



REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL TELENESȚI

MD-5801, or. Telenești, str.31 August, 9 tel: (258)2-20-58, 2-26-50, fax: 2-24-50
www.telenesti.md, consiliul@telenesti.md

DECIZIE nr. 4/15

din 27 octombrie 2022

**Cu privire la Programul teritorial
de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025**

În scopul realizării prevederilor pct. 3 din Hotărârea Guvernului R Moldova nr.107/2022 privind aprobarea Programului Național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025, având în vedere art.6,7,9 și 72 din Legea nr.10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, art.4 din Legea nr.153/2008 cu privire la controlul și profilaxia tuberculozei, în temeiul art.43 alin.1 lit. „j” și art. 46 din Legea nr.436/2006 privind administrația publică locală, Consiliul Raional Telenești,

D E C I D E

1. Se ia act de nota informativă prezentată de către directorul IMSP SR Telenești, Dl Alexei Bivol privind îndeplinirea cerințelor Programului teritorial de control a tuberculozei pentru anii 2016-2020 și necesitatea aprobării noului Progra teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025.

2. Se aprobă:

a) Programul Teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025, conform anexei nr.1,

b) Componenta nominală a Comisiei pentru coordonarea și realizarea Programului Teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025 (anexa2). În caz de eliberare a membrilor comisiei din funcție, atribuțiile lor în cadrul comisiei vor fi exercitate de persoanele nou-desemnate în asemenea funcție, fără aprobarea unei noi decizii.

c) Planul de acțiuni privind implementarea Programului Teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025, conform anexei nr.3.

d) Indicatorii activităților de monitorizare, evaluare și raportare a Programului Teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025, conform anexei nr.4.,

3.Membrii Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea Programului Teritorial,vor asigura organizarea și dirijarea activităților de răspuns la tuberculoză,în conformitate cu legislația în vigoare și Programul Teritorial aprobat.

4.Direcțiile și serviciile Consiliului Raional,APL de nivelul 1,Conducătorii serviciilor desconcentrate, instituțiilor și organizațiilor din teritoriu, ONG-urile,conform competențelor funcționale,vor întreprinde măsuri în realizarea cerințelor stipulate în prezentul Program.

5.Finanțarea Programului sus-numit se va efectua din contul și în limitele mijloacelor aprobate anual în bugetul public național,precum și din soldul disponibil alte surse,conform legislației.

6.Directorul IMSP SR,Șefii IMSP centrelor de sănătate Telenеști, Mîndrești, Sărătenii Vechi,Căzănești, Brînzenii-Noi, medicul coordonator CSP Orhei,subdiviziunea Telenеști,conform competențelor legale,vor coordona și întreprinde măsuri de realizare a cerințelor Programului dat.

7.Directorul IMSP SR ,DI Alexei Bivol va informa anual Consiliul Raional despre mersul realizării obiectivelor Programului dat,cu prezentarea,în caz de necesitate,a propunerilor de rectificare a Programului,situația epidemiologică a tuberculozei în teritoriu și/sau ajustarea Programului la modificările legislative din domeniul profilaxiei tuberculozei.

8.Consiliul Raional va examina anual mersul realizării cerințelor Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025 și va întreprinde măsurile necesare pentru asigurarea îndeplinirii obiectivelor prevăzute de Program în volum deplin.

9. Controlul asupra executării deciziei date, se pune în seama vicepreședintelui raionului pentru probleme sociale.

10. Prezenta decizie urmează a fi adusă la cunoștința titularilor funcțiilor vizate, se publică pe site-ul www.telenesti.md , inclusiv în buletinul informativ "Monitorul de Telenеști" și intră în vigoare la data includerii în Registrul de stat al actelor locale.

Președintele ședinței



Grigore MUNTEANU

Secretarul Consiliului Raional



Sergiu LAZĂR



I. DISPOZITII GENERALE

1. Programul Național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025 (în continuare – Program) este un document de politici pe termen mediu și cuprinde prioritățile Guvernului orientate spre aplicare STRATEGIILOR INOVATIVE pentru reducerii poverii tuberculozei în Republica Moldova.

2. Programul a fost elaborat în conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr.411/1995, Legii nr.10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legii nr.153/2008 cu privire la controlul și profilaxia tuberculozei, Planului național în domeniul drepturilor omului pentru anii 2018-2022, aprobat prin Hotărârea Parlamentului nr.89/2018, Strategiei Organizației Mondiale a Sănătății END TB pentru anii 2015-2035, precum și prevederile altor documente naționale și internaționale în domeniu.

3. Programul teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025 a fost elaborat în conformitate cu prevederile Programului Național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025 adoptat prin hotărârea Guvernului R Moldova nr.107 din 23 februarie 2022.

4. La baza elaborării prezentului Program au stat pilonii și componentele Strategiei END TB:

A) îngrijire și prevenire integrată, centrate pe persoană:

- 1) diagnosticul precoce al tuberculozei, inclusiv testarea universală a sensibilității la medicamente și screeningul sistematic al contactilor și grupurilor cu risc sporit.
- 2) tratamentul tuturor persoanelor cu tuberculoză, inclusiv tuberculoză rezistentă la medicamente și suport pentru pacienți.
- 3) activități colaborative TB/HIV și managementul morbidității.
- 4) tratamentul preventiv al persoanelor cu risc sporit și vaccinarea împotriva tuberculozei.

B) politici îndrăznețe și sisteme de suport:

- 1) angajament politic cu resurse adecvate pentru îngrijirea și prevenirea tuberculozei.
- 2) implicarea comunităților, a organizațiilor civile și a prestatorilor publici și privați de servicii.
- 3) politică de acoperire universală cu servicii de sănătate și cadrul de reglementare pentru notificarea cazurilor, înregistrarea actelor de stare civilă, asigurarea calității și utilizarea rațională a medicamentelor și controlul infecției.
- 4) protecția socială, reducerea sărăciei și acțiuni asupra altor factori determinanți ai tuberculozei.

II. ANALIZA SITUAȚIEI ȘI IDENTIFICAREA PROBLEMELOR DE BAZĂ

5. Tuberculoza reprezintă una dintre problemele prioritare de sănătate publică, iar prevenirea și controlul acesteia constituie obiective strategice de interes național și local.

6. În plan național, tuberculoza rămâne una dintre problemele prioritare de sănătate publică, țara aflându-se printre cele 30 de țări cu povară înaltă a tuberculozei multe - drog rezistente în lume.

7. Începând cu anii 2000, R Moldova a implementat cu succes o serie de politici și măsuri care vizează prevenirea și îngrijirea tuberculozei și implicarea constantă a asistenței medicale primare în depistarea timpurie și tratamentul direct observat. Este asigurat accesul universal la diagnosticul și tratamentul tuberculozei de calitate pentru toate persoanele, cu o acoperire geografică completă. R. Moldova este prima țară din regiune care a extins disponibilitatea metodei rapide GeneExpert la nivelul întregii rețele de laboratoare care efectuează microscopia (59 laboratoare). De asemenea, a fost modernizat diagnosticul de laborator și alte metode rapide de diagnosticare.

8. În scopul depistării active a tuberculozei pulmonare și a cancerului pulmonar în localitățile rurale din raion la persoanele din grupurile de risc sporit de îmbolnăvire cu tuberculoză și cancer pulmonar, începând cu anul 2018 este asigurat screeningul prin radiografia pulmonară, cu utilizarea instalațiilor mobile.

9. Datele statistice din ultimii ani demonstrează o ameliorare a indicatorilor epidemiologici, ca rezultat al punerii în aplicare acțiunilor din cadrul programelor naționale și teritoriale de control al tuberculozei implementate în anii 1996-2020 și asigurării serviciilor de îngrijiri în tuberculoză (prevenire, depistare, tratament) centrate pe persoană. Tendința constant pozitivă din perioada pre pandemică a cunoscut declin alarmant în contextul pandemiei COVID-19. Pentru prima dată în ultimele două decenii a fost raportat regres, determinat de reducerea semnificativă a depistării tuberculozei, cu un impact deosebit asupra programelor de răspuns la tuberculoză.

10. Etapele și termenele de implementare ale Programului se efectuează în conformitate cu Planul de Acțiuni.

III. OBIECTIVELE GENERALE

11. Scopul prezentului Program este reducerea poverii tuberculozei ca problemă de sănătate publică în R. Telenești.

12. Obiectivul general al prezentului Program este reducerea poverii tuberculozei prin reducerea mortalității cu 75% și a incidenței cu 50%.

IV.OBIECTIVELE SPECIFICE

13.Ob. specific nr.1.Examinarea prin screening sistematic pentru tuberculoză activă a cel puțin 90% din contacti și grupurile de risc sporit la tuberculoză până la sfârșitul anului 2025,prin asigurarea accesului universal la screening ,inclusiv al copiilor.

Acțiuni:

1.1 Depistarea activă a cazurilor de tuberculoză în grupurile de risc și vigilență sporită pentru tuberculoză , conform Protocolului Clinic Național.

14.Ob. specific nr.2 .Stabilirea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză, cu depistarea către sfârșitul anului 2025,a cel puțin 90% din numărul total estimat de cazuri cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multe-drog rezistentă,inclusiv în testele rapide.

Acțiuni:

2.1 Asigurarea depistării tuberculozei prin aplicarea și extinderea constantă a metodelor moderne rapide de diagnostic recomandate de Organizația Mondială a Sănătății.

2.2 Fortificarea rețelei de laborator prin asigurarea controlului calității și bio - securității în conformitate cu standardele naționale și internaționale în diagnosticul microbiologic al tuberculozei.

2.3 Asigurarea monitorizării tratamentului pacienților cu toate formele de tuberculoză prin evaluarea regulată a rezistenței *Mycobacterium tuberculosis* la medicamente.

15.Ob. specific nr.3. Aplicarea tratamentului tuberculozei sensibile și rezistente,cu obținerea către anul 2025 ,a ratei de succes printre cazurile noi și recidive sensibile de cel puțin 90%, și 80% pentru cazurile rezistente.

Acțiuni:

3.1 Aprovizionarea durabilă cu medicamente antituberculoase de calitate.

3.2 Asigurarea monitorizării tratamentului,managementului și prevenirii reacțiilor adverse la medicamentele antituberculoase ,inclusiv tratamentul preventiv al tuberculozei.

3.3 Asigurarea aderenței la tratament și suportul pacientului.

16.Ob. specific nr.4. Asigurarea acoperirii universale și continuității serviciilor medicale,gestionarea morbidității și problemelor social-economice în baza necesităților persoanei,prin extinderea colaborării cu programele naționale HIV, HEPATITE, DROGURI, ALCOOL, DIABET, SĂNĂTATE MINTALĂ etc. conlucrarea cu sectorul penitenciar,social și societatea civilă.

Acțiuni:

4.1 Îmbunătățirea activităților de colaborare pentru un răspuns eficient la infecția TB/HIV.

4.2 Consolidarea acțiunilor de colaborare pentru un răspuns eficient cu alte programe naționale.

17.Ob. specific nr.5. Reducerea transmiterii tuberculozei în societate prin măsuri de prevenire ,inclusiv prin extinderea tratamentului preventiv al tuberculozei care trăiesc cu HIV,la contacti și asigurarea ratei de vaccinare cu vaccinul BACILLUS CALMETTE-GUERIN la nou-născuți de cel puțin 95%.

Acțiuni:

5.1 Asigurarea măsurilor de prevenire a tuberculozei.

5.2 Creșterea gradului de conștientizare privind tuberculoza și reducerea riscului de transmitere în comunitate.

5.3 Asigurarea controlului infecției în instituțiile medicale și alte entități publice la toate nivelurile de îngrijiri.

18.Ob. specific nr.6 . Adoptarea politicilor și implementarea măsurilor axate pe atingerea obiectivelor de reducere a poverii tuberculozei,prin implementarea abordării centrate pe persoană, reducerea determinantelor sociale,ajustarea mecanismelor de finanțare la modelul centrat pe persoană la fiecare nivel de asistență,cu implicarea organizațiilor societății civile și a persoanelor afectate de tuberculoză.

Acțiuni:

6.1 Îmbunătățirea capacității de gestionare a programului teritorial de răspuns la tuberculoză,inclusiv a capacității de monitorizare și supraveghere la toate nivelurile.

