

**Programul național
de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor
cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020**

1. Programul național are la bază analiza răspunsului național, privind actualitatea problemei HIV, extinderea accesului la testare prin oferirea testării de către organizațiile neguvernamentale; implementarea proiectelor de reducere a riscurilor, inclusiv tratamentul de substituție, cu extinderea geografică a acestuia; descentralizarea supravegherii medicale a persoanelor infectate cu HIV, asigurarea accesului universal la tratament antiretroviral, cu lărgirea indicațiilor de administrare a acestuia; implementarea proiectelor de acordare a suportului psihosocial etc.

2. Evaluarea situației actuale a confirmat faptul că epidemia HIV în Republica Moldova a fost inițial determinată de consumul injectabil de droguri, fiind răspândită preponderent prin intermediul partenerilor sexuali ai consumatorilor de droguri. De asemenea s-a constatat că influența asupra evoluției epidemiei o au lucrătoarele sexului comercial și ne confruntăm și cu o epidemie ascunsă în rîndul bărbaților care practică sex cu bărbați, date care nu exclud posibilitatea transmiterii HIV în afara grupurilor menționate.

3. Rezultatele exercițiului "Alocarea cost-eficientă în baza abordării investiționale", au confirmat concentrarea epidemiei în rîndul grupurilor vulnerabile, și au evidențiat importanța prioritizării tratamentului antiretroviral ca fiind unul esențial în diminuarea incidenței HIV și focusarea pe intervenții de prevenire în rîndul grupurilor cu risc sporit de infectare prin reorientarea resurselor financiare.

4. Analiza eficienței cheltuielilor pentru prevenirea transmiterii HIV și hepatitei virale C în rîndul consumatorilor de droguri injectabile a arătat drept eficiente, în plan epidemiologic și economic, extinderea intervențiilor de tratament de substituție, a proiectelor de reducere a riscurilor, a testării la HIV și a acoperirii cu tratament antiretroviral.

5. Programul național are drept angajament menținerea epidemiei concentrată în grupurile cu risc sporit de infectare și neadmiterea răspîndirii infecției cu HIV în rîndul populației generale și se alinează la noile strategii mondiale care promovează cele mai eficiente intervenții: strategia 90-90-90 care presupune identificarea și diagnosticarea a 90% din numărul estimat de persoane infectate cu HIV; înrolarea în tratament antiretroviral a 90% din cei diagnosticați și suprimarea încărcăturii virale la 90% din cei care urmează tratamentul.

6. Procesul de elaborare a Programului național a fost de asemenea strîns corelat cu procesul de elaborare și, ulterior, de implementare a aplicației Republicii Moldova la Fondul Global de Luptă împotriva HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei.

7. Elaborarea Programului național a fost un proces transparent, activ și participativ, cu implicarea organismelor guvernamentale, organizațiilor neguvernamentale și partenerilor internaționali de dezvoltare.

8. La baza elaborării Programului național au stat principiile aplicate la nivel internațional și național pentru programele de sănătate publică:

1) principiul 1: elaborarea răspunsului național în cazul infecției cu HIV în baza datelor ce confirmă că epidemia infecției cu HIV în Republica Moldova este una de tip concentrat în rîndurile populației cu risc sporit de infectare;

2) principiul 2: abordarea bazată pe drepturile omului;

3) principiul 3: abordarea bazată pe nediscriminare;

4) principiul 4: asigurarea accesului universal la servicii de profilaxie, tratament și îngrijiri;

5) principiul 5: promovarea unor activități eficiente epidemiologice și economice, asigurând astfel un impact considerabil prin cheltuieli minime;

6) principiul 6: implicarea multisectorială și interdisciplinară la nivel național și local pentru asigurarea unui răspuns adecvat epidemiei HIV.

9. Programul este conceput ca un cadru complex, intersectorial, care să ghideze activitățile organizațiilor implicate în răspunsul național pentru reducerea transmiterii HIV și pentru reducerea impactului negativ al epidemiei HIV. Din aceste considerente, accentele principale ale eforturilor Republicii Moldova în realizarea răspunsului național la epidemia HIV se axează pe prevenirea transmiterii HIV printre populația cu risc sporit de infectare, asigurarea că HIV nu se răspândește din aceste populații în populația generală a țării și asigurarea cu tratament, îngrijiri și suport psihosocial a persoanelor infectate cu HIV.

