

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

la proiectul Hotărârii Guvernului privind aprobarea Programului Național de răspuns la HIV, infecții cu transmitere sexuală (ITS) și hepatite virale B, C și D pentru anii 2026-2030

1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ
Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind aprobarea Programului Național de răspuns la HIV, infecții cu transmitere sexuală (ITS) și hepatite virale B, C și D pentru anii 2026-2030 este elaborat de către Ministerul Sănătății.
2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului actului normativ
2.1. Temeiul legal sau, după caz, sursa proiectului actului normativ
Proiectul Hotărârii Guvernului privind aprobarea Programului Național de răspuns la HIV, infecții cu transmitere sexuală (ITS) și hepatite virale B, C și D pentru anii 2026–2030 este elaborat în temeiul art. 9 alin. (3) din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, precum și în conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legii nr. 23/2007 privind controlul infecției HIV/SIDA și Legii nr. 263/2005 privind drepturile și responsabilitățile pacientului. În plan internațional, proiectul reflectă și operationalizează angajamentele asumate de Republica Moldova în temeiul documentelor strategice relevante, inclusiv Strategia globală de răspuns la HIV/SIDA – „Reduceți inegalitățile, opriți SIDA”, Strategia globală a Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) privind HIV, hepatitele virale și infecțiile cu transmitere sexuală (2022–2030), Planul de acțiuni al OMS pentru Regiunea Europeană 2023–2030, precum și Agenda 2030 pentru Dezvoltare Durabilă (Obiectivul de Dezvoltare Durabilă 3). Totodată, elaborarea Programului este corelată cu documentele de politici publice naționale, inclusiv Programul Național pentru supravegherea și combaterea rezistenței la antimicrobiene pentru anii 2023–2027, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 697/2023 (inclusiv sub aspectul prevenirii și limitării rezistenței antivirale), precum și Strategia națională de dezvoltare „Moldova Europeană 2030”, aprobată prin Legea nr. 315/2022. Programul Național de răspuns la HIV, ITS și hepatitele virale B, C și D pentru anii 2026–2030 este pe deplin corelat cu Strategia națională de sănătate „Sănătatea 2030”, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 387/2023, reprezentând un instrument operațional de implementare a acesteia.
2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative
Infecția HIV, infecțiile cu transmitere sexuală și hepatitele virale continuă să reprezinte o prioritate majoră de sănătate publică în Republica Moldova, afectând în mod disproporționat persoanele din grupurile cu risc sporit de infectare, inclusiv persoanele consumatoare de droguri (injectabile și neinjectabile), lucrătoarele/lucrătorii sexului, bărbații care practică sex cu bărbați, persoanele aflate în detenție, precum și migranții și refugiații. Această situație necesită un răspuns național integrat, coordonat și fundamentat pe dovezi, ghidat de principiile drepturilor omului, egalității de gen și nediscriminării. Republica Moldova a înregistrat progrese semnificative în implementarea intervențiilor de prevenire, depistare precoce și tratament, inclusiv prin asigurarea accesului universal la testare, diagnostic și tratament pentru infecția HIV și hepatitele virale, cu acoperire la nivel național. Tratamentul antiviral modern, inclusiv antiviralele cu acțiune directă, este disponibil gratuit pe întreg teritoriul țării, inclusiv în sistemul penitenciar, indiferent de statutul de asigurare al beneficiarilor. Totodată, reducerea transmiterii materno-fetale a infecției HIV evidențiază eficiența intervențiilor implementate. Cu toate acestea, datele epidemiologice recente indică menținerea unui impact semnificativ. Până la sfârșitul anului 2024, au fost înregistrate cumulativ 17.914 cazuri de infecție HIV, iar incidența a crescut cu aproximativ 42% în ultimul deceniu, ajungând la 28,86 cazuri la 100.000 populație, deși în ultimii ani se observă o tendință de stabilizare. Persistă, totodată, problema diagnosticării tardive,

reflectată prin numărul semnificativ de cazuri depistate în stadii avansate. Distribuția teritorială relevă concentrarea prevalenței în municipiul Bălți și în regiunea de est a țării.

