REPUBLICA MOLDOVA

CONSILIUL RAIONAL STRĂŞENI

DECIZIE nr. 2/
din mai 2022

PROIECT

Cu privire la aprobarea Programului raional de
prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi
infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025

În conformitate cu prevederile art. 43 al Legii nr. 436/2006 privind administraţia publică locală, cu modificările şi completările ulterioare, Legii ocrotirii sănătăţii nr. 411/1995, cu modificările ulterioare, Legii nr. 10/ 2009 privind supravegherea de stat a sănătăţii publice, cu modificările şi completările ulterioare, Legii nr. 23/2007 cu privire la profilaxia infecţiei HIV/SIDA, cu modificările şi completările ulterioare, Hotărîrii Guvernului nr. 134/2022 cu privire la Programul naţional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025, examinând nota informativă, Consiliul raional DECIDE:

1. Se aprobă:
- Programul raional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025, conform anexei nr.1;
- Planul de acțiuni pentru realizarea Programului raional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025, conform anexei nr. 2.

2. Instituţiile medico-sanitare publice fondate de Consiliul raional vor asigura, în limitele competenţelor atribuite, implementarea Programului raional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025.

3. Instituţia Medico-Sanitară Publică Spitalul raional Strășeni:
- va coordona şi monitoriza implementarea Programului raional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025;
- va raporta anual, pînă la 31 martie, Consiliului raional despre executarea Programului raional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025.

4. Finanţarea acţiunilor prevăzute în Programul raional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025 se va efectua din contul şi în limitele mijloacelor planificate anual în bugetului raional, precum şi din alte surse, conform legislaţiei.

5. Controlul executării prevederilor prezentei decizii se pune în seama vicepreşedintelui raionului.

6. Prezenta decizie intră în vigoare la data includerii în Registrul de stat al actelor locale.

Preşedinte al şedinţei,

Contrasemnat:
Secretar interimar al Consiliului raional, Nina RUSU

Anexa nr.1
la Decizia Consiliului raional Strășeni
nr. 2/ din mai 2022

Program teritorial
de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi al infecţiilor
cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025

I. INTRODUCERE

1. Programul teritorial de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi al infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025 (în continuare – *Program(PT)*) este un document de politici pe termen mediu care acoperă prioritățile locale vizând reducerea poverii de HIV şi infecţii cu transmitere sexuală inclusiv in Raionul Straseni.

2. Prezentul Program a fost elaborat în baza Programului național și în conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătăţii nr. 411/1995, Legii nr.10/2009 privind supravegherea de stat a sănătăţii publice, Hotărârii Parlamentului nr. 89/2018 cu privire la aprobarea Planului naţional de acţiuni în domeniul drepturilor omului pentru anii 2018-2022, precum şi ale altor documente naționale şi locale în domeniu, în special ale celor legate de dreptul la cel mai înalt standard de sănătate: art. 2 şi 12 din Pactul internaţional cu privire la drepturile economice, sociale şi culturale şi Comentariul General nr. 14/2000 privind dreptul la cel mai înalt standard de sănătate, adoptat de Comitetul ONU pentru drepturile economice, sociale şi culturale.

3. De menționat, faptul că în iunie 2021, la New York, Republica Moldova s-a alăturat ţărilor care au semnat declaraţia avizată în cadrul reuniunii la nivel înalt a Adunării Generale a Naţiunilor Unite privind eliminarea SIDA şi s-a angajat să pună capăt epidemiei de SIDA până în 2030. Declaraţia politică progresivă include o serie de obiective şi activităţi specifice, limitate în timp, pentru a se asigura că lumea pune capăt epidemiei de SIDA până în 2030 în cadrul Agendei de Dezvoltare Durabilă 2030.

4. Prezentul Program va contribui la realizarea Agendei de Dezvoltare Durabilă 2030 şi se bazează pe principiul de a nu lăsa pe nimeni în urmă, de a asigura respectarea, protecţia şi îndeplinirea drepturilor omului, în special a dreptului la cel mai înalt standard de sănătate şi a elementelor lui de bază: disponibilitatea, accesibilitatea (accesibilitatea fără discriminare, accesibilitatea fizică, accesibilitatea economică, accesibilitatea informaţiilor), acceptabilitatea şi calitatea.

