



Decizie nr. 11/9  
din 14 decembrie 2023

**Cu privire la aprobarea Programului Teritorial  
de prevenire și control al infecției HIV/SIDA  
și infecțiilor cu transmitere sexuală  
pentru anii 2023-2025 în raionul Ocnița**

În temeiul art.7 și 9 din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr. 67, art. 183), cu modificările ulterioare, și al Legii nr. 23-XVI din 16/2007 cu privire la profilaxia infecției HIV/SIDA (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2007, nr. 54-56, art. 250), cu modificările ulterioare, HG RM nr. 134 din 02.03.2022, în conformitate cu art. 43, pct 1, lit (j) al Legii privind administrația publică locală nr. 436 din 28.12.2006, Consiliul Raional Ocnița:

**DECIDE:**

1. Se aprobă Programul Teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2023-2025 în raionul Ocnița, anexa nr.1;
2. Planul de acțiuni privind implementarea Programului teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2023-2025 conform anexei nr.2.
3. Indicatorii de monitorizare a Programului teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și al infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2023-2025 conform anexei nr.3.
4. Se stabilește că finanțarea Programului teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2023-2025 se va efectua din contul și în limitele mijloacelor bugetului pentru anii respectivi, precum și din alte surse, conform legislației.
5. IMSP "Spitalul Raional Ocnița" va elabora mecanismul de realizare a Programului nominalizat, va coordona și va monitoriza implementarea Programului teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2023-2025.
6. Controlul îndeplinirii prezentei decizii se pune în sarcina dlui Zaharco Ivan, vicepreședinte al raionului Ocnița.
7. Prezenta decizie intră în vigoare din momentul plasării în Registrul de Stat al Actelor Locale.

Președintele ședinței



Ion Tomai

Secretarul Consiliului raional

Alexei Galușca

**PROGRAMUL TERITORIAL  
de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru  
anii 2023-2025**

**I. INTRODUCERE**

1. Programul teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală (în continuare PN HIV/SIDA și ITS) pentru anii 2023-2025 este un document de politici pe termen mediu vizând reducerea poverii de HIV și infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS) în raionul Ocnița.
2. Programul HIV/SIDA și ITS pentru anii 2023-2025, reprezintă prioritizarea strategică a intervențiilor în domeniul HIV/SIDA și ITS urmare a progreselor atinse, lecțiilor învățate în urma implementării Programului Național HIV/SIDA și ITS pentru anii 2016-2020 cât și a provocărilor și constrângerilor actuale epidemiologice și programatice.
3. Programul HIV/SIDA și ITS a fost elaborat în conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Hotărârii Parlamentului nr. 89/2018 privind aprobarea Planului național de acțiuni în domeniul drepturilor omului pentru anii 2018-2022, precum și a altor documente naționale și internaționale în domeniu.
4. Programul a fost elaborat în conformitate cu prevederile Programului de activitate a Guvernului pentru anii 2021-2025 „Moldova vremurilor bune”, care stabilește viziunea, prioritățile, și obiectivele pentru dezvoltarea sistemului național de sănătate, inclusiv asigurarea controlului deplin al maladiilor infecțioase cu impact major asupra sănătății publice, prin crearea unui acces larg la intervenții specializate, precum și sporirea capacității de pregătire pentru amenințări și urgențe la adresa sănătății publice.
5. Programul va contribui la realizarea Agendei de Dezvoltare Durabilă 2030, în special dreptului omului la cel mai înalt standard de sănătate și elementelor lui de bază: disponibilitate, accesibilitate (accesibilitatea fără discriminare, accesibilitatea fizică, accesibilitatea economică, accesibilitatea informațiilor), acceptabilitate și calitate.
6. Programul HIV/SIDA și ITS include componente specifice pentru sporirea prevenirii HIV într-un context mai larg al drepturilor privind egalitatea de gen și al sănătății sexuale și reproductive, acordând o atenție deosebită celor mai vulnerabile grupuri.
7. Programul își propune să elimine barierele legale în calea accesului la prevenirea și tratamentul HIV; să creeze dispoziții legale și politice favorabile pentru accesul PTH (persoanelor care trăiesc cu HIV) și al grupurilor cheie de populație la serviciile preventive;
8. Elaborarea programului HIV/SIDA și ITS s-a bazat pe:
  - 1) experiența evaluării în cadrul implementării PN HIV/SIDA și ITS anterior de prevenire și controlul HIV/SIDA și ITS pentru 2016- 2020, care confirmă relevanța HIV și ITS;

- 2) asigurarea accesului universal la servicii de prevenire, tratament și îngrijire indiferent de disponibilitatea asigurării medicale, documentelor de identificare și cetățeniei sau orice alte criterii;
  - 3) promovarea unor măsuri eficiente din punct de vedere epidemiologic și economic, orientat spre atingerea impactului la costuri optime;
  - 4) participarea multisectorială și interdisciplinară la nivel național și local pentru a oferi un răspuns coordonat și relevant la epidemia HIV și ITS;
  - 5) preconizarea și integrarea elementelor de sustenabilitate a PN HIV/SIDA și ITS, prin mai multe perspective: abordarea barierelor financiare, procedurale, legale, economice; asigurarea continuității și a investițiilor guvernamentale mai mari comparativ cu PN HIV/SIDA și ITS anterior, reflectate în bugetul PN HIV/SIDA și ITS.
9. Programul HIV/SIDA și ITS se bazează pe următoarele abordări: centrat pe persoană și bazat pe oferirea de servicii integrate și apropierea serviciilor de beneficiar prin descentralizare și participare mai activă și implicare a comunității în răspunsul național la epidemia HIV; abordări, servicii și tehnologii ca factori care să schimbe traiectoria epidemiei HIV în Moldova și au ca scop optimizarea și creșterea eficienței răspunsului la HIV; o abordare bazată pe nediscriminarea și respectarea drepturilor omului pentru toate persoanele aflate în Republica Moldova, inclusiv nediscriminarea pe criterii de rasă, sex, roluri de gen sau orice alt criteriu, dreptul la sănătate, dreptul la participare și dreptul la informare.
10. Protejarea drepturilor omului este vitală în contextul epidemiei HIV, care afectează în mod disproporționat grupurile cu risc sporit de infectare (în continuare GRSI), cum ar fi persoanele care trăiesc cu HIV (în continuare PTH), bărbații care practică sex cu bărbații (în continuare BSB), lucrători ai sexului (în continuare LS) (femei și bărbați) și persoanele consumatoare de droguri injectabile (PCDI) care se confruntă adesea cu stigmatizare, discriminare, excludere socială și violări ale drepturilor omului.
11. Rezultatele implementării cercetării intitulată „Alocarea eficientă a resurselor și investițiilor în răspunsul HIV” (în continuare Optima), a confirmat concentrarea epidemiei în rândul grupurilor vulnerabile, a subliniat importanța deosebită a terapiei antiretrovirale care este crucială pentru reducerea incidenței HIV și necesitatea de a acorda atenție prevenirii infecției în grupurile cu risc ridicat, prin reorientarea resurselor financiare către creșterea finanțării pentru programele de prevenire în special în rândul BSB.

