

Raport de progres  
privind realizarea Hotărârii Guvernului nr. 288 din 15.03.2005 „Cu privire la aprobarea Obiectivelor de Dezvoltare ale Mileniului în Republica Moldova până în 2015 și a Primului Raport Național „Obiectivele de Dezvoltare al Mileniului în Republica Moldova”

Nr/o	Sarcinile	Măsurile realizate
<b>Obiectivul 4. Reducerea mortalității copiilor</b>		
1	<p><b>Reducerea cu 2/3, către anul 2015, a coeficientului mortalității copiilor până la 5 ani</b></p> <p>Diminuarea ratei mortalității copiilor în vârstă de până la 5 ani de la 20,7 (la 1000 născuți vii) în 2006 până la 18,6 în 2010, și până la 15,3 în 2015.</p> <p>Reducerea ratei mortalității infantile de la 18,5 (la 1000 născuți vii) în 2006 până la 16,3 în 2010 și până la 13,2 în 2015.</p>	<p>Indicatorul mortalității infantile este unul din cei mai informativi indicatori ai dezvoltării socio-economice a societății. Activitățile întreprinse în îmbunătățirea sănătății copiilor au contribuit și la o reducere atât a mortalității infantile, cât și a mortalității copiilor de vârstă fragedă. Mortalitatea infantilă în ultimii 10 ani a scăzut practic de 2 ori, astfel atingând în anul 2008 nivelul de 12,2 (date preliminare) la 1000 născuți vii (anul 1996-20,2‰). Mortalitatea copiilor sub 5 ani este în descreștere și constituie în anul 2008 14,2‰ (date preliminare).</p> <p>Întru sporirea șanselor de supraviețuire ale copiilor care au nevoie de servicii medicale de urgență și de a reduce rata deceselor ce pot fi prevenite, în baza Memorandumului de Înțelegere între Direcția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare și Ministerul Sănătății cu privire la Proiectul moldo-elvețian: Regionalizarea Serviciilor pediatrie de Urgență și Terapie Intensivă în Republica Moldova (REPEMOL), semnat la 21 octombrie 2008, a fost inițiată implementarea fazei I (01.09.2008 – 30.04.2010). În perioada respectivă:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Au fost organizate vizitele a doi experți în scopul stabilirii contactelor cu partenerii proiectului.</li> <li>- A fost elaborat și semnat Ordinul Ministrului Sănătății privind crearea Comitetului de Coordonare, Comitetului Tehnic și Grupurilor de lucru care vor activa în cadrul proiectului.</li> <li>- A avut loc seminarul privind evaluarea cadrului normativ existent și identificarea actelor legislative necesare a fi elaborate/amendate în scopul regionalizării serviciilor pediatrie de terapie intensivă și urgență.</li> <li>- A fost organizat seminarul în vederea definirii domeniilor/subiectelor de instruire a medicilor pediatri și stabilirea protocoalelor pentru urgentele pediatrie: protocoale dezvoltate în alte proiecte și propuneri de protocoale care să fie dezvoltate prin proiectul REPEMOL.</li> <li>- A fost organizat seminarul cu tema „Indicatori de Performanță și Calitate” pentru stabilirea principiilor de organizare a sistemului de monitorizare a performanței și asigurarea calității.</li> <li>- Cele 3 seminare au rezultat cu dezvoltarea Planurilor de Acțiuni pentru: cadrul de reglementare, curricula de perfecționare și protocoalele clinice, sistemul de monitorizare a calității și performanței.</li> </ul> <p>Conform Memorandumului dintre Ministerul Sănătății și Agenția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare cu privire la proiectul moldo-elvețian „Modernizarea sistemului perinatal din Moldova”, în anul 2008 a fost inițiată faza a II-a a proiectului (aa 2008-2011), care prevede dotarea cu echipament medical 10 Centre Perinatologice de nivelul I, 3 Centre de nivelul II și Centrului Perinatologic de nivelul III”, costul total fiind de 9000,0 mii lei.</p> <p>În contextul dat, a fost elaborată lista echipamentului medical cheie, necesar pentru dotarea centrelor perinatale de nivelul I, II și III și organizat tenderul internațional. Totodată, au fost evaluate necesitățile centrelor perinatale de nivelul II privind necesarul de echipament medical și instruirea cadrelor medicale.</p> <p>Trecerea la îngrijirea nou-născuților de 500 gr și de la 22 săptămâni de gestație, începând cu anul 2008, a impus organizarea</p>