5. Prezentul Program include componente specifice pentru sporirea prevenirii HIV în contextul comunității locale privind drepturile si egalitatea de gen şi al sănătăţii sexuale şi reproductive, acordând o atenţie deosebită celor mai vulnerabile grupuri.

6. Prezentul Program îşi propune să elimine barierele legale în calea accesului la prevenirea şi tratamentul HIV, să creeze dispoziţii legale şi politice favorabile pentru accesul persoanelor care trăiesc cu HIV şi al grupurilor-cheie de populaţie la serviciile preventive, să sporească participarea societăţii civile la luarea deciziilor şi la implementarea programelor legate de HIV, precum şi să consolideze parteneriatele publice şi private între autorităţile locale, organizaţiile necomerciale şi sectorul privat.

7. Prezentul Program a fost elaborat în cadrul unui proces de colaborare transparent, condus de un grup de lucru format din reprezentanţi ai IMSP SR Strășeni în colaborare cu CSP Chișinău subdiviziunea Strășeni.

8. Elaborarea prezentului Program s-a bazat pe:

1) experienţa, evaluarea şi lecţiile învăţate în cadrul implementării Programului teritorial de prevenire şi control a infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020, care confirmă relevanţa HIV şi infecţiilor cu transmitere sexuală;
2) integrarea obligatorie a problemelor HIV în procesul local de planificare a dezvoltării teritoriale, pentru a sublinia această problemă ca responsabilitate locala, precum şi a faptului că combaterea HIV este transversală;
3) asigurarea accesului universal la servicii de prevenire, tratament şi îngrijire, indiferent de disponibilitatea asigurării medicale, documentelor de identificare, cetăţenie sau orice alt criteriu;
4) promovarea unor măsuri eficiente din punct de vedere epidemiologic şi economic, orientate spre atingerea impactului la costuri optime;
5) participarea multisectorială şi interdisciplinară la nivel local pentru a oferi un răspuns coordonat şi relevant la epidemia HIV şi infecţiile cu transmitere sexuală;
6) preconizarea şi integrarea elementelor de sustenabilitate a Programului prin mai multe perspective: abordarea barierelor financiare, procedurale, legale, economice; asigurarea continuităţii şi a investiţiilor locale mai mari comparativ cu Programul teritorial de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020, reflectate în bugetul prezentului Program.

9. Prezentul Program se bazează pe următoarele abordări: centrarea pe persoană şi oferirea de servicii integrate şi apropierea serviciilor de beneficiar prin descentralizare şi participare mai activă şi implicare a comunităţii în răspunsul local la epidemia HIV

10. Protejarea drepturilor omului este vitală în contextul epidemiei HIV, care afectează în mod disproporţionat grupurile cu risc sporit de infectare, cum ar fi persoanele care trăiesc cu HIV, bărbaţii care practică sex cu bărbaţii, lucrătorii sexuali (femei şi bărbaţi) şi persoanele consumatoare de droguri injectabile, care se confruntă adesea cu stigmatizare, discriminare, excludere socială şi violări ale drepturilor omului. În acest context, o abordare bazată pe drepturile omului accentuează obligaţiile legale ale statului de a asigura respectarea drepturilor fiecărei persoane, inclusiv dreptul la sănătate, precum şi importanţa abilitării şi a participării active a comunităţilor şi a persoanelor infectate sau afectate de HIV/SIDA.

11. Rezultatele implementării cercetării „Alocarea eficientă a resurselor şi investiţiilor în răspunsul HIV” (Optima) au confirmat concentrarea epidemiei în rândul grupurilor vulnerabile, a subliniat importanţa deosebită a terapiei antiretrovirale, care este crucială pentru reducerea incidenţei HIV, şi necesitatea de a acorda atenţie prevenirii infecţiei în grupurile cu risc ridicat, prin reorientarea resurselor financiare către creşterea finanţării pentru programele de prevenire, în special în rândul bărbaţilor care practică sex cu bărbaţii.

