

## **Situația epidemiologică în hepatitele virale B, C și D și măsurile de control și răspuns, anul 2021**

În Republica Moldova, în conformitate cu obiectivele și activitățile Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2017-2021, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 342/2017 și a prevederilor ordinului Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 563 din 06.09.2017 „Cu privire la implementarea Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2017 – 2021”, se realizează activități în supravegherea epidemiologică, reducerea morbidității, invalidității și mortalității determinate de hepatitele virale acute, trenante și cronice B, C și D, cirozele hepatice cauzate de virusurile nominalizate, pentru a atinge indicii de incidență comparabili cu indicii țărilor Comunității Europene.

Conform datelor statistice în republică, în anul 2021 au fost înregistrate în total 1888 cazuri (a.2020-1422) de hepatite virale, inclusiv 45(2,3%) cazuri (a.2020-35 (2,4%)) forme acute și 1843 (97,8%) (a.2020-1387 (97,5%)) cazuri forme cronice.

Din totalul cazurilor de hepatite virale acute și cronice înregistrate: 1847 (97,8%) sunt hepatite virale B, C și D, 18 (0,9%) cazuri hepatită virală A și 23 (1,2%) cazuri alte hepatite virale.

Ponderea hepatitelor virale forme acute este determinată de hepatita virală B - 45,8 % (11 cazuri), hepatita virală C de 50,0 % (12 cazuri), hepatita virală D (co-infecție și suprainfecție) de 4,2 % (1 caz), comparativ cu anul 2020- 21,7 % (5 cazuri), 78,3 % (18 cazuri), 0 % (0 cazuri), respectiv.

Ponderea hepatitelor virale forme cronice este determinată de hepatita virală B cu Delta Antigen 3,5 % (44 cazuri), hepatita virală B fără Delta Antigen 35,8% (452 cazuri), hepatita virală C de 60,7% (767 cazuri), comparativ cu anul 2020-1,7% (15 cazuri), 35,2% (315 cazuri), 63,1% (564 cazuri), respectiv.

Indicele morbidității prin hepatita virală B acută s-a redus de la 10,6 cazuri la 100 mii populație în anul 2004 până la 0,27 cazuri în anul 2021, respectiv, prin hepatita virală C acută de la 2,95 cazuri până la 0,30 cazuri și prin hepatita virală D co-infecție și suprainfecție – de la 0,22 cazuri până la 0,02 cazuri. În formele cronice, indicele morbidității prin hepatita virală B cronică cu Delta antigen primar depistată s-a redus de la 1,39 cazuri la 100 mii populație în anul 2011 până la 1,10 cazuri în anul 2021, prin hepatita virală B cronică fără Delta antigen primar depistată de la 17,16 cazuri până la 11,27 cazuri și s-a majorat în hepatita virală C cronică de la 17,18 cazuri până la 19,13 cazuri, respectiv.

În perioada de referință, hepatita virală B acută a fost înregistrată în mun. Chișinău-6 cazuri, mun. Bălți și raionul Comrat câte 1 caz, incidența la 100 mii populație constituind 0,72, 0,66 și 1,40, respectiv. Analiza distribuției teritoriale a

hepatitei virale C acute a identificat cea mai înaltă incidență la 100 mii populație în Basarabeasca-3,57, Cahul-2,42, Telenești-1,41, Drochia-1,17, Bălți-0,66 și Chișinău-0,24.

Incidența la 100 mii populație prin hepatita virală B cronică fără Delta antigen a constituit în mun. Chișinău 15,37 cazuri; raioanele: Cimișlia-97,26, Comrat-42,11, Orhei-36,29, Florești-35,03, Ialoveni-24,56, Hîncești-24,45, Strășeni-15,21, Vulcănești-12,24, Taraclia-11,58, Soroca-11,06, Căușeni-10,07, Leova-9,62, Ceadăr-Lunga-9,10, Briceni-8,40, Cahul-6,45, Ștefan-Vodă-2,88, Bălți-1,98, Criuleni-1,36, Edineț-1,26 și Drochia-1,17. Prin hepatita virală C cronică incidența la 100 mii populație a constituit mun. Chișinău 21,01, mun. Bălți 7,91; raioanele: Florești-70,06, Orhei-41,93, Soroca-33,19, Cimișlia-27,30, Ialoveni-23,58, Drochia-22,21, Briceni-18,20, Strășeni-16,30, Comrat-14,04, Taraclia-13,90, Căușeni-13,43, Vulcănești-12,24, Glodeni-8,52, Cahul-4,84, Dondușeni-2,40, Leova-1,92, Ceadăr-Lunga-1,52, Ștefan-Vodă-1,44, Edineț-1,26 și Hîncești-0,84.