Nr/o	Sarcinile	Măsurile realizate
	<p>Mentținerea ponderii copiilor în vîrstă de pînă la 2 ani vaccinați împotriva rujeolei către anii 2010 și 2015 la nivel de cel puțin 96%.</p>	<p>unui mini centru de diagnostic și supraveghere (Fallow-ul neonatal) a copiilor pînă la vîrsta de 2 ani, înzestrat cu aparataj modern pentru screening-ul auzului, văzului, USG cu doplerometrie și EEC cu folosirea unei noi tehnologii de apreciere a riscului de invaliditate pe lîngă secția a II-a de prematuri din ICȘOSMșiC.</p> <p>Începînd cu anul 2008, în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, paralel cu contractarea nașterilor în dependență de nivelul Centrelor Perinatale (I, II, III), se contractează un profil nou – patologia nou-născuților. Rata anuală de creștere a costului cazului tratat a fost în ascensiune pentru secțiile obstetricale și de profil pediatric, și mai mare decît media pe alte secții spitalicești.</p> <p>Pe parcursul anului 2008, în cadrul Centrului Național de Sănătate a Reproducerii și Genetică Medicală au continuat activitățile de consultanță, diagnostic și tratament a copiilor și a cuplurilor cu probleme reproductive: risc de a naște copii cu malformații congenitale, infertilitate, prematuritate, dereglări endocrine, infecții urogenitale, sarcină nedorită, contracepție.</p> <p>Au fost implementate 4 metode noi pentru depistarea patologiilor ereditare. A fost perfecționată “Fișa de înregistrare a malformațiilor congenitale la nou-născuți sau la copiii pînă la 1 an” și adaptată conform standardelor europene (EUROCAT).</p> <p>Întru sporirea accesului și calității serviciilor medicale integrate, acordate copiilor și familiilor cu copii sub vîrsta de 5 ani, micșorarea mortalității infantile și a copiilor sub 5 ani, inclusiv la domiciliu, pe parcursul anului 2008 a continuat realizarea Programului Conduita integrată a maladiilor la copii (CIMC).</p> <p>Astfel, în vederea fortificării capacităților medicilor de familie în acordarea serviciilor medicale calitative copiilor au fost realizate cursuri de instruire la nivel național și raional. În anul 2008, 510 lucrători din serviciul de asistență medicală primară au fost instruiți în CIMC. În vederea fortificării capacităților de monitorizare și supraveghere, a durabilității punerii în aplicare a Standardelor Conduita Integrată a Maladiilor la Copii au fost instruiți 39 de manageri din asistența medicală primară și 40 curatori.</p> <p>A fost inițiată procedura de orientare a medicilor de familie din instituțiile medicale din Transnistria în CIMC.</p> <p>Vaccinarea copiilor în republica se efectuează în conformitate cu prevederile Programului Național de Imunizări pentru anii 2006 – 2010. Începînd cu anul 2006 la nivel național și teritorial, se asigură acoperirea vaccinală antirujeolică (vaccin combinat împotriva rujeolei, oreionului, rubeolei) de peste 95% cu prima doză a copiilor pînă la 2 ani și cu o revaccinare la vîrsta de 7 ani. În anul curent cazuri de rujeolă n-au fost înregistrate.</p>
<b>Obiectivul 5. Îmbunătățirea sănătății materne</b>		
2	<p>Micșorarea ratei mortalității materne de la 28,0 (la 100.000 născuți vii) în 2002 pînă la 15,5 în 2010 și pînă la 13,3 în 2015.</p>	<p>Un complex de măsuri pe termen lung, menite să amelioreze substanțial sănătatea reproducerii și sănătatea maternă în țară au fost expuse în <i>Strategia Națională a sănătății reproducerii pentru anii 2005-2015 (HG nr.913 din 26.08.2005)</i>.</p> <p>În contextul asigurărilor medicale obligatorii, toate cheltuielile legate de îngrijirile de sănătate a mamei și copilului, la toate nivelurile sistemului, sînt acoperite din fondurile AOAMA și Bugetul de Stat.</p> <p>În cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală femeile gravide sînt asigurate cu preparate de fier și acid folic, compensate la nivel de 100%, în condiții de ambulator.</p> <p>Femeile gravide sînt spitalizate pentru naștere în instituția medico-sanitară solicitată individual și indiferent de locul de trai,</p>

Nr/o	Sarcinile	Măsurile realizate