II. ANALIZA SITUAŢIEI

12. Începând cu 2016, experţii internaţionali ai Organizaţiei Mondiale a Sănătăţii, ai Programului Comun al Naţiunilor Unite pentru HIV şi SIDA şi ai Băncii Mondiale caracterizează epidemia HIV ca fiind una avansat concentrată, care afectează, pe lângă grupurile cu risc sporit de infectare, şi câteva grupuri numite „poduri”, cum ar fi clienţii şi partenerii sexuali ai grupurilor cu risc sporit de infectare. Astfel, dacă prevalenţa HIV în populaţia generală este în jur de 0,4%, atunci media ponderată a prevalenţei HIV în grupurile cu risc sporit de infectare depăşeşte 11%, cu excepţia lucrătorilor sexuali, în rândurile cărora se atestă 2,7% (anul 2020). Cercetarea bio-comportamentală HIV (2020) şi cercetarea „Alocarea eficientă a resurselor şi investiţiilor în răspunsul HIV” (2019) atestă o creştere îngrijorătoare a poverii HIV în rândul bărbaţilor care practică sex cu bărbaţii, înregistrându-se o majorare de la 0,9% în 2013 la peste 11% în 2020, spre deosebire de celelalte grupuri cu risc sporit de infectare, în care se atestă o scădere a poverii de la peste 20% (medie ponderată) în 2016 la 11% (medie ponderată) în 2020.

13. Prevenirea transmiterii de la mamă la făt a HIV a atestat cel mai bun rezultat în anul 2018, când rata de transmitere a constituit 2,6%, apropiind Republica Moldova de obiectivul validării eliminării transmiterii materno-fetale. Totuşi, rata transmiterii HIV de la mamă la făt pentru anul 2020 s-a ridicat până la 4,0%, ceea ce indică despre probleme sistemice de depistare a infecţiei HIV în rândurile

gravidelor, dar şi de înrolare a persoanelor identificate în tratamentul antiretroviral.

14. Implementarea programelor de abilitare şi împuternicire a persoanelor care trăiesc cu HIV şi numeroasele campanii de informare, comunicare şi sensibilizare care au avut loc în Republica Moldova, în perioada anilor 2016-2020, au contribuit la reducerea indexului distanţei sociale faţă de persoanele care trăiesc cu HIV de la 4,3 (2015) la 3,3 (2018).

15. În pofida progreselor, evaluările şi cercetările realizate atestă următoarele bariere ce ţin de prevenirea HIV în grupurile cu risc sporit de infectare: cea mai înaltă transmitere HIV în rândul bărbaţilor care practică sex cu bărbaţii (prevalenţa HIV – 11,4%) şi cea mai mică acoperire cu servicii de prevenire HIV (25,98% din numărul estimat, 2020) a acestui grup; de asemenea, transmiterea în rândul persoanelor consumatoare de droguri injectabile şi lucrătorilor sexuali este în scădere, dar rămâne în continuare mare şi se estimează că acoperirea cu servicii de prevenire în rândul persoanelor consumatoare de droguri injectabile va descreşte, inclusiv din cauza trecerii la consumul de substanţe psihoactive noninjectabile.

16. În raionul Strășeni, în 2016 erau la evidență 67 de persoane infectate, iar în anul 2020 s-a ajuns la 103 persoane, ceea ce rămîne ca sarcină în prezentul Program depistarea intensivă și precoce a cazurilor noi de infectare cu HIV. Cu toate acestea, evaluarea locală finală a Programului teritorial de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020, atestă câteva progrese majore la nivelul serviciilor parte din cascada tratamentului şi aspectelor structurale în instituţiile de profil medical.

17. Infecția cu HIV rămîne o problemă prioritară de sănătate publică și în raionul Strășeni care afectează concomitent mai multe direcții sociale.

III. OBIECTIVELE GENERALE DE IMPLIMENTARE A PROGRAMULUI

18. Obiectivul general 1. al prezentului Program este de a reduce la minimum consecinţele epidemiei de HIV şi infecţiilor cu transmitere sexuală, prin reducerea numărului de transmiteri, de a menţine prevalenţa infecţiei, în special în grupurile-cheie ale populaţiei: bărbaţii care practică sex cu bărbaţi , persoanele care consumă intravenos droguri -, lucrătorii sexuali şi de a minimiza mortalitatea legată de HIV.

19. Obiectivul general 2. Scopul primordial a PT este de a răspunde în mod eficient, în baza dovezilor existente, prin implementarea măsurilor coordonate, cuprinzătoare şi de calitate înaltă în prevenirea HIV, tratamentul şi îngrijirea persoanelor, precum şi mobilizarea şi sensibilizarea grupurilor-cheie şi a populaţiei generale privind SIDA.