## II. ANALIZA SITUAȚIEI

12. 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 complexitate și afectînd toate componentele societății.
13. În plan teritorial și național, HIV/SIDA și ITS ramîne una dintre problemele prioritare de sanatate publică.
14. Progresele înregistrate au fost profund afectate de pandemia COVID19. Pentru a atenua consecințele COVID-19 asupra răspunsului la infecția HIV/SIDA au fost întreprinse acțiuni imediate cu adoptarea planului de intervenții urgente și a măsurilor de adaptare în contextul pandemiei. Autoritățile sanitare și sistemul de sănătate au acționat prompt pentru a asigura continuitatea serviciilor medicale și de suport pentru persoanele care trăiesc cu HIV.
15. Conform datelor statistice, la 01.01.2022 cumulativ, au fost înregistrate în republică 15128 cazuri de infecție cu HIV. În a.2021 au fost înregistrate 797 cazuri noi de infecție cu HIV.
16. În raionul Ocnîța pe parcursul anului 2022 au fost înregistrate 13 cazuri noi de infecție HIV,

ceea ce constituie 28,9 cazuri la 100 mii populație, în creștere cu 21 % comparativ cu a.2021 și în creștere cu 49 % comparativ cu a. 2020. Cazurile de maladia SIDA sunt în descreștere, în a. 2022 nu a fost înregistrat nici un caz, iar în a.a 2020-2021 respectiv morbiditatea a scăzut de la 6,4 la 2,2 cazuri la 100 mii populație.

17. Pe parcursul anilor 2020-2022 a fost înregistrat 1 caz de infecția HIV la copil pînă la 17 ani.
18. În ultimii ani, epidemia HIV a rămas concentrată din cauza la continuarea epidemiei în rândul persoanelor care injectează droguri și a partenerilor lor sexuali, cu un număr relativ mare de femei cu transmitere heterosexuă a HIV. Cazuri cu transmitere asociată asistenței medicale nu au fost înregistrate în raionul Ocnița

### III. OBIECTIVUL GENERAL

23. Scopul 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 și maladia SIDA.
24. Obiectivul general al Programului este de a reduce la minimum consecințele epidemiei de HIV și ITS prin reducerea numărului de cazuri și de a menține prevalența infecției, în special în grupurile-cheie de populație: BSB - nu mai mult de 12%, PCID -- nu mai mult 10 %, LS - nu mai mult 2,5% și pentru a minimiza mortalitatea legată de HIV.

### IV. OBIECTIVELE SPECIFICE

25. Obiectivul specific 1: Menținerea prevalenței HIV în GRSI după cum urmează: cel mult 12% în BSB, 10 % în PCID, 2.5% în LS către anul 2025, cu 3 componente de bază:
  - (1) Intensificarea eforturilor de prevenire a HIV în grupurile-cheie cu risc înalt de infectare;
  - (2) Introducerea și extinderea eforturilor de prevenire a HIV prin abordări combinate eficiente bazate pe dovezi;
  - (3) Asigurarea activităților pentru a elimina transmiterea HIV de la mamă la făt.
26. Obiectivul specific 2. Creșterea accesului la serviciile cascadei (testare, tratament, supresie virală) de la 64/72/84 până la 90/90/90 către anul 2025, cu 4 componente de bază:
  - (1) Elaborarea și sprijinirea abordărilor moderne de testare a HIV pentru depistarea timpurie a HIV (identificarea celor pozitivi);
  - (2) Construirea sistemelor durabile care să contribuie la prescrierea timpurie a TARV;
  - (3) Menținerea pacienților pentru a obține rezultate durabile ale TARV în vederea reducerii riscului de transmitere HIV;
  - (4) Îmbunătățirea cascadei de tratament - eliminarea pierderilor prin modele diferențiate de îngrijire și tratament, descentralizare, calitate a asistenței, abordare continuă a prevenirii și a tuturor valorilor de 90, precum și integrarea cu alte programe.
27. Obiectivul specific 3. Îmbunătățirea gestionării programului HIV/SIDA și ITS prin consolidarea sistemului de sănătate, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă către 2025, cu 7 componente de bază:
  - (1) Creșterea capacității și îmbunătățirea sistemelor de management, coordonare și administrare pentru gestionarea eficientă a programelor HIV/TB/HV;
  - (2) Furnizarea informațiilor calitative în timp util pentru luarea deciziilor strategice;
  - (3) Consolidarea capacității Serviciului de testare și diagnosticare HIV/ITS prin furnizarea rezultatelor de calitate în cel puțin 95% dintre unitățile de testare și diagnosticare a HIV/ITS;

- (4) Asigurarea eficacității implementării programului HIV/SIDA și ITS investind în cunoștințele și abilitățile necesare furnizării serviciilor;
- (5) Eliminarea barierelor din calea introducerii tehnologiei (diagnostic, laborator), medicamente și consolidarea sistemului de aprovizionare (Consolidarea sistemului de sănătate);
- (6) Sprijinirea acțiunilor de advocacy, comunicare și mobilizare socială a societății civile prin consolidarea sistemului comunitar;
- (7) Reducerea stigmatizării și discriminării legate de HIV.

#### **V. IMPACTUL PREZENTULUI PROGRAM**

- 28. Programul stabilește obiectivele pe termen mediu, asigurând evoluția și realizarea viziunii pe termen lung în raionului Ocnița în domeniul HIV/SIDA și ITS.
- 29. Programul HIV/SIDA și ITS este conceput pentru:
  - 1) a reduce cazurile noi de HIV;
  - 2) a menține epidemia în cadrul grupurilor cu risc înalt de infectare și pentru a limita răspândirea HIV în populația generală;
  - 3) a sprijini inițiativele și strategiile globale care necesită cele mai multe intervenții;
  - 4) abordări eficiente și bazate pe dovezi și care se concentrează asupra persoanei.

#### **VI. COSTURI DE IMPLEMENTARE**

- 30. Estimarea generală a costurilor pentru implementarea și realizarea prezentului Program a fost efectuată în baza priorităților și activităților identificate. Mijloacele financiare ce provin din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, indicate în costurile estimative ale prezentului Program, reprezintă resurse proprii ale prestatorilor de servicii medicale care au fost obținute în temeiul legislației în vigoare, conform contractelor încheiate cu Compania Natională de Asigurari în Medicina, în limitele mijloacelor financiare disponibile. Bugetul pentru anul 2022 a fost executat în limitele mijloacelor financiare alocate, conform acțiunilor planificate și realizate pe parcursul anului.