10. Programul național este documentul fundamental de politici privind intervențiile naționale în domeniul HIV și al infecțiilor cu transmitere sexuală. El stabilește liniile directoare și prioritățile de acțiune pentru prevenirea răspândirii HIV și a infecțiilor cu transmitere sexuală și reducerea impactului acestora. Toate programele și intervențiile privind controlul infecției HIV și al infecțiilor cu transmitere sexuală, care vor fi finanțate din resurse publice sau din programe internaționale la care Republica Moldova este parte, vor realiza obiective stabilite de prezentul Program.

11. Mecanismul de comunicare și coordonare este Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei, prezidat de Ministerul Sănătății, care include majoritatea instituțiilor și organizațiilor relevante.

12. Coordonarea activităților intersectoriale privind realizarea obiectivelor se va face la nivelul Ministerului Sănătății.

13. Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei își desfășoară activitatea în baza unui parteneriat între instituțiile de stat, patronate, organizațiile internaționale și neguvernamentale, respectând principiile transparenței și colaborării reciproce.

14. Prestatorii de servicii și implementatorii vor coordona activitățile în problemele de implementare cu Coordonatorul Programului național și cu Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei. Transparența implementării activităților se va asigura prin funcționalitatea site-ului web www.aids.md.

Capitolul I. Identificarea problemei

15. Infecția HIV/SIDA și infecțiile cu transmitere sexuală sînt o prioritate a sănătății publice, care pe lângă domeniul medical, afectează și aspecte sociale, economice, de dezvoltare etc., caracterizate prin compexitate și afectînd toate componentele societății.

16. Conform datelor statistice, la sfîrșitul anului 2014, în Republica Moldova erau înregistrate 9389 de cazuri cumulate de HIV/SIDA. Dintre acestea, 2491 de persoane au decedat. Estimările recente (martie 2015), efectuate în colaborare cu Programul Națiunilor Unite privind HIV/SIDA (UNAIDS), indică numărul de persoane infectate cu HIV/SIDA în Republica Moldova în jur de 18300, ceea ce a condiționat stabilirea drept una dintre sarcinile Programului național ca fiind depistarea intensivă și precoce a cazurilor de infecție cu HIV.

17. Prevalența se estimează ca fiind 0,179 % (teritoriile din dreapta Nistrului – 0,13% și cele din stînga Nistrului – 0,44%).

Din numărul total de cazuri înregistrate, ponderea bărbaților constituie 58% și a femeilor respectiv 42%. Ponderea tinerilor (vîrsta 15-24 de ani la momentul stabilirii statutului HIV+) este de 26,2%.

Tabelul 1

**Caracteristicile cazurilor noi HIV înregistrate, după grupe de vîrstă și sexe
(Raportul ”Monitorizarea controlului infecției HIV în Republica Moldova, anul 2014”)**

		2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	Total (din 1987)
Republ	Total, număr persoane	358	533	621	741	795	702	702	718	767	709	831	9389
	15-24, % din total	31,0	31,3	25,1	24,6	17,0	22,5	21,4	17,0	18,6	17,8	12,8	25,2
	15-49, % din total	95,3	96,2	94,7	92,8	91,7	92,3	92,3	88,3	89,6	87,4	86,4	92,6
	Raportul bărbați/femei	1,27	1,43	1,41	1,38	1,26	1,34	0,98	1,11	0,98	1,14	1,17	1,39
Dreapt	Total, număr persoane	225	311	360	423	450	449	463	492	488	467	586	6368
	15-24, % din total	29,8	25,1	25,3	25,8	17,8	24,3	19,9	17,1	20,3	17,8	13,8	26,2
	15-49, % din total	93,3	95,2	93,3	90,5	90,4	92,4	91,6	87,8	90,0	88,0	86,0	92,4
	Raportul bărbați/femei	1,06	1,34	1,18	1,25	1,15	1,31	1,00	1,13	0,99	1,27	1,17	1,34
Sfînga	Total, număr persoane	133	222	261	318	345	253	239	226	279	242	245	3021
	15-24, % din total	33,1	40,1	24,9	23,0	15,9	19,4	24,3	16,8	15,8	17,8	10,2	23,0
	15-49, % din total	98,5	97,7	96,6	95,9	93,3	92,1	93,7	89,4	88,9	86,4	87,3	93,0
	Raportul bărbați/femei	1,71	1,58	1,81	1,56	1,41	1,39	0,93	1,05	0,95	0,94	1,17	1,31