IV. OBIECTIVELE SPECIFICE

20. Obiectivul specific 1.

Menţinerea prevalenţei HIV în grupurile cu risc sporit de infectare după cum urmează: cel mult 12% în grupul bărbaţilor care practică sex cu bărbaţi, 10% în grupul persoanelor consumatoare de droguri injectabile şi 2,5% în grupul lucrătorilor sexuali, până în anul 2025, cu 3 componente de bază:

1) intensificarea eforturilor de prevenire a HIV în grupurile-cheie cu risc înalt de infectare;

2) introducerea şi extinderea eforturilor de prevenire a HIV prin abordări combinate;

3) asigurarea activităţilor pentru a elimina transmiterea HIV de la mamă la făt.

21. Obiectivul specific 2.

Creşterea accesului la serviciile cascadei (testare, tratament, supresie virală)

22. Obiectivul specific 3.

Îmbunătăţirea gestionării Programului prin consolidarea sistemului de sănătate, inclusiv furnizarea de informaţii strategice în timp util şi de calitate înaltă, până în 2025

1) sprijinirea acţiunilor de advocacy, comunicare şi mobilizare socială a societăţii civile prin consolidarea sistemului comunitar;

2) reducerea stigmatizării şi discriminării legate de HIV.

V. IMPACT

23. Programul actual este conceput pentru un termen mediu cu realizări locale pe un termen lung, totodată are ca scop reducerea cazurilor noi de HIV, menținerea epidemiei în cadrul grupurilor cu risc înalt de infectare, limitarea răspândirii HIV în populaţia generală, sprijinirea iniţiativei şi strategiile globale.

VI. COSTURI

24. Costul estimativ va servi drept argument şi instrument pentru accesarea atât a fondurilor naţionale, cât şi a celor raionale şi va fi ajustat pe perioada implementării Programului ţinând cont de disponibilitatea bugetului la nivel local.

VII. RISCURI DE IMPLEMENTARE

25. Posibilele riscuri de implementare ale Programului sunt următoarele:

1) grupurile de risc sporit de infectare la HIV sunt greu accesibile şi de regulă reprezentanţii acestor grupuri nu se adresează la instituţiile medicale după servicii.

2) riscul de neatingere a indicatorilor privind prevenirea transmiterii infecţiei HIV de la mamă la făt.

VIII. AUTORITĂŢI/INSTITUŢII RESPONSABILE

26. Autoritatea responsabilă de implementarea prezentului Program este Instituția Medico-Sanitară Publică Spitalul raional Strășeni în parteneriat cu instituțiile medico-medicale publice centre de sănătate autonome, Centrul pentru Sănătate Publică Chișinău, subdiviziunea Strășeni. În procesul de implementare a prezentului Program, instituțiile medicale vor colabora cu autoritățile publice locale de nivelul întâi și doi.

27. Prevederile prezentului Program sunt valabile şi obligatorii pentru toate instituţiile implicate în controlul HIV/SIDA şi al infecţiilor cu transmitere sexuală, indiferent de statutul juridic, care vor respecta integral cadrul normativ şi vor furniza date necesare evaluării activităţii şi supravegherii epidemiologice în teritoriu.

IX. PROCEDURI DE RAPORTARE

28. Activităţile de monitorizare, evaluare şi raportare a Programului se desfăşoară în continuu pe toată perioada de implementare. Acţiunile specificate în Planul de acţiuni privind implementarea Programului teritorial de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi al infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025.

29. Coordonarea întregului proces de monitorizare şi evaluare este responsabilitatea Consiliul raional, cu implicarea inclusiv a altor entităţi teritoriale, în colaborare cu OMG din teritoriu.

30. În cadrul procesului de monitorizare vor fi elaborate rapoarte anuale de progres, care vor include informaţii despre implementarea acţiunilor prevăzute în Planul de acţiuni privind implementarea Programului naţional-teritorial de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi al infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025 şi îndeplinirea indicatorilor aprobaţi prin anexa nr. 2.

31. Aceste rapoarte anuale vor fi elaborate de Instituția Medico-Sanitară Publică Spitalul raional Strășeni, până la data de 1 martie, cu dezbateri în şedinţele Consiliului raional de coordonare a programelor naţionale de profilaxie şi control al infecţiei HIV/SIDA, infecţiilor cu transmitere sexuală şi de control al tuberculozei.