	<p>Mentținerea numărului nașterilor asistate de personal medical calificat pe parcursul anilor 2010 și 2015 la nivel de 99%.</p>	<p>cu excepția cazurilor patologice, când, conform indicațiilor medicale, este necesară respectarea principiilor de regionalizare și triere a gravidelor.</p> <p>Întru sporirea calității serviciilor medicale prestate gravidelor în condiții de ambulator, pe parcursul anului 2008, în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, a fost inclus indicatorul de performanță „Supravegherea gravidelor”, care prevede luarea la evidență a gravidei la termenul de gestație pînă la 12 săptămâni.</p> <p>Pe parcursul anului și-au continuat activitatea Centrele de Sănătate pentru Femei (3), cabinetele de sănătate a reproducerii din instituțiile medicale (40).</p> <p>Pentru fortificarea serviciului în sănătatea reproducerii, pe parcursul anului 2008 au fost deschise 8 Cabinete de Sănătate a Reproducerii în regiunea transnistreană, care au fost dotate cu echipament medical și mobilier.</p> <p>În vederea fortificării capacităților medicilor de familie și asistentelor medicilor de familie în domeniul sănătății reproducerii și a tehnologiei contracepției moderne în perioada de referință au fost organizate 6 cursuri de instruire în cadrul cărora au fost pregătiți 250 specialiști, inclusiv 75 din regiunea transnistreană, iar în domeniul asistenței antenatale cost-efective pentru promovarea gravidității fără risc, au fost instruiți 625 specialiști din republică. A fost multiplicat (200 ex.) ghidul metodic pentru prestatorii de servicii în SR și planificarea familiei (suportul UNFPA).</p> <p>În anul curent a fost organizat cursul de formare în 4 module, inclusiv în sănătatea bărbaților și sănătatea femeilor în etate, în cadrul căruia au fost instruiți 55 specialiști din cabinetele de sănătate a reproducerii și centrele de sănătate prietenoase tinerilor.</p> <p>A fost elaborat proiectul de Regulament “Avortul în siguranță”, care cuprinde compartimentele organizării serviciului, efectuării procedurii de avort și îngrijirii după avort.</p> <p>În anul curent a fost inițiată procedura de evaluare și adaptare la standardele OMS a cadrului normativ și legal privind accesul populației la servicii de sănătate reproductivă.</p> <p>Pe parcursul anului 2008 a continuat realizarea Planului de măsuri pentru crearea condițiilor sanitaro-igienice corespunzătoare cerințelor normative în domeniu, cu eşalonarea lucrărilor de reconstrucție și reparație pe parcursul anilor 2006 – 2008. Astfel, pe parcursul anului s-a efectuat reparație în blocul obstetrical nr.1 din cadrul SCM nr.1, au fost schimbate rețelele ingierești magistrale de apeduct, canalizare și termoficare.</p> <p>În curs de reparație se află maternitatea din SR Ungheni (1600 mii lei), SR Ștefan Vodă (182,6 mii lei), SR Vulcănești (1700 mii lei), majoritatea lucrărilor sînt deja finisate și se preconizează începerea activității pînă la sfîrșit de an. Este preconizată reparație la Maternitatea Municipală nr.2 (1000,0 mii lei).</p> <p>Totodată, pe parcursul anului 2008 a crescut coeficientul mortalității materne, care constituie circa 38 cazuri la 100 mii nou-născuți vii (anul 2007 - 15,8). Din numărul de 15 femei decedate, 11 (73%) au fost locuitoare din mediul rural și 4 (27%) din cel urban. S-au aflat sub supraveghere medicală primară doar 8 (53%), iar 7 (47%) femei pe parcursul sarcinii nu au beneficiat de asistență medicală, factorul de baza fiind modul migrator de viață.</p> <p>În acest context, la data de 29 noiembrie 2008 în cadrul ședinței Colegiului Ministerului Sănătății a fost discutată chestiunea „Acțiunile întreprinse pentru asigurarea unei gravidități și nașteri fără risc, și prevenirea mortalității infantile”, cu participarea conducătorilor instituțiilor medico-sanitare republicane, municipale și raionale. În cadrul Colegiului au fost purtate discuții privind situația existentă în republică la capitolul dat, cît și pașii următori ce necesită de a fi întreprinși întru îmbunătățirea</p>

Nr/o	Sarcinile	Măsurile realizate
		calității serviciilor medicale acordate mamei și copilului, micșorarea mortalității materne și infantile în republică.
