



## MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

### DISPOZIȚIE

mun. Chișinău

*27 februarie* 2023

Nr. *107-d*

**Cu privire la organizarea activităților de depistare țintă a tuberculozei și a activităților de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea aderenței la tratament și prevenirea recidivelor, implementate de către organizațiile neguvernamentale**

În scopul realizării prevederilor Programului Național de Răspuns la Tuberculozei pentru anii 2022-2025, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 107/2022 și a optimizării colaborării instituțiilor medico-sanitare publice cu organizațiile neguvernamentale active în domeniul tuberculozei (TB), întru eficientizarea măsurilor de control a tuberculozei și în temeiul Regulamentului cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 148/2021,

### DISPUN:

1. Se aprobă:

- 1) Realizarea activităților de depistare a tuberculozei în rândul populației din grupurile de risc cu suportul organizațiilor neguvernamentale conform Anexei nr. 1 la prezenta dispoziție;
- 2) Realizarea activităților de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea aderenței la tratament cu suportul organizațiilor neguvernamentale conform Anexei nr. 2 la prezenta dispoziție;
- 3) Teritoriile și numărul de beneficiari planificați pentru screening și suport psiho-social per fiecare organizație neguvernamentală, conform Anexei nr. 3 la prezenta dispoziție;
- 4) Formularele pentru exprimarea consimțământului informat pentru screening și servicii psiho-sociale, chestionarul pentru screening-ul verbal la tuberculoză, biletul de trimitere, evaluările psihologică și socială, planul individualizat de asistență, indicatorii de performanță care vor fi raportați de organizațiile neguvernamentale conform Anexelor nr. 4 -11 la prezenta dispoziție.

2. Conducătorii IMSP asistenței medicale primare și specializate de ambulator, vor asigura identificarea și nominalizarea din partea instituțiilor a unei persoane responsabile pentru conlucrarea cu fiecare organizație neguvernamentală și realizarea activităților în termeni utili.

3. Conducătorii IMSP asistenței medicale primare vor asigura elaborarea/actualizarea listelor persoanelor din grupurile cu risc la TB cu indicarea obligatorie a localităților, cu o deosebită atenție localităților fără medic de familie; informarea persoanelor despre necesitatea de

examinare la TB și modul de organizare a acesteia în conformitate cu Anexa nr.1 la prezenta dispoziție.

4. Conducătorii Direcției generale asistență socială și sănătate a Consiliului Municipal Chișinău, Direcției principale Sănătate și Protecție Socială a UTA Găgăuzia, Spitalului Clinic Bălți, Secției Sănătate Bălți, vor asigura implementarea Dispoziției, în instituțiile arondate.

5. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice și private, raionale și instituțiilor asistenței medicale primare, vor asigura referirea persoanelor din grupurile cu risc TB la investigațiile radiologice.

6. Departamentul de coordonare a PNRT, IMSP IFP "Chiril Draganiuc" va organiza:

- 1) instruirii privind aplicarea algoritmilor de examinare pentru grupurile de risc care vor fi examinate cu suportul organizațiilor neguvernamentale active în domeniul TB;
- 2) instruirii privind acordarea suportului psiho-social persoanelor care urmează tratament în baza instrumentelor de monitorizare și evaluare, conform Anexelor nr. 6-11 la prezenta dispoziție;
- 3) acordarea suportului consultativ organizațiilor neguvernamentale și va fi responsabil de validarea, conform Anexei nr. 11 la prezenta dispoziție.

7. Centrul PAS în calitate de subrecipient în cadrul proiectului FG „Fortificarea controlului tuberculozei și reducerea mortalității prin SIDA în Republica Moldova” va acorda suportul financiar pentru realizarea activităților în limitele surselor destinate acestor intervenții din sursele grantului Fondului Global.

8. Compania Națională de Asigurări în Medicină va acorda suportul financiar pentru realizarea activităților în limitele surselor destinate acestor intervenții, din fondul măsurilor de profilaxie al CNAM pentru activități de profilaxie și prevenire a riscurilor de îmbolnăvire finanțate în bază de proiecte.

9. Controlul executării dispoziției se atribuie Direcției politice în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică.