6.2 Consolidarea sistemelor de sănătate și mecanisme de finanțare bine aliniate pentru tuberculoză .

6.3 Planificarea resurselor umane.

6.4 Elaborarea actelor normative pentru supravegherea bazată pe date individuale, îmbunătățind calitatea înregistrării actelor de stare civilă,calitatea și utilizarea rațională a medicamentelor și farmacovigilența.

6.5 Fortificarea implicării comunității și organizațiilor societății civile în răspunsul la tuberculoză .

6.6 Îmbunătățirea îngrijirii cazurilor de tuberculoză în rândul populațiilor-cheie și vulnerabile,inclusiv a emigranților și a persoanelor aflate în detenție.

6.7 Implementarea strategiei de advocacy,comunicare și mobilizare socială în răspunsul la tuberculoză, inclusiv prin abordarea problemelor legate de drepturile omului și de gen și prin reducerea stigmatizării și discriminării.

V. IMPACTUL PREZENTULUI PROGRAM

19.Prezentul Program stabilește obiectivele pe termen mediu, asigurând evoluția și realizarea viziunii pe termen lung, care tinde spre o Moldova fără tuberculoză, adică zero decese, boli și suferință provocate de tuberculoză.

20. Rezultatele așteptate sunt:

1) reducerea

- a) a incidenței tuberculozei cu 50% comparativ cu anul 2019.
- b) a mortalității prin tuberculoză cu 75% comparativ cu anul 2019.
- c) a cheltuielilor catastrofale zero.

2) atingerea

- a) a ratei de depistare a cel puțin 90% printre cazurile cu tuberculoză multe-drog rezistentă.
- b) a ratei de succes al tratamentului printre cazurile noi și recidivă sensibile de cel puțin 90%.
- c) a ratei de succes al tratamentului de cel puțin 80% printre cazurile noi de TBC rezistentă.
- d) a ratei de vaccinare de cel puțin 95% la nou-născuți cu vaccinul BCG.

3) asigurarea

- a) a accesului echitabil la diagnostic și tratament de calitate pentru toate persoanele bolnave cu tbc.
- b) a serviciilor integrate de asistență centrată pe persoană.
- c) a sustenabilității financiare.

VI. COSTURI DE IMPLEMENTARE

21. Estimarea generală a costurilor pentru implementarea și realizarea prezentului Program a fost efectuată în baza priorităților și activităților identificate, a directivelor și instrumentelor disponibile în experiența națională și internațională și în baza determinării costului per serviciu, per capital sau buget global, după caz. Mijloacele financiare ce provin din fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală, indicate în costurile estimative ale prezentului Program, reprezintă resurse proprii ale prestatorilor de servicii medicale care au fost obținute în temeiul legislației în vigoare, conform contractelor încheiate cu CNAM, în limitele mijloacelor financiare disponibile.

22. Costul estimativ va servi drept argument și instrument pentru accesarea fondurilor atât naționale, cât și internaționale și va fi ajustat pe perioada implementării prezentului Program, ținând cont de evoluția economiei naționale, a bugetelor disponibile, de evoluția tehnologiilor și a politicilor privind controlul și tratamentul tuberculozei.

VII. RISCURI DE IMPLEMENTARE

23. Drept component al politicii de dezvoltare durabilă, pe parcursul anului 2016 a fost elaborat Planul de sustenabilitate privind tranziția de la resursele Fondului Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei la resursele naționale, în ceea ce privește activitățile de control al tuberculozei, care a fost aprobat la ședința Consiliului național de coordonare a programelor naționale din 15 martie 2017. Planul de sustenabilitate a fost elaborat în conformitate cu Programul național de control al tuberculozei pentru anii 2016-2020 și s-a condus de obiectivele Strategiei END TB 2016-2035.

24. Începând cu anul 2011, Ministerul Sănătății procură toate preparatele antituberculoase de linia I. Din 2014 este în creștere cota de finanțare din partea statului pentru procurările medicamentelor de linia II, ajungând în anul 2020 la 63% (anul 2018-46%, anul 2019-50%).

25. Achiziționarea consumabilelor pentru investigații microscopice este acoperită în proporție de 100% din bugetul de stat, iar pentru alte metode microbiologice – mai mult de 50%. Din anul 2019 sunt procurate din bugetul de stat cartușele pentru metoda molecular-genetică GeneExpert.

26. Începând cu anul 2009 au fost introduse bonuri alimentare pentru pacienții cu tuberculoză multe-drog rezistentă, iar din anul 2010 pentru toți pacienții cu tuberculoză-stimulente financiare și rambursarea cheltuielilor de transport din sursele Fondului Global de Combatere a HIV/SIDA. Din anul 2015, CNAM a preluat și acoperă bonuri alimentare și cheltuieli de transport pentru toți pacienții cu tuberculoză sensibilă și anual gradual preia de la Fondul Global și pentru pacienții cu tuberculoză drog rezistentă, ajungând în anul 2020 la acoperirea a 75% din pacienți.

27. În continuare rămân provocări în asigurarea sustenabilității realizării activităților în cadrul Programului național de răspuns la tuberculoză în condițiile tranzacției de la resursele Fondului Global la finanțarea din bugetul de stat pentru:

- asigurarea suportului pentru mentenanța complexului de dispozitive medicale,
- menținerea sistemului de curiat în activitățile de control al tuberculozei (sputei, medicamentelor),
- asigurarea vizitelor complexe de monitorizare și evaluare,
- implicarea organizațiilor neguvernamentale în controlul tuberculozei.

28. Printre problemele rămase se numără și faptul că nu a fost dezvoltat un mecanism durabil pentru finanțarea structurii de coordonare a Programului Național. Mecanismul de finanțare existent de la IMSP Institutul de Ftiziopneumologie Chiril Draganiuc este o soluție temporară a problemei, care are nevoie de o abordare sistematică și soluții de finanțare, precum și în îmbunătățirea în continuare a coordonării și managementul în contextul altor programe de sănătate publică.

- 29.Elaborarea unui mecanism de achiziții pentru medicamente antituberculoase și consumabile de laborator pe platformele internaționale (Global Grup Facility) va permite optimizarea cheltuielilor în raport cost/eficiență.
- 30.Este necesară asigurarea sustenabilității finanțării pentru diagnostic și tratament prin evaluarea continuă a necesităților, în scopul accesului universal la diagnostic și tratament.
- 31.Suținerea investițiilor actuale în tuberculoză și abordarea progresivă ar determina un răspuns la tuberculoză durabil, finanțat în mare măsură din resurse interne.
- 32.Bugetul prezentului Program include măsuri pentru trecerea la finanțarea din surse interne și continuă tendința de creștere a finanțării din bugetul public.

VIII.AUTORITĂȚI/INSTITUȚII RESPONSABILE DE IMPLEMENTARE

- 33.Autoritatea responsabilă de implementarea prezentului Program este Ministerul Sănătății, în comun cu Ministerul Justiției(prin Administrația Națională a Penitenciarelor), în parteneriat cu Ministerul Finanțelor, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Educației și Cercetării, CNAM, Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, Agenția Națională pentru Sănătate Publică,Biroul Național de Statistică,Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie Nicolae Testemițanu . Autoritățile responsabile vor aplica întocmai prevederile prezentului Program.
34. În procesul de implementare a prezentului Program,Consiliul Raional va colabora cu alte autorități ale administrației publice centrale și locale,organizații neguvernamentale, precum și cu partenerii internaționali de dezvoltare.
- 35.Prevederile prezentului Program sunt valabile și obligatorii pentru toate instituțiile implicate în controlul tuberculozei,indiferent de statutul juridic,care vor respecta integral cadrul normativ și vor furniza date necesare evaluării activității și supravegherii epidemiologice în teritoriu.

Anexa nr.2

La Decizia nr. 4/15

Componența nominală a Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului Teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025.

Membrii comisiei:

Alexei Bivol - Director IMSP SR Telenești

Rodica Barscov - Șef IMSP Centru de Sănătate Telenești

Ludmila Darii - Șef Direcții de Finanțe Telenești

Alina Pascari - Șef Direcția Educație Telenești

Angela Sîrbu - Șef Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei

Petru Costișanu - Șef Inspectoratul de Poliție Telenești

Ștefan Gori - vicedirector IMSP SR Telenești

Vasile Danilescu – medic epidemiolog CSP Orhei,subdiviziunea Telenești

**Activități realizate în cadrul Programului Teritorial
de Control al Tuberculozei în r-l Telenesti
pe parcursul anilor 2016 - 2020.**

Raportor coordonatorul PTRT
medicul ftiziopneumolog Ghedeon Babară

**Prevederile Programului teritorial de control al tuberculozei pentru an. 2016-2020, aprobat prin Decizia Consiliului Raional
nr.6/16 din 08.12.2016**

1. Accesul la diagnostic și tratament a bolnavilor,
2. Sporirea ratei de succes până la 80% caz nou bacilifer și 60% caz rezistent.
3. Asigurarea suportului social pentru cel puțin 90% din pacienți.
4. Micșorarea incidenței prin TB până la 68 la 100.000 populație,
5. Asigurarea accesului universal la diagnosticul precoce a tuturor formelor de TB cu rata de confirmare a cazurilor cu TB pulmonară la cel puțin 85% din numărul total de cazuri notificate cu TB prin depistarea activă în grupurile de risc și vigilență sporită la TB,
6. Asigurarea accesului universal la tratament cu obținerea ratei de succes la tratament 85% cazuri noi cu microscopie pozitivă și nu mai joasă de 75% cazuri drog rezistentă,
7. Consolidarea sistemului de sănătate în scopul asigurării controlului eficient al TB (resurse umane),
8. Asigurarea măsurilor de profilaxie specifică cu obținerea unei rate de vaccinare BCG către vârsta de 12 luni a nou-născuților peste 95%,
9. Consolidarea comunității și societății civile în controlul TB.

Realizările obiectivelor propuse aa.2016-2020

1. S-a micșorat nr. de îmbolnăviri totale/incidența de la 63/86,6 - în 2016 la 49/68,8 în 2019,
2. S-a micșorat nr. de îmbolnăviri caz nou 52 – în 2016 la 42 – în 2019,
3. S-a mărit rata de succes la tratament de la 75% - în 2016 la 88% - în 2019,
4. Puțin s-au micșorat nr. de decese de la 11 – în 2016 la 9 – în 2020.

Prin Hotărârea de Guvern nr.107 din 23.02.2022 a fost aprobat Programul Național de Răspuns la Tuberculoză.

Considerăm că întocmirea și aprobarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru an.2021-2025 v-a asigura continuitatea tratamentului și supravegherea bolnavilor, prin urmare îmbunătățirea indicatorilor la nivel național.

Rezultatele scontate în urma implementării Programului către anul 2025

1. Reducerea
 - a. Incidenței tuberculozei cu 50% comparativ cu anul 2015,
 - b. mortalității prin TB cu 75% comparativ cu anul 2015.
2. Examinarea prin screening sistematic pentru TB activă a cel puțin 90% din numărul de persoane din contact, sechele pulmonare post tuberculoase, grupurile de risc sporit la TB,
3. Rata de succes la tratament 90% caz nou bacilifer și 80% caz rezistent,
4. Reducerea transmiterii tuberculozei în societate prin
 - a) vaccinarea BCG la nou-născuți mai mult de 95%,
 - b) tratament preventiv la persoanele cu HIV.

