



ORDIN
П Р И К А З
mun. Chișinău

„14 07” 2011

Nr. 571

**Cu privire la implementarea Programului
național de control al
tuberculozei pentru anii 2011-2015**

În scopul realizării prevederilor Programului național de control al tuberculozei pentru anii 2011-2015, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1171 din 21 decembrie 2010, ameliorării sănătății populației prin reducerea poverii tuberculozei în Republica Moldova, fortificării activităților de control al tuberculozei și în temeiul punctului nr. 9 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, structurii și efectivului-limită ale aparatului central al acestuia, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 397 din 31 mai 2011 (Monitorul Oficial nr. 95 din 07.06.2011 art. 458),

ORDON:

1. Se aprobă Planul de acțiuni privind implementarea Programului național de control al tuberculozei pentru anii 2011-2015 (în continuare PNCT 2011 – 2015), în conformitate cu anexa.
2. Se desemnează IMSP Institutul Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” instituția responsabilă de coordonarea procesului de planificare, implementare, monitorizare a realizării PNCT 2011-2015.
3. Conducătorii Direcției Sănătății a Consiliului mun. Chișinău, Secției Sănătate a Primăriei mun. Bălți, Direcției Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia (Găgăuz-Yeri), instituțiilor medico-sanitare publice raionale, municipale și republicane, Centrului Național de Sănătate Publică, centrele de sănătate publică teritoriale:
 - 1) vor lua act de PNCT 2011 – 2015 și vor familiariza specialiștii interesați cu prevederile acestuia;
 - 2) vor elabora, în termen de 2 luni, de comun cu structurile interesate, autoritățile Administrației Publice Locale, reprezentanții societății civile, proiecte ale Programelor teritoriale de control a tuberculozei pentru anii 2011-2015 (în continuare – Programe teritoriale), inclusiv cu buget și Plan de implementare, și le vor prezenta spre examinare și aprobare Consiliilor teritoriale;
 - 3) vor facilita, în parteneriat cu autoritățile Administrației Publice Locale și societatea civilă, instituirea Centrelor comunitare pentru suportul tratamentului pacientului cu tuberculoză în condiții de ambulatoriu, în conformitate cu actele normative în vigoare;

- 4) vor monitoriza și evalua trimestrial mersul realizării programelor teritoriale, cu discuția în cadrul Consiliilor medicale comune, cu punctarea deficiențelor și a măsurilor de redresare a situației;
 - 5) vor raporta trimestrial, în termen până la data de 10 a primei luni din următorul trimestru realizarea programului teritorial unității de coordonare a implementării Programului din cadrul IMSP IFP „Chiril Draganiuc”;
 - 6) vor nominaliza prin ordin intern subdiviziunile și/sau persoanele responsabile de implementarea, monitorizarea, raportarea cu privire la realizarea Programelor teritoriale.
4. Directorul interimar al IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” (dl Constantin Iavorschi), coordonatorul național al PNCT (dna Liliana Domete):
- 1) vor asigura suport metodologic coordonatorilor teritoriali în elaborarea Programelor teritoriale de control a tuberculozei și a planurilor de implementare a acestora;
 - 2) vor înainta propuneri privind fortificarea unității de coordonare a implementării PNCT 2011 – 2015 (la nivel național și teritorial) și vor propune spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății, atribuțiile de funcții ale unității de coordonare, în termen până la 1 august curent;
 - 3) vor prezenta conducerii Ministerului Sănătății lista și planul de revizuire a actelor legislative, normative, ghidurilor și standardelor în domeniul controlului TB în vigoare, care necesită a fi ajustate la prevederile PNCT 2011 – 2015 și recomandările structurilor internaționale, termen – 25 iulie curent;
 - 4) vor coordona la nivel național activitățile de evaluare și vor înainta propuneri privind planificarea mijloacelor financiare, necesare realizării activităților PNCT 2011 – 2015, în conformitate cu Planul de acțiuni;
 - 5) vor reexamina și înainta propuneri de perfectare a mecanismului de suport social al pacienților cu TB din grupurile vulnerabile în vederea continuării tratamentului, inclusiv suportul din partea autorităților Administrației Publice Locale și societății civile;
 - 6) vor elabora și remite conducerii Ministerul Sănătății rapoarte trimestriale, privind implementarea acțiunilor, din Planul de acțiuni, până la data de 20 a primei luni din următorul trimestru;
 - 7) de comun cu Centrul Național de Management în Sănătate (dl Oleg Barbă) vor elabora și înainta spre aprobare conducerii Ministerului Sănătății Planul de monitorizare și evaluare a PNCT 2011 – 2015, în conformitate cu prevederile Planului de acțiuni, în termen până la 1 septembrie 2011.
5. Directorul general Centrul Național Management în Sănătate (dl Oleg Barba) va asigura:
- 1) colectarea, validarea și compilarea rapoartelor trimestriale de monitorizare ale partenerilor implicați în controlul tuberculozei;
 - 2) auditul calității datelor și validarea acestora - anual;
 - 3) evaluarea la mijloc de termen și la sfârșitul implementării PNCT 2011 – 2015;

