



**DISPOZIȚIE**  
**mun. Chișinău**

„ 11 „ august 2021

nr. 605-d

**Cu privire la organizarea activităților de depistare țintă a TB,  
implementate de către organizațiile neguvernamentale**

În scopul optimizării colaborării instituțiilor medico-sanitare publice și a instituțiilor asistenței medicale primare cu organizațiile neguvernamentale active în domeniul TB, întru eficientizarea măsurilor de control a tuberculozei și în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 694 din 30 august 2017,

**D I S P U N :**

1. Se aprobă:
  - a) Algoritmul de lucru pentru depistarea tuberculozei în rândul populației din grupurile de risc și vigență sporită la TB prin intermediul organizațiilor neguvernamentale conform anexei nr.1 la prezenta dispoziție;
  - b) Teritoriile și numărul de beneficiari planificați pentru acoperire per fiecare organizație neguvernamentală, conform anexei nr.2 la prezenta dispoziție;
  - c) Formularele pentru exprimarea consimțământului informat pentru screening și chestionarului pentru screeningul la tuberculoză, conform anexelor nr.3 și nr.4 la prezenta dispoziție.
2. Conducătorii instituțiilor asistenței medicale primare vor asigura elaborarea/actualizarea listelor persoanelor din grupurile cu risc și vigență sporită la TB cu indicarea obligatorie a localităților, cu o deosebită atenție localităților fără medic de familie; informarea persoanelor despre necesitatea de examinare și modul de organizare a acesteia.
3. Conducătorii Direcției generale asistență socială și sănătate a Consiliului Municipal Chișinău, Direcției principale Sănătate și Protecție Socială a UTA Găgăuzia, Spitalului Clinic Bălți, instituțiilor medico-sanitare publice raionale și instituțiilor asistenței medicale primare vor asigura sub responsabilitate personală organizarea serviciului radiologic pentru investigarea persoanelor din grupurile cu risc și vigență sporită cu acoperirea costurilor investigațiilor radiologice contractate cu CNAM pentru anul 2021 în acest scop.

4. Departamentul de coordonare a PNRT, IMSP "Chiril Draganiuc" va acorda suportul consultativ organizațiilor neguvernamentale și va fi responsabil de validarea datelor.
5. CNAM și Centrul PAS vor acorda suportul financiar pentru realizarea activităților în limitele surselor destinate acestor intervenții, conform anexei nr.2 la prezenta dispoziție.
6. Controlul executării dispoziției se atribuie dnei Daniela Demișcan, șef Direcția politici în domeniul sănătății publice.

**Secretar de Stat al sănătății**



**Svetlana NICOLAESCU**

## **Depistarea tuberculozei în rândul populației din grupurile de risc și vigilență sporită la TB prin intermediul organizațiilor neguvernamentale**

### **Algoritmul de lucru:**

**În scopul consolidării eforturilor și unificării abordărilor pentru asigurarea unei depistării eficiente a tuberculozei, ONG active în domeniu TB, vor realiza următoarele activități în teritoriile stipulate în anexa 2:**

1. În colaborare cu APL, medicul ftiziopneumolog din raion, reprezentatul Departamentului de Coordonare a PNRT vor organiza o ședință de informare cu reprezentanții AMP privind intervenția de screening TB.
2. În colaborare cu medicul ftiziopneumolog și medicul de familie de la AMP, vor elabora/actualiza listele persoanelor din grupurile cu risc și vigilență sporită la TB cu indicarea obligatorie a localităților, cu o deosebită atenție localităților fără medic de familie;
3. În colaborare cu medicul ftiziopneumolog, medicul de familie și serviciul sănătate publică, vor asigura informarea persoanelor despre necesitatea de examinare și modul de organizare a acesteia;
4. Vor obține consimțământul informat al persoanelor incluse în Lista persoanelor care necesită examinare (Anexa 3);
5. Vor aplica Chestionarul de screening la TB în rândul persoanelor din grupurile cu vigilență sporită (Anexa 4 );
6. Vor organiza, în colaborare cu AMP și APL, deplasarea persoanelor din grupurile de risc și persoanelor cu simptome sugestive din grupurile cu vigilență sporită (rezultatele aplicării chestionarului de screening) către instituția medicală pentru examinare radiologică și definitivarea diagnosticului;
7. În cazurile de confirmare a tuberculozei, vor contribui la înrolarea persoanelor depistate cu TB în tratament;
8. Cu participarea medicului ftiziopneumolog, AMP, APL vor organiza o ședința de informare la nivel de raion privind rezultatele screening-ului TB.
9. Vor contribui la informarea populației din localitățile selectate cu privire la TB (prevenire, transmitere, semne și simptome, diagnosticarea, tratament, importanța accesării serviciilor de asistență medicală primară, modalitatea de administrare a tratamentului tuberculozei direct observat sau susținut video etc.) prin distribuirea materialelor informative despre tuberculoză.
10. Vor prezenta Departamentului de coordonare și Centrului PAS pentru validare lista persoanelor examinate și rezultatele investigațiilor și indicatorii stabiliți.