Fondurile autorităților administrației publice locale, lei

Nr. crt.	Obiective	2021* executat	2022	2023	2024	2025	Total
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Examinarea prin screening sistematic pentru tuberculoza activă a cel puțin 90% din contacți și cel puțin 90% din grupurile cu risc sporit la tuberculoză până la sfârșitul anului 2025, prin asigurarea accesului universal la screening sistematic al contacților și grupurilor cu risc sporit la tuberculoză, inclusiv al copiilor		25000	25000	25000	25000	100000
2.	Stabilirea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză, cu depistarea, până la sfârșitul anului 2025, a cel puțin 90% din numărul total estimat de cazuri cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multe-drog rezistentă, prin asigurarea accesului universal la diagnostic precoce al tuturor formelor de tuberculoză și la testele de sensibilitate la medicamente, inclusiv la testele rapide						
3.	Aplicarea tratamentului tuberculozei sensibile și tuberculozei rezistente la Rifampicină și multe-drog rezistente, cu obținerea, până la sfârșitul anului 2025, a ratei de succes printre cazurile noi și recidive de tuberculoză sensibilă de cel puțin 90% și printre cazurile de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multe-drog rezistentă nu mai joasă de 80%, prin asigurarea accesului echitabil la tratament de calitate și la îngrijiri continue al tuturor persoanelor cu tuberculoză, inclusiv al copiilor, prin abordarea centrată pe persoană și acordarea de suport în baza necesităților persoanei						

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

4.	Asigurarea acoperirii universale și continuității serviciilor medicale, gestionarea co- morbidității și problemelor social-economice în baza necesităților persoanei, prin extinderea colaborării cu programele naționale HIV, Hepatite, Droguri, Alcool, Diabet, Sănătate mintală etc., conlucrarea cu sectorul penitenciar, social și societatea civilă						
5.	Reducerea transmiterii tuberculozei în societate prin măsuri de prevenire în răspunsul la tuberculoză, inclusiv prin extinderea tratamentului preventiv al tuberculozei la persoanele care trăiesc cu HIV, la contactii adulți, la copii și asigurarea ratei de vaccinare cu vaccinul <i>Bacillus Calmette-Guerin</i> la nou-născuți de cel puțin 95%						
6.	Adoptarea politicilor și implementarea măsurilor axate pe atingerea obiectivelor de reducere a poverii tuberculozei, prin implementarea abordării centrate pe persoană, reducerea poverii determinantelor sociale, ajustarea mecanismelor de finanțare la modelul centrat pe persoană la fiecare nivel de asistență, cu implicarea organizațiilor societății civile și a persoanelor afectate de tuberculoză						
7.	Consolidarea capacității naționale de cercetare și inovare pentru luarea deciziilor, în scopul accelerării și îmbunătățirii răspunsului național la tuberculoză						
	Total						

Anexa nr.2
la Decizia Consiliul Raional Telenesti
nr.____/4/15____din_27.10_2022

PLAN DE ACȚIUNI
privind implementarea Programului național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025

Activități	Instituții responsabile	Parteneri	Termen de realizare	Costuri lei/sursa de finanțare		Indicatori
				surse bugetare ale autorităților publice	alte surse	
1	2	3	4	5	6	7
Obiectivul general. Reducerea poverii tuberculozei în Raionul Telenesti prin reducerea mortalității cu 75 % și a incidenței cu 50 %						
Obiectivul specific 1. Examinarea prin screening sistematic pentru tuberculoza activă a cel puțin 90% din contacți și cel puțin 90% din grupurile cu risc sporit la tuberculoză până la sfârșitul anului 2025, prin asigurarea accesului universal la screening sistematic al contacților și grupurilor cu risc sporit la tuberculoză, inclusiv al copiilor						
<i>Acțiunea 1.1. Depistarea activă a cazurilor de tuberculoză în grupurile cu risc și vigilență sporită pentru tuberculoză conform Protocolului Clinic Național</i>						
1.1.1. Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Bugetul local malul stâng	2021* 2022 2023 2024 2025	2021*– 31,058,304.00/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 30,553,182.00/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 30,053,280.00/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 29,559,468.00/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 29,071,050.00/Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 141,804.68/ Bugetul local malul stâng; 2022 – 142,864.73/ Bugetul local malul stâng; 2023 – 142,864.73/ Bugetul local malul stâng; 2024 – 142,865.81/ Bugetul local malul stâng; 2025 – 142,865.81/ Bugetul local malul stâng	1. Rata de notificare a tuberculozei la 100 mii de populație. 2. Rata de acoperire a persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză cu screening sistematic pentru tuberculoza activă (%)

1.1.2. Asigurarea examinării adulților și copiilor care au fost în contact cu persoanele diagnosticate cu tuberculoză	Compania Națională de Asigurări în Medicină		2021* 2022 2023 2024	2021* – 1,213,998.00/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 1,181,460.00/		Rata de acoperire a contactilor cu screening sistematic pentru tuberculoza activă (%)
---	---	--	-------------------------------	---	--	---

1	2	3	4	5	6	7
(inclusiv copiii 0–5 ani și 5–18 ani)			2025	Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 1,150,662.00/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 1,120,560.00/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 1,091,850.00/ Compania Națională de Asigurări în Medicină		
1.1.3. Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu vigilență sporită pentru tuberculoză	Compania Națională de Asigurări în Medicină		2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 8,646,860.40/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 8,539,328.40/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 8,433,188.40/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 8,328,405.60/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 8,224,980.00/ Compania Națională de Asigurări în Medicină		Rata de acoperire a persoanelor din grupurile cu vigilență sporită pentru tuberculoză cu screening sistematic pentru tuberculoza activă (%)

1	2	3	4	5	6	7
1.1.4. Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc și vigilență sporită pentru tuberculoză în localități, utilizând instalațiile radiologice mobile, cu introducerea inteligenței artificiale medicale	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; Ministerul Justiției	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 2,450,885.40/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 2,450,885.40/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 2,450,885.40/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 3,557,795.40/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 3,557,795.40/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2021* – 816,961.80/Ministerul Justiției; 2022 – 816,961.80/Ministerul Justiției; 2023 – 816,961.80/Ministerul Justiției; 2024 – 816,961.80/Ministerul Justiției; 2025 – 816,961.80/Ministerul Justiției	2021* – 2,512,272.28/Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 1,945,204.98/Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 1,844,850.00/Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Ponderea persoanelor cu tuberculoză identificate prin depistarea activă, utilizând instalațiile radiologice mobile (%)
1.1.5. Asigurarea depistării persoanelor din populațiile-cheie: persoanele care trăiesc cu HIV, persoanele adulte fără adăpost, consumatori de droguri și alte grupuri vulnerabile, cu acces redus la asistența medicală primară, prin suportul organizațiilor societății civile la nivel de comunitate	Compania Națională de Asigurări în Medicină	În parteneriat cu organizațiile societății civile; Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 784,588.80/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 1,292,119.68/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 1,396,322.88/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 8,213,664.00/Compania Națională de	2021* – 5,130,939.20/Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 8,556,352.32/Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 9,136,405.12/Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Ponderea persoanelor cu tuberculoză activă identificate prin depistarea activă, cu suportul organizațiilor societății civile (%)

1	2	3	4	5	6	7
				Asigurări în Medicină; 2025 – 8,213,664.00/ Compania Națională de Asigurări în Medicină		
Obiectivul specific 2. Stabilirea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză, cu depistarea, până la sfârșitul anului 2025, a cel puțin 90 % din numărul total estimat de cazuri cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multe-drog rezistentă, prin asigurarea accesului universal la diagnostic precoce al tuturor formelor de tuberculoză și la testele de sensibilitate la medicamente, inclusiv la testele rapide						
<i>Acțiunea 2.1. Asigurarea depistării tuberculozei prin aplicarea și extinderea constantă a metodelor moderne rapide de diagnostic fenotipice și genotipice recomandate de Organizația Mondială a Sănătății</i>						
2.1.1. Furnizarea durabilă de tehnici moleculare-genetice pentru diagnosticarea rapidă a tuberculozei sensibile și a tuberculozei rezistente la Rifampicină și Multe-drog rezistente.	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; Bugetul local malul stâng	2021* 2022 2023 2024 2025	2021*– 2,170,000.00/ Ministerul Sănătății; 2022 – 2,882,838.40/ Ministerul Sănătății; 2023 – 3,256,209.36/ Ministerul Sănătății; 2024 – 6,067,217.84/ Ministerul Sănătății; 2025 – 5,896,320.48/ Ministerul Sănătății	2021* – 5,124,865.89 / Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 3,521,181.23/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 3,414,110.50/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2021* – 769,925.21/Bugetul local malul stâng; 2022 – 543,605.03/Bugetul local malul stâng 2023 – 245,967.92/Bugetul local malul stâng; 2024 – 245,967.92/Bugetul local malul stâng; 2025 – 245,967.92/Bugetul local malul stâng	1. Rata de notificare a tuberculozei rezistente la Rifampicină și multidrogrezistente la 100 000 populație. 2. Ponderea pacienților cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați în rândul pacienților testați cu teste rapide de diagnostic recomandate de Organizația Mondială a Sănătății (%)
<i>Acțiunea 2.2. Fortificarea rețelei de laborator prin asigurarea controlului calității și biosecurității în conformitate cu standardele naționale și internaționale în cadrul rețelei naționale de laboratoare implicate în diagnosticul microbiologic al tuberculozei</i>						

1	2	3	4	5	6	7
2.2.1. Asigurarea controlului calității tuturor rețelelor de laborator implicate în metodele fenotipice și genotipice pentru diagnosticarea tuberculozei	Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; Bugetul local malul stâng	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 47,866.17/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 52,652.79/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 57,439.40/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 95,732.34/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 95,732.34/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 124,515.39/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 119,373.40/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 114,231.42/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2021* – 69,899.20/ Bugetul local malul stâng; 2022 – 34,981.57/ Bugetul local malul stâng; 2023 – 1,383.05/ Bugetul local malul stâng; 2024 – 1,381.96/ Bugetul local malul stâng; 2025 – 1,381.96/ Bugetul local malul stâng	Ponderea laboratorului de referință/centrului de microscopie care corespunde standardelor pentru laboratoarele în microbiologia tuberculozei (%)
2.2.2. Participarea la controlul calității extern al Laboratorului național și laboratoarelor de referință în microbiologia tuberculozei, evaluarea comprehensivă a rețelei naționale de laboratoare de tuberculoză și elaborarea planului de acțiuni	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2024 – 28,724.44/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 28,724.44/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 28,724.44/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 28,724.44/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 28,724.44/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Laboratorul național de referință și laboratoarele de referință acreditate conform standardelor internaționale ISO 15189

1	2	3	4	5	6	7
2.2.3. Implementarea Standardelor de biosecuritate în laboratoarele microbiologice de tuberculoză	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2021* – 480,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 60,214.45/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Standarde de biosecuritate implementate în laboratoarele microbiologice de tuberculoză
<i>Ațiunea 2.3. Asigurarea monitorizării tratamentului pacienților cu toate formele de tuberculoză prin evaluarea regulată a rezistenței M. tuberculosis la medicamente</i>						
2.3.1. Aprovizionarea durabilă cu consumabile pentru metodele fenotipice și genotipice de testare a rezistenței <i>M.tuberculosis</i> la preparate și supravegherea rezistenței <i>M.tuberculosis</i> la medicamente la nivel național	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; Ministerul Justiției; Bugetul local malul stâng	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 6,213,518.00/ Ministerul Sănătății; 2022 – 10,136,361.86/ Ministerul Sănătății; 2023 – 10,152,673.27/ Ministerul Sănătății; 2024 – 11,084,010.82/ Ministerul Sănătății; 2025 – 14,483,733.71/ Ministerul Sănătății	2021* – 4,855,167.57/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 3,708,761.58/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 4,919,516.29/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2021* – 260,000.00/ Ministerul Justiției; 2022 – 260,000.00/ Ministerul Justiției; 2023 – 260,000.00/ Ministerul Justiției; 2024 – 260,000.00/ Ministerul Justiției; 2025 – 260,000.00/ Ministerul Justiției; 2021* – 205,850.86/ Bugetul local malul stâng; 2022 – 206,380.88/ Bugetul local malul	Rata de acoperire cu teste de sensibilitate la medicamente în rândul pacienților cu tuberculoză pulmonară cu rezultate microbiologice pozitive (%)

1	2	3	4	5	6	7
					stâng; 2023 – 206,493.61/ Bugetul local malul stâng; 2024 – 206,493.61/ Bugetul local malul stâng; 2025 – 206,493.61/ Bugetul local malul stâng	
2.3.2. Aprovizionarea durabilă cu consumabile pentru metodele fenotipice și genotipice de testare a rezistenței <i>M. tuberculosis</i> la preparatele noi (Bedaquilina, Delamanid), inclusiv prin secvențierea genomului micobacterian	Ministerul Sănătății		2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Rata de acoperire cu testarea rezistenței <i>M.tuberculosis</i> la Bedaquilina, Delamanid în rândul pacienților cu tuberculoză multe-drog rezistentă (85%)
2.3.3. Menținerea și consolidarea sistemului de curierat pentru transportarea sputei către Laboratorul național de referință	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 33,202.21/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 166,011.06/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 265,617.69/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 332,022.11/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 332,022.11/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 451,781.18/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 310,340.53/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 204,260.04/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Sistem de curierat pentru transportarea sputei către Laboratorul național de referință asigurat
Obiectivul specific 3. Aplicarea tratamentului tuberculozei sensibile și tuberculozei rezistente la Rifampicină și multe-drog rezistente, cu obținerea, până la sfârșitul anului 2025, a ratei de succes printre cazurile noi și recidive de tuberculoză sensibilă de cel puțin 90% și printre cazurile de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și Multe-drog rezistentă nu mai joasă de 80%, prin asigurarea accesului echitabil la tratament de calitate și la îngrijiri continue al tuturor persoanelor cu tuberculoză, inclusiv al copiilor, prin abordarea centrată pe persoană și acordarea de suport în baza necesităților persoanei						