- 4) diseminarea informației: note informative privind situația epidemiologică TB – trimestrial și anual, raport narativ despre situația epidemiologică TB – la mijloc de termen și la sfârșitul implementării PNCT;
 - 5) elaborarea și asigurarea funcționării bazei de date computerizate privind evidența persoanelor simptomatice la TB în termen pînă la finele anului 2012;
 - 6) funcționalitatea sistemului de monitorizare a pacienților TB, în cadrul sistemului informațional SIME TB;
 - 7) de comun cu Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” (dl Constantin Iavorschi), coordonatorul național al PNCT (dna Liliana Domete), direcțiile de resort ale Ministerului Sănătății – raportarea anuală către Organizația Mondială a Sănătății a datelor colectate în cadrul „Sistemului regional OMS de supraveghere a tuberculozei”.
6. Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” (dl Ion Ababii), Colegiul Național de Medicină și Farmacie (prin Departamentul de formare continuă) de comun cu, Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” (dl Constantin Iavorschi), și conducătorii IMSP și Centrelor de Sănătate Publică, Direcția management personal medical, performanță și calitate a serviciilor de sănătate vor asigura:
- 1) instruirea continuă a personalului implicat în realizarea activităților PNCT 2011 – 2015;
 - 2) acordarea suportului instructiv-metodic în instruirea personalului angajat în Centrele comunitare pentru suportul tratamentului pacientului cu tuberculoză în condiții de ambulatoriu, inclusiv a voluntarilor.
7. Centrul Național Sănătate Publică (dl Ion Bahnarel), specialistul principal controlul infecției HIV/SIDA (dl Ștefan Gheorghică) de comun cu Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” (dl Constantin Iavorschi), direcțiile de resort ale Ministerului Sănătății vor organiza și asigura managementul eficient al co-infecției TB/HIV în prestarea serviciilor pacienților cu HIV/SIDA și TB, în conformitate cu actele normative în vigoare.
8. Direcțiile Ministerului Sănătății vor asigura suport consultativ-metodic conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice, departamentale, private în realizarea prevederilor prezentului ordin.

Controlul implementării prevederilor prezentului ordin se asumă viceministrilor.

Ministru



Andrei USATÎI

Planul de acțiuni privind implementarea Programului național de control al tuberculozei pentru anii 2011-2015