Incidența prin hepatitele virale B, C și D formele acute la 100 mii populație a constituit:

- *prin hepatita virală B acută* – 0,27 cazuri (a.2020-0,12), inclusiv: la maturi - 0,31 (a.2020-0,12), la copii - 0,13 (a.2020-0,13), în localități urbane - 0,38 (a.2020-0,16), și rurale - 0,19 (a.2020-0,09);

- *prin hepatita virală C acută* a constituit - 0,30 cazuri la 100 mii populație (a.2020-0,45), inclusiv: la maturi - 0,37 (a.2020-0,55) la copii - 0,00 (a.2020-0,00), în localități urbane - 0,43 (a.2020-0,54) și rurale - 0,19 (a.2020-0,37), Tabelul. 1.

**Tabelul 1**

**Incidența prin hepatitele virale B și C acute, la 100 mii populație  
a.a. 2017-2021**

	HVB acută					HVC acută				
	Total	Maturi	Copii	Urban	Rural	Total	Maturi	Copii	Urban	Rural
2017	0,57	0,74	0,15	0,65	0,6	1,32	1,8	0	2,3	0,82
2018	0,62	0,77	0	1,08	0,23	1,04	1,29	0	1,90	0,32
2019	0,17	0,18	0,13	0,38	0	0,85	1,02	0,13	1,08	0,65
2020	0,12	0,12	0,13	0,16	0,09	0,45	0,55	0,00	0,54	0,37
2021	0,27	0,31	0,13	0,38	0,19	0,30	0,37	0,00	0,43	0,19

Incidența prin hepatitele virale B, C și D formele cronice la 100 mii populație a constituit:

- *prin hepatita virală B cronică fără Delta antigen* – 11,27 cazuri (a.2020-7,86), inclusiv: la maturi – 13,44 (a.2020-9,57), la copii – 1,98 (a.2020-0,53), în localitățile urbane – 12,99 (a.2020-7,39) și rurale – 9,79 (a.2020-8,26);

- prin hepatita virală C cronică - 19,13 cazuri (a.2020-14,07), inclusiv: la maturi – 23,47 (a.2020-17,23), la copii - 0,53 (a.2020-0,53), în localitățile urbane - 28,79 (a.2020-23,07) și rurale – 10,81 (a.2020-6,31), Tabelul 2.

**Tabelul 2**

**Incidența prin hepatitele virale B și C cronică, la 100 mii populație  
a.a. 2017-2021**

	HVB cronică, fără Delta antigen					HVC cronică				
	Total	Maturi	Copii	Urban	Rural	Total	Maturi	Copii	Urban	Rural
2017	16,17	19,91	0,39	18,24	14,41	0,22	32,74	0,65	38,58	16,34
2018	15,79	19,42	0,52	17,98	13,93	25,24	31,08	0,65	41,86	11,13
2019	18,28	22,42	0,53	18,33	18,24	28,03	34,51	0,26	47,76	11,05
2020	7,86	9,57	0,53	7,39	8,26	14,07	17,23	0,53	23,07	6,31
2021	11,27	13,44	1,98	12,99	9,79	19,13	23,47	0,53	28,79	10,81

Prevalența hepatitei virale B a sporit de la 819,97 la 100 mii populație în 2020 la 841,43 în 2021, iar a hepatitei virale C de la 421,09 la 450,32, respectiv (Tabelul 3).