1	2	3	4	5	6	7
<i>Acțiunea 3.1. Aprovizionarea durabilă cu medicamente antituberculoase de calitate</i>						
3.1.1. Aprovizionarea durabilă cu medicamente de calitate pentru tratamentul tuberculozei sensibile	Ministerul Sănătății	Ministerul Justiției; Bugetul local malul stâng	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 1,576,980.00/ Ministerul Sănătății; 2022 – 2,047,685.40/ Ministerul Sănătății; 2023 – 1,988,746.20/ Ministerul Sănătății; 2024 – 1,932,322.20/ Ministerul Sănătății; 2025 – 1,879,186.20/ Ministerul Sănătății	2021* – 53,268.00/ Ministerul Justiției; 2022 – 52,557.60/ Ministerul Justiției; 2023 – 50,049.60/ Ministerul Justiției; 2024 – 49,188.00/ Ministerul Justiției; 2025 – 47,616.00/ Ministerul Justiției 2021* 3,959,988.08/ Bugetul local malul stâng 2022 – 4,252,219.81/ Bugetul local malul stâng; 2023 – 4,538,867.33/ Bugetul local malul stâng; 2024 – 4,825,514.85/ Bugetul local malul stâng; 2025 – 5,092,225.23/ Bugetul local malul stâng	1. Rata de succes al tratamentului în rândul pacienților cu tuberculoză sensibilă (cazuri noi și recidive) (%). 2. Ponderea pacienților care au inițiat tratamentul antituberculos cu medicamente de primă linie în condiții de ambulatoriu (%). 3. Mortalitatea prin tuberculoză (100 mii populație)
3.1.2. Aprovizionarea durabilă cu medicamente de calitate pentru tratamentul tuberculozei rezistente la Rifampicină și multidrogrezistente	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; Ministerul Justiției	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 6,902,801.50/ Ministerul Sănătății; 2022 – 10,306,027.02/ Ministerul Sănătății; 2023 – 11,531,066.36/ Ministerul Sănătății; 2024 – 14,867,728.20/ Ministerul Sănătății; 2025 – 14,451,805.38/ Ministerul Sănătății	2021* – 11,161,054.52/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022-18,971,667.50/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 16,856,261.47/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA,	1. Ponderea pacienților notificați cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă înrolați în tratament (%). 2. Rata de succes al tratamentului în cohorta pacienților cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și

1	2	3	4	5	6	7
					Tuberculozei și Malariei; 2021* – 295,128.37/ Ministerul Justiției; 2022 – 332,348.08/ Ministerul Justiției; 2023 – 363,860.71/ Ministerul Justiției; 2024 – 464,124.05/ Ministerul Justiției; 2025 – 464,124.05/ Ministerul Justiției	Multe-drog rezistentă (%)
3.1.3. Aprovizionarea durabilă cu medicamente antituberculoase, forme pediatrice	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2022 – 70,178.40/ Ministerul Sănătății; 2023 – 67,716.00/ Ministerul Sănătății; 2024 – 741,941.64/ Ministerul Sănătății; 2025 – 703,928.88/ Ministerul Sănătății	2021* – 553,060.58/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 978,491.59/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 935,948.33/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Ponderea copiilor cu tuberculoză care administrează tratament cu forme pediatrice de medicamente antituberculoase (%)
3.1.4. Asigurarea distribuirii medicamentelor antituberculoase în teritorii	Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 17,926.32/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 89,631.58/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 143,410.53/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 179,263.17/Compania Națională de Asigurări în	2021* – 251,339.70/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei 2022 – 173,714.35/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 115,495.35/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Procentul mediu al timpului de lipsă a setului de medicamente antituberculoase în instituții medico-sanitare (%)

1	2	3	4	5	6	7
				Medicină; 2025 – 179,263.17/Compania Națională de Asigurări în Medicină		
3.1.5. Implementarea regimurilor noi de tratament peroral scurte modificate (mSTR) în cadrul studiului operațional, urmat de o tranziție la practica de rutină	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2025 – 407,673.20/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 960,943.40/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 411,832.89/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 370,612.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Rata de acoperire cu regimuri de tratament peroral scurte modificate pentru tuberculoza drog rezistentă (%)
<i>Acțiunea 3.2. Asigurarea monitorizării tratamentului, managementului și prevenirii reacțiilor adverse la medicamente antituberculoase, inclusiv pentru tratamentul preventiv al tuberculozei</i>						
3.2.1. Elaborarea mecanismului de asigurare a accesului la medicamente pentru prevenirea și tratamentul reacțiilor adverse la preparatele antituberculoase, inclusiv pentru tratamentul preventiv al tuberculozei	Ministerul Sănătății	Ministerul Justiției; Agenția Medicamentelor și Dispozitivelor Medicale	2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Mecanism de asigurare a accesului la medicamente pentru prevenirea și tratamentul reacțiilor adverse la preparatele antituberculoase, inclusiv pentru tratamentul preventiv al tuberculozei, elaborat

1	2	3	4	5	6	7
3.2.2. Actualizarea Regulamentului privind managementul medicamentelor antituberculoase și sistemul de farmacovigilență în tratamentul pacienților cu tuberculoză	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2025 – 407,673.20/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 40,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 77,790.48/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 70,612.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Regulament privind managementul medicamentelor antituberculoase și sistem de farmacovigilență în tratamentul pacienților cu tuberculoză actualizate
3.2.3. Asigurarea farmacovigilenței active, cu elaborarea și implementarea procedurilor standard de operare pentru monitorizarea și managementul activ al securității medicamentelor antituberculoase, inclusiv pentru tratamentul preventiv al tuberculozei	Ministerul Sănătății	Agenția Medicamentelor și Dispozitivelor Medicale; Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021*		2021* – 40,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Proceduri standarde de operare pentru monitorizarea și managementul activ al securității medicamentelor antituberculoase, inclusiv pentru tratamentul preventiv al tuberculozei, elaborate și implementate
<i>Acțiunea 3.3. Asigurarea aderenței la tratament și suportul pacientului, inclusiv prin utilizarea unor abordări inovatoare, centrate pe persoană</i>						
3.3.1. Asigurarea abordării multidisciplinare, inclusiv evaluarea necesităților și gestionarea cazului pentru fiecare persoană afectată de tuberculoză și a familiei, precum și acordarea suportului psihosocial pentru asigurarea aderenței la tratament	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 1,686,862.02/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 1,131,317.94/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 1,130,675.51/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	1. Ponderea pacienților cu tuberculoză referiți către sistemul de asistență socială (%). 2. Ponderea pacienților cu tuberculoză asistați cu suport social (material) (%). 3. Ponderea pacienților cu tuberculoză care au beneficiat de consilieri psihologice

1	2	3	4	5	6	7
						(staționar/ambulatoriu) (%)
3.3.2. Asigurarea suportului motivațional lunar (stimulente)	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; Bugetul local malul stâng	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 12,309,951.00/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 11,901,127.95/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 11,521,707.75/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 11,190,680.40/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 10,875,414.75/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 3,088,635.26/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 3,073,056.14/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 3,086,468.38/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2021* – 1,170,604.81/ Bugetul local malul stâng; 2022 – 1,170,604.81/ Bugetul local malul stâng; 2023 – 1,170,604.81/ Bugetul local malul stâng; 2024 – 1,170,604.81/ Bugetul local malul stâng; 2025 – 1,170,604.81/ Bugetul local malul stâng	Pondereea pacienților cu tuberculoză asistați cu suport motivațional pe parcursul tratamentului (%)

1	2	3	4	5	6	7
3.3.3. Extinderea utilizării tratamentului cu suportul video la nivel național	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2022 – 60,923.10/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 60,923.10/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 40,615.40/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 40,615.40/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 1,303,980.80/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022-932,000.00/Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 670,400.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Ponderea pacienților cu tuberculoză care au administrat tratament cu suportul video (%)
3.3.4. Asigurarea suportului „de la egal la egal” persoanelor cu tuberculoză de către prestatorii organizațiilor societății civile	Ministerul Sănătății	În parteneriat cu organizațiile societății civile	2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Ponderea pacienților care au inițiat tratament antituberculos (tuberculoză sensibilă și tuberculoză drog rezistentă) și care au beneficiat de orice formă de asistență pentru creșterea aderenței din partea organizațiilor societății civile, inclusiv suport psihosocial (%)
Obiectivul specific 4. Asigurarea acoperirii universale și continuității serviciilor medicale, gestionarea co-morbidității și problemelor social-economice în baza necesităților persoanei, prin extinderea colaborării cu programele naționale HIV, Hepatite, Droguri, Alcool, Diabet, Sănătate mintală etc., conlucrarea cu sectorul penitenciar, social și societatea civilă						
<i>Acțiunea 4.1. Îmbunătățirea activităților de colaborare pentru un răspuns eficient la co-infecția TB/HIV</i>						
4.1.1. Dezvoltarea și consolidarea unui mecanism multisectorial de coordonare a Programului național de răspuns la tuberculoză cu alte ministere, instituții publice, inclusiv efectuarea unei evaluări de bază, consultații	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2021* – 109,632.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Mecanism multisectorial de coordonare a Programului național de răspuns la tuberculoză cu alte ministere, instituții publice dezvoltat

1	2	3	4	5	6	7
naționale cu participarea tuturor părților interesate, naționale și internaționale, a reprezentanților societății civile, ai comunității și revizuirea periodică						
4.1.2. Dezvoltarea parteneriatelor colaborative la nivel de comunități prin implicarea organizațiilor societății civile și autorităților administrației publice locale	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 37,548.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Parteneriate colaborative la nivel de comunități prin implicarea organizațiilor societății civile și a autorităților administrației publice locale dezvoltate
4.1.3. Asigurarea screeningului la tuberculoza activă și infecția tuberculoasă latentă printre persoanele care trăiesc cu HIV	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	În parteneriat cu organizațiile societății civile	2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Ponderea persoanelor care trăiesc cu HIV supuse screeningului la tuberculoză sau infecția tuberculoasă latentă în numărul persoanelor care trăiesc cu HIV aflate în evidență medicală HIV (%)
4.1.4. Asigurarea diagnosticului tuberculozei în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției		2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Ponderea persoanelor diagnosticate cu tuberculoză în numărul persoanelor care trăiesc cu HIV (%)
4.1.5. Integrarea testării HIV în rândul pacienților cu tuberculoză în serviciile de tuberculoză	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	În parteneriat cu organizațiile societății civile	2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Rata de acoperire cu testare la HIV a pacienților cu tuberculoză (%)