18. Se menține în continuare transmiterea heterosexuală ca principala cale de transmitere, fiind atribuită la circa 86,6% în anul 2014, ceea ce reprezintă o evoluție firească a unei epidemii de tip concentrat, care a pornit de la consumatorii de droguri injectabile și a continuat prin răspîndirea printre partenerii lor sexuali.

19. În același timp, în ultimii ani, epidemia HIV devine mai complexă, condiționată de doi factori: contribuția unui număr relativ mare de consumatori de droguri injectabile de sex feminin, care sînt mai vulnerabili la transmiterea infecției și epidemiei, probabil ascunsă, în rîndul bărbaților care practică sex cu bărbați, care contribuie la cazurile de infectare cu HIV printre bărbați. Aceasta explică creșterea considerabilă a numărului de bărbați infectați pe cale sexuală.

20. În conformitate cu datele supravegherii epidemiologice de generația II, se atestă o menținere a prevalenței HIV în rîndul consumatorilor de droguri injectabile, lucrătoarelor sexului comercial, o scădere a prevalenței HIV în rîndul deținuților (de la 3,4% conform cercetării din 2010 la 1,9% în 2013) , dar o evoluție îngrijorătoare este prevalența de peste 5% în rîndul bărbaților care practică sex cu bărbați (tabelul 2).

Tabelul 2

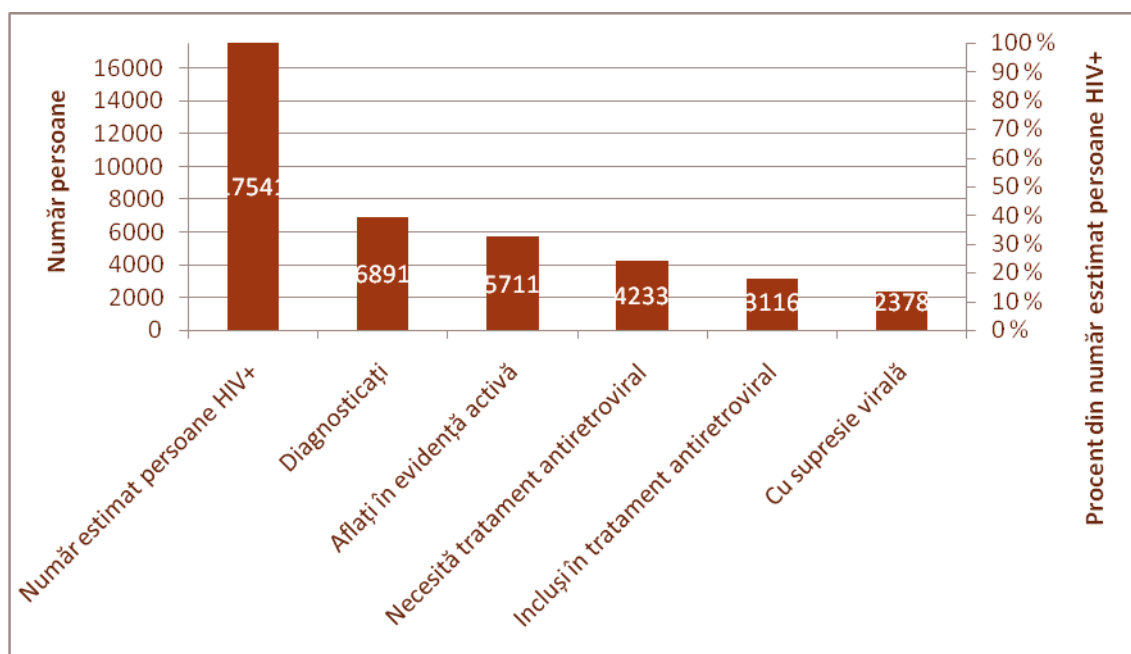
Prevalența anticorpilor la HIV, în grupurile cu risc sporit de infectare conform IBSS, % (Raportul ”Studiu integrat biocomportamental în grupurile cu risc sporit de infectare HIV, Moldova 2012-2013,,)