Hepatitele virale cronice, în special B și C, continuă să genereze o povară considerabilă asupra sistemului de sănătate, prin riscul crescut de evoluție spre ciroză hepatică și cancer hepatic. În anul 2024, pe malul drept al Nistrului, erau înregistrate peste 76 de mii de persoane cu hepatită cronică și peste 9 mii cu ciroză hepatică. Totodată, nivelul de diagnosticare rămâne insuficient, în special pentru hepatita C, unde doar aproximativ o treime dintre persoanele estimate cunosc statutul de infectare. În consecință, se atestă o creștere semnificativă a cazurilor de ciroză hepatică de etiologie virală, de peste trei ori în perioada 2000–2024.

În prezent, răspunsul național este organizat prin două programe distincte în domeniul HIV/ITS și al hepatitelor virale, ceea ce determină fragmentarea intervențiilor, a mecanismelor de planificare și a utilizării resurselor. În același timp, cadrul normativ existent nu reflectă pe deplin evoluțiile epidemiologice și noile priorități strategice, persistând lacune în domenii esențiale, precum depistarea precoce, continuitatea tratamentului în context de mobilitate transfrontalieră sau intervențiile în situații excepționale de sănătate publică.

În lipsa unui program național consolidat și actualizat, procesele de planificare, finanțare și monitorizare rămân insuficient integrate, afectând eficiența și sustenabilitatea intervențiilor. Această situație implică riscuri sporite de agravare a impactului epidemiologic, inclusiv creșterea cazurilor de complicații severe asociate hepatitelor virale și menținerea transmiterii infecției HIV.

În acest context, elaborarea Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatitele virale B, C și D pentru anii 2026–2030 are drept obiectiv consolidarea unui cadru unic, integrat și coerent de politici publice, prin unificarea intervențiilor și serviciilor existente, asigurând o abordare coordonată și eficientă a acestor domenii. Programul urmărește optimizarea utilizării resurselor, creșterea accesului la servicii de calitate și alinierea la recomandările internaționale, contribuind la reducerea poverii acestor infecții și la protejarea sănătății populației.

3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse

3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi

Principalele prevederi:

- Reducerea incidenței infecției HIV, ITS și hepatitelor virale B, C și D și asigurarea accesului continuu la tratament și îngrijire.
- Asigurarea accesului la servicii de prevenire pentru cel puțin 90% dintre persoanele din grupurile cu risc sporit de infectare care necesită aceste servicii.
- Creșterea ratei de depistare până la minimum 95% din cazurile estimate de HIV, ITS și hepatite virale B, C și D.
- Asigurarea accesului la tratament pentru cel puțin 95% dintre persoanele diagnosticate cu HIV, ITS și hepatite virale B, C și D.
- Consolidarea managementului programului prin asigurarea unui răspuns coordonat, bazat pe drepturile omului și egalitatea de gen, susținut de sisteme informaționale robuste și colaborare intersectorială.

Elementele noi:

- Optimizarea mecanismului de furnizare a serviciilor de prevenire prin orientarea ținută către grupurile cu vulnerabilitate sporită.
- Extinderea accesului la servicii de prevenire HIV și hepatite virale B, C și D, inclusiv prin utilizarea mașinilor de tip vending în sistemul penitenciar.
- Dezvoltarea mecanismelor de stimulare bazate pe performanță și rezultate.
- Extinderea utilizării tehnologiilor digitale și a telemedicinii în screening, diagnostic și monitorizare.
- Unificarea Programelor Naționale HIV, ITS și hepatite virale B, C și D într-un cadru integrat, cu management unic.
- Implementarea mecanismelor de asigurare a accesului la diagnostic și tratament antiviral pentru hepatitele virale B, C și D la nivelul centrelor raionale și regionale.

- Crearea unui sistem integrat de evidență, monitorizare și raportare a cazurilor de infecții HIV și hepatite virale.
- Implementarea Sistemului Informațional de Monitorizare și Evaluare a infecției HIV (SIME HIV), cu integrarea componentei aferente hepatitelor virale.