Secretar de stat



Svetlana NICOLAESCU

**Realizarea activităților de depistarea tuberculozei în rândul populației din grupurile de risc prin intermediul organizațiilor neguvernamentale**

**Lista persoanelor din grupuri de risc care vor fi examinate cu suportul organizațiilor neguvernamentale active în domeniul TB din sursele Fondului Global de combatere a HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei și algoritmul de examinare**

Nr. d/o	Grupul	Algoritmul de examinare
1.	Persoane care trăiesc cu HIV	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
2.	Migranții externi	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
3.	Persoanele adulte fără adăpost	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
4.	Persoanele care fac abuz de alcool	Depistarea etapizată a cazurilor cu rezultat pozitiv pe baza oricăruia dintre simptomele TB și a rezultatelor radiografiei toracice
5.	Persoanele care consumă droguri	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
6.	Persoanele contacte din focarele de tuberculoză, ale pacienților depistați cu TB cu suportul ONG-ului respectiv	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
7.	Persoanele, reprezentante ale etniilor cu acces redus la serviciile medicale (romii)	Depistarea etapizată a cazurilor cu rezultat pozitiv pe baza oricăruia dintre simptomele TB și a rezultatelor radiografiei toracice

**Lista grupurilor de persoane care vor fi examinate cu suportul organizațiilor neguvernamentale active în domeniul TB din sursele CNAM și algoritmul de examinare**

Nr. d/o	Grupul	Algoritmul de examinare
1.	Persoanele care trăiesc cu HIV	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
2.	Migranții externi	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
3.	Persoanele adulte fără adăpost	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
4.	Persoanele care consumă droguri	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice

## Etapile de lucru

**În scopul consolidării eforturilor și unificării abordărilor pentru asigurarea unei depistării eficiente a tuberculozei, se vor realiza următoarele activități în teritoriile stipulate în anexa 3:**

Nr d/o	Activitate	Responsabil
1.	Organizarea unei ședințe de informare cu reprezentanții serviciului de Ftiziopneumologie, AMP, serviciului de sănătate publică și APL privind intervenția de screening TB.	ONG-urile active în domeniul TB, în colaborare cu medicul ftiziopneumolog, medicul narcolog și medicul infecționist, din raion/municipiu, directorul IMSP raionale/municipale, reprezentatul Departamentului de Coordonare a PNRT, CNAM
2.	Elaborarea/actualizarea listelor persoanelor din grupurile cu risc la TB cu indicarea obligatorie a localităților, cu o deosebită atenție localităților fără medic de familie.	Medicii de familie de la AMP în colaborare cu medicul ftiziopneumolog; medicul narcolog; medicul infecționist
3.	Informarea persoanelor din listele persoanelor cu risc sporit de îmbolnăvire cu tuberculoză despre necesitatea de examinare și modul de organizare a acesteia.	ONG-urile active în domeniul TB în colaborare cu medicul ftiziopneumolog, medicul narcolog, medicul infecționist, medicul de familie și serviciul sănătate publică
4	Obținerea consimțământul informat (Anexa 4) al persoanelor incluse în Lista persoanelor care necesită examinare prin intermediul ONG (referire, transportare, recepționarea rezultatelor)	ONG-urile active în domeniul TB
5.	Evaluarea simptomelor clinice prin completarea Chestionarului de screening (Anexa 5) la TB.	ONG-urile active în domeniul TB
6.	Examinarea clinică a persoanelor însoțite de ONG realizată de către medicii de familie (sau infecționist/ftiziopneumolog/narcolog) cu inscripția corespunzătoare în cartelele medicale.	Medicii de familie. Medic infecționist, medic narcolog Medic ftiziopneumolog  ONG-urile active în domeniul TB vor planifica vizitele și vor însoți persoanele la medicul de familie (sau după situație – medic ftiziopneumolog, medic narcolog, medic infecționist).
7.	Îndrumarea persoanelor la examen radiologic, după cum urmează: 1) Persoanele cu HIV/SIDA, migranții externi, persoanele fără loc stabil de trai, persoanele cu consum de droguri, persoanele contacte din focarele de tuberculoză vor fi îndrumate la examen radiologic <b>indiferent de</b>	Medicii de familie, medicul ftiziopneumolog, medicul narcolog, medicul infecționist  1) ONG-urile active în domeniul TB vor planifica vizita la cabinetul radiologic, vor asigura transportarea persoanelor către acesta.. 2) Costurile pentru examenul radiologic vor fi