Grup țintă	Locație	HIV		
		2007	2010	2012/2013
Consumatori de droguri injectabile	Chișinău	-	16,4	8,5
	Bălți	-	39,8	41,8
	Tiraspol	-	12,2	23,9
Lucrătoarele sexului comercial	Chișinău	-	6,1	11,6
	Bălți	-	23,4	21,5
Bărbații care practică sex cu bărbați	Chișinău	-	1,7	5,4
	Bălți	-	0,2	8,2
Deținuți	Dreapta Nistrului	4,2	3,4	1,9

21. Datele raportului anual indică că 5711 de persoane infectate cu HIV se aflau la finele anului 2014 în supraveghere medicală în unul din cele 8 cabinete teritoriale de tratament, inclusiv 3116 persoane care administrează tratament antiretroviral.

22. Actualmente, acoperirea cu tratament este asigurată tuturor pacienților care corespund criteriilor de includere în tratament și rata de acoperire constituie 17,7% din numărul estimat de persoane infectate cu HIV și 55% din persoanele aflate în supraveghere medicală. Legătura dintre elementele ciclului de îngrijire a unui pacient cu HIV, conform ghidurilor Organizației Mondiale a Sănătății, realizată în anul 2014 (figura de mai jos), atestă că doar 40% din numărul estimat al persoanelor infectate cu HIV au fost diagnosticate, 45% din cei diagnosticați sînt înrolați în tratament antiretroviral și 76% au supresie virală.

Cascada tratamentului, 2014 (**Raportul ”Monitorizarea controlului infecției HIV în Republica Moldova, anul 2014”**)



23. Infecțiile cu transmitere sexuală, cum ar fi sifilisul și gonoreea sînt unele dintre cele mai comune cauze de îmbolnăvire a populației de vîrstă tină, avînd consecințe negative majore asupra sănătății și potențialului reproductiv al comunității.

24. Incidența sifilisului a constituit în 2014 - 52,1 cazuri la 100 000 populație, cu o scădere față de 70,4 cazuri în anul 2010. Incidența gonoreei a constituit în 2014 – 28,2 cazuri la 100 000 populație, cu o scădere față de anul 2010, cînd a constituit 36,0 cazuri.

Capitolul II. Scopul și obiectivele specifice ale Programului național

25. **Scopul Programului** este: minimizarea consecințelor epidemiei HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală prin reducerea transmiterii, în special în populațiile cheie, precum și a mortalității asociate cu HIV.

26. **Obiectivele specifice ale Programului național:**

Obiectivul 1: Prevenirea transmiterii HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală, în special în populațiile-cheie

Prezentul obiectiv se axează pe continuitatea implementării activităților de prevenire a transmiterii infecției HIV și a infecțiilor cu transmitere sexuală în rîndul persoanelor cu risc sporit de infectare (consumatorii de droguri injectabile, lucrătoarele sexului comercial, bărbații care practică sex cu bărbați, deținuții) prin accesul și acoperirea cu programe de reducere a riscurilor acestor categorii în proporție de nu mai puțin de 60% din numărul estimat, precum și pe prevenirea transmiterii infecției de la aceste populații în populația generală.

Obiectivul 2: Asigurarea accesului universal la tratament, îngrijire și suport a persoanelor infectate cu HIV și infecții cu transmitere sexuală

Prezentul obiectiv se axează pe reducerea impactului infecției cu HIV, oferind acces la tratament antiretroviral, tratament al infecțiilor oportuniste și coinjecțiilor, îngrijiri și suport persoanelor care trăiesc cu HIV și membrilor familiilor lor, precum și pe prevenirea transmiterii HIV de la mamă la făt și pe profilaxia postexpunere.

Obiectivul 3. Asigurarea unui management eficient al Programului național

Prezentul obiectiv se axează pe asigurarea unui management eficient al Programului național prin coordonarea activităților tuturor sectoarelor și actorilor implicați în realizarea acestui program prin acordarea unei finanțări suficiente și durabile studiilor necesare și sistemelor eficiente de monitorizare și evaluare.