**Tabelul 3**

**Prevalența hepatitei virale B și C la 100 mii populație, a.a.2017-2020**

	Hepatita virală B			Hepatita virală C		
	total	inclusiv maturi	inclusiv copii	total	inclusiv maturi	inclusiv copii
2017	791,82	976,03	18,58	441,17	544,35	8,05
2018	810,27	998,13	15,62	460,08	567,03	7,66
2019	853,68	1050,49	13,38	473,64	582,80	7,58
2020	819,97	1009,24	11,89	421,09	518,49	5,20
2021	841,43	1046,6	12,32	450,32	560,65	4,53

În perioada de referință, în scopul evaluării realizării supravegherii epidemiologice a hepatitelor virale B, C și D, implementării măsurilor de control și răspuns: i. A fost efectuată ”Analiza sistemului de supraveghere epidemiologică în hepatitele virale B, C și D și implementarea măsurilor de control și răspuns” (rezultatele căreia au fost prezentate și discutate în cadrul atelierului de lucru din 15 iunie 2021, organizat conform dispoziției MSMPS nr.457-d din 15 iunie 2021 ”Cu privire la organizarea Atelierului de lucru în format on-line privind prezentarea analizei situaționale în hepatita virală B, C și D și măsurile de control și răspuns”); ii. A fost elaborat proiectul ”Planului strategic național pentru eliminarea hepatitelor virale” (direcțiile strategice și activitățile au fost prezentate și discutate în cadrul atelierului de lucru din 09 septembrie 2021, organizat conform dispoziției MSMPS nr.653-d din 06 septembrie 2021 ”Cu privire la organizarea Atelierului de lucru în format on-line privind prezentarea proiectului Planului strategic național pentru

*eliminarea hepatitelor virale”);* iii. A fost efectuată ”Estimarea populației infectate cu HVB și HVC în diferite grupuri la risc sporit de infectare și în populația generală”.

În cadrul Programul Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2017-2021, în scopul reducerii în continuare a morbidității prin hepatitele virale B, C și D acute, cronice și ciroze și minimizarea consecințelor socio-economice a hepatitelor virale, în anul 2021, au fost realizate activități, conform obiectivelor stabilite:

***Obiectivul 1. Dezvoltarea serviciilor de diagnostic de laborator și screening-ul hepatitelor virale B, C și D, precum și majorarea, până în anul 2021, a ratei depistării precoce, a persoanelor infectate cu virusurile nominalizate.***

Diagnosticul etiologic de laborator al hepatitei virale B, C și D se efectuează în conformitate cu algoritmul de diagnostic și definițiile de caz standard.

În republică se realizează testarea de screening la hepatitele virale B și C cu teste rapide de diagnostic, sporind accesibilitatea populației la testare. În anul 2021 cu teste rapide de diagnostic au fost testate 77813 persoane din grupele la risc sporit de infectare la markerul AgHBs și 69556 persoane la markerul anti-HCV.

În ultimii 5 ani, din bugetul ANSP, au fost achiziționate teste de diagnostic ELISA pentru determinarea markerilor hepatitelor virale, inclusiv în 2021- 24070 teste (a.2020-3936 teste), Tabelul 4.

**Tabelul 4**

**Numărul testelor de diagnostic ELISA pentru determinarea markerilor  
Hepatitelor virale**

Markeri hepatici	2017/teste	2018/teste	2019/teste	2020/teste	2021/teste
Ag HBs	96	3360	2976	2496	7286
Anti-HBs	192	768	288	192	1670
Anti-Hbcor	96	384	1536	288	6909
Anti- HCV	288	2304	1248	288	6941
HCV IgM	96	480	288	96	177
Hbcor IgM	96	1440	96	96	99
Hbe Ag/Ab	96	96	192	96	102
Anti HDV	96	192	384	288	790
HDV IgM	96	192	96	96	96
Total	1152	9216	7104	3936	24070

***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.***

Instituțiile medicale și direcțiile CSP teritoriale au organizat și efectuat activități profilactice și măsuri antiepidemice în focare, au asigurat inofensivitatea manoperelor

și manipulațiilor și managementul deșeurilor medicale. Instituțiile medicale au fost dotate cu echipament individual de protecție pentru personalul medical, asigurate cu biocide, articole medicale monoutilizabile, aparataj și tehnică modernă pentru dezinfectarea și sterilizarea garantată a instrumentarului și echipamentului medical.