**Lista grupurilor de persoane  
cu risc sporit de îmbolnăvire pentru tuberculoza,  
care vor fi examinate prin radiografia pulmonară standard  
(digitală sau convențională)**

1. Persoanele, din grupurile social-defavorizate, care au contactat cu pacienții de tuberculoză pulmonară (adulți și copii);
2. Persoane cu infecția HIV/SIDA;
3. Migranții interni și externi;
4. Persoanele fără loc stabil de trai

**Lista grupurilor de persoane  
care necesita vigilență sporită la tuberculoză, care vor fi examinate anual,  
la prezenta simptomelor sugestive pentru tuberculoza prin radiografia  
pulmonară standard (digitală sau convențională)**

1. Persoanele expuse factorilor sociali de risc din categoriile social-defavorizate (șomeri, inclusiv zilierii, persoanele cu venituri mici, foștii deținuți).
2. Persoanele cu consum abuziv de alcool, consumatorii de droguri.

### Teritoriile și numărul de beneficiari planificați pentru acoperire per fiecare ONG

Nr. d/r	Teritoriu	ONG	Număr beneficiari pentru screening	Sursa de finanțare
1	Călărași, Glodeni	Speranța Terrei	1,492	Fondul Global
2	Nisporeni, Telenești	SMIT	1,474	Fondul Global
	Briceni		260	CNAM
	Fălești		260	
	Sîngerei		260	
	Mun. Bălți		260	
	Rîșcani		260	
3	Ocnîța, Rezin	Casa Speranțelor	1,160	Fondul Global
4	Cahul, Cantemir, Leova, Orhei, Vulcănești	AFI	4,238	Fondul Global
	Ialoveni		200	CNAM
	Strășeni		200	
	Ungheni		300	
	Șoldănești		300	
	Ștefan Vodă		300	
5	Basarabeasca, Taraclia, Comrat, Ceadâr-Lunga	AP Tighina	2,460	Fondul Global
6	Camenca, Dubăsari	Aktiv	574	Fondul Global
7	Grigoriopol, Dnistrovsc	Programe Medico-Sociale	602	Fondul Global

### Consimțământ informat

Subsemnatul/a (*nume, prenume, patronimic*)

\_\_\_\_\_

Îmi exprim acordul pentru a oferi informații privind tuberculoza

Da

Nu

Îmi exprim acordul pentru a răspunde la întrebările privind tuberculoza, adresate în conformitate cu următorul chestionar:

Nr.	Denumire chestionar	Răspuns	
		Da	Nu
1.	Screening la tuberculoză		

Îmi exprim acordul pentru a fi acompaniat de către echipa/reprezentantul ONG, către IMSP, pentru investigații suplimentare (examinare radiologică, microbiologică), în caz de necesitate.

1) Declar că sunt de acord, ca aceste date cu caracter personal privind starea mea de sănătate, să fie stocate, prelucrate și permit utilizarea informațiilor, pentru facilitarea accesului la servicii de suport oferite de către ONG (denumirea)

\_\_\_\_\_

Semnătura subsemnatului/ei \_\_\_\_\_

Reprezentant ONG Nume, prenume \_\_\_\_\_

Declar că nu voi divulga datele cu caracter personal al persoanei intervievate.

Semnătura reprezentant ONG \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Chestionarul în cadrul screening-ului la Tuberculoză

*Dacă cel puțin un răspuns va fi afirmativ – înregistrați persoana în Lista persoanelor din grupul care necesita vigilență sporită la tuberculoză!*

<b>Nume:</b>	<b>Prenume:</b>	<b>a.n.</b>
<b>Raion:</b>		
<b>Adresa (oraș, sat, str.):</b>		
<b>Nr. telefon:</b>		
<b>Date de contact a persoane de încredere (rudă, prieten)</b>		

<b>Data, luna, anul screening-ului</b>	
Persoana din grupul care necesită vigilență sporită (specificați)	

<b>Simptome (bifați)</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
Tuse mai mult de 2 săptămâni		
HIV pozitiv: aveți tuse > 24 ore		
Scădere ponderală		
Transpirații nocturne		
Febră sau subfebrilitate		
Dispnee în repaos sau la efort fizic minor		
Dureri în cutia toracică		
Sputa cu sânge		
!!! dacă este <b>DA</b> la trei sau mai multe dintre întrebări, dintre care unul este în mod obligator la prima întrebare, se referă la medicul de familie (examinarea clinică)		
Denumirea instituției către care pacientul a fost referit (CS, CMF, OMF)		
<b>Dacă este suspect la TB</b>		
<b>Variabila (bifați)</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
Transportarea beneficiarului către IMSP raional/municipal)		
Examinarea radiologică a fost realizată (data examinării)		
Dacă nu, de ce ? (explicați)		
Rezultatul examinării (data recepționării)		
TB confirmat?		
Tratament inițiat (data inițierii)		
Dacă nu, de ce?		