Capitolul III. Acțiunile ce urmează a fi întreprinse

Obiectivul 1: Prevenirea transmiterii HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală, în special în populațiile-cheie

Actiuni:

1) Către anul 2020, cel puțin 60% din consumatorii de droguri injectabile acoperiți cu servicii de prevenire în cadrul programelor de reducere a riscurilor.

2) Către anul 2020, tratament de substituție cu opiacee acordat în 11 teritorii administrative pentru cel puțin 4,2 % din numărul estimat de consumatori de droguri injectabile opiacee.

3) Către anul 2020, 20% din numărul estimat de consumatori de droguri injectabile acoperiți cu servicii de suport psihosocial și de reabilitare pentru accesul în timp util la diagnostic în contextul HIV, tuberculozei și infecțiilor cu transmitere sexuală, precum și accesul în timp util la tratament și aderare la tratament.

4) Către anul 2020, cel puțin 60% din lucrătoarele sexului comercial acoperite cu servicii de prevenire în cadrul programelor de prevenire și servicii de prevenire HIV în rîndurile lucrătoarelor sexului comercial disponibile în 10 teritorii administrative.

5) Către anul 2020, cel puțin 40% din bărbații care practică sex cu bărbați acoperiți cu servicii de prevenire a HIV.

6) Către anul 2020, cel puțin 60% dintre consumatorii de droguri injectabile, lucrătoarele sexului comercial, deținuți și 40% din bărbații care practică sex cu bărbați testați la HIV și își cunosc rezultatul.

7) Către anul 2020, 100% din mostrele de sînge testate la HIV și sifilis conform protocoalelor naționale.

8) Asigurarea continuă a supravegherii epidemiologice a infecției cu HIV și a infecțiilor cu transmitere sexuală.

9) Asigurarea controlului extern al calității investigațiilor efectuate în laboratoarele care efectuează investigații serologice și virusologice la infecția cu HIV.

10) Către anul 2020, incidența sifilisului asupra populației generale redusă de la 52 la 47 de cazuri la 100 000 populație.

11) Către anul 2020, incidența infecției gonococice asupra populației generale redusă de la 28 la 23 de cazuri la 100 000 populație.

12) Către anul 2020, indicatorul integrat de cunoștințe despre HIV al tinerilor cu vîrsta de 15-24 de ani, majorat pînă la 45%.

Obiectivul 2: Asigurarea accesului universal la tratament, îngrijire și suport a persoanelor infectate cu HIV și infecții cu transmitere sexuală

Actiuni:

1) Către anul 2020, 50 % din numărul estimativ al persoanelor adulte și 100% din numărul copiilor cu vîrsta pînă la 15 ani care trăiesc cu HIV și necesită tratament antiretroviral încadrate în tratament antiretroviral.

2) Către anul 2020, procentul adulților și copiilor care sînt în viață și primesc tratament antiretroviral timp de 12 luni după inițiere, nu mai puțin de 80%, după 24 de luni, nu mai puțin de 75% și după 60 de luni, nu mai puțin de 70%.

3) Către anul 2020, 80% din numărul persoanelor care trăiesc cu HIV și necesită tratamentul infecțiilor oportuniste primesc tratamentul respectiv și tratament antiretroviral.

4) Către anul 2020, rata transmiterii materno-fetale a infecției cu HIV nu depășește 2%.

5) Către anul 2020, 100% dintre persoanele aflate în situații de risc de infectare cu HIV și care s-au adresat au primit profilaxie postexpunere.

6) Către anul 2020, cel puțin 80% din persoanele infectate cu HIV beneficiază de servicii psihosociale oferite în cadrul centrelor sociale regionale și organizațiilor neguvernamentale active în domeniu.

7) Către 2020, 99,9 % din numărul bolnavilor cu sifilis asigurați cu tratament specific.

8) Către 2020, rata sifilisului congenital mai puțin de 15 cazuri la 100 000 copii născuți vii menținută.

9) Către 2020, 99,9 % din numărul bolnavilor cu infecție gonococică asigurați cu tratament specific.

Obiectivul 3. Asigurarea unui management eficient al Programului național

Acțiuni:

1) Asigurarea activităților de coordonare a Programului național.

2) Consolidarea sistemului comunitar.