1	2	3	4	5	6	7
4.1.6. Asigurarea tratamentului preventiv cu Cotrimoxazol la persoane cu co-infecția TB/HIV	Ministerul Sănătății	Ministerul Justiției	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 40,454.50/ Ministerul Sănătății; 2022 – 39,248.00/ Ministerul Sănătății; 2023 – 38,160.50/ Ministerul Sănătății; 2024 – 36,892.50/ Ministerul Sănătății; 2025 – 35,893.00/ Ministerul Sănătății	2021* – 1,300.50/ Ministerul Justiției; 2022 – 1,264.50/ Ministerul Justiției; 2023 – 1,264.50/ Ministerul Justiției; 2024 – 1,048.00/ Ministerul Justiției; 2025 – 1,048.00/ Ministerul Justiției	Ponderea pacienților TB/HIV care au primit tratament preventiv cu Cotrimoxazol pe durata tratamentului antituberculos (%)
4.1.7. Asigurarea tratamentului antiretroviral persoanelor cu co-infecția TB/HIV	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	În parteneriat cu organizațiile societății civile	2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Rata de acoperire cu tratament antiretroviral a pacienților cu TB/HIV (%)
<i>Acțiunea 4.2. Consolidarea acțiunilor de colaborare pentru un răspuns eficient la tuberculoză cu alte programe naționale</i>						
4.2.1. Elaborarea regulamentului de servicii integrate la nivel teritorial în corespundere cu necesitățile persoanei cu comorbidități	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021*		2021* – 149,632.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Regulament de servicii integrate la nivel teritorial în corespundere cu necesitățile persoanei cu comorbidități elaborat
4.2.2. Fortificarea acțiunilor colaborative pentru depistarea, diagnosticul, tratamentul și prevenirea tuberculozei în rândul persoanelor cu comorbidități: tuberculoză/hepatită virală, tuberculoză/boală mintală, tuberculoză/diabet zaharat etc., inclusiv în rândul grupurilor vulnerabile	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023		2022 – 162,866.40/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 162,866.40/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	1. Ponderea medicilor specialiști (infecționiști, endocrinologi, psihiatri etc.) instruiți în domeniul acțiunilor colaborative pentru depistarea, diagnosticul, tratamentul și prevenirea tuberculozei în rândul persoanelor cu comorbidități (%). 2. Ponderea persoanelor cu tuberculoză tratate în rândul persoanelor cu

1	2	3	4	5	6	7
						comorbidități (%)
4.2.3. Asigurarea platformelor de servicii integrate de prevenire și suport pentru persoanele afectate de tuberculoză cu alte comorbidități la nivel de organizații ale societății civile și comunitare	Ministerul Sănătății	În parteneriat cu organizațiile societății civile	2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Număr de teritorii unde sunt create platforme de servicii integrate de prevenire și suport pentru persoanele afectate de tuberculoză cu alte comorbidități la nivel de organizații ale societății civile și comunitare
Obiectivul specific 5. Reducerea transmiterii tuberculozei în societate prin măsuri de prevenire în răspunsul la tuberculoză, inclusiv prin extinderea tratamentului preventiv al tuberculozei la persoanele care trăiesc cu HIV, la contactii adulți, la copii și asigurarea ratei de vaccinare cu vaccinul <i>Bacillus Calmette-Guerin</i> la nou-născuți de cel puțin 95%						
<i>Acțiunea 5.1. Asigurarea măsurilor de prevenire a tuberculozei</i>						
5.1.1. Asigurarea imunizării cu <i>Bacillus Calmette-Guérin</i> în conformitate cu Programul național de imunizare	Ministerul Sănătății	Agenția Națională pentru Sănătate Publică	2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Rata de vaccinare la nou-născuți cu vaccinul <i>Bacillus Calmette-Guérin</i> (%)
5.1.2. Actualizarea Protocolului clinic național privind diagnosticul și tratamentul infecției tuberculoase latente în conformitate cu recomandările Organizației Mondiale a Sănătății	Ministerul Sănătății	Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”; Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2022 – 97,500.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Protocolul clinic național privind diagnosticul și tratamentul infecției tuberculoase latente actualizat în conformitate cu recomandările Organizației Mondiale a Sănătății
5.1.3. Asigurarea examinării privind diagnosticul infecției tuberculoase latente utilizând testul cutanat cu tuberculină	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	Bugetul local malul stâng	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 1,118,921.25/ Ministerul Sănătății; 2022 – 1,082,782.50/ Ministerul Sănătății; 2023 – 1,047,305.00/ Ministerul Sănătății;	2021* – 1,191,850.21/ Bugetul local malul stâng; 2022 – 1,191,851.29/ Bugetul local malul stâng;	Ponderea persoanelor eligibile din populațiile cu risc sporit de infectare testate pentru infecția tuberculoasă latentă (%)

1	2	3	4	5	6	7
				2024 – 1,012,431.25/ Ministerul Sănătății; 2025 – 978,161.25/ Ministerul Sănătății	2023 – 1,191,851.29/ Bugetul local malul stâng; 2024 – 1,191,851.29/ Bugetul local malul stâng; 2025 – 1,191,851.29/ Bugetul local malul stâng	
5.1.4. Asigurarea examinării privind diagnosticul infecției tuberculoase latente utilizând testul de eliberare de interferon gamma	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 52,192.00/ Ministerul Sănătății; 2022 – 96,130.00/ Ministerul Sănătății; 2023 – 140,068.00/ Ministerul Sănătății; 2024 – 464,142.00/ Ministerul Sănătății; 2025 – 464,142.00/ Ministerul Sănătății	2021* – 411,950.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 368,012.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 324,074.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Ponderea persoanelor eligibile din populațiile cu risc sporit de infecțare testate pentru infecția tuberculoasă latentă (%)
5.1.5. Asigurarea tratamentului preventiv antituberculos în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	În parteneriat cu organizațiile societății civile; Bugetul local malul stâng; Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2022 – 174,890.88/ Ministerul Sănătății; 2023 – 198,802.08/ Ministerul Sănătății; 2024 – 363,301.20/ Ministerul Sănătății; 2025 – 363,301.20/ Ministerul Sănătății	2021* – 321,436.73/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 310,019.58/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 283,672.30/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2021* – 49,881.60/ Bugetul local malul stâng; 2022 – 52,375.68/ Bugetul local malul	Rata de acoperire cu tratamentul infecției tuberculoase latente în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV (%)

1	2	3	4	5	6	7
					stâng; 2023 – 52,375.68/ Bugetul local malul stâng; 2024 – 183,256.56/Bugetul local malul stâng; 2025 – 183,256.56/Bugetul local malul stâng	
5.1.6. Realizarea tratamentului infecției tuberculoase latente în rândul contacților	Ministerul Sănătății	Ministerul Justiției; Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 268,386.75/ Ministerul Sănătății; 2022 – 2,097.269.10/ Ministerul Sănătății; 2023 – 2,202.444.30/ Ministerul Sănătății; 2024 – 3,092.940.00/ Ministerul Sănătății; 2025 – 3,011.524.44/ Ministerul Sănătății; 2021* – 135,658.32/ Ministerul Justiției; 2022 – 154,967.28/ Ministerul Justiției; 2023 – 178,345.20/ Ministerul Justiției; 2024 – 296,427.12/ Ministerul Justiției; 2025 – 300,446.88/ Ministerul Justiției	2021* – 1,916,910.46/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 1,638,507.61/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 1,374,156.65/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Rata de acoperire cu tratamentul infecției tuberculoase latente la copiii cu vârsta ≥ 5 ani care au venit în contact cu tuberculoza (%)
Acțiunea 5.2. Creșterea gradului de conștientizare privind tuberculoza și reducerea riscului de transmitere a tuberculozei în comunități						

1	2	3	4	5	6	7
5.2.1. Desfășurarea activităților de informare și schimbare a atitudinilor și comportamentelor la nivel național și local	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Ministerul Educației Culturii și Cercetării	În parteneriat cu organizațiile societății civile Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 194,980.60/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 296,798.20/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 194,980.60/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	1. Conferința dedicată zilei de 24 martie. 2. Ponderea teritoriilor evaluate privind posibilitatea de integrare a organizațiilor neguvernamentale în realizarea programelor teritoriale despre tuberculoză
5.2.2. Elaborarea, editarea și distribuirea materialelor educaționale și informative despre tuberculoză grupurilor-cheie	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Ministerul Educației Culturii și Cercetării	În parteneriat cu organizațiile societății civile Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 219,309.67/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 20,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 37,030.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Materiale educaționale și informative despre tuberculoză pentru grupurile-cheie elaborate, editate și distribuite
5.2.3. Realizarea intervențiilor pentru educare și informare (materiale de informare, educare și comunicare, intervenții mass-media etc.)	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Ministerul Educației Culturii și Cercetării	În parteneriat cu organizațiile societății civile; Bugetul local malul stâng; Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 437,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 335,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 335,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2021* – 125,574.46/ Bugetul	Intervenții pentru educare și informare (materiale de informare, educare și comunicare, intervenții mass-media etc.) realizate

1	2	3	4	5	6	7
					local malul stâng; 2022 – 109,256.45/ Bugetul local malul stâng; 2023 – 109,256.45/ Bugetul local malul stâng; 2024 – 109,256.45/ Bugetul local malul stâng; 2025 – 109,256.45/Bugetul local malul stâng	
<i>Acțiunea 5.3: Asigurarea controlului infecției în instituțiile medicale și alte entități publice la toate nivelurile de îngrijiri</i>						
5.3.1. Implementarea măsurilor de control al infecțiilor la nivel național, raional și instituțional în conformitate cu Planul național privind controlul infecțiilor actualizat	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Ministerul Afacerilor Interne		2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Ponderea instituțiilor care au programe aprobate și implementează activități în controlul infecției de tuberculoză (%)
Obiectivul specific 6. Adoptarea politicilor și implementarea măsurilor axate pe atingerea obiectivelor de reducere a poverii tuberculozei, prin implementarea abordării centrate pe persoană, reducerea poverii determinantelor sociale, ajustarea mecanismelor de finanțare la modelul centrat pe persoană la fiecare nivel de asistență, cu implicarea organizațiilor societății civile și a persoanelor afectate de tuberculoză						
<i>Acțiunea 6.1. Îmbunătățirea capacității de gestionare a programului național de răspuns la tuberculoză, inclusiv a capacității de monitorizare și supraveghere la toate nivelurile</i>						
6.1.1. Elaborarea procedurilor standard de operare pentru consolidarea cadrului de monitorizare și evaluare de către Departamentul de coordonare a Programului național de răspuns la tuberculoză, inclusiv cu implicarea organizațiilor societății civile	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2021* – 47,500.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Procedurile standarde de operare a cadrului de monitorizare și evaluare elaborate

1	2	3	4	5	6	7
6.1.2. Actualizarea, integrarea, menținerea și ajustările periodice ale sistemului informațional de colectare a datelor, inclusiv a cadrului de monitorizare și evaluare a organizațiilor societății civile, a sistemului informațional de monitorizare și evaluare	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2024 – 555,544.00/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 555,544.00/Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 3,930,248.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 2,301,544.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 981,544.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Sistemul informațional de colectare a datelor, inclusive a cadrului de monitorizare și evaluare a organizațiilor societății civile, a sistemului informațional de monitorizare și evaluare actualizat și funcțional
6.1.3. Asigurarea vizitelor integrate de monitorizare și evaluare, inclusiv în cadrul organizațiilor societății civile și alte autorități publice cu rețele sanitare proprii și private	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 87,924.22/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 96,716.64/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 105,509.05/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 383,345.39/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 383,345.39/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 353,066.63/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 343,225.49/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 333,384.38/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Ponderea unităților care au implementat cel puțin 85% din recomandările vizitelor de monitorizare și evaluare (%)
6.1.4. Instruirea periodică a personalului din cadrul Departamentului de coordonare a Programului național de răspuns la tuberculoză	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 120,428.90/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 120,428.90/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 120,428.90/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA,	Ponderea personalului din cadrul Departamentului de coordonare a Programului național de control al tuberculozei instruit conform planului individual elaborat (%)

1	2	3	4	5	6	7
					Tuberculozei și Malariei	
<i>Acțiunea 6.2. Consolidarea sistemelor de sănătate prin implementarea unui model de îngrijire centrat pe persoană și mecanisme de finanțare bine aliniate pentru tuberculoză</i>						
6.2.1. Optimizarea serviciului spitalicesc de profil ftiziopneumologic	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021*		2021* – 158,170.60/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Ponderea paturilor de ftiziopneumologie optimizate din cadrul staționarelor specializate (%)
6.2.2. Fortificarea și extinderea rolului serviciului ftiziopneumologic teritorial în managementul clinic al cazurilor de tuberculoză care nu necesită spitalizare	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină		2021*	În limitele mijloacelor financiare alocate		Ponderea pacienților cu tuberculoză care au urmat și au finalizat tratamentul cu succes în condiții de ambulatoriu (%)
6.2.3. Revizuirea mecanismelor de plată ale prestatorilor și a modalităților de finanțare a serviciilor de tuberculoză în conformitate cu modelul de îngrijire în tuberculoză centrat pe persoană la fiecare nivel – asistența medicală primară, asistența medicală specializată de ambulatoriu, asistența medicală spitalicească	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021*		2021* – 40,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Mecanisme de plată a prestatorilor și modalităților de finanțare a serviciilor de tuberculoză în conformitate cu modelul de îngrijire în tuberculoză centrat pe persoană la fiecare nivel – asistența medicală primară, asistența medicală specializată de ambulatoriu, asistența medicală spitalicească, revizuite și implementate