#### **VII. RISCURI DE IMPLEMENTARE**

- 31. Posibilele riscuri de implementare ale programului național sunt următoarele:
  - 1) Grupurile de risc sporit de infectare la HIV sunt greu accesibile și de regulă reprezentanții acestor grupuri nu se adresează la instituțiile medicale după servicii.
  - 2) Respectarea continuității finanțării măsurilor prevăzute în actualul program, în special preluarea graduală a angajamentelor de finanțare din bugetul de stat a măsurilor finanțate din sursele grantului Fondului Global (FG) de combatere a HIV/TB/Malariei. În caz de nerespectare a acestor angajamente va exista riscul reducerii finanțării PN din sursele FG cu 15%, ceea ce constituie circa 1,200 mln.euro.
  - (3) Riscul de neatingere a indicatorilor privind prevenirea transmiterii infecției HIV de la mamă la făt.

#### **VIII. AUTORITĂȚI/INSTITUȚII RESPONSABILE DE IMPLEMENTARE**

- 32. Autoritățile responsabile de implementarea prezentului Program sunt instituțiile medico-sanitare din raion: IMSP "Centrul de Sănătate Ocnița" – dna Liciu Natalia, IMSP "Centrul de Sănătate Otaci" – dl Casian Veaceslav, IMSP "Centrul de Sănătate Frunza" – dna Guțu Elena, IMSP "Spitalul raional Ocnița" dl Dumitru Punga, SAMU Ocnița – dna Maia Mazur, de comun cu IP Ocnița, Direcția Învățământ Ocnița, Centrul Sanatate Publica Edineț (Ocnița), Autoritățile publice locale.

- 33.** Prevederile prezentului Program sunt valabile și obligatorii pentru toate instituțiile implicate în controlul HIV/SIDA și ITS, indiferent de statutul juridic, care vor respecta integral cadrul normativ și vor furniza date necesare evaluării activității și supravegherii epidemiologice în teritoriu.

#### **IX. PROCEDURI DE RAPORTARE.**

- 34.** Activitățile de monitorizare, evaluare și raportare a Programului derulează în continuu pe toată perioada de implementare. Acțiunile specificate în Planul de acțiuni, (anexa nr.2) au fost realizate inclusiv și pe parcursul anului 2021. Aceste acțiuni includ atât colectarea, prelucrarea și analiza datelor de monitorizare, identificarea erorilor sau a efectelor neprevăzute, cât și eventualele rectificări de conținut și formă ale măsurilor și activităților planificate.
- 35.** Coordonarea întregului proces de monitorizare și evaluare este responsabilitatea Ministerului Sănătății, instituțiilor medico-sanitare din raion cu implicarea serviciilor cointeresate și altor entități guvernamentale din teritoriu.
- 36.** În cadrul procesului de monitorizare vor fi elaborate rapoarte anuale de progres, care vor include informații despre implementarea acțiunilor prevăzute în Planul de acțiuni și îndeplinirea indicatorilor din anexele prezentei hotărâri. Aceste rapoarte vor fi elaborate de unitatea de coordonare a Programului și prezentate Ministerului Sănătății anual, până la data de 31 martie.
- 37.** Programul oferă o viziune asupra modului de extindere și consolidare a răspunsului parteneriatului multilateral la epidemia HIV în următorii ani. Gestionarea acestui proces va necesita utilizarea unui șir de mecanisme și instrumente, inclusiv măsuri complexe și elaborarea planurilor operaționale anuale, cu o descriere mai detaliată a acțiunilor, partenerilor, obiectivelor, indicatorilor și costurilor estimate.
- 38.** Raportul anual de progres va fi întocmit de instituția care coordonează Programul național și se va baza pe indicatorii și obiectivele Programului, axându-se în special pe evaluarea nivelului de realizare a rezultatelor scontate.

Anexa nr.2

la Decizia Consiliului Raional Ocnîța  
nr.11/9 din 14 decembrie 2023

**PLAN DE ACTIUNI**  
**privind implementarea Programului raional de de prevenire și control al HIV/SIDA și a infecțiilor cu transmitere**  
**sexuală pentru anii 2023-2025**

Nr.	Acțiuni	Termen de realizare	Intituația responsabilă	Sursa de finanțare	Costurile de implementare ( lei)					Indicatori de monitorizare
					2021* executat	2022	2023	2024	2025	
Obiectiv specific 1. Menținerea prevalenței HIV în GRSI după cum urmează: cel mult 12% în BSB, 10 % în PCDI, 2.5% în LS către anul 2025										
Acțiunea 1.1. Intensificarea eforturilor de prevenire a HIV în populațiile-cheie cu risc înalt										
1.1.1	Furnizarea pachetului de servicii de prevenire a HIV către BSB și GT	2023-2025.	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza",	Sursa total						1. Procentul de BSB acoperit cu programe de prevenire a HIV - pachet definit de servicii (valoare de bază (în continuare VB, 2019: 30% - ținta (în continuare Ț: 82%) 2. Numărul persoanelor TG acoperite cu programe de prevenire a HIV - pachete definite de servicii (VB: 0 și Ț:100)

1.1.2	Furnizarea pachetului de servicii de prevenire către PCID	2023-2025.	IMSP "Spitalul Raional Ocnita" IMSP "CS Ocnita" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"									1. % de PCID acoperit cu programe de prevenire a HIV - pachet definit de servicii (VB: 56,83% și T: 91%)
1.1.3.	Furnizarea pachetului de servicii de prevenire către LS (inclusiv bărbați și TG)	2023-2025.	IMSP "Spitalul Raional Ocnita" IMSP "CS Ocnita" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"									2. Nr de ace și seringi distribuite pe an pentru PCID (VB: 62 și T: 150)  1. % de LS acoperite cu programe de prevenire a HIV - pachete definite de servicii (VB: 46,41% și T: 94%)
<b>Acțiunea 1.2. Implementarea și extinderea la scară a eforturilor de prevenire a HIV prin abordări complete și eficiente bazate pe dovezi</b>												
1.2.1.	Asigurarea accesului univers al la PrEP	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnita" IMSP "CS Ocnita" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"									1. Nr de persoane care au primit PrEP cel puțin o dată în perioada de raportare (VB: 90 și T: 1500)



1.2.2.	Asigurarea PPE pentru toate cazurile cu risc de infectare cu HIV care au solicitat PPE	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnita" IMSP "CS Ocnita" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"			1. % acoperirii cu PPE (VB: 100% și T: 100%)
1.2.3.	Furnizarea serviciilor de prevenire și testare mobilă în grupuri cu risc înalt de infectare	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnita" IMSP "CS Ocnita" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"			i. % de acoperire cu servicii de prevenire HIV prin intermediul unităților mobile (VB: 14,8% și T: 30%)
1.2.4.	Oferirea serviciilor de prevenire prin alte surse alternative	2023-2025.	IMSP "Spitalul Raional Ocnita" IMSP "CS Ocnita" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"			1. Numărul persoanelor din GRIS acoperite cu servicii de prevenire HIV prin farmacia(sau wending mashine) (VB: 3111 și T: 4914)