3) Asigurarea managementului granturilor pentru realizarea Programului național.

Capitolul IV. Etapele și termenele de implementare

27. Etapele și termenele de implementare a Programului se efectuează în conformitate cu planul de acțiuni.

28. Prestatorii de servicii și implementatorii vor coordona activitățile în probleme de implementare cu Coordonatorul Programului național și cu Consiliul național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei. Transparența implementării activităților se asigură prin funcționalitatea site-ului web www.aids.md.

Capitolu V. Responsabilii pentru implementare

29. Partenerii în implementare sînt:

1) Ministerul Sănătății, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, Ministerul Educației, Departamentul Instituțiilor Penitenciare al Ministerului Justiției, Ministerul Tineretului și Sportului și instituțiile abilitate;

2) agențiile tehnice ale Organizațiilor Națiunilor Unite (Programul Națiunilor Unite privind HIV/SIDA, Organizația Mondială a Sănătății, Fondul Națiunilor Unite Pentru Populație, Fondul Națiunilor Unite Pentru Copii etc.), prin acordarea asistenței tehnice și informarea asupra standardelor internaționale;

3) organizațiile neguvernamentale naționale și internaționale în domeniul HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală;

4) autoritățile administrației publice locale.

Capitolul VI. Estimarea generală a costurilor

30. Estimarea costurilor pentru realizarea Programului național s-a efectuat în baza determinării costului per serviciu, per capital sau buget global, după caz (anexa nr.4 la prezentul Program).

31. Pentru toată perioada implementării costul total estimat constituie 1,046 miliarde lei, dintre care pentru "Prevenirea transmiterii HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală, în special în populațiile-cheie" - 36,2%, pentru "Asigurarea accesului universal la tratament, îngrijire și

suport a persoanelor infectate cu HIV și infecții cu transmitere sexuală” – 61% și pentru ”Asigurarea unui management eficient al Programului” – 2,8%.

32. Contribuția bugetului de stat constituie 13,4%, a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală – 29,6%, donatorilor internaționali prin intermediul granturilor aprobate – 13,5% și respectiv, deficitul constituie 43,4% (inclusiv necesitățile care urmează să fie acoperite de către administrația publică locală din regiunile din stînga Nistrului).

33. Costul estimativ va servi drept argument și instrument pentru accesarea fondurilor atît naționale, cît și internaționale și poate fi ajustat pe perioada implementării Programului reieșind din evoluția economiei naționale, a bugetelor disponibile la nivel național (bugetul de stat și fondul asigurării obligatorii de asistență medicală), din evoluția tehnologiilor în domeniul diagnosticului și tratamentului infecției cu HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală și a politicilor naționale și internaționale privind controlul infecției cu HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală.

34. De asemenea, un instrument care va permite reevaluarea și ajustarea la necesitate a costului estimat constituie evaluarea la mijloc de termen a Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020.

Capitolul VII. Rezultatele scontate

35. Programul național are drept angajament menținerea epidemiei concentrată în grupurile cu risc sporit de infectare și neadmiterea răspîndirii infecției cu HIV în rîndul populației generale și se aliniază la noile strategii mondiale care promovează cele mai eficiente intervenții: strategia 90-90-90.

36. Identificarea și diagnosticarea a 90% din numărul estimat de persoane infectate cu HIV.

37. Înrolarea în tratament antiretroviral a 90% din cei diagnosticați.

38. Suprimarea încărcăturii virale la 90% din cei ce urmează tratamentul.

Capitolul VIII. Indicatorii de progres și performanță

39. Indicatorii au fost grupați în patru categorii: de produs, de proces, de rezultat și de impact. Principiul de bază în crearea indicatorilor este concentrarea pe „măsurarea progresului” în realizarea obiectivelor, rezultatelor și componentelor de Program. Indicatorii elaborați reflectă, de asemenea, necesitățile naționale și internaționale pentru raportări.

40. Indicatori la obiectivul 1:

1) Procentul consumatorilor de droguri injectabile acoperiți cu servicii de prevenire în cadrul programelor de reducere a riscurilor.

2) Numărul seringilor distribuite per consumator de droguri injectabile per an.

3) Procentul consumatorilor de droguri injectabile care primesc tratament de substituție cu opioide cel puțin 6 luni.