<b>Obiectivul 6. Combaterea HIV/SIDA, a tuberculozei și a altor boli</b>		
3	<p>Stabilizarea răspândirii infecției HIV/SIDA către anul 2015. Reducerea incidenței HIV/SIDA la 100.000 locuitori de la 10 în 2006 până la 9,6 către anul 2010 și 8 către anul 2015.</p> <p>Reducerea incidenței HIV/SIDA la 100.000 locuitori cu vârsta între 15–24 ani de la 13,3 în 2006 până la 11,2 către anul 2010 și 11 către anul 2015.</p> <p>Stoparea către anul 2015 a răspândirii și derularea procesului de reducere a tuberculozei.</p> <p>Reducerea ratei mortalității asociate cu tuberculoză de la 16,0 (la 100.000 locuitori) în 2002 până la 15 în 2010 și până la 10 în 2015.</p>	<p>În cadrul Programului național de profilaxie și control a infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pe anii 2006-2010 a fost desfășurat studiul repetat în rândul tinerilor de 15 – 24 ani despre cunoștințele, atitudinile și practicile acestora cu referire la HIV/SIDA. Astfel, comparativ cu anul 2006, în anul 2008 a crescut semnificativ nivelul de cunoștințe despre HIV/SIDA. La 01-03.10.08 în republică a avut loc evenimentul internațional „AUTO-RALLY STOP SIDA” la care au fost organizate și petrecute: 2 seminare pentru lucrătorii medicali și al doilea pentru asistenții sociali, ONG în domeniu, asistenți psihologi, mass-media, nr. de participanți la seminare-46 persoane; Discuții, convorbiri prezentate de voluntarii din Federația Rusă (persoane HIV pozitive) privind profilaxia HIV pentru tineretul studios din 16 instituții preuniversitare și universitare; Show-concert în Piața Marii Adunări cu participarea vedetelor de estradă din Republica Moldova, Federația Rusă și grupul de voluntari ai organizației AFEEW în Moldova cu dansul „Danseză pentru Viață”; La postul de televiziune NIT a fost organizate 2 talk-show privind profilaxia HIV în rândul tinerilor și testarea la HIV, al doilea talk-show a fost pentru femeile care trăiesc cu HIV; Pentru participanți la evenimentul „AUTO-RALLY STOP SIDA, ONG-uri, lucrătorii medicali, mass-media au fost distribuite 1500 maiouri, brățare și accesorii pentru telefoane mobile cu simbolica ”Международный Автопробег СТОП СПИД» посвященный борьбе со СПИД-ом; Conferința de presă pentru toți actorii participanți la eveniment.</p> <p>La 16.10.08 a avut loc „Masa rotundă” cu genericul „Strategia Reducerii Riscurilor în Republica Moldova-10 ani de activitate – actualități și perspective” pentru organizațiile de stat și ONG care lucrează cu grupurile vulnerabile (utilizatori de droguri, lucrătoarele sexului comercial, minorități sexuale migranți, persoane care trăiesc cu HIV, șoferi de cursă lungă, deținuți, militari etc.)</p> <p>Au fost desfășurate Campanii naționale de comunicare de solidaritate cu persoanele HIV-pozitive, de comemorare persoanelor decedate de SIDA. Au fost desfășurate Campanii naționale de comunicare naționale de solidaritate cu persoanele HIV-pozitive cu genericul „Pentru că sunt la fel ca tine”, „Fii alături de ei!” și „Oprți SIDA: Țineți promisiunea”. În cadrul Campaniilor prin intermediul ONG-urilor, instituțiilor medico-sanitare publice, de învățământ, peți comerciale și agricole, farmacii, în stradă, în cadrul seminarelor, conferințelor, treningurilor, au fost distribuite materiale, organizate și petrecute un șir de evenimente: conferințe de presă, mese rotunde „Împreună pentru o viață sănătoasă”, lansată rețeaua de educatori de la egal la egal, proiectul internațional pentru profilaxia HIV în rândul tinerilor „Dance 4 Life” (Danseză pentru viață) care oferă tinerilor posibilitatea reală de a se implica în combaterea răspândirii HIV, desfășurate lecții speciale despre HIV în instituțiile de învățământ preuniversitare și universități, serii de