1.2.5.	Sprijinirea și Dezvoltarea proiectelor inovatoare de preventive, fiind abordate necesitățile de gen ale beneficiarilor și ale prestatorilor de servicii	2023-2025.	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. Nr colaboratori ai Ministerului de Interne (IP) instruiți în acordarea de servicii de prevenire în PCNDI (injectabile și non-injectabile) (VB: 0 și T: 100)
--------	---	------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Acțiunea 1.3. Asigurarea intervențiilor pentru a elimina transmiterea HIV de la mamă la făt											
1.3.1.	Consolidarea sistemului de asistență medicală pentru a elimina transmiterea HIV de la mamă la făt(PTMFH)	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. % femeilor gravide HIV pozitive care au primit TARV în timpul sarcinii și/sau în timpul travaliului și nașterii (VB: 95% și T: 97%) 2. % dintre sugarii expuși HIV, care au inițiat profilaxia cu preparate ARV (VB: 98% și T: 99%)
1.3.2.	Asigurarea accesului universal la testarea HIV și ITS pentru femeile însărcinate	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. % femeilor însărcinate care își cunosc statutul HIV (VB: 98.8% și T: 99%)
1.3.3.	Asigurarea accesului universal la testare pentru	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța"								1. % dintre sugarii expuși la HIV care primesc un test virusologic pentru HIV

non-născuți de la mame infectate cu HIV	IMSP "CS Ocnita" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								în termen de 2 luni (și 12 luni) de la naștere (VB: 94 și T:96%)
Obiectiv specific 2. Creșterea accesului la serviciile cascadei (testare, tratament, supresie virală) de la 64/72/84 până la 90/90/90 către anul 2025									

Acțiunea 2.1. Elaborarea și susținerea abordărilor moderne de testare a HIV pentru depistarea timpurie a HIV

2.1.1.	Asigurarea accesului universal la testarea HIV și ITS pentru grupurile de risc	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnița" IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"	<p>1. % BSB care au făcut un test HIV în timpul raportării (VB: 16.5% și T: 75%)</p> <p>2. % BSB care au făcut un test HIV în perioada de raportare și își cunosc rezultatul (VB: 47.9% și T: 70%)</p> <p>3. % PCID care au făcut testul HIV (VB: 29% și T: 92%)</p> <p>4. % PCID care au primit un test HIV în perioada de raportare și își cunosc rezultatele (VB: 49.7% și T: 70%)</p> <p>5. % LS care au făcut un test HIV în timpul raportării (VB: 31.5% și T: 85%)</p> <p>6. % LS care au primit un test HIV în perioada de raportare și le cunosc rezultatele (VB: 63.5% și T: 70%)</p> <p>7. % persoanelor din penitenciare și alte centre de detenție care au făcut un test HIV în perioada de raportare și își cunosc rezultatul (VB: 7.3% și T: 50%)</p>
--------	--	-----------	---	--

2.1.2.	Asigurarea accesului universal la testare HIV și IST a mostrelor de sânge colectate de la Serviciul de Transfuzie a Sângelui	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"	1. % probelor testate la HIV (VB: 100 % și T: 100%)
2.1.3.	Asigurarea accesului universal la testarea HIV și ITS la inițiativa lucrătorilor medicali	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"	1. % rezultate HIV+ (pozitive) (VB: 0.34% și T: 0.4%)
2.1.4.	Dezvoltarea și promovarea posibilităților de auto-testare la HIV	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"	1. Nr de teste distribuite (VB: 5000 și T: 10000)
2.1.5.	Dezvoltarea și promovarea testării indexului pentru a depista noi cazuri de HIV și sifilis	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"	1. % persoane diagnosticate HIV+ folosind servicii testare index și și-au primit rezultate (VB: 14.4% și T: 20%)

Acțiunea 2.2 Construirea sistemelor durabile care să contribuie la prescrierea timpurie a TARV									
2.2.1.	Asigurarea accesului universal pentru a confirma de laborator HIV și sifilis pentru prescrierea în timp util a TARV	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"						1. % persoanelor care trăiesc cu HIV și administrează TARV care sunt investigați virusologic VB: 94% și T: 94%
2.2.2	Asigurarea accesului universal la diagnosticul de laborator a altor ITS	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"						1. Numărul beneficiarilor care au fost testați la alte ITS pentru sporirea atractivității serviciilor VB: 0 și T: 2540
2.2.3	Asigurarea accesului universal la tratamentul ARV, tratamentul sifilisului și infecției gonococice	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"						1. % persoanelor în TARV în rândul tuturor PTH la sfârșitul perioadei de raportare (VB: 45.86% și T: 81%) 2. % de persoane cu TARV în rândul tuturor persoanelor care au fost diagnosticate cu HIV în perioada de raportare (VB: 88% și T: nu mai puțin de 90%)
Acțiunea 2.3. Menținerea pacienților în tratamentul ARV pentru a realiza o suprimare virală completă pentru a reduce riscul de transmitere a HIV									
2.3.1	Îmbunătățirea eficacității	2023-2025	IMSP "Spitalul IMSP						1. % persoanelor care trăiesc cu HIV care nu

	Tratamentului prin asigurarea aderenței la TARV		"Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"									administrează TARV la sfârșitul perioadei de raportare VB: 7.1% și T: 5% 2. % adulților și copiilor cu HIV, de care se cunoaște că sunt în tratament peste 12 luni de la inițierea terapiei antiretrovirale VB: 85% și T: 88% 3. % persoanelor care trăiesc cu HIV și administrează TARV care sunt suprimați virusologic VB: 84% și T: 90%
2.3.2.	Implicarea centrelor sociale în furnizarea serviciilor medicale și sociale integrate pentru PTH și populațiile-cheie	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"									1. Către 2023 - 2 centre medico-sociale pentru PTH funcționale VB: 0 și T: 2

2.3.3	Asigurarea monitorizării eficienței tratamentului ARV	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. % persoanelor care trăiesc cu HIV și administrează TARV care au efectuat minimum un test în anul de raportare virusologic VB: 85% și T: 92%
2.3.4	Diagnosticul, prevenirea și tratamentul infecțiilor oportuniste/coinfecțiilor	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. % pacienților tuberculoză și HIV care au inițiat ambele tratamente VB: 82% și T: 90%
2.3.5	Consolidarea capacităților personalului medical pentru administrarea TARV	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. Câte anul 2025 - 5 instruiți efectuate și cadrul normativ privind vigilența farmaceutică pentru medicamentele ARV elaborat VB: 0 și T: 5
Acțiunea 2.4. Îmbunătățirea cascadei de tratament - eliminarea cazurilor de abandon prin modele diferențiate de îngrijire și tratament, descentralizare, asigurarea calității și continuității serviciilor și integrarea prevenirii și tratamentului											



2.4.1.	Dezvoltarea modelului diferențiat de prestare a serviciilor, sensibil la dimensiunea egalității de gen și inclusiv costificarea pachetului de servicii	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci" IMSP "CS Frunza"							1. Cadrul de reglementare pentru modelul diferențiat elaborat (2022) VB: 0 și T: 1
2.4.2	Sprijinirea și elaborarea abordărilor pentru descentralizarea tratamentului	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci" IMSP "CS Frunza"							1. Către 2025 18 centre raionale noi de tratament ARV funcționale VB: 8 și T: 26
2.4.3	Consolidarea sistemului de sănătate pentru a asigura integrarea serviciilor	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci" IMSP "CS Frunza"							1. Număr persoane instruite în acordarea serviciilor integrate VB: 0 și T: 90