1	2	3	4	5	6	7
6.2.4. Asigurarea mentenanței staționarelor și subdiviziunilor de profil	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Bugetul local malul stâng	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 8,762,216.00/ Ministerul Justiției; 2022 – 8,762,216.00/ Ministerul Justiției; 2023 – 8,762,216.00/ Ministerul Justiției; 2024 – 8,762,216.00/ Ministerul Justiției; 2025 – 8,762,216.00/ Ministerul Justiției; 2021* – 124,604,676.64/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2022 – 124,604,676.64/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2023 – 124,604,676.64/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2024 – 124,604,676.64/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 124,604,676.64/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 694,823.33/ Bugetul local malul stâng; 2022 – 688,479.30/ Bugetul local malul stâng; 2023 – 688,479.30/ Bugetul local malul stâng; 2024 – 688,479.30/ Bugetul local malul stâng; 2025 – 688,478.21/ Bugetul local malul stâng	Ponderea staționarelor și subdiviziunilor de profil ftiziopneumologic acreditate, inclusiv în cadrul sistemului administrației penitenciare (%)
6.2.5. Asigurarea mentenanței echipamentelor din cadrul staționarelor și subdiviziunilor de profil	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2024 – 635,626.45/ Ministerul Sănătății; 2025 – 635,626.45/ Ministerul Sănătății; 2024 – 429,059.43/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 –	2021* – 1,312,560.23/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 1,428,450.35/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 1,428,450.35/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei;	Ponderea staționarelor și subdiviziunilor de profil ftiziopneumologic acreditate, inclusiv în cadrul sistemului administrației penitenciare (%)

1	2	3	4	5	6	7
				429,059.43/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	
6.2.6. Elaborarea mecanismului de raportare a cheltuielilor factice pentru realizarea activităților Programului național de răspuns la tuberculoză la toate nivelurile din sistemul de sănătate	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021*		2021* – 171,992.20/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Ponderea gospodăriilor afectate de tuberculoză care prezintă costuri catastrofale din cauza tuberculozei (%)
6.2.7. Asigurarea mentenanței unităților de stocare a medicamentelor și a dispozitivelor medicale la nivel central	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2024 – 374,400.00/ Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 374,400.00/ Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 374,400.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 374,400.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 374,400.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Mentenanța unităților de stocare a medicamentelor și dispozitivelor medicale la nivel central asigurată
<i>Acțiunea 6.3. Planificarea resurselor umane și consolidarea capacităților în prevenirea și îngrijirea tuberculozei</i>						
6.3.1. Actualizarea periodică a curriculei de învățământ în conformitate cu normativele și instruirea continuă a personalului din diferite servicii implicate în răspunsul la tuberculoză, inclusiv instruirea la distanță pe platforme digitale, cu obținerea certificării	Ministerul Sănătății; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”	Ministerul Justiției; Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 19,456.00/ Ministerul Justiției; 2022 – 19,456.00/ Ministerul Justiției; 2023 – 19,456.00/ Ministerul Justiției; 2024 – 19,456.00/ Ministerul Justiției; 2025 – 19,456.00/ Ministerul Justiției	2021* – 781,535.14/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 40,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	1. Ponderea personalului din serviciul de ftiziopneumologie care a acumulat minimum 25 de credite anual în urma instruirilor (%). 2. Ponderea personalului de alte specialități medicale instruit anual în

1	2	3	4	5	6	7
						controlul tuberculozei (%)
6.3.2. Instruirea prin rezidențiat a specialiștilor în ftiziopneumologie	Ministerul Sănătății; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”		2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 588,371.00/ Ministerul Sănătății; 2022 – 588,371.00/ Ministerul Sănătății; 2023 – 588,371.00/ Ministerul Sănătății; 2024 – 588,371.00/ Ministerul Sănătății; 2025 – 588,371.00/ Ministerul Sănătății		Ponderea absolvenților rezidențiatului la specialitatea de ftiziopneumologie încadrați la muncă în serviciul de ftiziopneumologie (%)
6.3.3. Organizarea întrunirilor și instruirilor la nivel central și teritorial, cu participarea părților implicate în răspunsul la tuberculoză	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2022 – 419,440.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 419,440.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Număr de întruniri și instruirii desfășurate la nivel central și teritorial, cu participarea părților implicate în răspunsul la tuberculoză
6.3.4. Dezvoltarea parteneriatelor cu prestatorii privați de servicii medicale	Ministerul Sănătății; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu		2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Ponderea de parteneriate stabilite cu prestatorii privați de servicii medicale (acorduri semnate) (%)
6.3.5. Instruirea privind prevenirea și îngrijirea în tuberculoză a personalului care prestează servicii nemedicale – reprezentanții organizațiilor societății civile, outreach și de la egal la egal, psihologii și managerii de caz, suporterii prin	Ministerul Sănătății; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 349,964.68/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 411,596.68/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei;	Ponderea personalului care prestează servicii nemedicale – reprezentanții organizațiilor societății civile, outreach și de la egal la egal, psihologii și managerii de caz, suporterii instruiți în

1	2	3	4	5	6	7
traininguri, schimb de experiență, participări la conferințe, vizite de lucru etc.					2023 – 411,596.68/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	prevenire și îngrijire în tuberculoză (%)
6.3.6. Dezvoltarea planificării resurselor umane pe termen mediu și lung, precum și actualizarea rolurilor și responsabilităților conform modelului de îngrijire centrat pe persoană	Ministerul Sănătății; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2021* – 20,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Plan strategic pe termen mediu și lung privind resursele umane implicate în controlul tuberculozei elaborat
<i>Acțiunea 6.4. Elaborarea actelor normative pentru supravegherea bazată pe date individuale, îmbunătățind calitatea înregistrării actelor de stare civilă, calitatea și utilizarea rațională a medicamentelor și farmacovigilența</i>						
6.4.1. Revizuirea Protocoloalelor clinice naționale „Tuberculoza la copil” și „Tuberculoza la adult”, la necesitate	Ministerul Sănătății; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”		2022 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Protocoloalele clinice naționale „Tuberculoza la copii” și „Tuberculoza la adulți” actualizate
6.4.2. Fortificarea continuă a capacității de planificare și gestionare a aprovizionării și furnizării medicamentelor antituberculoase la toate nivelurile sistemului medical, în conformitate cu recomandările Organizației Mondiale a Sănătății	Ministerul Sănătății		2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		1. Ponderea participanților la instruirile desfășurate în vederea planificării, gestionării, aprovizionării și furnizării medicamentelor antituberculoase la toate nivelurile sistemului medical, în conformitate cu recomandările Organizației Mondiale a Sănătății (%). 2. Ponderea instituțiilor care au avut situații de

1	2	3	4	5	6	7
						stoc out pe parcursul ultimului an (%)
<i>Acțiunea 6.5. Fortificarea implicării comunității și organizațiilor societății civile în răspunsul la tuberculoză prin abordare centrată pe persoană</i>						
6.5.1. Dezvoltarea și implementarea mecanismelor de contractare și de plată de către entitățile naționale către organizațiile societății civile pentru prestarea pachetului de servicii furnizate de societatea civilă și organizațiile comunitare	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2022 – 40,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Mecanisme de contractare în cadrul fondurilor de stat sau alte mecanisme de finanțare relevante pentru organizațiile societății civile active și organizațiile comunitare în domeniul tuberculozei elaborate și implementate
6.5.2. Asigurarea participării active a societății civile la răspunsul la tuberculoză la toate etapele și realizarea, cu ajutorul granturilor mici, a activităților de educare, informare, de intervenții pentru creșterea aderenței la tratament, acompanierea și suportul persoanelor care au finalizat tratamentul	Ministerul Sănătății; Compania Națională de Asigurări în Medicină	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025	2024 – 1,901,603.73/Compania Națională de Asigurări în Medicină; 2025 – 1,845,597.27/Compania Națională de Asigurări în Medicină	2021* – 1,799,204.54/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 2,192,006.89/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 2,571,157.53/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	1. Ponderea pacienților din teritorii care au fost asistați de organizațiile neguvernamentale (%). 2. Rata pacienților care au finalizat cu succes tratamentul din numărul total de pacienți care au fost asistați de organizațiile neguvernamentale (%)
6.5.3. Evaluarea barierelor legate de drepturile omului și de gen la accesarea serviciilor de tuberculoză în rândul populațiilor-cheie și estimarea dimensiunii populațiilor-cheie	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2021* – 356,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Studiu privind barierele legate de drepturile omului și de gen la accesarea serviciilor legate de tuberculoză în rândul populațiilor-cheie realizat

1	2	3	4	5	6	7
6.5.4. Implicarea organizațiilor societății civile în reducerea barierelor și asigurarea accesului grupurilor-cheie la servicii de tuberculoză	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 1,509,882.63/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 1,854,742.63/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 1,854,742.63/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Acces al grupurilor-cheie la servicii de tuberculoză asigurat
<i>Acțiunea 6.6. Îmbunătățirea îngrijirii cazurilor de tuberculoză în rândul populațiilor-cheie și vulnerabile, inclusiv al migranților și al persoanelor aflate în detenție, prin abordarea factorilor determinanți sociali</i>						
6.6.1. Fortificarea răspunsului la tuberculoză în penitenciare, managementul cazurilor și a suportului psihosocial acordat persoanelor eliberate din detenție în asigurarea continuității îngrijirilor, inclusiv prin implicarea organizațiilor societății civile	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 399,288.84/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 391,877.57/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2023 – 385,553.51/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	1. Ponderea deținuților care au fost asistați de organizațiile neguvernamentale (%). 2. Rata deținuților care au finalizat cu succes tratamentul din numărul total de pacienți care au fost asistați de organizațiile neguvernamentale (%). 3. Rata persoanelor eliberate din detenție, care au finalizat cu succes tratamentul în sectorul civil (%)
6.6.2. Fortificarea răspunsului la tuberculoză în rândul migranților	Ministerul Sănătății; Ministerul Afacerilor Interne; Biroul de Migrație și Azil	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2021* – 1,721,362.50/ Organizația Internațională pentru Migrație; 2022 – 1,721,362.50/ Organizația Internațională pentru	1. Studiu privind tuberculoza în rândul migranților realizat. 2. Număr de sesiuni de instruire pentru colaboratorii serviciilor de grăniceri și vamale,

1	2	3	4	5	6	7
					Migrație	poliția de frontieră
6.6.3. Elaborarea procedurilor standard de operare pentru conduita cazului de tuberculoză la solicitantii de azil, inclusiv de transfer transfrontalier al cazului de tuberculoză	Ministerul Sănătății; Ministerul Afacerilor Interne; Biroul de Migrație și Azil	Organizația Internațională pentru Migrație; Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2021* – 40,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Proceduri standard de operare pentru conduita cazului de tuberculoză la solicitanții de azil, inclusiv de transfer transfrontalier al cazului de tuberculoză, elaborate
<i>Acțiunea 6.7. Implementarea strategiei de advocacy, comunicare și mobilizare socială în răspunsul la tuberculoză, inclusiv abordarea problemelor legate de drepturile omului și de gen și reducerea stigmatizării și discriminării</i>						
6.7.1. Realizarea activităților de sensibilizare a persoanelor cu tuberculoză privind Carta pacientului cu tuberculoză și Declarația drepturilor persoanelor afectate de tuberculoză	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Ministerul Afacerilor Interne		2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		1. Carta pacientului cu tuberculoză multiplicată și distribuită. 2. Clipul video elaborat și difuzat
6.7.2. Dezvoltarea instrumentelor inovative de comunicare prin utilizarea tehnologiilor informaționale	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021*		2021* – 111,460.08/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Sistemul de tratament videoasistat ajustat și funcțional pentru a putea aborda probleme legate de drepturile omului
6.7.3. Monitorizarea comunitară a accesului și a calității serviciilor de tuberculoză în raport cu respectarea drepturilor pacientului	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției; Ministerul Afacerilor Interne	În parteneriat cu organizațiile societății civile; Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022		2021* – 86,708.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 173,101.20/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei 2023 – 135,693.20/	Algoritm de schimb de date între Programul național de răspuns la tuberculoză și organizații neguvernamentale elaborat

