



**DECIZIE**  
**mun. Cahul**

**Nr. 10/43-IV**

**din 21 decembrie 2017**

**Cu privire la Programul Teritorial de  
combateră a hepatitelor virale  
B, C și D pentru anii 2018- 2021**

Întru realizarea Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2017-2021, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr.342 din 26 mai 2017 (MO nr.277-288) și ordinului Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 563-d din 06.09.2017 privind implementarea Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2017-2021, în temeiul Legii nr. 10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (MO, 2009, nr.67, art.183), art. 43 din Legea privind administrația publică locală nr.436-XVI din 28.12.2006, avizului Comisiei consultative de specialitate și în scopul reducerii morbidității și mortalității populației prin hepatitele virale B, C și D, Consiliul Raional Cahul

**DECIDE:**

1. Se aprobă:
  - Programul Teritorial Cahul de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2018– 2021, conform anexei.
2. Conducătorii IMSP Spitalul Raional Cahul, IMSP CS autonome și private, indiferent de forma de organizare și proprietate, vor asigura:
  - executarea Programului nominalizat și prezentarea în caz de necesitate a propunerilor de completare a acestui Program, reieșind din condițiile și situațiile reale;
  - informarea Consiliului Raional și Consiliului de Sănătate Publică Raional Cahul anual, în luna ianuarie, privind executarea Programului Teritorial;
  - vor prezenta, anual, la aprobarea bugetului raional, Consiliului Raional, în ordinea stabilită, calculele necesare și propuneri de alocare a surselor pentru finanțarea Programului Teritorial.
3. Centrul de Sănătate Publică Raional Cahul (dl Vladimir LÎSENCO) va coordona și monitoriza în limitele competenței realizarea Programului, anual va prezenta Consiliului Raional Cahul informații privind executarea lui și va propune măsuri de îmbunătățire a Programului.
4. Se recomandă primarilor localităților să examineze anual în ședințele consiliilor locale situația privind hepatitele virale în contextul Programului Teritorial.
5. Controlul executării prezentei decizii se pune în sarcina dlui Sergiu Drangoi, vicepreședintele raionului Cahul, și Comisiei consultative probleme sociale (învățământ, tineret, sport, cultură, sănătate, asistență socială, protecția drepturilor copilului, utilizarea forței de muncă) – președinte dna Tatiana Seredenco.

**Președintele ședinței**  
**Consiliului Raional Cahul**

**Tatiana SEREDENCO**

**Contrasemnează:**  
**Secretarul**  
**Consiliului Raional Cahul**

**Cornelia PREPELIȚĂ**

**PROGRAMUL TERITORIAL  
DE COMBATERE A HEPATITELOR VIRALE B, C ȘI D  
PENTRU ANII 2018 – 2021 ÎN RAIONUL CAHUL**

**I. DISPOZIȚII GENERALE**

1. Programul Teritorial de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2018-2021 (în continuare Programul) reprezintă un document pe termen mediu, care include angajamentele prioritare ale administrației publice locale de nivelul II în asigurarea măsurilor de control și răspuns la hepatitele virale acute, cronice și cirozele hepatice de etiologie virală îndreptate spre diminuarea poverii medicale și socio-economice determinate de aceste maladii.

2. Programul este elaborat în conformitate cu prevederile Programul Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D, aprobat prin Hotărârea de Guvern Nr.342 din 26 mai 2017 (MO nr.277-288) și altor acte legislative în vigoare pe domeniul dat.

3. Necesitatea prezentului Program este dictată de faptul că hepatitele virale B, C și D constituie una dintre problemele majore de sănătate publică, atât din cauza răspândirii globale, endemicității, morbidității și mortalității crescute cât și ratei înalte de invaliditate în urma cronicizării infecției.

**II. IDENTIFICAREA PROBLEMEI**

4. Povara hepatitelor virale parenterale este majoră la nivel mondial, regional, național și teritorial. Estimările Organizației Mondiale a Sănătății relevă că circa 2 miliarde de oameni au contactat cu virusul hepatitei B (VHB), din ei 240 milioane au devenit purtători cronici, fiind susceptibili de a fi infectați cu virusul hepatitei D (VHD). Anual în diferite regiuni geografice sunt înregistrate peste 780 mii decese urmare a hepatitei virale B și 500 mii urmare a hepatitei virale C.