3.2. Opțiunile alternative analizate și motivele pentru care acestea nu au fost luate în considerare

În cadrul procesului de elaborare a Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatitele virale B, C și D pentru anii 2026–2030 au fost examinate și opțiuni alternative, care, în urma analizei, nu au fost considerate oportune, inclusiv: planificarea procurării medicamentelor exclusiv pentru numărul estimativ de pacienți aflați în tratament (PTH), diminuarea obiectivelor Programului în vederea limitării costurilor, precum și restrângerea intervențiilor la tratamentul cazurilor deja depistate.

Aceste opțiuni nu oferă un răspuns adecvat provocărilor epidemiologice actuale, afectează sustenabilitatea și performanța intervențiilor și se situează în afara recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății. În schimbul opțiunei propuse, care asigură un răspuns integrat, eficient și fundamentat pe dovezi, indispensabil pentru atingerea obiectivelor strategice naționale și internaționale asumate până în anul 2030.

4. Analiza impactului de reglementare

4.1. Impactul asupra sectorului public

Implementarea Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatitele virale B, C și D pentru anii 2026–2030 va contribui la consolidarea capacităților instituționale și la creșterea performanței serviciilor medicale și sociale publice destinate controlului HIV, ITS și hepatitelor virale. În acest sens, Programul va asigura continuarea procesului de descentralizare a serviciilor de diagnostic și tratament la nivel raional, concomitent cu eficientizarea managementului instituțiilor publice responsabile de furnizarea acestor servicii. Programul va sprijini modernizarea infrastructurii și dotarea cu echipamente necesare, inclusiv extinderea accesului la diagnostic molecular rapid, precum și integrarea unor soluții digitale pentru îmbunătățirea fluxurilor de lucru și a calității actului medical. În paralel, va fi consolidată colaborarea intersectorială, iar personalul medical și nemedical implicat va beneficia de formare profesională continuă, în conformitate cu standardele și recomandările Organizației Mondiale a Sănătății. Totodată, sistemul de monitorizare și evaluare va fi optimizat prin operaționalizarea Sistemului Informațional de Monitorizare și Evaluare (SIME HIV), în vederea asigurării unei raportări complete și a unei utilizări eficiente a datelor în procesul decizional.

4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative

Implementarea Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatite virale B, C și D pentru anii 2026-2030, va implica mijloace financiare aprobate anual în bugetul public național, precum și din alte surse, conform legislației.

Costul total al Programului este estimat la circa 994 752,7 mii lei, din care: din contul bugetului de stat -343 459,0 mii lei, din contul FAOAM - 301 896,8 mii lei, din contul administrației locale Transnistria -100 955,1 mii lei și din contul surselor externe în sumă de 248 441,8 mii lei, ce includ fondurile europene prin programe ale Uniunii Europene, organizații internaționale și parteneri de dezvoltare.

Resursele financiare anuale, necesare realizării acestui program, sunt prezentate în tabelul nr.1

Tabelul nr. 1

Mii lei

Obiectivul specific	Costuri totale, mii lei	Costuri pe ani, mii lei				
		2026	2027	2028	2029	2030
Obiectivul specific 1: Asigurarea accesului la servicii de prevenire a infecției HIV, ITS și hepatitelor virale B, C și D pentru cel puțin 90% dintre persoanele din grupurile cu risc sporit de infectare care necesită asemenea servicii						
Costuri acoperite din bugetul de stat*	46.488,2	7.165,9	9.520,8	9.728,1	9.933,0	10.140,4