activități de informare, educare și comunicare pentru adolescenții în cadrul campaniei "Pro Sănătatea", spectacole sociale la tema HIV. Instituțiile preuniversitare și universitare efectuează programe de instruire, educație și informare în prevenirea HIV/SIDA. Au fost elaborate, editate și distribuite:</p> <p>Broșura „Testul HIV-de ce?unde?când?; Broșura” Consilierea și testarea voluntară la HIV și hepatitele B și C”; Posterul Consilierea și testarea la HIV; Posterul „Tinerilor căsătoriți despre HIV/SIDA”; Posterul „Femeilor gravide despre HIV/SIDA”. În scopul reducerii riscului de infectare cu virusul HIV în rândurile migranților în republică au fost realizate două proiecte în punctele de trecere a frontierei Leușeni, Sculeni, Gara Feroviară, Aeroportul Internațional Chișinău.</p> <p>Ministerul Educației și Tineretului în cadrul formării profesionale, pregătirii specialiștilor a inclus ca parte componentă</p>

Nr/o	Sarcinile	Măsurile realizate
		<p>compartimentul prevenirea HIV/SIDA. Educația este oficializată la nivelul Direcțiilor Raionale de Învățământ. Ministerul respectiv a promovat pentru învățământul gimnazial disciplina opțională „Educație pentru sănătate” și în învățământul liceal „Educație pentru viața de familie”. Formarea deprinderilor de viață a tineretului studios se realizează prin cursul ”Educație pentru sănătate” cu o durată de la 18 pînă la 36 ore. Curricula pentru disciplina respectivă conține teme privind profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA. Instruirea cadrelor didactice la capitolul dat se realizează în cadrul sistemului de formare continuă în Institutul de Științe ale Educației prin programe de scurtă durată. Ministerul Educației și Tineretului cu susținerea tehnică UNICEF a promovat activități educaționale „de la egal la egal”. În acest domeniu activează mai mult de 2000 de educatori din rîndul elevilor. Lucrătorii medicali în comun cu reprezentării ONG-urilor din domeniul profilaxiei infecției HIV/SIDA au desfășurat companii de combatere SIDA în școli, licee cu distribuirea materialelor informaționale.</p> <p>Persoanele cu HIV/SIDA sunt asigurate cu tratament antiretroviral gratuit. Pe parcursul anului 2008 au inițiat tratamentul antiretroviral 158 bonavi adulți, inclusiv 8 din regiunea transnistreană și 10 copii, inclusiv 2 din raioanele de Est. Astfel la 1 ianuarie 2009 se aflau în tratament 715 bolnavi adulți, inclusiv 101 din regiunea transnistreană și 30 copii, inclusiv 7 din raioanele de Est. Tratament profilactic antiretroviral în anul 2008 au primit 102 femei gravide și 102 copii născuți de aceste mame. Pentru pacienții infectați cu virusul HIV (din întreaga republică, inclusiv din raioanele de EST) se rambursează drumul pentru deplasarea la specialiștii din cadrul Dispensarului Dermatovenerologic Republican. Cheltuielile pentru deplasare sînt acoperite din grantul Fondului Global pentru combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei, și Malariei prin intermediul organizației neguvernamentale din Republica Moldova - PAS. Astfel au fost acoperite cheltuielile pentru drum pentru 2240 persoane. Pentru a ameliora accesul pacienților cu infecția HIV la tratament antiretroviral a fost organizat instruirea în domeniul aderenței la tratament antiretroviral, la care au participat 116 medici de familie, infecționiști, psihologi, ginecologi din toate teritoriile administrative.</p> <p>Pe parcursul anului 2008 au fost efectuate 355711 investigații de laborator la marcherii virusului HIV (2007-347409), inclusiv donări de sînge-85378, femei gravide-51122, persoane care pleacă peste hotare-25049, utilizatori de droguri injectabile-3588, bolnavi de tuberculoză-7182, conform indicațiilor clinice-16581 etc.