1	2	3	4	5	6	7
					Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	
Obiectivul specific 7. Consolidarea capacității naționale de cercetare și inovare pentru luarea deciziilor, în scopul accelerării și îmbunătățirii răspunsului național la tuberculoză						
<i>Acțiunea 7.1. Promovarea inovațiilor prin realizarea cercetărilor științifice</i>						
7.1.1. Dezvoltarea agendei naționale de cercetare în tuberculoză sau a priorităților de cercetare bazate pe necesitățile țării și cu participarea societății civile	Ministerul Sănătății; Ministerul Educației Culturii și Cercetării		2021* 2022 2023 2024 2025	În limitele mijloacelor financiare alocate		Plan privind realizarea cercetărilor științifice elaborat anual
7.1.2. Realizarea cercetărilor conform agendei stabilite și revizuirea periodică a acesteia, la necesitate	Ministerul Sănătății; Ministerul Educației Culturii și Cercetării		2021* 2022 2023 2024 2025	2021* – 2,188,724.00/ Ministerul Sănătății; 2022 – 2,424,160.00/ Ministerul Sănătății; 2023 – 2,625,367.00/ Ministerul Sănătății; 2024 – 2,853,809.00/ Ministerul Sănătății; 2025 – 3,076,500.00/ Ministerul Sănătății		Ponderea cercetărilor realizate în conformitate cu planul stabilit (%)
<i>Acțiunea 7.2. Realizarea studiilor operaționale pentru a sprijini implementarea Programului național de răspuns la tuberculoză</i>						
7.2.1. Realizarea studiilor operaționale conform planului stabilit, cu revizuirea planului, la necesitate	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	2021* 2022 2023 2024 2025		2021* – 302,750.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei; 2022 – 523,078.19/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	Ponderea recomandărilor cercetărilor științifice/studiilor operaționale aplicate în politicile naționale (%)
7.2.2. Participarea organizațiilor societății civile la realizarea studiilor operaționale, inclusiv la	Ministerul Sănătății	Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și	2021* 2022 2025	2025 – 256,000.00/ Ministerul Sănătății	2021* – 512,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA,	Studii operaționale cu participarea organizațiilor societății civile realizate, inclusiv

1	2	3	4	5	6	7
realizarea acestora la nivel de comunitate		Malariei			Tuberculozei și Malariei; 2023 – 512,000.00/ Fondul Global pentru Combaterea HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei	la nivel de comunitate

Anexa nr. 3
la Decizia Consiliului Raional Telenesti
nr. __4/15__ din ____ 2022

INDICATORII

activităților de monitorizare, evaluare și raportare a Programului teritorial de raspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025

N r. cr t.	Denumir ea indicatoru lui	Numără tor	Numit or	Dezagreg are	Instrume nt/ sursa de colectare	Frecve nța raport ării	Respons abil pentru colectar e	Partene ri implica ți	Interpreta re	Aplicabili tate	Valoare a de bază și perioad a de referin ță	2021	202 2	2023	202 4	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
I. Indicatori de impact																
1.	Incidența estimată a tuberculoz ei la 100 mii de populație	Numărul estimat d e cazuri noi și recidive d e tuberculoză apărute într-un an anume. Sunt incluse toate formele de tuberculoză , inclusiv cazurile la persoa nele care trăiesc cu HIV	Numărul total al populație i/ 100 mii	Statutul HIV	Surse de date preferate: sisteme d e supraveg here	Anua l	Estimăril e incidenței tuberculo zei sunt produse printr-un proces consultati v și analitic condus d e Organiza ția Mondială a Sănătății și sunt publicate anual	Biroul Națion al de Statisti că	Incidența (cazurile care apar într -o anumită perioadă de timp, de obicei un an) oferă un tablou al poverii tuberculoz ei într-o populație și al dimensiuni i poverii cu care se confruntă un program națion al d e răspuns l a tuberculoz ă	Indicator utilizat la nivel internațion al, care asig ură comparabil itate a cu alte țări	80.0 (2019)	56	61	58	53	51 (50% reducer e în compar ație cu anul 2015 (102 la 100 mii de populați e))

2.	Rata mortalității prin tuberculoză la 100 mii de populație	Numărul estimat de decese prin tuberculoză (ICD A15-19; B90) (din virusul respirator sincițial)	Numărul total al populației/ 100 mii	-	Sisteme de supraveghere	Anua 1	Organizația Mondială a Sănătății	42 Biroul Național de Statistică	O tendință de descreștere în timp a mortalității indică un program național de răspuns la tuberculoză eficient	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	4,9 (2019)	12,6	10,0	7,8	4,3	2 (75% reducere în comparație cu anul 2015 (8.2 la 100 mii de populație))
3.	Ponderea gospodăriilor afectate de tuberculoză, care prezintă costuri	Numărul de persoane tratate de tuberculoză (și gospodăriile lor) care suportă costuri	Numărul total de persoane tratate de tuberculoză	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua 1	Ministerul Sănătății	-	Indică nivelul protecției riscurilor financiare și al protecției sociale pentru	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	23% (2016)	N/A	N/A	N/A	N/A	0%

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	catastrofe din cauza tuberculozei (%)	catastrofe (combinate directe și indirecte)							gospodăriile afectate de tuberculoză							
II. Indicatori de rezultat																
Obiectivul specific 1. Examinarea prin screening sistematic pentru tuberculoza activă a cel puțin 90% din contacti și cel puțin 90% din grupurile cu risc sporit la tuberculoză până la sfârșitul anului 2025, prin asigurarea accesului universal la screening sistematic al contactilor și grupurilor cu risc sporit la tuberculoză, inclusiv al copiilor																
1.1.	Rata de notificare a tuberculozei la 100 mii de populație	Numărul total de pacienți cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați	Numărul populației / 100 mii	Național, teritorial, mediu reședință, sex, grup de vârstă	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua 1	Ministerul Sănătății	Biroul Național de Statistică	Este unul dintre principalii indicatori care caracterizează situația epidemiologică a tuberculozei	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate cu alte țări	71.7 (2019)	67	62	57	51	44 (50% reducere în comparație cu anul 2015 (88.4 la 100 mii de populație))
1.2.	Rata de acoperire a contactilor cu screening sistematic pentru tuberculoză activă (%)	Numărul contactilor pacienților cu tuberculoză identificați în anul de raportare, care au fost examinați pentru tuberculoză	Numărul contactilor pacienților cu tuberculoză activă identificați în anul de raportare	Național, analiza cascadă	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua 1	Ministerul Sănătății	Agencia Națională de Sănătate Publică	Indică accesul la servicii	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate cu alte țări	93.1% (2019)	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%

1.3.	Ponderea persoanelor cu tuberculoză identificate prin depistarea activă, cu suportul organizațiilor or societății civile (%)	Numărul de persoane cu tuberculoză din populația-cheie afectată, referită de voluntarii comunității / organizațiile societății civile pentru diagnosticul și tratamentul tuberculozei	Numărul total de persoane cu tuberculoză notificată în aceeași perioadă	Național, dezagregarea pe diferite grupuri-cheie/locuri	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei; organizațiile societății civile	Anua 1	Ministerul Sănătății	Organizațiile societății civile	Indică accesul la servicii de screening prin intermediul organizațiilor or societății civile pentru grupuri vulnerabile și capacitatea organizațiilor or societății civile de identificare a cazurilor de tuberculoză	Este indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	2.6% (2019)	10%	12%	16%	16%	16%
Obiectivul specific 2. Stabilirea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză, cu depistarea, până la sfârșitul anului 2025, a cel puțin 90% din numărul total estimat de cazuri cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă, prin asigurarea accesului universal la diagnostic precoce al tuturor formelor de tuberculoză și la testele de sensibilitate la medicamente, inclusiv la testele rapide																
2.1.	Rata de notificare a tuberculozei rezistente la Rifampicină și multidrogrezistente la 100 mii de	Numărul total de cazuri raportate de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă	Numărul mediu al populației în perioada de referință	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua 1	Ministerul Sănătății	Biroul Național de Statistică	Indică eficacitatea eforturilor de depistare și inițierea tratamentului la pacienții cu tuberculoză multidrogrezistentă	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	16.3 (2019)	14.8	13.3	11.8	10.3	8.8 (reducere anuală cu 1–5%)

	populație	confirmate bacteriologi c														
--	------------------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
2.2.	Pondereea pacienților cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați în rândul pacienților testați cu teste rapide	Numărul de pacienți (cazuri noi și recidive) testați cu un test rapid	Numărul total de pacienți (cazuri noi și recidive) notificați	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua	Ministerul Sănătății	-	Indică asigurarea accesului universal la diagnosticul precoce al tuberculozei și aplicabilitatea metodelor rapide de diagnostic de laborator și inițierea promptă a tratamentului	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	93% (2019)	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%
	de diagnostic, recomandate de Organizația Mondială a Sănătății (%)	e diagnostic, recomandat de Organizația Mondială a Sănătății (de exemplu, Xpert MTB / RIF) ca test e diagnostic inițial (indiferent de rezultatul testului) * 100														

2.3.	Rata de acoperire cu testul de sensibilitate la medicamente în rândul tuturor pacienților cu tuberculoză pulmonară (%)	Numărul de pacienți cu test de sensibilitate la medicamente, cel puțin la Rifampicină, în rândul pacienților cu tuberculoză pulmonară * 100* * Acoperirea cu teste de sensibilitate la medicamente include rezultatele testelor moleculare (de exemplu, testul rapid de diagnostic recomandat de Organizația Mondială a Sănătății),	Numitorul 1: numărul total de pacienți notificați înregistrați i) cu tuberculoză pulmonară. Numitorul 2: numărul total de pacienți cu tuberculoză pulmonară confirmată bacteriologic	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anual	Ministerul Sănătății	-	Indică asigurarea accesului la teste de evaluare a sensibilității la medicamente pentru a oferi un tratament adecvat fiecărei persoane diagnosticate cu tuberculoză	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	81% (2018)	81%	84%	87%	90%	>90%
------	---	---	--	----------	---	-------	----------------------	---	---	--	------------	-----	-----	-----	-----	------

		precum și rezultatele metodelor tradiționale fenotipice													
Obiectivul specific 3. Aplicarea tratamentului tuberculozei sensibile și tuberculozei rezistente la Rifampicină și multidrogrezistente, cu obținerea, până la sfârșitul anului 2025, a ratei de succes printre cazurile noi și recidive de tuberculoză sensibilă de cel puțin 90% și printre cazurile de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă nu mai joasă de 80%, prin asigurarea accesului echitabil la tratament de calitate și la îngrijiri continue al tuturor persoanelor cu tuberculoză, inclusiv al copiilor, prin abordarea centrată pe persoană și acordarea de suport în baza necesităților persoanei															
3.1.	Ponder ea	Pondere estimată a pacienților	Națio nal	Sistem ul	Anua l	Ministerul	-	Indică accesul	Indicat or	25.7%	30%	30%	35%	35%	40%

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	pacienților care au inițiat tratamentul antituberculos cu medicamentele de primă linie în condiții de ambulatoriu (%)	care primesc tratament antituberculos în condiții de ambulatoriu (%) în rândul pacienților care încep tratamentul cu medicamente antituberculoase de primă linie. <u>Indicator suplimentar:</u> Pondere estimată a pacienților care primesc tratament antituberculos în condiții de ambulatoriu (%) în rândul pacienților care încep tratamentul antituberculos cu medicamente de linia a doua			informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei		Sănătății		la tratament	utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	(2019)					
3.2.	Ponderea pacienților notificați cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogezistentă înrolați în tratament (%)	Numărul total de pacienți cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogezistentă înrolați în tratament cu medicamentele de linia a doua	Numărul total de pacienți cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogezistentă înrolați în tratament cu medicamentele de linia a doua	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anual	Ministerul Sănătății	-	Indică accesul la tratament	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	94.5% (2019)	>95%	>95%	>95%	>95%	>99%