FAOAM	112.097,9	15.821,4	22.165,9	23.494,9	24.758,3	25.857,4
Costuri acoperite din asistența externă	147.662,2	40.130,6	28.337,1	27.960,2	26.408,3	24.826,0
Administrația locală Transnistria	19.507,9	624,9	4.041,0	4.455,1	4.863,7	5.523,2
Costuri neacoperite	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total obiectivul specific 1	325.756,2	63.742,8	64.064,8	65.638,3	65.963,3	66.347,0
Obiectivul specific 2: Asigurarea depistării a 95% din cazurile de HIV, ITS și hepatite virale B, C și D către 2030						
Costuri acoperite din bugetul de stat*	127.682,9	23.488,8	24.425,4	25.520,7	26.580,5	27.667,5
FAOAM	25.354,4	3.746,5	4.421,5	5.013,7	5.694,8	6.477,9
Costuri acoperite din asistența externă	15.363,7	5.118,8	2.548,4	2.780,7	2.284,4	2.631,4
Administrația locală Transnistria	8.032,1	249,9	1.745,2	1.879,5	2.012,5	2.145,0
Costuri neacoperite	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total obiectivul specific 2	176.433,1	32.604,0	33.140,5	35.194,6	36.572,2	38.921,8
Obiectivul specific 3: Asigurarea cu tratament a cel puțin 95% din persoanele diagnosticate cu HIV, ITS și hepatite virale B, C și D						
Costuri acoperite din bugetul de stat*	169.287,9	31.632,6	33.036,2	33.954,2	34.872,1	35.792,8
FAOAM	132.295,1	22.982,4	25.474,6	26.710,3	27.946,0	29.181,8
Costuri acoperite din asistența externă	48.541,0	10.352,6	9.137,6	9.939,3	9.472,2	9.639,3
Administrația locală Transnistria	73.415,1	13.445,3	14.043,3	14.675,9	15.308,5	15.942,1
Costuri neacoperite	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total obiectivul specific 3	423.539,1	78.412,9	81.691,7	85.279,7	87.598,8	90.556,0
Obiectivul specific 4: Asigurarea accesului universal și echitabil la servicii medicale integrate, centrate pe persoanele afectate, prin colaborarea cu alte programe naționale de sănătate publică, până la sfârșitul anului 2030.						
Costuri acoperite din bugetul de stat	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FAOAM	32.149,4	5.202,6	6.736,7	6.736,7	6.736,7	6.736,7
Costuri acoperite din asistența externă	36.874,9	7.576,0	7.571,6	11.363,2	5.081,8	5.282,3
Administrația locală Transnistria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Costuri neacoperite	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Total obiectivul specific 4	69.024,3	12.778,6	14.308,3	18.099,9	11.818,5	12.019,0
TOTAL cost Program	994.752,7	187.538,3	193.205,3	204.212,5	201.952,8	207.843,8
Costuri acoperite din bugetul de stat*	343.459,0	62.287,3	66.982,4	69.203,0	71.385,6	73.600,7
FAOAM	301.896,8	47.752,9	58.798,7	61.955,6	65.135,8	68.253,8
Costuri acoperite din asistența externă	248.441,8	63.178,0	47.594,7	52.043,4	43.246,7	42.379,0
Administrația locală Transnistria	100.955,1	14.320,1	19.829,5	21.010,5	22.184,7	23.610,3
Costuri neacoperite	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Mijloacele financiare necesare pentru anii 2026–2030 sunt acoperite și prevăzute la etapa de elaborare a Cadrelor bugetar pe termen mediu pentru anii 2027-2029. Sumele estimate reflectă alocările necesare pentru toate componentele programului, inclusiv prevenirea, diagnosticarea, tratamentul, suportul pacientului, monitorizarea și evaluarea. Distribuția bugetară este corelată cu Planul de acțiuni al Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatite virale B, C și D 2026–2030, care detaliază activitățile și resursele aferente fiecărui obiectiv specific. Asigurarea finanțării adecvate și sustenabile a Programului este esențială pentru atingerea Țintelor naționale și internaționale privind controlul infecțiilor HIV, ITS și hepatite virale B, C și D, reducerea incidenței și mortalității, precum și pentru creșterea accesului echitabil la servicii de calitate pentru toți pacienții din Republica Moldova.