32. Evaluarea PT ar putea fi necesara de a fi raportata la mijloc de termen de implementare a acestui Program.

Anexa nr. 2
la Decizia Consiliului raional Strășeni
nr. 2/ din mai 2022

Planul de acțiuni
pentru realizarea Progamului teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025

Nr.ord.	Acțiuni specifice	Termen de implementare	Responsabil pentru implementare	Indicatori de progres și performanță
Obiectivul specific 1. Menţinerea prevalenţei HIV în grupurile cu risc sporit de infectare după cum urmează: cel mult 12% în grupul bărbaţilor sex cu bărbaţi, 10% în grupul persoanelor consumatoare de droguri injectabile şi 2,5% în grupul lucrătorilor sexuali, până în anul 2025				
1.1 Intensificarea eforturilor de prevenire a HIV în populaţiile-cheie cu risc înalt				
1.1.1	Furnizarea pachetului de servicii de prevenire a HIV către bărbaţii care practică sex cu bărbaţi şi persoanele transgender	2022-2025	IMSP	Procentul bărbaţilor care practică sex cu bărbaţi acoperiţi cu programe de prevenire a HIV – pachet definit de servicii.
1.1.2	Furnizarea pachetului de servicii de prevenire către persoanele care consumă intravenos droguri	2022-2025	IMSP	1.Procentul persoanelor care consumă intravenos droguri acoperite cu programe de prevenire a HIV – pachet definit de servicii. 2. Numărul de ace şi seringi distribuite pe an pentru persoanele care consumă intravenos droguri .
1.1.3	Furnizarea pachetului de servicii de prevenire către lucrătorii sexuali (inclusiv bărbaţi şi persoane transgender)	2022-2025	APL	Procentul lucrătorilor sexuali acoperiţi cu programe de prevenire a HIV – pachete definite de servicii.
1.2. Implementarea şi extinderea la scară a eforturilor de prevenire a HIV prin abordări complete				
1.2.1	Asigurarea accesului universal la profilaxia preexpunere	2022-2025	IMSP	Numărul persoanelor care au beneficiat de profilaxia preexpunere cel puţin o dată în perioada de raportare
1.2.2	Asigurarea profilaxiei postexpunere pentru toate cazurile cu risc de infectare cu HIV care au solicitat profilaxia postexpunere.	2022-2025	IMSP	Procentul acoperirii cu profilaxia postexpunere.
1.2.3	Furnizarea serviciilor de prevenire şi testare mobilă	2022-2025	IMSP responsabili la	Procentul acoperirii cu servicii de prevenire HIV

	în grupuri cu risc înalt de infectare		solicitare	prin intermediul unităţilor mobile.
1.3. Asigurarea intervenţiilor pentru a elimina transmiterea HIV de la mamă la făt				
1.3.1	Consolidarea sistemului de asistenţă medicală pentru a elimina transmiterea HIV de la mamă la făt (prevenirea transmiterii materno-fetale cu HIV)	2022-2025	IMSP	1. Procentul femeilor gravide HIV-pozitive care au primit tratamentul antiretroviral în timpul sarcinii şi/sau în timpul travaliului şi naşterii 2. Procentul sugarilor expuşi HIV care au iniţiat profilaxia cu preparate antiretrovirale.
1.3.2	Asigurarea accesului universal la testarea HIV şi infecţii cu transmitere sexuală pentru femeile însărcinate	2022-2025	IMSP	Procentul femeilor însărcinate care îşi cunosc statutul HIV
1.3.3	Asigurarea accesului universal la testare pentru nou-născuţi de la mame infectate cu HIV	2022-2025	IMSP	Procentul sugarilor expuşi la HIV care primesc un test virusologic pentru HIV în termen de 2 luni (şi 12 luni) de la naştere
Obiectivul specific 2. Creşterea accesului la serviciile cascadei testare, tratament, supresie virală				
Obiectivul specific 3. Îmbunătăţirea gestionării Programului prin consolidarea sistemului de sănătate, inclusiv furnizarea de informaţii strategice în timp util şi de calitate înaltă, până în 2025				
3.1 Reducerea stigmei şi a discriminării legate de HIV				
3.1.1	Promovarea abordărilor de sănătate publică bazate pe dovezi pentru prevenirea şi tratamentul HIV	2022-2025	IMSP	Până în 2025 – numărul de companii informaţionale şi educaţionale sensibile la dimensiunea egalităţii de gen şi incluzive pentru anumite populaţii-cheie prin popularizarea testării la HIV şi infecţii cu transmitere sexuală, reducerea comportamentelor riscante, accesibilitatea metodelor moderne de profilaxie şi tratament, cu aplicarea tehnologiilor moderne, efectuate .
3.1.2	Consolidarea respectării legilor privind drepturile civile pentru a proteja populaţiile cu risc înalt împotriva hărţuirii, violenţei,	2022-2025	IMSP APL	Până în 2025 – raportarea si notificarea încălcării drepturilor civile pentru a proteja