În conformitate cu Programul național de combatere a hepatitelor virale B, C și D și Planul de vaccinare pentru anul 2021, a fost realizată imunizarea contra hepatitei virale B a persoanelor din grupurile de risc sporit de infectare. Cuprinderea vaccinală contra hepatitei virale B a grupurilor cu risc sporit de infectare în anul 2021 a avut o tendință de creștere, constituind cu I doză- 58,7%, cu a II doză- 52,6%, cu a III doză- 31,5% și cu a IV doză- 80,5%, comparativ cu anul 2020, respectiv 39,0 %, 47,9%, 48,0 % și 53,2%, Tabelul 5.

**Tabelul 5**

**Cuprinderea vaccinală contra hepatitei virale B a populației cu risc sporit de infectare**

	I doză		II doză		III doză		IV doză	
	planificat	realizat	planificat	realizat	planificat	realizat	planificat	realizat
2020	6181	39,0 %	6209	47,9%	6480	48,0 %	814	53,2%
2021	5090	58,7 %	6126	52,6 %	5641	31,5 %	497	80,5 %

În perioada de referință, a fost asigurată monitorizarea lunară a realizării vaccinărilor prin intermediul rapoartelor statistice privind vaccinările efectuate, transferul datelor în format electronic, generalizarea și analiza lor, dar și prin intermediul vizitelor în teren.

În scopul prevenirii transmiterii hepatitelor virale B, C, D în rândul populațiilor-cheie, se implementează activități de reducere a riscurilor care geografic acoperă tot teritoriul Republicii Moldova. Grație resurselor considerabile oferite de Fondul Global de luptă împotriva SIDA, Tuberculozei și Malariei, în anul 2021 au beneficiat de servicii de prevenire 30102 de persoane din grupurile cu risc sporit de infecție, inclusiv persoane utilizatoare de droguri injectabile -17484, lucrători sexuali-7960 și bărbați care practică sex cu bărbați-4658.

***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, a Ghidurilor clinice internaționale.***

Pacienții cu hepatite virale B, C și D au acces la servicii calitative de tratament și îngrijire continuă, care se realizează în baza Protocoalelor clinice naționale. Tratamentul antiviral al bolnavilor de hepatite cronice și ciroze hepatice virale B, C, D este accesibil, inclusiv pentru pacienții din penitenciare și se realizează în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 1315 din 16.11.2018 „Cu privire la modificarea Ordinului Ministerului

Sănătății nr. 641 din 12 august 2016 cu privire la aprobarea Regulamentului privind procedura de includere a pacienților în terapia antivirală a hepatitelor cronice și cirozelor hepatice virale B,C, D la copii și adulți”, Ordinului Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 1314 din 16 noiembrie 2018 „Cu privire la instituirea Comisiei specializate pentru inițierea tratamentului antiviral a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale”.

Din momentul inițierii tratamentului antiviral (noiembrie 2016 – decembrie 2021) au fost examinate circa 25325 dosarele (inclusiv în anul 2021- 2825 dosare) a pacienților cu HVC, HVB /HVD și au fost incluși în tratamentul antiviral 24844 pacienți (inclusiv în anul 2021- 2652 pacienți), din care 19564 pacienți cu HCV (în anul 2021 – 1444) și 5280 pacienți cu HBV/HDV (în anul 2021 – 908 din care 845 cu HBV și 63 cu HDV).

În perioada 2017-2021 în tratament antiviral au fost incluși 55 de copii (inclusiv în anul 2021-12 copii), respectiv 38 cazuri cu hepatite cronice virale HCV (inclusiv în anul 2021 – 6 copii) și 17 copii cu hepatite cronice virale HBV/HDV (inclusiv în anul 2021 – 6 copii). De asemenea, au fost incluși în tratament antiviral 417 pacienți ce se aflau în instituții penitenciare (inclusiv în anul 2021- 141 pacienți), respectiv 400 pacienți cu hepatite cronice virale HCV (inclusiv în anul 2021-133 pacienți) și 17 pacienți cu hepatite cronice virale HBV/HDV (inclusiv în anul 2021- 8 pacienți), Tabelul 6.

