne de sterilizare a instrumentarului medical pentru instituțiile medico – sanitare publice și CSP | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conform necesităților individuale ale IMS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1.2. asigurarea instituțiilor medico- sanitare publice cu echipament de unică folosință pentru serviciile stomatologice și ginecologice | 175000 | | | | 175000 | | | | | 175000 | | | | | 867907 | | |
| 2.1.3 asigurarea IMSP cu 3 seturi de echipament medical conform domeniului activității profesionale, instrumentar medical, detergenți, dezinfecțanți. | 650000 | | | | 650000 | | | | | 650000 | | | | | 2992162 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--------|--------|---------|---------|--|--|--|--|------|--|
| recepțienți pentru colectarea deșeurilor medicale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 Profilaxia specifică a Hepatitei virale B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 Vaccinarea contra hepatitei virale B a persoanelor din grupurile cu risc sporit de infecțare | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Obiectivul specific 3. Asigurarea accesului a cel puțin 50% din pacienții cu hepatite virale B, C și D din raionul Soroca la servicii calitative de tratament și îngrijire continuă până în anul 2021 în baza implementării Protocoloalelor clinice naționale, Ghidurile clinice internaționale | | | | | | | | | | 759500 | 759500 | 759500 | 3797500 | 3797500 | | | | | | |
| 3.1 Organizarea și asigurarea tratamentului bolnavilor cu hepatite virale B,C și d acute și cronice, ciroze hepatice virale, inclusive cu coinfecții cu hepatită virală B/HIV și hepatită virală C/HIV | | | | | | | | | | 759500 | 759500 | 759500 | 3797500 | 3797500 | | | | | | |
| Obiectivul specific 4. Informarea continuă până în anul 2021 cu ridicarea gradului de alertă a fiecărei persoane îndoeșchi în rândul grupurilor cu risc sporit de infecțare și a comunității privind hepatitele virale B, C și D | | | | | | | | | | 8000 | 9000 | 9000 | 39000 | 39000 | | | | | | |
| 4.1 Promovarea modului sănătos de viață pentru excluderea transmiterii hepatitelor virale B,C și D pe cale sexuală, habituală și prin utilizarea de droguri injectabile | | | | | | | | | | 8000 | 9000 | 9000 | 39000 | 39000 | | | | | | |
| 4.2 Informarea populației prin intermediul mass-media privind evitarea folosirii în comun a obiectelor individuale | | | | | | | | | | 3400 | 3700 | 3700 | 15000 | 15000 | | | | | | |
| 4.3 Informarea populației despre consecințele grave ale coinfecției cu virusul HIV și promovarea profilaxiei specifice și nespecifice a hepatitelor virale printru persoanele infectate cu HIV | | | | | | | | | | 1000 | 1000 | 1000 | 5000 | 5000 | | | | | | |
| 4.4 Marcarea în fiecare an la data de 28 iulie a Zilei Mondiale a Hepatitei cu implicarea mijloacelor mass-media, comunităților și societății civile | | | | | | | | | | 1200 | 1200 | 1200 | 6000 | 6000 | | | | | | |
| 4.5 Instruirea personalului medical privind riscul infecțiilor profesionale, interpretarea semnificației markerilor serologici ai hepatitelor virale B, C și D și măsurile de combatere a acestora | | | | | | | | | | 1000 | 1000 | 1000 | 5000 | 5000 | | | | | 5000 | |

Etapele de realizare a profilaxiei specifice în rândul contingentelor cu risc sporit de infectare

| Nr. crt | Grupuri de risc | Etapele și numărul de persoane | | | | | |
|---------|---|--------------------------------|------|------|------|------|-------|
| | | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | Total |
| 1. | Lucrători medicali și auxiliari ai instituțiilor medico-sanitare | 40 | 77 | 10 | 8 | 7 | 142 |
| 2. | Persoanele aflate în contact (habitual, sexual) cu bolnavi cu HVB acută, cronică, ciroză hepatică | 50 | 55 | 50 | 45 | 55 | 255 |
| 3. | Bolnavii cu hepatită virală C acută și cronică | 4 | 3 | - | 1 | - | 8 |
| 4. | Persoanele cu dereglări hepatice cronice care, etiologic, nu sunt cauzate de virusul hepatitei B | 15 | 40 | 55 | 60 | 65 | 235 |
| 5. | Bolnavii cu maladii hematologice primar depistați | - | 5 | 8 | 10 | 15 | 38 |
| 6. | Bolnavii din secțiile de hemodializă (li se vor administra doză dublă de vaccinuri) | - | 2 | 1 | 2 | 1 | 6 |
| 7. | Bolnavi cu diabet zaharat cu vârsta de pînă la 60 ani | - | 50 | 55 | 60 | 45 | 210 |
| 8. | Femeile cu vîrstă fertilă (28 -35 ani) nevaccinate anterior | 400 | 280 | 265 | 243 | 185 | 1373 |
| 9. | Persoanele care urmează tratament în legătură cu alte infecții transmisibile sexual | - | 15 | 12 | 18 | 15 | 60 |
| 10. | Persoanele infectate cu HIV nevaccinați anterior | - | - | - | - | - | - |
| 11. | Utilizatorii de droguri injectabile | - | 2 | - | 1 | - | 3 |
| 12. | Bărbații care fac sex cu bărbații | - | - | - | - | - | - |
| 13. | Lucrătoarele sexului comercial | - | - | - | - | - | - |
| 14. | Migranții din zonele în care infecția cu HVB este răspîndită | - | - | - | - | - | - |
| 15. | Numărul total de persoane | 509 | 529 | 456 | 448 | 388 | 2330 |