Nr. d/o	Denumirea acțiunii/subacțiunii	Termen de realizare	Autoritatea responsabilă	Indicatorii de monitorizare
1	2	3	4	5
Obiectivul 1	Asigurarea unui diagnostic calitativ, cu obținerea, către anul 2015, a unei rate de detecție a cazurilor de tuberculoză pulmonară cu microscopia pozitivă de peste 70%			
1.1	Fortificarea capacităților resurselor umane prin instruirea continuă a personalului de laborator din centrele de microscopie și din laboratoarele de referință	Trim IV 2015	IMSP Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” (IMSP IFP); Direcția Sănătății a Consiliului mun. Chișinău (DS m. Chișinău), Secția Sănătate a Primăriei mun. Bălți (SSP m. Bălți), Direcției Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia (DSPS UTA Găgăuzia), IMSP Spitalul de Ftiziopneumologie Vorniceni IMSP SR	<p>Ponderea personalului de laborator instruit din numărul total de personal ce necesitau instruire</p> <p>Numărul personalului de laborator din centrele de microscopie instruit</p> <p>Numărul personalului de laborator din laboratoarele de referință instruit</p> <p>1. Numărul medicilor laboranți din CM, LR și LNR</p> <p>2. Salariu mediu per medic laborant</p> <p>1. Numărul laboranților din CM, LR și LNR</p> <p>2. Salariu mediu per laborant</p> <p>1. Numărul personalului de suport din CM, LR și LNR</p> <p>2. Salariu mediu per personal de suport</p>
1.2	Fortificarea bazei tehnico-materiale a centrelor de microscopie și a laboratoarelor de referință	Trim I 2012 - Trim IV 2015	IMSP IFP, DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP SR, IMSP Spitalul de Ftiziopneumologie Vorniceni	<p>Ponderea centrelor de microscopie și a laboratoarelor de referință a căror bază tehnico-materială a fost modernizată conform necesităților estimate și normativelor aprobate, din numărul total de centre de microscopie și de laboratoare de referință</p> <p>Numărul CM renovate</p> <p>Ponderea microscopelor binoculare înlocuite la CM, din numărul total de microscopie ce necesitau înlocuire</p> <p>Numărul laboratoarelor de referință dotate cu echipament medical nou</p> <p>Numărul CM dotate cu echipament GeneXpert</p> <p>Ponderea laboratoarelor (CM, LR și LNR) cu mentenanța echipamentului asigurată, din numărul total de laboratoare</p>

1	2	3	4	5
1.3	Asigurarea cu reagenți și consumabile pentru diagnostic și monitorizarea tratamentului	Trim IV 2015	IMSP IFP, DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP SR, IMSP Spitalul de Ftiziopneumologie Vorniceni	Ponderea laboratoarelor asigurate cu reagenți și consumabile pentru diagnostic și monitorizarea tratamentului conform necesităților estimate și normativelor aprobate, din numărul total de laboratoare Numărul investigațiilor microscopice BAAR realizate Numărul investigațiilor prin metoda culturală clasică realizate Numărul investigațiilor la cultură prin metoda rapidă (BACTEC MGIT) realizate Numărul investigațiilor la TS la preparatele de linia I prin metoda clasică realizate Numărul investigațiilor la TS la preparatele de linia I prin metoda rapidă (BACTEC MGIT) realizate Numărul investigațiilor rapide pentru TB MDR prin metoda rapidă HAIN realizate Numărul investigațiilor pentru determinarea genotipului MBT, utilizând echipamentul ProbTec realizate Numărul investigațiilor prin metoda GeneXpert realizate
1.4	Menținerea și consolidarea sistemului de curier pentru transportarea sputei către laboratoarele de referință (LR)	Trim IV 2015	IMSP IFP, DS m. Chișinău SSP m. Bălți, IMSP Spitalul de Ftiziopneumologie Vorniceni	Ponderea mostrelor de spută transportate către LR și LNR pentru examenul cultural și TS, din numărul celor ce necesitau transportare către LR și LNR
1.5	Dezvoltarea centrelor de microscopie și a laboratoarelor de referință	Trim IV 2015	IMSP IFP, DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP SR, IMSP Spitalul de Ftiziopneumologie Vorniceni	Ponderea CM și a LR care au prestat servicii în conformitate cu normele aprobate, din numărul total al CM și al LR Numărul CM funcționale Numărul LR funcționale LNR funcțional
1.6	Asigurarea controlului infecției în laboratoare	Trim IV 2015	IMSP IFP, DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP SR, IMSP Spitalul de Ftiziopneumologie Vorniceni,	Ponderea laboratoarelor în care se asigură, conform standardelor, controlul infecției, din numărul total de laboratoare Numărul LR cu sistem de ventilație funcțional Numărul respiratoarelor 3M procurate