</p> <p>A fost dezvoltată și extinsă rețeaua de cabinete de consiliere și testare voluntară în 47 IMSP mun. Chișinău (ATM Rîșcani, Ciocana, Botanica, Biucani, Centru, Centrul SIDA, CNTS ), mun. Bălți, Edineț, Comrat, Ștefan Vodă, Cahul, Sîngerei, Briceni, Soroca, Fălești, Ocnîța, Dondușeni, Drochia, Rîșcani, Ungheni, Rezina, Șoldănești, Călărași, Nisporeni, Criuleni, Telenești, Glodeni, Căușeni, Orhei, Anenii Noi, Ialoveni, Strășeni, Hîncești, Florești, Dubăsari, Leova, Cimișlia, Basarabeasca, Cantemir, Taraclia, Vulcănești, Ciadîr - Lunga, Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”, Spitalul municipal de tuberculoză Bălți, Spitalul municipal de ftiziopneumologie Chișinău, Spitalul de boli tuberculoase Vorniceni.</p> <p>Au fost elaborate și puse în aplicație Standardele Naționale în supravegherea epidemiologică a infecției HIV/SIDA și elaborat buletinul informațional privind situația epidemiologică în HIV/SIDA;</p> <p>A fost inițiat procesul de elaborare a soft-ului pentru sistemul informațional a supravegherii epidemiologice a maladiilor infecțioase</p> <p>Implementarea Strategiei DOTS se realizează în conformitate cu prevederile Programului național de control și profilaxie a</p>

Nr/o	Sarcinile	Măsurile realizate
		<p>tuberculozei. Strategia DOTS a fost implementată în toate instituțiile medico-sanitare din subordinea Ministrului Sănătății, Ministerului Justiției, Ministerului Afacerilor Interne și în Regiunea Transnistreană a Republicii Moldova. În anul 2008, conform datelor preliminare se menține tendința de diminuare a incidenței globale. Incidența globală (cazuri noi plus recidive) a tuberculozei în anul 2008 pentru ambele maluri ale râului Nistru a constituit, conform datelor preliminare 119,9 cazuri la 100.000 populație sau 4935 cazuri în cifre absolute (2007 –129,4 sau 5325 cazuri în cifre absolute), ceea ce este cu 7,4 % mai puțin decât în anul 2007 și ne permite să afirmăm că se menține tendința spre stabilizarea situației epidemiologice a tuberculozei în republică. Este înregistrată și o diminuare a numărului de cazuri noi cu 5,2 %. Din numărul bolnavilor înregistrați, cazuri noi au fost 3952 (2007 – 4166) cu o incidență de 101,3 la 100.000 populație (2007 – 101,3). Rata succesului tratamentului pentru a.2006 în republică a alcătuit 62,3 %.</p> <p>S-a lărgit accesul la tratamentul cu preparate de linia a doua. Pe parcursul anului 2008 au inițiat tratament 582 de bolnavi cu tuberculoză multidrogrezistentă. Astfel, de la începutul implementării strategiei DOTS Plus și până la finele anului 2008, s-au aflat în tratament cca. 836 bolnavi. A fost elaborată și în luna iulie a fost prezentată, Fondului Global de combatere a Tuberculozei, HIV/SIDA și Malaria în cadrul runde a 8-a, aplicația din partea Republicii Moldova pentru finanțare adițională a Programului național. Concomitent a fost acceptată de către Comitetul de Lumină Verde a Organizației Mondiale a Sănătății, finanțarea pentru tratamentul a 4150 bolnavi cu tuberculoză multidrogrezistentă. Din sursele MS și CNAM a fost asigurat în volumul necesar și pentru întreaga durată a tratamentului, inclusiv etapa de ambulatoriu, tratamentul efectelor adverse pentru pacienții cu tuberculoză multidrogrezistentă și alte tipuri de rezistență. Pentru tratamentul în condiții de ambulator al bolnavilor cu tuberculoză, caz nou readmis, nebaciliferi, s-a inițiat implementarea mecanismului de suport financiar în procurarea produselor alimentare și achitarea transportului public tur-retur.</p> <p>Pentru a transpune în viață Legea nr. 153-XVI din 04.07.2008 cu privire la controlul și profilaxia tuberculozei s-a elaborat proiectul de hotărâre de Guvern cu privire la tratamentul forțat al pacienților liberați de pedeapsă și a celor ce se eschivează de la tratament.