3.3.	Rata de succes al tratamentului în rândul tuturor pacienților cu tuberculoză sensibilă (cazuri noi și recidive) (%)	Numărul de cazuri noi și recidive de tuberculoză înregistrate în perioada specificată și tratate cu succes	Numărul total de pacienți cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați în aceeași perioadă	Național, teritorial, mediu de reședință, sex, grup de vârstă	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua 1	Ministerul Sănătății	-	Indică accesul la tratament. Valoarea evaluată: calitatea și eficacitatea programului național în realizarea tratamentului antituberculos; indirect, povara tuberculozei în țară; indirect, cost-eficiența intervențiilor	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	85% (cohorta 2018)	86%	87%	88%	89%	>90%
3.4.	Rata de succes al tratamentului în cohorta cazurilor noi de tratament al tuberculozei rezistente	Numărul de pacienți cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrog rezistență confirmați bacteriologic	Numărul de pacienți cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrog rezistentă	Național, teritorial, mediu de reședință, sex, grup de vârstă, la necesitate analiza cazurilor de	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua 1	Ministerul Sănătății	-	Indică accesul la tratament. Valoarea evaluată: calitatea și eficacitatea programului național	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitate a cu alte țări	73% (cohorta 2017)	75%	75%	75%	75%	>80%

	la Rifampicin ă și multidrogr ezist ente (%)	ic în perioada specificată, care au fost tratați cu succes	confirmat i bacteriolo gic, care au început un regim d e tratament antituberc ulo	retratame nt și tipul d e rezistență					în realizarea tratamentul ui antitubercu los; indirect, povara tuberculoz ei în țară; indirect, cost- eficiența intervențiilo r							
--	---	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
			s în perioada specificată													
3.5.	Rata de acoperire cu regimuri de tratament peroral scurte modificate (mSTR) (%)	Numărul de pacienți cu tuberculoză tratați cu regimuri de tratament peroral scurte modificate	Numărul de pacienți notificați eligibili pentru tratament cu regimuri de tratament peroral scurte modificate	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anual	Ministerul Sănătății; Ministerul Justiției	-	Indică accesul la tratament. Va evalua: calitatea și eficacitatea Programului național de control al tuberculozei în realizarea tratamentului antituberculos. Indică, indirect: povara tuberculozei în țară; costul intervențiilor	Indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitate a cu alte țări	N/A	20%	20%	25%	25%	>30%

3.6.	Ponderea pacienților cu tuberculoză care au inițiat tratament antituberculos (tuberculoză sensibilă și i tuberculoză drogrezistentă) și au beneficiat de orice formă de asistență, inclusiv e suport psihosocial, din partea organizațiilor or societății civile pentru creșterea aderenței la tratament (%)	Numărul de persoane care au inițiat tratamentul antituberculos și care au beneficiat de orice formă de asistență, inclusiv e suport psihosocial, din partea organizațiilor or societății civile	Numărul total de persoane cu tuberculoză care au inițiat tratamentul în aceeași perioadă	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei; organizațiile societății civile	Anua	Ministerul Sănătății	-	Indică gradul de implicare a organizațiilor or societății civile în consilierea și suportul pacienților pentru finalizarea cu succes a tratamentului	Este indicator utilizat la nivel internațional și asigură comparabilitate a cu alte țări	15.7% (2019)	10%	15%	20%	25%	>25%
Obiectivul specific 4. Asigurarea acoperirii universale și continuității serviciilor medicale, gestionarea comorbidităților și problemelor social-economice în baza necesităților persoanei, prin extinderea colaborării cu programele naționale HIV, Hepatite, Droguri, Alcool, Diabet, Sănătate mintală etc., conlucrarea cu sectorul penitenciar, social și societatea civilă																

4.1.	Rata de acoperire cu testare la HIV (%)	Numărul total de pacienți cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați pe parcursul perioadei de	Numărul total de pacienți cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați pe parcursul perioadei de	Național, teritorial, mediu d e reședință, sex, grup de vârstă	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua l	Ministerul Sănătății	Progra mul național de preveni re și control al HIV/SIDA și infecțiilor	Indică accesul la servicii. Indicatorul va monitoriza numărul cazurilor de coinfecție TB/HIV printre	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	97% (2019)	>95 %	>95%	>95%	>95 %	> 95%
------	--	--	--	--	---	--------	----------------------	---	--	--	------------	-------	------	------	-------	-------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
		referința, testată la HIV, *100	referință					cu transmitere sexuală	pacienții notificați cu tuberculoză. Va indica, indirect, realizarea activităților sinergice privind controlul coinfecției TB/HIV							
4.2.	Pondere pacienților cu TB/HIV care au inițiat tratamentul antituberculos în numărul de pacienți cu TB/HIV (%)	Numărul total de pacienți cu TB/HIV care au inițiat tratamentul pentru tuberculoză pe parcursul perioadei de referință, *100	Numărul total de pacienți cu TB/HIV notificați pe parcursul perioadei de referință	Național, teritorial, mediu de reședință, grup de vârstă	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua	Ministerul Sănătății	Programul național de prevenire și control al HIV/SIDA și al infecțiilor cu transmitere sexuală; organizațiile societății civile	Indică accesul la tratament pentru tuberculoză, disponibilitatea setului de medicamente necesare pentru tratamentul tuberculos, existența listei de așteptare	Este un indicator utilizat la nivel național, care asigură comparabilitatea la nivel teritorial	96.2% (2019)	>95%	>95%	>95%	>95%	>95%

4.3.	Rata de acoperire a tratamentului antiretroviral a pacienților cu TB/HIV (%)	Numărul total de pacienți cu coinfecție TB/HIV (cazuri noi și recidive) notificați într-o anumită perioadă, care au inițiat tratamentul antiretroviral* * În termen de 8 săptămâni de la începerea tratamentului antituberculos	Numărul total de pacienți cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați în perioada specificată, care sunt HIV pozitivi	Național, teritorial, mediu și reședință, sex, grup de vârstă	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anua l	Ministerul Sănătății	Programul național de prevenire și control al HIV/SIDA și al infecțiilor cu transmitere sexuală	Indică asupra supravegherii prevalenței infecției HIV printre pacienții cu tuberculoză, care este o treaptă importantă în planificarea și realizarea integrării activităților de control al tuberculozei și HIV, precum și în monitorizarea eficienței acestor activități în timp	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	88.1% (2019)	>95 %	>95 %	>95 %	>95 %	>95 %
Obiectivul specific 5. Reducerea transmiterii tuberculozei în societate prin măsuri de prevenire în răspunsul la tuberculoză, inclusiv prin extinderea tratamentului preventiv al tuberculozei la persoanele care trăiesc cu HIV, la contactii adulți, la copii și asigurarea ratei de vaccinare cu vaccinul <i>Bacillus Calmette-Guerin</i> la nou-născuți de cel puțin 95%																

5.1.	Rata de vaccinare a copiilor cu <i>Bacillus Calmette-Guérin</i> până la	Numărul total de copii nou-născuți, vaccinați cu vaccinul	Numărul total de copii nou-născuți pe parcursul perioadei de	Național, teritorial	Statistica administrativă	Anual	Ministerul Sănătății	Agencia Națională de Sănătate Publică	Indică indirect asupra aplicării măsurilor de profilaxie specifică pentru	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate	96.4% (2019)	>95%	>95%	>95%	>95%	>95%
------	--	---	--	----------------------	---------------------------	-------	----------------------	---------------------------------------	---	---	--------------	------	------	------	------	------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	vârsta de 12 luni	antituberculoasă <i>Bacillus Calmette-Guérin</i>	referință						tuberculoză	a cu alte țări						
5.2.	Ponderea persoanelor eligibile din populațiile cu risc sporit de infectare testate pentru infecția tuberculoasă latentă (%)	Numărul total de persoane din populațiile cu risc sporit care au fost testate pentru infecția tuberculoasă latentă în perioada de raportare	Numărul total de persoane din populațiile cu risc sporit care au fost eligibile pentru testare în perioada de raportare	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anual	Ministerul Sănătății	-	Indică acoperirea cu testare a populațiilor cu risc sporit, eligibile pentru tratamentul preventiv al tuberculozelor	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	90.8% (2019)	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%

5.3.	Rata de acoperire cu tratament al infecției tuberculoase latente (%) la copiii cu vârsta sub 5 ani care au venit în contact cu tuberculoza	Numărul total de copii cu vârsta <5 ani care au venit în contact cu bolnavi cu tuberculoză înscriși în tratamentul infecției tuberculoase latente în perioada specificată	Numărul de copii cu vârsta <5 ani din contact cu bolnavi cu tuberculoză eligibili pentru tratamentul infecției tuberculoase latente în perioada specificată	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anual	Ministerul Sănătății	-	Indică capacitatea programului de a iniția tratamentul infecției tuberculoase latente la copiii <5 ani care au venit în contact cu tuberculoza și sunt eligibili pentru tratamentul preventiv al tuberculozei	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	76,2%	>90%	>90%	>90%	>90%	>90%
5.4.	Rata de acoperire cu tratamentul infecției tuberculoase latente în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV (%)	Numărul total de pacienți noi cu HIV care au primit tratament contra infecției tuberculoase latente în perioada specificată	Numărul total de pacienți noi cu HIV cu indicații pentru tratamentul infecției tuberculoase latente în	Național	Sistemul informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei	Anual	Ministerul Sănătății	Programul național de prevenire și control al HIV/SIDA și al infecțiilor cu transmitere sexuală		Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	66,7% (2019)	67%	70%	70%	70%	70%

			perioada specificată													
Obiectul specific 6. Adoptarea politicilor și implementarea măsurilor axate pe atingerea obiectivelor de reducere a poverii tuberculozei, prin implementarea abordării centrate pe persoană, reducerea poverii determinantelor sociale, ajustarea mecanismelor de finanțare la modelul centrat pe persoană la fiecare nivel de asistență, cu implicarea organizațiilor societății civile și a persoanelor afectate de tuberculoză																
6.1.	Mecanisme de contractare în cadrul fondurilor de stat sau alte mecanisme de	Tip mecanisme de subcontractare în cadrul fondurilor de stat	Număr de organizații ale societății civile contractate în cadrul	Național	Programul național de răspuns la tuberculoză	Anual	Ministerul Sănătății	Autoritățile administrative publice locale	Indică sustenabilitatea intervențiilor realizate de organizațiile societății civile	Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitatea cu alte țări	N/A	da	da	da	da	da

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	finanțare relevante pentru organizațiile societății civile active în domeniul tuberculozei elaborate și implementate		fondurilor de stat						în domeniul tuberculozei							
6.2.	Ponderea instituțiilor medicale relevante care furnizează date în timp real privind tuberculoza (%)	Numărul instituțiilor medicale relevante care au furnizat date în timp real privind tuberculoza în perioada specificată	Numărul total de instituții medicale relevante	Național	Programul național de răspuns la tuberculoză	Anual	Ministerul Sănătății	-		Indicator utilizat la nivel internațional, care asigură comparabilitate a cu alte țări	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Obiectivul specific 7. Consolidarea capacității naționale de cercetare și inovare pentru luarea deciziilor, în scopul accelerării și îmbunătățirii răspunsului național la tuberculoză																
7.1.	Ponderea recomandărilor cercetărilor științifice/studiilor operaționale aplicate	Numărul de studii științifice elaborate și aplicate în politicile naționale	Numărul de recomandări implementate și aplicate în politicile naționale	Național	Instituția Medico-Sanitară Publică Institutul de Ftiziopneumologie	Anual	Ministerul Sănătății; Programul național de răspuns la tuberculoză	Academia de Științe a Moldovei	Indică aplicabilitatea în revizuirea politicilor	Indicator utilizat la nivel național	N/A	0	25%	50%	75%	100%

	în politicile naționale		naționale (din studii științifice)		„Chiril Draganiuc”		a tuberculoză									
7.2.	Publicații internaționale	Numărul total de publicații științifice în domeniul răspunsului la tuberculoză (cercetători locali)	Numărul de publicații științifice internaționale în domeniul răspunsului la tuberculoză (cercetători locali)	Național	Instituția Medico-Sanitară Publică Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”	Anual	Ministerul Sănătății, Programul național de răspuns la tuberculoză	Academia de Științe a Moldovei	Indică vizibilitatea rezultatelor științifice la nivel internațional	Indicator utilizat la nivel național	N/A	50%	50%	50%	50%	50%