**Tabelul 6**

**Pacienți incluși în tratament antiviral în perioada  
noiembrie 2016 – decembrie 2021 (abs.)**

<b>Nr pacienți</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>Total</b>	
<b>HCV</b>	920	6664	5267	3537	1432	1744	<b>19564</b>	
<b>HBV/ HDV</b>	-	1064	1411	1191	706	908 (845 HBV, 63 HDV)	<b>5280</b>	
<b>Total</b>	<b>920</b>	<b>7728</b>	<b>6678</b>	<b>4728</b>	<b>2138</b>	<b>2652</b>	<b>24844</b>	
<b>Dintre care</b>								
<b>Penitenciar</b>	<b>HCV</b>	0	1	102	95	67	133	<b>400</b>
	<b>HBV/ HDV</b>	0	0	0	3	6	8	<b>17</b>
<b>Copii</b>	<b>HCV</b>	0	0	12	15	5	6	<b>38</b>
	<b>HBV/ HDV</b>	0	0	0	3	8	6	<b>17</b>

Ca urmare a tratamentului antiviral administrat și finisat, în perioada 2016-2021 au fost tratați 20141 pacienți cu hepatite cronice și ciroze hepatice virale B, C și D, înclusiv cu hepatite cronice și ciroze hepatice virale C – 17469 pacienți, cu hepatite cronice și ciroze hepatice virale B – 1891 pacienți și cu hepatite cronice și ciroze hepatice virale D – 781 pacienți, Tabelul 7.

**Tabelul 7**

**Numărul de pacienți cu hepatite cronice și ciroze hepatice virale B, C și D care au inițiat și finalizat tratamentul antiviral, a.a. 2016-2021 (abs.)**

Ani	Incluși tratament antiviral			Total incluși	Finisat tratament antiviral			Total tratați
	HCV	HDV	HBV		HCV	HDV	HBV	
2016	920	-	-	<b>920</b>	-	-	-	-
2017	6797	338	668	<b>7803</b>	6236	200	185	<b>6621</b>
2018	4886	294	930	<b>6110</b>	4995	147	345	<b>5487</b>
2019	3377	262	1043	<b>4682</b>	3240	199	422	<b>3861</b>
2020	1417	203	588	<b>2208</b>	1536	116	484	<b>2136</b>
2021	1893	185	823	<b>2901</b>	1462	119	455	<b>2036</b>
<b>Total</b>	<b>19290</b>	<b>1282</b>	<b>4052</b>	<b>24624</b>	<b>17469</b>	<b>781</b>	<b>1891</b>	<b>20141</b>

Analiza informației privind rezultatul tratamentului antiviral a pacienților cu hepatite cronice și ciroze hepatice virale B, C și D, a constatat, că ponderea cazurilor tratate din cele inițiate pe parcursul anilor 2016-2021 per total a fost de 81,79 %, respectiv, cu hepatite cronice și ciroze hepatice virale C- 90,56 %, cu hepatite cronice și ciroze hepatice virale B- 46,67 % și cu hepatite cronice și ciroze hepatice virale D- 60,92 %, Tabelul 8.

**Tabelul 8**

**Ponderea pacienților ce au finisat tratamentul antiviral, în perioada a.a 2016-2021 (%)**

Anii	Total	HCV	HBV	HDV
<b>2016</b>	0%	0%	0%	0%
<b>2017</b>	84,85%	91,74%	27,69%	59,17%
<b>2018</b>	89,80%	102,23%	37,09%	50,0%

<b>2019</b>	82,46%	95,94%	40,46%	75,95%
<b>2020</b>	96,74%	108,4%	82,31%	57,14%
<b>2021</b>	70,18%	77,23%	55,29	64,32
<b>Total</b>	<b>81,79%</b>	<b>90,56%</b>	<b>46,67%</b>	<b>60,92%</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.***

Comunicarea, informarea, educarea și formarea comportamentului inofensiv a populației este unul din obiectivele pentru atingerea scopului prezentului Program.

În republică la data de 28 iulie 2021 a fost marcată Ziua Mondială a Hepatitei cu genericul „*Hepatita nu poate aștepta*”, având ca scop informarea și conștientizarea populației privind pericolul ce-l prezintă hepatitele virale, povara globală, complicațiilor la nivel individual, necesitatea testării și cunoașterii statutului și adresării pentru tratament.

La nivel național, specialiștii ANSP au elaborat materiale informative în ajutorul specialiștilor de promovare a sănătății din CSP și IMSP teritoriale privind organizarea și desfășurarea evenimentului și comunicate de presă, care a fost plasat pe pagina web a instituției ([www.ansp.md](http://www.ansp.md)).