5. Conform datelor statistice, în Republica Moldova indicele morbidității prin hepatita virală B acută s-a redus de la 25,46 % 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 acută – de la 1,89 % până la 0,1 % în 2015.

6. Conform datelor Centrului de sănătate publică raional Cahul, din momentul implementării vaccinărilor contra hepatitei virale B la nou născuți și la contingentele din grupele de risc de îmbolnăvire, se atestă o scădere semnificativă a acestei maladii în dinamică. E de menționat, că la populația vaccinată conform calendarului de vaccinare, începând cu anul 1995 până în prezent n-a fost înregistrat nici un caz de hepatita virală B. Nivelul morbidității prin această maladie în raionul Cahul este sub nivelul indicilor pe țară, însă depășește incidența țărilor europene.

Tab.1 Morbiditatea prin hepatite virale parenterale în raionul Cahul, anii 2010 - 2016  
(la 100 000 populație)

Nosoforme	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Hepatite Virale, total	1,72	2,54	2,40	0,80	2,38	0,80	0
HVB	0,86	1,69	0,80	0	0,80	0	0
HVC	0,86	0,0	0	0,80	0,80	0,80	0
HVD	0,0	0,85	0	0	0,80	0	0

7. Nivelurile înalte de morbiditate prin hepatitele virale se materializează printr-un impact social negativ. În Republica Moldova o persoană infectată cronic cu virusul hepatitei B pierde în mediu 20,1 DALY (ani de viață ajustați la dezabilitate); doar în anul 2015 urmare a

infecției cronice cu virusul hepatitei B s-au pierdut 14664 DALY la 100 mii populație. În cazul infecției cronice cu virusul hepatitei C o persoană pierde 20,5 DALY, astfel în anul 2015 s-au pierdut 7732,6 DALY la 100 mii persoane.

8. O altă problemă o constituie atingerea nivelului țintă recomandat de acoperire vaccinală de 95% pentru vaccinul contra hepatitei virale B a persoanelor din grupurile cu risc sporit de infectare, în perioada anilor 2012-2015 acest indice a constituit: 80,9% cu prima doză de vaccin, 84,7% cu a doua doză, 82,5% cu a treia doză și 96,1% - cu a patra.

În raionul Cahul acoperire vaccinală a persoanelor din grupurile cu risc sporit de infectare cu 3 doze, în mediu constituie – 80%

9. Sunt rezerve și în efectuarea măsurilor antiepidemice în focarele de hepatită virală, sunt examinați insuficient clinic și paraclinic persoanele contacte din focare la markerii hepatitelor virale, deoarece unele persoane din focare nu dețin poliță de asigurare medicală și nici resurse financiare pentru acoperirea costului investigațiilor.

10. O altă problemă o prezintă nerespectarea algoritmilor de diagnostic de laborator a hepatitelor virale B, C și D aprobați în documentele directive ale Ministerului Sănătății, dar și insuficiența reactivelor de laborator pentru diagnosticarea markerilor hepatitelor virale în laboratoarele ale instituțiilor medico sanitare publice, ceea ce cauzează sub-diagnosticarea sau diagnosticarea incorectă a hepatitelor virale.

11. Lipsa unui registru Teritorial (electronic) pentru evidența morbidității și a bolnavilor cu hepatite virale B, C și D și ciroze hepatice provocate de virusurile nominalizate. Capacitatea de analiză a datelor este foarte limitată ceea ce duce la neclarități și diminuarea posibilității de cuantificare a eficacității măsurilor de sănătate publică întreprinse pentru diminuarea morbidității.