4.3. Impactul asupra sectorului privat
Implementarea Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatitele virale B, C și D pentru anii 2026–2030 va include implicarea prestatorilor medicali privați în activitățile de screening pentru infecția HIV, ITS și hepatitele virale B, C și D, în condiții stabilite de cadrul normativ aplicabil și de mecanismele contractuale relevante. Totodată, Programul va contribui la dinamizarea pieței locale a echipamentelor medicale și a medicamentelor prin efectuarea de achiziții publice transparente și competitive, orientate spre asigurarea calității și a continuității aprovizionării. În ansamblu, aceste măsuri vor consolida cooperarea funcțională dintre sectorul public și cel privat, în vederea îmbunătățirii accesului la servicii, a creșterii calității îngrijirilor și a întăririi sustenabilității răspunsului național, în beneficiul direct al pacienților.
4.4. Impactul social
Implementarea Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatitele virale B, C și D pentru anii 2026–2030 este preconizată să genereze un impact social major, prin reducerea poverii acestor afecțiuni și prin îmbunătățirea calității vieții persoanelor afectate, precum și a comunităților din care acestea fac parte. Se estimează diminuarea transmiterii HIV, a ITS și a hepatitelor virale B, C și D, concomitent cu reducerea mortalității asociate, ceea ce va contribui la limitarea efectelor sociale negative, inclusiv stigma și discriminarea.
Programul va consolida accesul universal și echitabil la servicii integrate de prevenire, diagnostic, tratament și suport, cu focalizare pe grupurile cheie și pe persoanele aflate în situații de vulnerabilitate, în vederea reducerii barierelor de acces și a creșterii continuității îngrijirilor. Totodată, implicarea structurilor societății civile și a comunităților va întări mecanismele de sprijin, informare și mobilizare, contribuind la coeziunea socială și la creșterea încrederii în serviciile publice. Pe termen lung, efectele cumulative ale acestor intervenții vor susține reducerea inegalităților în sănătate și vor contribui la realizarea obiectivelor de dezvoltare socială durabilă.
4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal
Proiectul hotărârii Guvernului vizat respectă prevederile legislației privind protecția datelor cu caracter personal.
4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen
Implementarea Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatite virale B, C și D pentru anii 2026–2030 asigură acces echitabil la servicii pentru toate persoanele, indiferent de sex, vârstă sau statut socio-economic. Programul prevede măsuri specifice pentru: reducerea barierelor de acces pentru femei, bărbați și grupuri vulnerabile (utilizatorii de droguri injectabile, lucrătorii sexului și bărbații care fac sex cu bărbați), migranți, persoane private de libertate, comunități rurale izolate, asigurând acces gratuit și nediscriminatoriu la diagnostic și tratament; integrarea perspectivei de gen în elaborarea, implementarea și monitorizarea intervențiilor, astfel încât serviciile să răspundă nevoilor specifice fiecărui grup; prevenirea discriminării și stigmatizării asociate de HIV prin campanii de informare și educare adaptate diferitelor grupuri țintă. Programul contribuie la diminuarea inegalităților în sănătate și la respectarea angajamentelor Republicii Moldova privind drepturile omului, echitatea și egalitatea de gen, în conformitate cu obiectivele de dezvoltare durabilă (ODD), în special ODD 3 și ODD 5.
4.5. Impactul asupra mediului
Implementarea Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatitele virale B, C și D pentru anii 2026–2030 nu este de natură să genereze un impact negativ semnificativ asupra mediului, având în vedere că intervențiile prevăzute sunt, în principal, de ordin medical și social. Deșeurile medicale rezultate din activitățile de testare, diagnostic și tratament vor fi colectate, transportate, tratate și eliminate în conformitate cu cadrul normativ național aplicabil și cu bunele practici/standardele internaționale relevante, iar Programul va susține instituțiile implicate în vederea consolidării capacităților de management ecologic și sigur al acestora.
4.6. Alte impacturi și informații relevante
Nu au fost identificate.
5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE

5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională
Nu este aplicabil
5.2. Măsuri normative care urmăresc crearea cadrului juridic intern necesar pentru implementarea legislației UE
Nu este aplicabil.
6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ
În scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, anunțul privind inițierea procesului de elaborare a Proiectului Hotărârii Guvernului, a fost plasat pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății, compartimentul „Transparență”, Proiecte supuse consultărilor publice” și pe portalul guvernamental (www.particip.gov.md) și poate fi accesat la linkul: https://particip.gov.md/ro/document/stages/ministerul-sanatatii-anunta-initierea-elaborarii-proiectului-de-hotarare-de-guvern-privind-aprobarea/14086 . Totodată, la data de 18 august 2025, în cadrul Ministerului Sănătății, proiectul Hotărârii a fost supus consultărilor publice. La consultări au participat reprezentanți ai Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, Administrației Naționale a Penitenciarelor, Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă”, Organizației Mondiale a Sănătății, Unității de Coordonare, Implementare și Monitorizare a Proiectelor în Domeniul Sănătății, Departamentul PNRT IMSP IP „Chiril Draganiuc”, reprezentanți ai societății civile. De asemenea, Proiectul a fost discutat în cadrul ședințelor grupurilor tehnice de lucru ale Consiliului național de coordonare a programelor naționale de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală și de control al tuberculozei. Aceste grupuri reunes reprezentanți din sectoarele sănătății, justiției, drepturilor omului, instituții publice, organizații neguvernamentale și parteneri de dezvoltare, asigurând o consultare largă și intersectorială. Se menționează că, în procesul de elaborare a proiectului, au fost respectate prevederile Legii nr. 386/2020 privind planificarea strategică, iar conceptul și proiectul documentului au fost remise Cancelariei de Stat pentru avizare prealabilă. A fost întocmită sinteza la proiect, cu ajustarea acestuia în conformitate cu propunerile parvenite. Proiectul a fost validat în cadrul ședinței Consiliului pentru coordonarea dezvoltării durabile din 14.05.2026 (proces verbal nr. 7 din 14.05.2026).
7. Concluziile expertizelor
În scopul respectării art. 34 și 37 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, proiectul de hotărâre va fi supus expertizei juridice de către Ministerul Justiției.
8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent
La data intrării în vigoare a prezentei hotărâri, Hotărârea Guvernului nr. 863/2024 cu privire la aprobarea Programului național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2024-2028, se abrogă.
9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ
Pentru asigurarea implementării eficiente a prevederilor Programului Național de răspuns la HIV, ITS și hepatitele virale B, C și D pentru anii 2026–2030, urmează a fi realizat un set de măsuri prioritare, care vizează atât consolidarea cadrului de reglementare, cât și a mecanismelor de implementare și control. În acest sens, se prevede actualizarea cadrului normativ în concordanță cu standardele și recomandările Organizației Mondiale a Sănătății, precum și asigurarea unei finanțări sustenabile, în baza Cadrului bugetar pe termen mediu, inclusiv prin planificarea multianuală a resurselor necesare. Totodată, va fi consolidată capacitatea instituțională prin formare profesională continuă și prin valorificarea serviciilor comunitare, în vederea extinderii intervențiilor de prevenire, depistare și

suport. Un element central îl constituie dezvoltarea și utilizarea Sistemului Informațional de Monitorizare și Evaluare (SIME HIV), pentru a asigura colectarea, analiza și utilizarea datelor relevante în procesul decizional. Se va asigura, de asemenea, coordonarea intersectorială la nivel național și teritorial, precum și promovarea tehnologiilor digitale și a inovațiilor în diagnostic și tratament, în scopul creșterii calității și eficienței serviciilor.

În completare, vor fi organizate campanii de informare și comunicare pentru populație, cu focalizare pe grupurile vulnerabile și grupurile cheie, iar implementarea Programului va fi supusă monitorizării continue, cu posibilitatea ajustării măsurilor în funcție de evoluția contextului epidemiologic și de rezultatele obținute. Implementarea Programului va fi asigurată de Ministerul Sănătății, în limita competențelor sale și în cooperare cu instituțiile responsabile. Prin aplicarea acestor măsuri, se va crea baza necesară pentru atingerea obiectivelor strategice asumate și pentru reducerea poverii HIV, ITS și hepatitelor virale B, C și D la nivel național.

Ministru

Emil CEBAN