Au fost organizate și desfășurate seminare pentru diferite categorii de lucrători medicali, discuții publice și individuale, participarea în cadrul emisiunilor la posturile de radio și TV, publicații în sursele mass-media. Medicii de familie au oferit consultații privind profilaxia bolilor hepatice și problema neadmiterii discriminării bolnavilor de hepatită, etc.

În toate Centrele de Sănătate Prietenoase Tinerilor au fost petrecute discuții cu beneficiarii despre pericolul contractării virusurilor hepatice B, C și D, inclusiv pe cale sexuală, consumului de droguri prin injectare, în timpul efectuării piercing-ului și a tatuajelor în cazul nerespectării cerințelor de dezinfecție suficientă și calitativă a instrumentarului utilizat.

În cadrul instruirii igienice cu diferiți angajați ai economiei naționale (lucrătorii cantinelor școlare și preșcolare, întreprinderi industriale, angajații din unitățile de profil alimentar, frizeri) au fost incluse tematici privind profilaxia hepatitelor virale.

În scopul sporirii gradului de alertă a fiecărei persoane, îndeosebi în rândul grupurilor cu risc sporit de infectare și a comunității privind prevenirea hepatitelor virale B, C și D pe parcursul anului 2021 de către lucrătorii medicali din instituțiile medico-sanitare, au fost organizate 344 seminare de instruire în cadrul cărora au fost instruiți 10203 persoane, au fost elaborate 59 materiale metodico-informative, la posturile de televiziune au fost translate 43 emisiuni, la radio s-au difuzat 15 emisiuni, în presă au fost publicate 27 articole. De asemenea, au fost susținute 2680 prelegeri, 92541 convorbiri, 28 activități în comunități și 173 informații plasate pe rețelele de socializare.



***Obiectivul specific 5. Realizarea în perioada anilor 2017-2021 a cercetărilor științifice privind hepatitele virale B, C și D cu perfecționarea măsurilor de supraveghere și răspuns pentru reducerea riscului de transmitere.***

În perioada anului 2021 a continuat realizarea a 3 proiecte de cercetări științifice în domeniul hepatitelor virale: ”Seroprevalența hepatitei virale E separat și în asociere cu hepatitele virale A, B, C cu optimizarea măsurilor de control și răspuns”, ”Studiul de seroprevalență pentru evaluarea impactului vaccinării contra Hepatitei B în Republica Moldova” și ”Studierea particularităților epidemiologice ale hepatitelor virale B și D cu evaluarea impactului social”. În perioada de referință au fost susținute 2 teze științifice: “Tratamentul antiviral interferon-free la pacienții cu hepatită virală C cronică” și “Evoluția infecției cronice virale Delta – de la hepatită cronică la carcinom hepato-celular”.

Pentru optimizarea supravegherii epidemiologice a hepatitelor virale B, C și D este necesar:

- Asigurarea accesului populației la testarea de screening la markeri hepatitelor virale în scopul depistării persoanelor infectate, confirmării diagnosticului și înrolarea în tratamentul specific.
- Asigurarea accesului la tratament antiviral a persoanelor cu hepatite virale și ciroze hepatice.
- Asigurarea imunizării împotriva hepatitei virale B a persoanelor din grupurile cu risc de infectare.
- Promovarea modului sănătos de viață pentru excluderea transmiterii pe cale sexuală, habituală și prin utilizarea de droguri injectabile a hepatitelor virale B, C și D.
- Organizarea și realizarea Zilei Mondiale a Hepatitei cu implicarea mass-media, comunităților și societății civile etc.
- Instruirea personalului medical privind riscul infectării profesionale, interpretarea semnificației markerilor serologici ai hepatitelor virale B, C și D și măsurilor de combatere a acestora.
- Asigurarea supravegherii epidemiologice cu elaborarea și publicarea rapoartelor naționale privind situația epidemiologică prin hepatitele virale.
- Realizarea analizei situaționale, studiilor științifice privind aspectele etiologice, epidemiologice, clinice, de diagnostic, tratament și profilaxie a hepatitelor virale B, C și D acute, cronice și cirozelor hepatice.
- Elaborarea Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2022-2026.