### **III. OBIECTIVELE PROGRAMULUI**

**12. Obiectivul general al Programului rezidă în reducerea în continuare a morbidității prin hepatitele virale B, C și D acute, cronice și ciroze, inclusiv cu minimizarea consecințelor socioeconomice.**

#### **13. Obiectivele specifice ale Programului:**

1) dezvoltarea serviciilor de diagnostic de laborator și screening-ul hepatitelor virale B, C și D cu majorarea până în anul 2021, a ratei de depistare precoce a persoanelor infectate cu virusurile nominalizate;

2) reducerea cu 50%, până în anul 2021, a incidenței și prevalenței hepatitelor virale B, C și D acute în scopul reducerii morbidității prin hepatite cronice și a cirozelor hepatice cauzate de virusurile nominalizate;

3) asigurarea, până în anul 2021, a accesului a cel puțin 50% din pacienții cu hepatite virale B, C și D din raionul Cahul la servicii calitative de diagnostic, tratament și îngrijire continuă în baza implementării protocoalelor clinice Naționale;

4) 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;

5) perfecționarea, în perioada anilor 2018-2021, măsurilor de supraveghere și răspuns pentru reducerea riscului de transmitere.

### **IV. ETAPELE ȘI TERMENII DE IMPLEMENTARE A PROGRAMULUI**

14. Prezentul Program va fi implementat pe parcursul anilor 2018-2021 în conformitate cu Planul de acțiuni (anexa nr. la Program).

### **V. RESPONSABILII PENTRU IMPLEMENTAREA PROGRAMULUI ȘI ATRIBUȚIILE LOR LA NIVEL LOCAL**

15. Autoritățile publice locale de nivelul I și II în colaborare cu Centrul de Sănătate Publică raional, instituțiile medico-sanitare publice și private teritoriale în parteneriat cu Compania

Teritorială de Asigurări în Medicină, alte instituții de nivel teritorial, vor întreprinde măsuri concrete în limitele competenții întru implementarea prezentului Program.

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 la consultația specialiștilor, în spitalele și secțiile specializate;

b) organizarea supravegherii medicale a contaților 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 asigurarea tratamentului bolnavilor cu hepatite virale B, C și D acute și cronice ambulatoriu, în secțiile și instituțiile medico-sanitare specializate conform protocoalelor clinice naționale;

d) organizarea și efectuarea dispensarizării bolnavilor în convalescență și a celor cu hepatite cronice, ciroze hepatice virale și cancer hepatic;

e) consilierea persoanelor cu hepatită B, C și D;

f) procurarea tehnicii moderne pentru asigurarea sterilizării garantate a instrumentarului medical în baza solicitărilor prezentate anual;

g) monitorizarea sistematică a măsurilor prevăzute în prezentul Program.

2) Centrul de Sănătate Publică raional Cahul va asigura:

a) supravegherea epidemiologică a persoanelor cu risc sporit de infectare menționate în capitolul privind diagnosticul specific, precum și realizarea măsurilor profilactice și antiepidemice, inclusiv vaccinarea contra HVB a persoanelor eligibile;

b) de comun cu medicina primară organizarea și efectuarea măsurilor antiepidemice în focare la înregistrarea cazurilor de îmbolnăvire prin hepatite virale B, C și D;

c) informarea și sensibilizarea populației despre hepatitele virale B, C și D;

d) monitorizarea sistematică a măsurilor prevăzute în programul teritorial.

## VI. ESTIMAREA GENERALĂ A COSTURILOR

16. Sursele potențiale de finanțare a prezentului Program includ bugetul de stat, fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și bugetul local pentru dotarea cu echipament necesar a instituțiilor medico-sanitare teritoriale, promovarea sănătății în domeniul vizat și pentru realizarea măsurilor de prevenție. Mijloacele financiare provenite din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală indicate în costurile estimative ale Programului reprezintă resurse proprii ale instituției medicale, obținute în temeiul legislației în vigoare, conform contractelor încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină, în limitele mijloacelor financiare disponibile.

## VII. REZULTATE SCONTATE

17. Prezentul Program urmează să fie implementat pentru îmbunătățirea sănătății populației prin reducerea morbidității, invalidității și mortalității 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 cu utilizarea unui sistem modern de evaluare și monitorizare în baza datelor statistice de calitate.