1	2	3	4	5
			CNSP, CSP teritoriale	Numărul lămpilor U/V procurate Numărul cabinetelor de protecție a personalului funcționale
1.7	Asigurarea controlului extern al calității TS la Laboratorul Supranațional din Borstel, Germania	Trim IV 2015	IMSP IFP	Ponderele numărului de mostre remise la Laboratorul Supranațional din Borstel, Germania, din numărul total ce necesitau a fi remise
1.8	Asigurarea diagnosticului diferențial, prin metode clinico-radiologice moderne, al persoanelor cu simptome clinice caracteristice tuberculozei	Trim IV 2015	DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale, republicane	Ponderele pacienților cu diagnosticul de tuberculoză stabilit din numărul total de pacienți cu simptome suspecte la tuberculoză Numărul investigațiilor radiologice realizate Numărul persoanelor simptomatice cu investigații paraclinice realizate Numărul persoanelor simptomatice cu investigații de înaltă calitate realizate Numărul persoanelor simptomatice supuse tratamentului cu antibiotice de spectru larg
1.9	Depistarea activă a tuberculozei în grupurile speciale (vulnerabile) de populație: persoane fără adăpost, persoane din comunități izolate, din zone cu nivel social-economic scăzut, bolnavi cu tuberculoză multidrogrezistentă, copii și tineri ai străzii, migranți, inclusiv deținuți și persoane eliberate din detenție	Trim IV 2015	IMSP IFP, DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale, republicane CNMS	Rata cuprinderii persoanelor din grupurile speciale de populație (migranți, penitenciare, instituții de plasament temporar), cu examen profilactic la tuberculoză, din numărul total ce necesitau examen profilactic Numărul persoanelor din grupurile speciale examinați la TB prin metoda radiologică Numărul echipamentului digital radiologic staționar procurat Numărul echipamentului digital radiologic mobil procurat Bază de date funcțională pentru persoanele simptomatice la TB examinate Raport de asistență tehnică privind evaluarea actelor normative și fortificării activităților în domeniul controlul TB în rândul migranților finalizat Setul de ghiduri în domeniul controlului TB în rândul migranților elaborat Numărul persoanelor din grupurile periclitante și periclitare examinate
Obiectivul 2	Realizarea și menținerea accesului universal la tratamentul efectiv al tuturor formelor de tuberculoză, cu obținerea unei rate de succes a tratamentului cazurilor noi de			

1	2	3	4	5
	tuberculoză pulmonară cu microscopie pozitivă de cel puțin de 78% și a ratei de succes a tratamentului cazurilor cu tuberculoză multidrogrezistentă nu mai joasă de 60% către anul 2015			
2.1	Fortificarea capacităților resurselor umane implicate în controlul TB	Trim IV 2015	IMSP IFP, USMF „N. Testemițanu”, IMSP IFP, DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale, republicane, CNSP, CSP	<p>Ponderea personalului din asistența medicală primară instruit în controlul tuberculozei din numărul total ce necesitau instruire.</p> <p>Ponderea personalului din serviciul de ftiziopneumologie instruit în controlul tuberculozei din numărul total ce necesitau instruire.</p> <p>Ponderea personalului din serviciul de supraveghere de stat a sănătății publice instruit în controlul tuberculozei din numărul total ce necesitau instruire</p>
2.2	Fortificarea bazei tehnico-materiale a instituțiilor medico-sanitare ce acordă asistență pacienților cu tuberculoză	Trim IV 2015	Direcția asigurării medicale, buget și finanțe, IMSP IFP DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale, republicane, Centrele Ftiziopneumologice de Reabilitare pentru Copii „Cormești” și „Tîrnova”	Ponderea instituțiilor medico-sanitare publice a căror bază tehnico-materială a fost modernizată conform necesităților estimate și normativelor aprobate din numărul total de instituții medico-sanitare publice ce acordă asistență pacienților cu tuberculoză
2.3	Asigurarea cu medicamente	Trim IV 2015	Direcția programe naționale în sănătatea publică, Direcția asigurării medicale, buget și finanțe, IMSP IFP DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale, republicane, Agenția Medicamentului	<p>Nivelul de asigurare cu medicamente utilizate în procesul de tratament, din necesarul estimat conform normativelor</p> <p>Numărul pacienților aflați în tratament în conformitate cu strategia DOTS instituit</p> <p>Numărul pacienților aflați în tratament în conformitate cu schemele de mono- și polirezistență instituit</p> <p>Numărul pacienților aflați în tratament în conformitate cu strategia DOTS Plus instituit</p> <p>Numărul instituțiilor ce oferă medicamente pentru prevenirea și tratarea reacțiilor adverse la preparatele antituberculoase de linia II în cadrul tratamentului cazurilor de TB MDR asigurat</p> <p>Numărul instituțiilor ce oferă medicamente pentru</p>