2.4.4	Consolidarea sistemului de sănătate pentru a integra serviciile de diagnostic și tratament HIV/TB/HV/ITS/TSO la toate nivelurile	2023-2025.	IMSP "Spitalul Raional Ocnița" CS IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"																	1. Număr persoane instruite în acordarea serviciilor integrate VB: 0 și T: 60
2.4.5	Consolidarea sistemului de sănătate pentru a îmbunătăți calitatea serviciilor	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnița" IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"																	1. Nr de protocoale elaborate sau ajustate: VB: 7 și ținta: 9
Obiectiv specific 3. Îmbunătățirea gestionării Programului prin consolidarea sistemului de sănătate, inclusiv furnizarea de informații strategice în timp util și de calitate înaltă către 2025																				
Acțiunea 3.1. Creșterea capacității și îmbunătățirea sistemelor de gestionare, coordonare și administrare pentru gestionarea eficientă a programelor HIV/TB/Hepatită Virală																				
3.1.1.	Îmbunătățirea coordonării programului prin consolidarea capacităților de gestionare a programului	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnița" IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"																	1. Unitatea de coordonare a PN finanțată și funcțională VB: 1 și T: 1
3.1.2.	Îmbunătățirea coordonării managementului integrat al HIV, TB și Hepatitei Virale	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnița" IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Frunza"																	1. Către anul 2025 Unitatea de coordonare a PN HIV/TB/ITS, modelul de management integrat - elaborat și funcțional VB: 0 și T: 1



3.2.4	Studii operaționale și epidemiologice, fiind abordate necesitățile de gen ale beneficiarilor și prestatorilor de servicii	2023-2025	CSP Edineț (Ocnița) IMSP "Spitalul Raional Ocnița" IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. Numărul de studii și evaluări efectuate cu prezentarea rapoartelor și recomandări per fiecare cercetare efectuată către anul 2025 VB: 0 și T: 15
3.2.5	Asigurarea diseminării datelor și rapoartelor	2023-2025	CSP Edineț (Ocnița) IMSP "Spitalul Raional Ocnița" IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. Raportul național 2023, 2024, 2025, privind situația epidemiologică în HIV/AIDS/ITS elaborat Raportarea 2023, 2024, 2025 către instituțiile internaționale efectuată VB: 2 și T: 2
Acțiunea 3.3 Consolidarea capacității Serviciilor de testare și diagnosticare HIV/ITS prin furnizarea de rezultate de calitate în cel puțin 95% din unitățile de testare și diagnosticare HIV/ITS.											
3.3.1.	Crearea și consolidarea laboratoarelor raionale de confirmare a HIV	2023-2025	IMSP "Spitalul Raional Ocnița"								1. Către 2025 – număr laboratoare raionale fortificate în diagnosticul HIV/ITS VB: 4 și T: 19 Către 2025 – modulul raportărilor electronice nenominale implementat cu funcționalitate deplină VB: 0 și T: 1

3.3.4	Asigurarea dezvoltării resurselor umane pentru serviciul de testare HIV	2023, 2024, 2025.	IMSP "Spitalul Raional Ocnîța"								1. Către 2025 număr specialiști de laborator și din organizații necomerciale active în domeniul prevenirii HIV instruiți VB: 0 și T: 180
<b>Acțiunea 3.4. Sprijinirea acțiunilor de advocacy, comunicare și mobilizare socială a societății civile prin consolidarea sistemului comunitar</b>											
3.4.1.	Consolidarea capacității instituționale și organizaționale a organizațiilor necomerciale - urilor care lucrează cu grupurile de populație-cheie	2023, 2024, 2025.	CSP Edineț (Ocnîța) IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. Către anul 2025 număr planuri strategice și strategii de comunicare ale organizațiilor necomerciale elaborate: VB:2 și T:12
3.4.2.	Monitorizarea și advocacy de către comunitate	2023, 2024, 2025.	CSP Edineț (Ocnîța) IMSP "Spitalul Raional Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Ocnîța" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza"								1. Către anul 2025 număr organizații necomerciale care oferă servicii în domeniul HIV la care sa oferit asistența tehnică pentru procesul de acreditare. VB: 0 și T: 10 2. Către anul 2025 – număr rapoarte analitice 2023, 2024, 2025 privind rezultatele monitorizării de către societatea civilă a indicatorilor-cheie ai PN, elaborate VB: 0 și T: 5
<b>Acțiunea 3.5 Reducerea stigmei și discriminării legate de HIV</b>											

3.5.1.	Promovarea abordărilor de sănătate publică bazate pe dovezi pentru prevenirea și tratamentul HIV	2023, 2024, 2025.	CSP Edineț (Ocnița) IMSP "Spitalul Raional Ocnița" IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza						1. Către 2025 – număr companii informaționale și educaționale sensibile la dimensiunea egalității de gen și incluzive pentru anumite populații cheie prin popularizarea testării la HIV și ITS, reducerea comportamentelor riscante, accesibilitatea metodelor moderne de profilaxie și tratament cu aplicarea tehnologiilor moderne, efectuate VB: 0 și T: 10 2. Număr exemplare de materiale informaționale elaborate și distribuite VB: 0 și T: 200000
3.5.2.	Mobilizarea comunităților pentru a reduce stigmatul legat de HIV	2023, 2024, 2025.	CSP Edineț (Ocnița) IMSP "Spitalul Raional Ocnița" IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Otaci", IMSP "CS Frunza						1. Către 2024 – număr cercetări privind indicele stigmatizării persoanelor care trăiesc cu HIV și percepțiilor, atitudinilor cu privire la problema egalității în Republica Moldova, efectuate cu recomandări elaborate VB: 0 și T: 2

3.5.3.	Sprijinirea liderismului public în activitățile ce țin de PTH și a grupurilor-cheie	2023-2025.	CSP Edineț (Ocnița) IMSP "Spitalul Raional Ocnița" IMSP "CS Ocnița" IMSP "CS Otaci" IMSP "CS Frunza									1. Către anul 2025 – număr evenimente publice cu ocazia Zilei Mondiale de combatere a SIDA și a Zilei Internaționale de comemorare a persoanelor decedate
--------	---	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