18. Rezultatele așteptate în urma implementării prezentului Program:

1) reducerea cu 50%, până în anul 2021, a incidenței și prevalenței hepatitelor virale B, C și D acute și cronice și ale cirozelor hepatice virale;

2) sporirea nivelului de cunoștințe privind hepatitele virale B, C și D acute și cronice și cirozele hepatice virale în rândul populației generale, dar și a grupurilor cu risc sporit de infectare;

3) tratarea, până în anul 2021, la cel puțin 50% din pacienții cu hepatite virale B, C și D cu asigurarea dispensarizării acestora;

4) implementarea registrului de hepatite virale - anii 2019 - 2020.

## VIII . INDICATORI DE PROGRES ȘI PERFORMANȚĂ

19. Monitorizarea prezentului Program se va efectua în baza următorilor 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, %;
- 4) numărul de persoane decedate urmare a hepatitelor virale B, C și D cronice și a cirozelor hepatice cauzate de virusurile nominalizate, la 100 de mii populație.

### **Indicatori de rezultat:**

- 1) ponderea cazurilor de hepatite virale B, C și D cu calea de transmitere nosocomială, %;
- 2) nivelul de decelare a markerilor HBsAg și anti-HCV la persoanele din grupurile cu risc testate, %.
- 3) ponderea asigurării laboratoarelor zonale, teritoriale cu teste de diagnostic pentru determinarea markerilor hepatitelor virale, %.
- 4) ponderea persoanelor cu hepatite virale B, C și D și ciroze hepatice virale, care au beneficiat de tratament din numărul celor ce necesită, %;

### **Indicatori de produs:**

- 6) numărul de cercetări științifice efectuate (teze doctorat/habilitat, proiecte științifice instituționale, proiecte pentru tinerii cercetători);
- 7) numărul de publicații ale rezultatelor cercetărilor științifice.
- 8) numărul de medici instruiți în interpretarea markerilor serologici și a măsurilor de control și răspuns la hepatitele virale B, C și D.
- 9) numărul de acțiuni de promovare a sănătății (informare) în domeniul hepatitelor virale B, C și D.
- 10) sistemul Automatizat Informațional „Registrul de hepatite” implementat.
20. Cheltuielile preponderente pentru realizarea activităților Programului vor fi suportate de către IMSP și private fondatorii instituțiilor medico-sanitare ,proiecte și alte surse.

## X. PROCEDURILE DE RAPORTARE ȘI EVALUARE

21. Monitorizarea realizării prezentului Program va fi efectuată de către Centrul de Sănătate Publică raional Cahul.

În acest scop:

- 1) Centrul de Sănătate Publică teritorial va remite în adresa Centrului Național de Sănătate Publică fișele de anchetare epidemiologică a cazurilor de hepatite virale (atât pe suport de hârtie, cât și electronic);
- 2) va fi efectuată evaluarea realizărilor prezentului Program și examinarea rezultatelor în cadrul Consiliului de sănătate publică teritorial Cahul.
- 3) prezentul Program va fi evaluat anual, și rezultatele vor fi înaintate Consiliului raional.

## PLANUL RAIONAL INTERSECTORIAL DE ACȚIUNI PENTRU REALIZAREA PROGRAMULUI TERITORIAL DE COMBATERE A HEPATITELOR VIRALE PENTRU ANII 2018-2021

<i>Nr. d/o</i>	<i>Denumirea acțiunii</i>	<i>Responsabili de executare</i>	<i>Termeni de executare</i>	<i>Indicatori de monitorizare</i>
1	2	3	4	5
<b>Obiectivul specific 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.</b>				
1	Implementarea algoritmului de determinare a markerilor virusurilor hepatitelor virale	IMSP SR Cahul, Asistența medicală primară indiferent de	2018-2020	Algoritm implementat