	răzbunării şi discriminării legate de HIV			populaţiile din grupurile cu risc sporit de infectare.
3.1.3	Mobilizarea comunităţilor pentru a reduce stigmatul legat de HIV	2022-2024	IMSP	Până în 2024 – numărul de cercetări privind indicele stigmatizării persoanelor care trăiesc cu HIV şi al percepţiilor, atitudinilor cu privire la problema egalităţii cu recomandări primite.
3.1.4	Sprijinirea liderismului public în activităţile ce ţin de persoanele care trăiesc cu HIV şi grupurile-cheie	2022-2025	IMSP APL	Până în anul 2025 – numărul de evenimente publice cu ocazia Zilei mondiale de combatere a SIDA şi a Zilei internaţionale de comemorare a persoanelor decedate din cauza SIDA, organizate

NOTA INFORMATIVĂ
la proiectul de decizie „Cu privire la aprobarea Programului raional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025”

1. Denumirea autorului și, după caz, a participanților la elaborarea proiectului
Instituția Medico-Sanitară Publică Spitalul raional Strășeni.

2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului de act normativ și finalitățile urmărite
Conform Hotărârii Guvernului nr, 134/2022 privind aprobarea Programului național de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025 *„se recomandă consiliilor raionale să elaboreze, să probe și să asigure realizarea programelor teritoriale de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și al infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025”.*
Finalitățile urmărite prin adoptarea actului respectiv vor contribui la intensificarea eforturilor de prevenire a infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală în rândul populației din raionul Strășeni.

3. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi
Proiectul de decizie conține partea dispozitivă și 2 anexe:
- Programul raional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025;
- Planul de acțiuni pentru realizarea Programului raional de prevenire şi control al infecţiei HIV/SIDA şi infecţiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2022-2025.

4. Fundamentarea economico-financiară
Implementarea prezentului proiect nu va necesita cheltuieli suplimentare.

5. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ în vigoare
Proiectul se încorporează în sistemul actelor normative.

6. Avizarea și consultarea publică a proiectului
În baza celor expuse și în conformitate cu art. 32 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, proiectul deciziei a fost avizat de către Serviciul juridic, Instituția Medico-Sanitară Publică Spitalul raional Strășeni, secretarul interimar al Consiliului raional.
În scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, proiectul deciziei este plasat pe pagina-web oficială a Consiliului raional Strășeni www.crstraseni.md la directoriul ***Transparenţa decizională,*** secţiunea ***Consultări publice ale proiectelor.***

7. Constatările expertizei anticorupție
În temeiul art. 35 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, art. 28 alin. (3) din Legea integrității nr. 82/2017, proiectul a fost supus expertizei anticorupție de către autor.
Proiectul de decizie corespunde normelor juridice și exclude orice element care ar favoriza corupția.

8. Constatările expertizei juridice
În temeiul art. 37 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, proiectul în cauză a fost expus expertizei juridice de către Serviciul juridic, subdiviziune a Consiliului raional Strășeni. Proiectul deciziei este în concordanță cu Legea nr. 436/2006 privind administrația publică locală, cu modificările și completările ulterioare. Structura și conținutul actului corespund normelor de tehnică legislativă.

Proiectul deciziei se prezintă comisiilor consultative de specialitate pentru avizare şi se propune Consiliului raional pentru examinare şi adoptare în şedinţă.

Directorul Instituției Medico-Sanitare Publice
Spitalul raional Strășeni