1	2	3	4	5
				pacienții cu comorbidități, alte afecțiuni asigurat
2.4	Asigurarea monitorizării tratamentului	Trim IV 2015	IMSP IFP DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale, republicane	Tratament monitorizat conform standardelor aprobate Numărul investigațiilor la TS față de preparatele de linia II realizate Numărul pacienților cu TB supuși investigațiilor clinice de laborator și funcționale pe parcursul tratamentului Numărul pacienților cu TB supuși investigațiilor radiologice pe parcursul tratamentului Ponderea cheltuielilor pentru întreținerea cabinetelor, secțiilor și spitalelor de ftiziopneumologie din totalul de cheltuieli Numărul cabinetelor TB funcționale Numărul secțiilor TB funcționale Numărul spitalelor TB funcționale
2.5	Dezvoltarea cabinetelor, secțiilor și spitalelor de ftiziopneumologie	Trim IV 2015	IMSP IFP DS m. Chișinău SSP m. Bălți, IMSP Spitalul de Ftiziopneumologie Vorniceni, IMSP SR	Ponderea cheltuielilor pentru întreținerea cabinetelor, secțiilor și spitalelor de ftiziopneumologie din totalul de cheltuieli
2.6	Asigurarea controlului infecției în instituțiile medico-sanitare	Trim IV 2015	IMSP IFP DS m. Chișinău SSP m. Bălți, IMSP Spitalul de Ftiziopneumologie Vorniceni, IMSP SR, CNSP, CSP teritoriale	Ponderea instituțiilor medico-sanitare în care se asigură, conform standardelor, controlul infecției, din numărul total de instituții medico-sanitare Numărul spitalelor și secțiilor de ftiziopneumologie cu sistem de ventilație funcțional Numărul respiratoarelor 3M procurate Numărul lămpilor U/V ecranizate procurate
Obiectivul 3	Asigurarea, către anul 2015, a suportului social pentru cel puțin 90% din pacienții cu tuberculoză din categoriile socialmente vulnerabile			
3.1	Fortificarea parteneriatului cu administrația publică locală (APL) în controlul TB	Trim IV 2015	IMSP IFP DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale	Parteneriat funcțional cu APL în controlul TB Numărul personalului din centrele comunitare instruit în activități de control al infecției tuberculoase Numărul vizitelor de monitorizare realizate în centrele comunitare Numărul întrunirilor bianuale organizate cu participarea tuturor partenerilor implicați în activitatea centrelor TB