	B, C și D, conform protocoalelor naționale elaborate.	forma juridică de organizare,		
2	Asigurarea laboratorului de performanță zonal cu echipament, consumabile, reactivi de ultimă generație, personal calificat și instruit pentru investigarea la markerii hepatitelor virale (prin metodele ELISA, PCR).	IMSP SR Cahul, CSPR Cahul și laboratoarele private	2018-2021	Ponderea asigurării laboratoarelor cu teste de diagnostic pentru determinarea markerilor hepatitelor virale - %
3	Efectuarea diagnosticului etiologic de laborator al hepatitelor virale B, C și D în toate instituțiile medicale indiferent de forma juridică de organizare de către laboratoarele specializate prin metoda imunoenzimatică (ELISA), în strictă conformitate cu algoritmul de diagnostic și definițiile de caz standard .	IMSP SR Cahul,	Pe parcursul programului	
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 Cahul, instituțiile medicale de asistență medicală primară indiferent de forma juridică de organizare	2018 - 2021	Ponderea examinărilor prin Fibroscan
5	Asigurarea managementului calității interne la etape de pre-examinare, examinare și post-examinare a investigațiilor de laborator la toate nivelurile de asistență medicală, și a managementului calității externe.	Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice și private, Centrul de Sănătate Publică raional	Pe parcursul programului	Numărul de laboratoare acreditate
6	Testarea la markerii hepatitelor virale (AgHBs și Anti-HCV) pentru diagnosticul de laborator precoce a grupurilor de risc.	Instituțiile medico-sanitare publice și private, Centrul de Sănătate Publică raional Cahul	Pe parcursul programului	Nivelul de decelare a markerilor HBsAg și anti-HCV la persoanele din grupurile cu risc testate - %
7	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., de către laboratorul de referință în	Centrul de Sănătate Publică raional Cahul, laboratoarele private. Conducătorii IMSP	Pe parcursul programului	Numărul de cazuri de hepatite virale B, C și D confirmate

	microbiologie al Centrului Național de Sănătate Publică.			
<b>Obiectivul specific 2. Reducerea cu 50% până în anul 2021 a incidenței și prevalenței hepatitelor virale B, C și D acute în scopul reducerii morbidității prin hepatite cronice și ciroze hepatice cauzate de virusurile nominalizate.</b>				
8	Măsurile profilactice implementate la nivel de instituții medico-sanitare: Procurarea tehnicii moderne de sterilizare a instrumentarului medical pentru IMSP, private Fortificarea IMSP și private cu echipament de unica folosință a serviciului stomatologic și ginecologic.	Instituțiile medico-sanitare publice și private instituțiile și cabinetele stomatologice din raion Consiliul Raional Cahul – fondatorul IMSP din raion	2018-2021	incidența prin hepatite virale B, C și D acute, la 100 de mii populație (copii/maturi; rural/urban); incidența și prevalența prin hepatite virale B, C și D cronice, ciroze hepatice virale la 100 de mii populație (copii/maturi); ponderea cazurilor de hepatite virale B, C și D cu calea de transmitere nosocomială - %
9	Vaccinarea contra hepatitei virale B a persoanelor din grupurile cu risc sporit de infectare	IMSP și private de asistență medicală primară din raion	2018-2021	Ponderea persoanelor din grupurile cu risc sporit de infectare vaccinate
<b>Obiectivul specific 3. Asigurarea accesului a cel puțin 50% din pacienții cu hepatite virale B, C și D din Republica Moldova la servicii calitative de tratament și îngrijire continuă până în anul 2021 în baza implementării Protocoalelor clinice naționale, Ghidurile clinice internaționale.</b>				
10	Organizarea și asigurarea tratamentului bolnavilor cu hepatite virale B, C și D acute și cronice, ciroze hepatice virale, inclusiv cu coinfectii HVC/HIV și HVB/HIV	IMSP SR Cahul IMSP CS autonome și private din raion	2018-2021	Ponderea persoanelor cu hepatite virale B, C și D și ciroze hepatice virale, care au beneficiat de tratament din numărul celor ce necesită, %
11	Monitorizarea tratamentului și dispensarizarea convalescenților după hepatite virale B, C și D acute și cronice și ciroze hepatice	Agenția Teritorială Sud CNAM, conducerea IMSP SR CS teritorial, CS OMF teritoriale	2018-2021	
12	Supravegherea epidemiologică și medicală, examinarea de laborator a contactilor din focare de hepatită virală acută și cronică, ciroză hepatică virală și cancer hepatic primar	Instituțiile medico-sanitare publice și private, Centrul de Sănătate Publică raional Cahul	permanent	O pondere de 100% a contactilor examinați la markerii hepatitelor virale
13	Reducerea administrării produselor medicamentoase pe cale injectabilă; implementarea metodelor neinvazive de diagnostic și	Instituțiile medico-sanitare publice și private, instituțiile și cabinetele stomatologice din	permanent	Ponderea manipulațiilor neinvazive de diagnostic și tratamentul efectuate