## la Decizia Consiliul Raional Ocnîța nr.11/9 din 14 decembrie 202

Nr.	Denumirea indicatorului	Numărătorul	Numitorul	Dezagregarea	Frecvența raportării	Sursa instrumentului/colectării	Valoarea de bază (anul)	Ținte				
								2021	2022	2023	2024	2025
<b>105 INDICATORII DE IMPACT</b>												
(1)	Prevalența persoanelor care trăiesc cu HIV	Numărul înregistrat de persoane care trăiesc cu HIV în viață	Populația totală în anul de raportare	Vârsta, gen, regiuni	anual	Serviciul statistic	0.3% (2020)	0.36%	0.39%	0.42%	0.45%	0.49%
(2)	Numărul de noi infecții cu HIV la 1000 populații neinfectate	Numărul total de cazuri recent diagnosticate și raportate în perioada de referință	Numărul total de populații neinfectate * 1000	Vârsta, gen, regiuni	anual	Serviciul statistic	0,2 (2020)	0,33	0,33	0,34	0,34	0,35
(3)	Procentul copiilor nou infectați cu HIV prin transmiterea de la mamă la făt în rândul femeilor care trăiesc cu HIV în ultimele 12 luni	Numărul de copii recent infectați cu HIV în ultimele 12 luni de la transmiterea de la mamă la făt	Numărul nașterilor la femei care trăiesc cu HIV în ultimele 12 luni	regiuni	anual	Serviciul statistic	4% (2020)	≤ 2%	≤ 2%	≤ 2%	≤ 2%	≤ 2%
(4)	Procentajul bărbaților care fac sex cu bărbați care trăiesc cu HIV	Numărul BSB care testează pozitiv la HIV	Numărul BSB testați la HIV	Grupurile de vârstă (<25 ani, 25+ ani) locații	Fiecare 3 ani	IBBS	11.4% (2020)	-	-	-	≤ 12%	-
(5)	Procentajul persoanelor care injectează droguri care trăiesc cu HIV	Numărul persoanelor care injectează droguri Care sunt testate pozitiv la HIV	Numărul persoanelor care injectează droguri testate la HIV	Grupurile de vârstă, (<25 ani, 25+ ani), situri de gen	Fiecare 3 ani	IBBS	11.4% (2020)	-	-	-	≤ 10%	-



	HIV	HIV	testați la HIV	locații	an i								
(7)	Procentul deținuților care trăiesc cu HIV	Numărul deținuților testați pozitiv la HIV	Numărul deținuților testați la HIV	Grupurile de vârstă, (<25 ani, 25+ ani), gen	Fi ec ar e 3 an i	IBBS	3.8% (2017)	-	-	-	≤ 3 %	-	
(8)	Număr de decese legate de SIDA la 100.000 populație	Număr de persoane care mor din cauze aferente SIDA în cursul anului calendaristic	Populație totală indiferent de statutul HIV * 100 000	regiuni	anual	Estimari SPECTR (2020) UM	12,7	9,69	9,69,55	2	9,4	9,41	8
(9)	Rata de decese legate de co-infecția TB/HIV	Numărul persoanelor HIV pozitive care au decedat în legătură cu TB, tuberculoza fiind cauza decesului	Număr de persoane care decedează din cauza cauzelor SIDA în cursul anului calendaristic	regiuni	anual	Serviciul statistic (2020)	44.5%	<44%	< 4	3 %	<4	<4	<40%
<b>106 INDICATORII DE REZULTAT</b>													
(1)	Procentul bărbaților care raportează utilizarea prezervativului la ultimul raport sexual anal cu un partener de sex masculin	Numărul de bărbați care raportează utilizarea prezervativului la ultimul raport de sex anal cu un bărbat în ultimele șase luni	Numărul de BSB care raportează că a făcut sex anal cu un partener de sex masculin în ultimele șase luni	Grupurile de vârstă, (<25 ani, 25+ ani), gen	Fi ec ar e 3 an i	IBBS	59.7% (2020)	-	-	-	≥ 70		
(2)	Procentul persoanelor care injectează droguri care raportează utilizarea echipamentelor injectabile sterile la injectare	Numărul de PCID care raportează utilizarea echipamentelor injectabile sterile la injectare	Numărul de PCID care raportează injectarea drogurilor în ultima lună	Grupurile de vârstă, (<25 ani, 25+ ani), gen	Fi ec ar e 3 an i	IBBS	94.7% (2020)	-	-	-	> 95		

	ntelor injectabil e sterile la ultima injectare	drogurilor											
(3)	Procentul de persoane care injectează droguri care raportează utilizarea prezervativ ului la ultimul raport sexual	Număr de persoane care injectează droguri care au raportat utilizarea prezervativul ui la ultimul raport sexual	Număr de persoane care injectează droguri care raportează că au injectat droguri și au avut contact sexual în ultima lună	Grupuril e de vârstă, (<25 ani, 25+ ani), gen	Fi ec ar e 3 an i	IBBS	40. 6% (20 20)	-	-	-	-	≥ - 6 0	
(4)	Procentul lucrătorilor sexuali care raportează utilizarea prezervati vului cu cel mai recent client	Numărul lucrătorilor sexuali care au raportat utilizarea prezervativul ui cu ultimul client plătitor	Numărul lucrătoril or sexuali care au raportat că au făcut sex comercia l în ultimii 12 luni	Grupuri de vârstă, (<25 ani, 25+ ani)	Fi ec ar e 3 an i	IBBS	95. 6% (20 20)	-	-	-	-	>95%	-
(5)	Procentul PTH care își cunoaște statutul HIV la sfârșitul perioad ei de raportar e	Număr de persoane cu HIV care își cunosc statutul de HIV în viață	Număr ul estima t de persoa ne care trăiesc cu HIV	regiuni	anual	Servici ul statistic Estimă rile spectru m	66 % (20 20)	73%	77. 2%	81.5 %	85.7%	90%	
(6)	Incidența sifilisului în populația generală la 100.000 populație	Numărul total recent diagnosticate și raportate de sifilis în perioada de referință	Populație totală în anul de raportare * 100 000	Gen, grupuri de vârstă (<15, 15-19, 20-24, 25-34, 35-44, 45+), regiuni	anual	Servici ul statistic	38. 5 (20 20)	<50	<5 0	<50	<50	<50	<50

(7)	Procentul adulților și copiilor cu HIV, cunoscuți că sunt în tratament la 12 luni după inițierea terapiei antiretrovirale	Numărul de adulți și copii care încă sunt în viață și care primesc terapie antiretrovirală 12 luni după inițierea tratamentului	Numărul total de adulți și copii care inițiază terapia antiretrovirală în perioada de raportare anterioară.	Gen, grupuri de vârstă, regiuni	anual	Serviciul statistic	78.8% (2020)	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%	≥85%
(8)	Procentul persoanelor care trăiesc cu HIV și administrează TARV care sunt suprimați virologic	Numărul de persoane care trăiesc cu HIV în TARV care au supresie virologică (<1000 copii / ml) în perioada de raportare	Numărul de persoane care trăiesc cu HIV și administrează TARV la sfârșitul perioadei de raportare.	Gen, grupuri de vârstă, regiuni	anual	Serviciul statistic	87% (2020)	86%	87%	88%	89%	90%	90%
(9)	Procentul persoanelor care trăiesc cu HIV care nu administrează TARV la sfârșitul perioadei de raportare în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV, care fie administru TARV la sfârșitul ultimei perioade de raportare, fie au fost inițiate în ART în timpul perioadei de raportare	Numărul de PTH aflați în TARV la sfârșitul ultimei perioade de raportare, plus numărul PTH nou-inițiați în TARV în perioada actuală de raportare, care nu erau în tratament la sfârșitul perioadei de raportare curente	Numărul persoanelor raportate la TARV la sfârșitul ultimei perioade de raportare, plus persoane noi la ART în perioada actuală de raportare	Gen, grupuri de vârstă, regiuni	anual	Serviciul statistic	7.1% (2020)	7.0%	6.5%	6.0%	5.5%	5.0%	5.0%