4) Numărul consumatorilor de droguri injectabile noi înrolați în tratament de substituție.

5) Numărul teritoriilor în care se acordă tratament de substituție.

6) Procentul consumatorilor de droguri injectabile acoperiți cu servicii de suport psihosocial și de reabilitare din numărul estimat de consumatori de droguri injectabile (valoarea de bază în anul 2014 constituie 11%).

7) Procentul lucrătoarelor sexului comercial acoperite cu servicii de prevenire în cadrul programelor de reducere a riscurilor.

8) Procentul bărbaților care practică sex cu bărbați acoperiți cu servicii de prevenire în cadrul programelor de reducere a riscurilor.

9) Procentul consumatorilor de droguri injectabile care au fost testați la HIV în ultimele 12 luni și își cunosc rezultatul.

10) Procentul lucrătoarelor sexului comercial care au fost testate la HIV în ultimele 12 luni și își cunosc rezultatul.

11) Procentul bărbaților care practică sex cu bărbați, care au fost testați la HIV în ultimele 12 luni și își cunosc rezultatul.

12) Procentul mostrelor de sînge testate la HIV și sifilis, conform protocoalelor naționale.

13) Incidența sifilisului în populația generală (valoarea de bază 52 de cazuri la 100 000 populație).

14) Incidența infecției gonococice în populația generală (valoarea de bază 28 de cazuri la 100 000 populație).

15) Procentul tinerilor de 15-24 de ani care au oferit răspunsuri corecte privind infecția cu HIV (valoarea de bază 35,7%).

41. Indicatori la obiectivul 2:

1) Procentul persoanelor care trăiesc cu HIV și primesc tratament antiretroviral din numărul estimat care necesită tratament.

2) Procentul adulților și copiilor cu HIV care primesc tratament antiretroviral timp de 12 luni după inițierea tratamentului antiretroviral.

3) Procentul adulților și copiilor cu HIV care primesc tratament antiretroviral timp de 24 de luni după inițierea tratamentului antiretroviral.

4) Procentul adulților și copiilor cu HIV care primesc tratament antiretroviral timp de 60 de luni după inițierea tratamentului antiretroviral.

5) Procentul persoanelor infectate cu HIV diagnosticate cu tuberculoză în perioada de raportare care primesc tratament antituberculos și antiretroviral.

6) Procentul persoanelor care trăiesc cu HIV și au fost investigați cel puțin o dată pentru determinarea nivelului limfocitelor CD4 în ultimul an.

7) Procentul femeilor gravide HIV pozitive care au primit tratament antiretroviral pentru reducerea transmiterii HIV de la mamă la făt.

8) Procentul copiilor născuți din mame HIV pozitive, care au fost testați la determinarea acidului ribonucleic al HIV în primele 2 luni de viață.

9) Procentul persoanelor aflate în situații de risc de infectare cu HIV care s-au adresat și au primit profilaxie postexpunere.

10) Procentul persoanelor infectate cu HIV acoperite cu servicii psiho-sociale oferite în cadrul centrelor sociale regionale și organizațiilor neguvernamentale active în domeniu (valoarea de bază 66,2%).

11) Procentul bolnavilor cu sifilis asigurați cu tratament specific (valoarea de bază 99,9%).

12) Rata sifilisului congenital la 100 000 populație (valoarea de bază 18%).

13) Procentul bolnavilor cu infecție gonococică asigurați cu tratament specific (valoarea de bază 99,9%).

Capitolul IX. Procedurile de raportare și evaluare

42. Rapoartele de implementare a Programului sînt următoarele:

1) Raportul anual de monitorizare și evaluare în infecția HIV/SIDA și infecțiile cu transmitere sexuală.

2) Rapoartele asociate angajamentelor internaționale ale Republicii Moldova.

3) Raportul de evaluare la mijloc de termen și la finele implementării Programului.

4) Raportul anual al progresului Programului întocmit de Instituția coordonatoare a Programului național care se va baza pe indicatorii și obiectivele conținute în Program și se va axa pe evaluarea gradului de livrare a rezultatelor scontate.

43. Rezultatele vor fi raportate Ministerului Sănătății, anual, pînă la data de 31 martie.