	tratament	raion		
14	Asigurarea personalului din instituțiile medico sanitare, inclusiv private, cu trei seturi de echipament medical, conform domeniului activității profesionale (halate, ochelari, măști, mănuși, papuci speciali etc.)	Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice și private, instituțiilor și cabinetelor stomatologice din raion	anual la necesitate	100% de instituții medico-sanitare publice asigurate cu echipament medical special
15	Asigurarea supravegherii, controlul a instituțiilor paramedicale și de deservire socială (frizerii, cabinete cosmetice, de manichiură, pedichiură, acupunctură, peersing, tatio) la compartimentul respectării regulilor sanitare , asigurarea cu dezinfectante și echipament modern necesar pentru deservire și sterilizarea garantată a instrumentarului utilizat	Serviciul de sănătate publică	Conform planului de control	Ponderea lavajelor negative de pe instrumentarul și echipament
16	Procurarea echipamentului modern și asigurarea condițiilor optime de sterilizare a instrumentarului medical pentru asigurarea sterilizării garantate	Conducătorii Instituțiilor medico-sanitare, indiferent de forma	2018 - 2019	Ponderea 100% asigurării IMSP cu echipament modern pentru sterilizarea instrumentarului medical procurate
17	Asigurarea securității manipulațiilor medicale chirurgicale, în special a celor stomatologice și ginecologice	juridică de organizare	Permanent	Securitatea manipulațiilor asigurată de instituțiile medico-sanitare
18	Implementarea Sistemului Automatizat Informațional „Registrul Național” de evidență a bolnavilor cu hepatitele virale acute, cronice și ciroze hepatice de etiologie virală	IMSP și private din raion CSP r-l Cahul	Pe parcursul implementării	Implementat „Registrul de hepatite”.
<b>Obiectivul specific 4. 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.</b>				
19	Promovarea modului sănătos de viață pentru excluderea transmiterii pe cale sexuală (promovarea utilizării corecte și coerente a prezervativului), habituală și prin utilizarea de droguri	CSP raional IMSP și private din raion, Centrul de Sănătate Prietenos Tinerilor „AGAPE”	2018-2021	Activități de informare și comunicare realizate

	injecabile a hepatitelor virale B, C și D.			
20	Informarea populației privind evitarea riscurilor de sănătate la hepatite virale	CSPR Cahul IMSP și private APL nivelul I și II	Conform planului	Nr. de activități
21	Informarea populației despre consecințele grave ale coinfecției cu virusul HIV și promovarea profilaxiei specifice și nespecifice a hepatitelor virale între persoanele infectate cu HIV.	CSPR Cahul teritoriale IMSP și Private IMSP SR Cahul	Conform planurilor	Numărul acțiunilor de promovare a sănătății (informare) efectuate
22	Desfășurarea în fiecare an, la data de 28 iulie, a Zilei Mondiale a Hepatitei cu implicarea mijloacelor mass-media, comunităților și societăți civile, etc.	CSPR Cahul de comun cu IMSP și private, ONG pe domeniu	anual , conform programelor	activități desfășurate
22	Instruirea personalului medical privind riscul infectării profesionale, interpretarea semnificației markerilor serologici ai hepatitelor virale B, C și D și măsurilor de combatere a acestora	CSPR Cahul, conducătorii IMSP și private, reprezentanții laboratoarelor private	Anual, conform graficului	Numărul medicilor instruiți în interpretarea markerilor serologici și a măsurilor de control și răspuns la hepatitele virale B, C și D

Secretarul  
Consiliului Raional Cahul



Cornelia PREPELIȚĂ