107

## INDICATORI DE ACOPERIRE

(1)	Procentul bărbaților care fac sex cu bărbați acoperiți cu	Numărul BSB care au primit un pachet definit de servicii de prevenirea	Numărul estimat al BSB	grupuri de vârstă (<2	anual	Date programatice Estimări	26% (2020)	35%	41%	47%	64%	82%	82%
-----	---	--	------------------------	-----------------------	-------	----------------------------	------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

	programe de prevenire a HIV - pachet definit de servicii	HIV		5, 25+ ani), regiuni	mii BS B								
(2)	Numărul persoanelor transsexuale la care s-a ajuns cu programe de prevenire a HIV- pachet definit de servicii	Numărul de GT care au primit un pachet definit de servicii de prevenire a HIV	-	gru purile de vârstă (<25, 25+ ani), regiuni	anual	Date programatice	NA	50	60	70	80		100
(3)	Procentul persoanelor care injectează droguri acoperiți cu programe de prevenire a HIV - pachet definit de servicii	Numărul de PCID care au primit un pachet definit de servicii de prevenire a HIV	Numărul estimat de PCID	Gen, grupuri de vârstă (<25, 25+ ani), regiuni	anual	Date programatice Estimările mării mii PCI D	59,3% (2020)	72%	78%	85%		87%	91%
(4)	Numărul de seringi distribuite pe an pe persoană care injectează droguri	Numărul de seringi distribuite în ultimele 12 luni pe programe de ace și seringi	Numărul estimat de PCID	regiuni	anual	Date programatice Estimările mării mii PCI D	82 (2020)	80	98	116		134	150
(5)	Procentul persoanelor care beneficiază în prezent de terapie de substituție cu opioide	Numărul persoanelor care primesc OST la sfârșitul perioadei de raportare	Numărul estimat de PCID care administrează opioide	Gen, grupuri de vârstă (<25, 25+ ani), regiuni	anual	Date programatice Estimările mării mii PCI D care folosesc opioide	4,04% (2020)	6,0%	7,5%	10,5%		12,0%	14,9%

(6)	Procentul indivizilor care au primit terapie de substituție cu opioide care au primit tratament pentru cel puțin 6 luni	Număr de persoane din cohortă aflate încă în tratament la 6 luni după începerea OST	Număr de persoane care încep OST în perioada de timp definită drept perioadă de recrutare de cohorte	Gen, grupuri de vârstă (<25, 25+ ani), regiuni	an	Date programate	71% (2020)	72%	73%	74%	75%	≥75%
(7)	Numărul lucrătorilor sexuali acoperiți cu programe de prevenire a HIV - pachet definit de servicii	Numărul de lucrători sexuali care au primit un pachet definit de servicii de prevenire a HIV	Numărul estimat de lucrători sexuali	grupurile de vârstă (<25, 25+ ani), regiuni	an	Date programate Estimări ale mărimii LS	45,6% (2020)	54%	61%	67%	81%	94%
(8)	Procentul persoanelor în penitenciare și alte spații închise acoperiți cu programele de prevenire a HIV - pachet definit de servicii	Numărul persoanele în penitenciare care au primit un pachet definit de servicii de prevenire a HIV	Numărul persoanelor în penitenciare	regiuni	an	Date programate	na	30%	35%	40%	45%	50%
(9)	Numărul de persoane care au primit PrEP oral cel puțin o dată în perioada de raportare	Numărul de persoane care au primit PrEP oral cel puțin o dată în perioada de raportare	-	Gen, grupuri de vârstă (15-19 ani, 20-24, 25-49, 50+), populații a-cheie (BSB, LS, GȚ, PCID, PTH), PrEP experiența anterioară (prima	an	Date programate	192 (2020)	300	500	745	1300	1500

dată  
sau  
repetată)

(10)	% femeilor gravide HIV pozitive care au primit ART în timpul sarcinii și/sau în travaliu și naștere	Numărul femeilor însărcinate HIV pozitive care au născut în perioada de raportare și au primit ART în timpul sarcinii și/sau travaliu și naștere	Numărul femeilor însărcinate HIV pozitive care au născut în perioada de raportare	regiuni	anual	Serviciul statistic	91,2 % (2020)	≥95%	≥95%	≥95%	≥95%	≥95%
(11)	% sugarilor expuși la HIV care primesc un test virologic pentru HIV în termen de 2 luni de la naștere	Numărul sugarilor născuți din femei HIV pozitive în perioada de raportare care au luat un test virologic la HIV	Numărul de copii născuți din femei HIV- pozitive în perioada de raportare	regiuni	anual	Serviciul statistic	94,1 % (2020)	≥95%	≥95%	≥95%	≥95%	≥95%
în decurs de două luni de la naștere												
(12)	% dintre sugarii expuși HIV, care au inițiat profilaxia ARV	Numărul sugarilor născuți din femei HIV- pozitive în ultimele 12 luni care au început profilaxia ARV la naștere (primele 24 de ore)	Numărul de copii născuți din femei HIV- pozitive în perioada de raportare	regiuni	anual	Serviciul statistic	96,5 % (2020)	≥95%	≥95%	≥95%	≥95%	≥95%
(13)	Numărul de bărbați care fac sex cu bărbați care au făcut un test HIV în perioada de	Numărul BSB care au fost testați la HIV în perioada de	Numărul estimat al BSB	Grupuri de vârstă (<25 ani, 25+ ani), regiuni	anual	Date programatice, Estimările mării	19,9 % (2020)	32%	37 %	43 %	59%	75%

	raportare	raportare și își cunosc rezultatele			BSB								
(14)	Numărul bărbați care fac sex cu bărbați care au făcut un test HIV în perioada de raportare și își cunosc rezultatele	Respondentul cunoaște că trăiește cu HIV și Respondentul raportează că a făcut testul HIV în ultimele 12 luni și rezultatul a fost negativ	Numărul de BSB care au răspuns la întrebarea „Îți cunoști statutul HIV printr-o testare la HIV?”	Grupuri de vârstă (<25 ani, 25+ ani), locații	Fișe anuale	IBBS	47.9 %	-	-	-	70%	-	
(15)	Procentul PCID care au făcut testul HIV	Numărul de PWID care au fost testați pentru HIV în perioada de raportare și care își cunosc rezultatele	Numărul estimat de PCID	Grupuri de vârstă (<25 ani, 25+ ani), gen, regiuni	anual	Date programatice, Estimări ale mării PCID	33.6 %	61%	67 %	73 %	82%	92%	
(16)	Numărul de PCID care au făcut un test HIV în perioada de raportare și își cunosc rezultatele	Respondentul cunoaște că trăiește cu HIV și Respondentul raportează că a făcut testul HIV în ultimele 12 luni și rezultatul a fost negativ	Numărul PCID care au răspuns la întrebarea „Îți cunoști statutul HIV dintr-un test la HIV?”	Grupuri de vârstă (<25 ani, 25+ ani), gen, site-uri	Fișe anuale	IBBS	49.7 %	-	-	-	70%	-	
(17)	Numărul lucrătorilor sexuali care au făcut un test HIV în perioada de raportare	Numărul de LS care au fost testați pentru HIV în perioada de raportare și care își cunosc rezultatele	Numărul estimat de LS	Grupuri de vârstă (<25 ani, 25+ ani), regiuni	anual	Date programatice, Estimări ale mării LS	33,5 %	49%	55 %	61%	73%	85 %	
(18)	Numărul lucrătorilor sexuali care au făcut un test HIV în perioada de raportare și își cunosc	Respondentul cunoaște că trăiește cu HIV și Respondentul raportează că a făcut testul HIV	Numărul LS care au răspuns la întrebarea „Îți cunoști statutul	Grupuri de vârstă (<25 ani, 25+ ani), locații	Fișe anuale	IBBS	63.5 %	-	-	-	70%	-	