1	2	3	4	5
				comunitare
3.2	Stimularea organizațiilor neguvernamentale cu granturi mici în realizarea activităților de control al tuberculozei la nivel de comunitate, orientate în special spre migranți și persoane vulnerabile și familiile lor	Trim IV 2015	IMSP IFP DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale	Număr de activități de control al tuberculozei realizate în parteneriat cu organizațiile neguvernamentale la nivel de comunitate Numărul ONG implicate în realizarea tratamentului direct observat la nivel de comunitate Numărul personalului ONG-urilor implicate în realizarea tratamentului direct observat la nivelul comunității, instruit Numărul voluntarilor ONG-urilor implicate în realizarea tratamentului direct observat la nivelul comunității, instruiți
3.3	Suportul pacienților din grupurile vulnerabile în vederea continuării tratamentului	Trim IV 2015	IMSP IFP DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale	Număr de pacienți integrați multidimensional în suport pentru continuarea tratamentului Numărul materialelor informaționale editate Numărul vizitelor de monitorizare realizate
3.4	Suportul persoanelor eliberate din detenție pentru finalizarea realizării cu succes a tratamentului	Trim IV 2015	IMSP IFP DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale	Număr de persoane eliberate din detenție integrate multidimensional în suport pentru continuarea tratamentului Numărul materialelor informaționale editate Numărul personalului sistemului penitenciar instruit în activități de control al TB
3.5	Suportul pacienților cu tuberculoză rezistentă aflați la tratament în condiții de ambulator	Trim IV 2015	Direcția programe naționale în sănătatea publică IMSP IFP	Asistență tehnică în vederea fortificării activităților de suport acordată pacienților cu TB-MDR aflați la tratament în condiții de ambulator asigurate Numărul de pacienți cu tuberculoză multidrogrezistentă integrați multidimensional în suportul pentru tratament în condiții de ambulatoriu
Obiectivul 4	Asigurarea, către anul 2015, a controlului eficient al coinfecției TB/HIV cu reducerea ratei de co-infecție TB/HIV printre cazurile de tuberculoză sub 3%,			
4.1	Fortificarea capacităților pentru realizarea unui control eficient al coinfecției TB/HIV	Trim IV 2015	CNSP, Centrul SIDA IMSP IFP	Număr de activități realizate în procesul de fortificare a capacităților pentru realizarea unui control eficient al coinfecției TB/HIV Grupul Tehnic de Lucru în realizarea activităților colaborative TB/HIV funcțional Număr de ateliere de lucru în activități colaborative TB/HIV organizate

1	2	3	4	5
				Numărul personalului serviciului de ftziopneumologie instruit Numărul medicilor infecționiști instruiți
4.2	Diagnosticul, prevenirea și tratamentul tuberculozei la persoane infectate cu HIV	Trim IV 2015	IMSP IFP, CNSP, Centrul SIDA DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale, republicane	Ponderea pacienților infectați cu HIV cuprinși cu diagnostic și tratament al tuberculozei Numărul persoanelor cu infecția HIV și bolnavilor SIDA investigați la TB Numărul materialelor informaționale editate Numărul persoanelor cu HIV/SIDA care au beneficiat de tratament împotriva TB Numărul persoanelor cu HIV/SIDA care au beneficiat de tratament profilactic împotriva TB
4.3	Diagnosticul, prevenirea și tratamentul HIV la pacienții cu tuberculoză	Trim IV 2015	IMSP IFP, CNSP, Centrul SIDA DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale, republicane	Ponderea pacienților cu tuberculoză cuprinși cu diagnostic și tratament împotriva HIV Numărul pacienților cu TB investigați la HIV/SIDA Numărul materialelor informaționale editate Numărul pacienților coinfectați cu TB / HIV care au beneficiat de tratament preventiv cu cotrimoxazol Numărul pacienților coinfectați cu TB / HIV care au beneficiat de tratament ARV
4.4	Implicarea societății civile în realizarea activităților colaborative TB/HIV	Trim IV 2015	IMSP IFP, CNSP, Centrul SIDA, Direcția programe naționale în sănătatea publică	Numărul ONG antrenate în activități colaborative TB/HIV Numărul ședințelor de lucru organizate
Obiectivul 5	Sporirea, către anul 2015, a nivelului de cunoștințe al populației despre tuberculoză de cel puțin 80% și menținerea unei rate de vaccinare BCG la naștere de cel puțin 98%			
5.1	Asigurarea vaccinării și revaccinării BCG în conformitate cu planul de imunizări	Trim IV 2015	CNSP, Direcția programe naționale în sănătatea publică	Rata de vaccinare BCG la naștere, %
5.2	Revizuirea instrucțiunilor metodice și a actelor normative de rigoare în domeniul controlului infecției în tuberculoză	Trim IV 2015	IMSP IFP, CNSP, Direcția programe naționale în sănătatea publică	Instrucțiuni metodice revizuite și aprobate prin acte normative ale Ministerului Sănătății Asistență tehnică în vederea revizuirii instrucțiunilor metodice și a actelor normative de rigoare în domeniul controlului infecției în tuberculoză asigurată