</p> <p>În perioada ianuarie–decembrie 2008 în activitățile de control și profilaxie a tuberculozei au fost instruiți: medici ftiziopneumologi–139 (Strategia DOTS și DOTS Plus), asistente medicale din cabinetul ftiziopneumologului și secțiile spitalicești de profil-39 (Strategia DOTS și DOTS Plus), personalul serviciului de laborator – 26 de persoane, medici ftiziopneumologi-53 (Managementul preparatelor antituberculoase de prima linie), asistente medicale din cabinetul ftiziopneumologului și secțiile spitalicești de profil - 42 (Managementul preparatelor antituberculoase de linia II), medici și asistente medicale din serviciul asistenței medicale primare -291 (Strategia DOTS și DOTS Plus).</p> <p>S-a realizat Campania privind protecția și promovarea sănătății, cu scop de a informa populația în domeniul profilaxiei, diagnosticului și tratamentului tuberculozei, unde de rînd cu medicii ftiziopneumologi, medici de familie și medici epidemiologi au fost implicați 3500 studenți a USMF „N. Testemițanu” și Colegiilor de Medicină în cadrul stagiului practic.</p> <p>S-a inițiat Campania privind informarea populației prin plasarea spoturilor publicitare pe posturile TV și Rado naționale și locale privind profilaxia tuberculozei, care se finanțează din sursele fondului de profilaxie al asigurărilor obligatorii de asistență medicală.</p> <p>În anul 2008 au fost valorificate 37,4 mln. lei pentru lucrările de reconstrucție a Spitalului de boli tuberculoase „Vorniceni”, r-</p>

Nr/o	Sarcinile	Măsurile realizate
		<p>nul Strășeni. A fost pus în funcțiune blocul curativ nr.1, au fost edificate două centrale termice autonome pe gaze naturale cu gazoduct, s-au finalizat lucrările de reconstrucție a spălătoriei, blocului alimentar și ospătării pentru colaboratori, rețelele termice exterioare de aprovizionare a acestuia cu resurse energetice și gardul de împrejmuire a întreg teritoriului instituției cu punct de control de trecere. În luna august au demarat lucrările de reconstrucție a blocului patomorfologic, iar în septembrie a blocului curativ nr.2, costul cărora constituie respectiv 6,3 și 67,2 mln. Lei.</p> <p>Pe parcursul a 11 luni 2008 în republică au fost examinate la malarie 3145 persoane și depistate 45 cazuri de malarie de import. Toți bolnavii au fost spitalizați în SCRBI „Toma Ciorbă”, unde au primit tratament antimalaric radical. A fost înregistrat un caz cu deces de malarie tropică, la o persoană care a lucrat în Sudan. Cazuri autohtone (de la cazurile de import) în a.2008 n-au fost înregistrate.</p> <p>În focarele de malarie (la necesitate) au fost efectuate profilactic măsuri de stîrpire a dipterelor hematofage (țânțari) pe o suprafață: acvatică 111 ha; încăperi – 720217 m<sup>2</sup> și 4078 ha de suprafață ocupată de vegetație, conform indicațiilor entomologice.</p> <p>În raioanele aferente r.r. Nistru și Prut, care au fost inundate în trimestrul III al anului 2008, au fost efectuate măsuri de nimicire a dipterelor hematofage pe o suprafață de 1087 ha. În scopul sporirii nivelului de cunoștințe medico-epidemiologice a populației în domeniul protecției sănătății privind profilaxia malariei au fost publicate 3 articole în mass-media și difuzată o emisiune la radioul național.</p> <p>Persoanele care pleacă în țări endemice prin malarie sunt familiarizate cu măsurile profilactice de protejare pentru a nu face boală și cu tratamentul profilactic antimalaric corespunzător (2 săptămîni înainte de plecare, apoi 4-6 săptămîni la întoarcere în țară). Persoanele reîntoarse din țările endemice prin malarie la adresare după asistență medicală sunt examinate la malarie, cele care fac boală sunt spitalizate și supuse unui tratament în SCRBI. În trimestrul III a.c. a fost petrecut seminarul „ Ziua specialistului” la care a fost discutată situația malariogenă în republică și măsurile de ameliorare a situației în aa.2008-2009, cu participarea a 32 specialiști – epidemiologi, parazitologi, entomologi.</p> <p>La cursurile de reciclare a cadrelor medicale au fost citite 10 prelegeri privind epidemiologia, diagnosticul, tratarea și profilaxia malariei (au fost prezente cca 115 persoane).</p>