	rezultatele	în ultimele 12 luni și rezultatul a fost negativ	HIV printr-o testare la HIV?"															
(19)	Numărul deținuților care au făcut un test HIV în perioada de raportare și le cunosc rezultatele	Respondentul cunoaște că trăiește cu HIV și Respondentul raportează că a făcut testul HIV în ultimele 12 luni și rezultatul a fost negativ	Numărul deținuților or care au răspuns la întrebarea „Îți cunoști statutul HIV printr-o testare la HIV?"	Grupuri de vârstă (<25 ani, 25+ ani), gen	Fi	IBBS	7.3 % (2017)	-	-	-	-	70%	-					
(20)	% rezultatelor HIV pozitive returnate persoanelor testate	Numărul de teste HIV pozitive efectuate în perioada de raportare	Numărul de teste HIV efectuate în perioada de raportare	Populații cheie, tip de testare	anual	Serviciul statistic și datele programice	0.34 % (2020)	≥0.35%	≥0.36%	≥0.37%	≥0.38%	≥0.40%						
(21)	Procentul femeilor însărcinate care își cunosc statutul HIV	Numărul femeilor însărcinate care au născut într-o instituție care au fost testate la HIV în timpul sarcinii, travaliului și/sau nașterii, sau celor care cunoșteau că sunt HIV pozitive la prima vizită medicală antenatală	Numărul femeilor însărcinate care au născut în ultimele 12 luni	Grupuri de vârstă, regiuni	anual	Serviciul statistic	99.6 % (2020)	≥99%	≥99%	≥99%	≥99%	≥99%						
(22)	% dintre femeile însărcinate testate la sifilis	Numărul femeilor însărcinate care au născut într-o unitate unde au fost testați la sifilis în timpul sarcinii	Numărul femeilor însărcinate care au născut în ultimele 12 luni	Grupuri de vârstă, regiuni	anual	Serviciul statistic	99.6 % (2020)	≥99%	≥99%	≥99%	≥99%	≥99%						



(23)	Procentul persoanelor care au fost diagnosticate HIV+ folosind servicii de testare a indexului și și-au primit rezultatele	Numărul partenerilor persoanelor diagnosticate cu HIV care au fost testate la HIV și și-au primit rezultatele	Numărul total de cazuri recent diagnosticate și raportate în perioada de raportare	Gen, grup de vârstă, populații cheie	anual	Serviciul statistic și datele de programate	14,4 % (200)	16%	17 %	18 %	19%	20%
(24)	Procentul de persoane în rândul tuturor persoanelor care trăiesc cu HIV la sfârșitul perioadei de raportare	Numărul PTH care au primit ART la sfârșitul perioadei de raportare	Numărul răsunat de PLHI V	Gen, grupuri de vârstă	anual	Serviciul statistic, Estimările spectrului	46,8 % (200)	57%	63 %	69 %	75%	81%
(25)	Procentul de persoane cu ART în rândul tuturor persoanelor care au fost diagnosticate cu HIV în perioada de raportare	Numărul de persoane diagnosticate cu HIV în perioada de raportare și care primesc ART	Numărul persoanelor care trăiesc cu HIV, diagnosticate cu HIV în perioada de raportare	Gen, grupuri de vârstă	anual	Serviciul statistic, (200)	78,8 % (200)	>90%	>90 %	>90 %	>90%	>90%
(26)	% din PTH care inițiază ART cu un număr de CD4 <200 celule / mm <sup>3</sup>	Numărul de pacienți cu HIV cu un număr inițial de celule CD4 <200 / mm <sup>3</sup> la momentul începerii ART	Numărul total de pacienți cu HIV care încep ART în perioada de raportare	Gen, grupuri de vârstă	anual	Serviciul statistic, (200)	32,2% (200)	27%	26 %	25 %	24%	23%
(27)	% din PTH în ART care au avut monitorizare VL cel puțin o dată în ultimele 12 luni	Numărul PTH în ART care au avut monitorizare VL cel puțin o dată în perioada de raportare	Numărul de PTH în ART la sfârșitul perioadei de raportare	Gen, grupuri de vârstă	anual	Serviciul statistic, (200)	85,8% (200)	>95%	>95 %	>95 %	>95%	>95%

<b>(28)</b>	Procentul pacienților noi și recidivați cu TB, HIV pozitivi în tratament ART în timpul tratamentului TB	Numărul pacienților cu TB, HIV pozitivi, care au început tratamentul TB care sunt deja în ART sau care au început ART în timpul tratamentului TB	Numărul pacienților noi și recidivați cu TB, HIV pozitivi înregistrați în perioada de raportare.	Gen, grupuri de vârstă	anua	Serviciul statistic	79 % (20)	>90%	>90 %	>90 %	>90%
<b>(29)</b>	% dintre PTH care au fost examinați la hepatita C dintre cei care au inițiat în primul rând ART în perioada de raportare	Numărul de PTH care încep ART și au fost analizați pentru hepatita C în perioada de raportare	Numărul de PTH care încep ART în perioada de raportare	Gen, grupuri de vârstă, rezultatele ale testelor	anua	Serviciul statistic	62,3% (20)	70%	70 %	70 %	70%
<b>(30)</b>	% membrilor populației-cheie care evită asistența medicală din cauza stigmatizării și discriminării	Numărul de respondenți care răspund afirmativ la una dintre următoarele (4) întrebări	Numărul respondenților	Gen, grupuri de vârstă (<25 ani, 25+ani), populații cheie (BSB, GT, LS,	Fiecare 3 ani	Fiecare 3 ani	na	-	-	<10%	-

(31)	% PTH care evită asistența medicală din cauza stigmatizării și discriminării	Numărul de respondenți care răspund afirmativ la una dintre următoarele (4) întrebări	Numărul de respondenți din grupuri de vârstă (<25 ani, 25+ani)	Gen, grupuri de vârstă	Fiecare 3-5 ani	Indicele stigmatizării	2.7 % (20 atizări 17)	< 2%	< 2%