1	2	3	4	5
				Grupul Tehnic de Lucru în evaluarea și coordonarea activităților de control al infecției tuberculoase funcțional
5.3	Ajustarea la cerințele actuale a măsurilor de control al infecției în lucrul cu contactii	Trim IV 2015	IMSP IFP, CNSP, Direcția programe naționale în sănătatea publică, DS m. Chișinău SSP m. Bălți, DSPS UTA Găgăuzia, IMSP raionale	Ponderea ajustării la cerințele actuale a măsurilor de control al infecției în lucrul cu contactii Număr de focare TB asistate Autovehicul procurat Număr de vizite de monitorizare efectuate Număr de pacienți cu TB MDR/XDR asistați
5.4	Sensibilizarea opiniei publice, informare și comunicare. Reducerea stigmei și discriminării	Trim IV 2015t	IMSP IFP, CNSP	Număr de activități realizate în cadrul campaniilor de informare Număr de campanii mass-media realizate Număr de jurnaliști instruiți Număr de grupuri de educatori "egal de la egal" organizate, număr de ședințe de informare organizate de către educatorii din grupurile "egal de la egal" Număr de evenimente organizate de Ziua mondială de combatere a TB Număr de centre de informare în instituțiile de ftiziopneumologie organizate și echipate
Obiectivul 6	Dezvoltarea și aplicarea rezultatelor cercetărilor științifice și operaționale în domeniul controlului tuberculozei, cu realizarea a cel puțin 7 cercetări, către anul 2014			
6.1	Efectuarea cercetărilor științifice aplicative în domeniul controlului TB	Trim IV 2015	IMSP IFP	Număr de cercetări științifice realizate Cadru de implementare a Strategiei "Abordări practice a Sănătății Pulmonare" funcțional
6.2	Efectuarea studiilor operaționale în domeniul controlului TB	Trim IV 2015	IMSP IFP	Număr de studii realizate
Obiectivul 7	Consolidarea către anul 2015 a unui sistem eficient de management, coordonare, monitorizare și evaluare a Programului.			
7.1	Solicitarea și utilizarea asistenței tehnice	Trim IV 2015	CNMS, IMSP IFP	Ponderea asistenței tehnice utilizate din numărul de aplicații pentru asistența tehnică Asistența tehnică asigurată Raport de evaluare a PNCT 2011-2015 la mijloc de termen realizat Raport de evaluare final a PNCT 2011-2015 realizat,

1	2	3	4	5
				Program de control al TB pentru anii 2016-2020 elaborat
7.2	Fortificarea capacităților resurselor umane în cadrul Unității Centrale a Programului	Trim IV 2015	IMSP IFP	Unitatea Centrală a Programului (UCP) funcțională Număr de persoane UCP instruite Număr de medici UCP salariați Număr de asistenți medicali UCP salariați
7.3	Fortificarea capacităților de monitorizare a Programului	Trim IV 2015	IMSP IFP	Procedurile de monitorizare a Programului aprobate Număr de vizite de monitorizare realizate Număr de întruniri trimestriale ale coordonatorilor programelor raionale de control al tuberculozei realizate Costuri de comunicare și operaționale acoperite Costuri de deservire tehnică a echipamentului acoperite
7.4	Dezvoltarea sistemului informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei (SIME TB)	Trim IV 2015 Trimestrul IV 2011, Trimestrul IV 2015	CNMS, IMSP IFP	Sistem informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei (SIME TB) funcțional Costuri de menținere a soft-ului acoperite Număr de persoane instruite Număr de persoane instruite Număr de rapoarte elaborate și diseminate Număr de persoane salarizate Costuri de comunicare și operaționale acoperite Audit realizat
7.5	Eficientizarea activității unității de coordonare a implementării Programului	1 august 2011 Trimestrul I 2012	IMSP IFP Direcția programe naționale în sănătatea publică	Regulamentul de funcționare a unității de coordonare a implementării Programului, elaborat și implementat Asistența tehnică în organizarea eficientă a Unității Centrale a Programului realizată Ordinul și ghidurile de funcționare a Unității Centrale a Programului elaborate