<b>Obiectivul 8. Crearea parteneriatului global pentru dezvoltare</b>		
4	Asigurarea accesului populației la medicamentele esențiale.	<p>În asigurarea populației cu medicamente esențiale un rol primordial i se atribuie prezenței legale a medicamentului pe piața farmaceutică.</p> <p>Pe parcursul anului 2008, în Republica Moldova au fost autorizate 1268 denumiri (<i>date preventive</i>). Numărul total de medicamente incluse în Nomenclatorul de Stat a sporit de la 4746 (a. 2005) pînă la 6151(a. 2008), sau cu 129,6%. Se atestă o creștere a sortimentului de medicamente de înaltă eficiență și calitate, produse conform Regulilor de bună practică de fabricație (GMP). Numărul producătorilor GMP, care au înregistrat medicamente în Republica Moldova constituie 70%, iar produsele GMP, din numărul total de produse înregistrate, constituie circa 60%.</p> <p>Pe parcursul perioadei gestionare s-a asigurat o sporire a accesibilității fizice a populației pentru medicamente în medie pe țară de la 75,4% în anul 2007 pînă la 76,2% în a. 2008, iar în localitățile rurale respectiv de la 68,2% pînă la 69,8%. Această</p>

Nr/o	Sarcinile	Măsurile realizate
		<p>creștere a fost asigurată din contul menținerii filialelor secțiilor (farmacii) a Centrelor Medicilor de Familie, cât și numărului de medicamente autorizate. Totodată, o parte a locuitorilor din mediul rural nu au acces la asistența farmaceutică, deoarece în 75 localități rurale unde există instituții medico-sanitare nu sunt organizate filiale ale secțiilor de asistență cu medicamente și dispozitive medicale ale Centrelor Medicilor de Familie.</p> <p>Evoluția prețurilor pentru medicamente în Republica Moldova pe parcursul anului 2008 poate fi caracterizată ca un proces stabil, cu tendință mică spre scădere. Se atestă o stabilitate a indicelui de preț în prima jumătate a anului și diminuarea prețurilor în semestrul doi, datorită aprecierii valutei naționale în raport cu moneda euro. Indicele lunar de preț a variat de la 1,0022 la 0,9913.</p> <p>În anul 2008, se atestă o diminuare a prețurilor cu aproximativ 0,2% lunar față de 2007 și 1,57% față de anul 2006. Un indicator important ce caracterizează asigurarea populației cu farmacii este „Numărul de locuitori ce revin la o farmacie + filială de tip deschis”.</p> <p>În anul 2007 acest indicator constituia 1652 locuitori la o farmacie sau/și filială. Evaluarea efectuată denotă, că în ultimii 3 ani, acest indicator are valoare medie de <math>1951 \pm 22/18</math>. Abaterea maximă de 1,1% denotă despre stabilitatea acestui indicator. În comparație cu alte țări europene, indicatorul respectiv este mai avansat doar în Grecia, Cipru, Malta și Bulgaria, în care numărul de populație ce revine la o farmacie și filială este mai mic de 1951.</p> <p>Un impact pozitiv asupra ameliorării accesului la medicamente a populației asigurate a avut completarea Listei medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală cu medicamente compensate integral 100 % - pentru copii de vîrsta 0-18 ani, cât și extinderea Listei în cauză cu denumiri comerciale noi pentru medicamente compensate parțial și medicamente compensate integral-100% pentru copii de 0-5 ani și pentru profilaxia și tratamentul anemiilor la femei gravide.</p>