	<p><b>prezența/absența simptomelor clinice;</b></p> <p>2) Persoanele cu abuz de alcool și reprezentanții etniilor cu acces redus la servicii medicale vor fi îndrumate la examen radiologic <b>doar în cazul prezenței a cel puțin unui simptom</b> sugestiv tuberculozei.</p>	<p>suportate de către instituția de AMP respectivă din sursele contractate de la CNAM.</p>
8.	<p>În cazurile de confirmare a tuberculozei, se va contribui la înrolarea persoanelor depistate cu TB în tratament prin informarea și consilierea acestora.</p>	<p>Medicul fiziopneumolog, medicii de familie în colaborare cu ONG-urile active în domeniul TB.</p>
9.	<p>Organizarea unei ședințe de informare la nivel de raion privind rezultatele screening-ului TB.</p>	<p>ONG-urile active în domeniul TB, în colaborare cu medicul fiziopneumolog, medicul narcolog, medicul infecționist și medicii de familie din raion/municipiu, directorul IMSP raionale/municipale, reprezentantul, AMP, Departamentului de Coordonare a PNRT, CNAM</p>
10.	<p>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.</p>	<p>ONG-urile active în domeniul TB</p>
11.	<p>Prezentarea către Departamentul de Coordonare a PNRT și Centrul PAS pentru validare a listei persoanelor examinate, rezultatelor investigațiilor și indicatorilor stabiliți.</p>	<p>ONG-urile active în domeniul TB în colaborare cu medicul fiziopneumolog, medicul narcolog, medicul infecționist, medicul de familie (la necesitate)</p>

**Realizarea activităților de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea aderenței la tratament prin intermediul organizațiilor neguvernamentale în teritoriile stipulate în Anexa nr.3**

**Lista persoanelor din grupuri de risc  
cărora li se vor oferi servicii de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea aderenței la tratament de către organizațiile neguvernamentale active în domeniul TB**

1. Persoanele cu tuberculoză care primesc tratament TB și în ultima lună au cel puțin 3 doze omise nemotivat;
2. Persoanele cu risc evaluat și/sau înregistrat de pierdere din supravegherea tratamentului sau cu abandon în anamneză;
3. Persoanele cu TB din categoria persoanelor fără adăpost pe toată perioada tratamentului, inclusiv în perioada spitalizării;
4. Persoanele cu TB, eliberate din detenție pentru continuitatea tratamentului început în detenție sau caz TB înregistrat în primii 3 ani după eliberare;
5. Persoanele cu TB care consumă droguri sau cu abuz de alcool;
6. Persoanele cu TB diagnosticate cu suportul ONG în cadrul activităților de screening.

**Etapele de lucru:**

**În scopul consolidării eforturilor și unificării abordărilor pentru asigurarea unei aderențe înalte la tratament, ONG active în domeniu TB, vor realiza următoarele activități:**

Nr d/o	Activitate	Responsabil
1.	Organizarea unei ședințe de informare cu reprezentanții AMP, serviciului de sănătate publică și APL privind intervențiile de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea aderenței la tratament.	ONG-urile active în domeniul TB, medicul ftiziopneumolog din raion/municipiu, directorul IMSP raionale/municipale, reprezentantul Departamentului de Coordonare a PNRT
2.	Stabilirea listei persoanelor care necesită intervenții de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea aderenței la tratament oferite de organizațiile neguvernamentale active în domeniul TB.	Medicul ftiziopneumolog  Medicul ftiziopneumolog va completa și elibera persoanelor eligibile un bilet de trimitere (anexa nr.7) către ONG-ul respectiv conform Anexei nr.3.
3.	Informarea persoanelor despre spectrul de servicii de care pot beneficia.	ONG-urile active în domeniul TB în colaborare cu medicul ftiziopneumolog și medicul de familie
4.	Încheierea unui acord informat pentru prestarea serviciilor, conform Anexei nr.6, pentru acordarea suportului psiho-social, identificarea problemelor psihologice și sociale ale persoanelor care urmează	ONG-urile active în domeniul TB

	tratament în baza Fișelor de evaluare, conform Anexelor nr.8 și nr.9, aplicarea intervențiilor pentru înlăturarea acestora și asigurarea sustenabilității rezultatelor obținute. Intervențiile aplicate vor fi înregistrate în planul individualizat de asistență conform Anexei nr. 10, actualizat pe măsura progresului cazului și a asistenței oferite.	
5.	Prezentarea către Departamentul de Coordonare a PNRT și Centrul PAS pentru validare a listei persoanelor care au beneficiat de servicii psiho-sociale și rezultatele tratamentului.	ONG-urile active în domeniul TB

**Teritoriile și numărul de beneficiari planificați pentru acoperire per fiecare ONG din resursele Fondului Global de combatere a Tuberculozei, HIV/SIDA și Malariei**

Nr. d/r	Teritoriu	ONG	Număr beneficiari pentru screening	Număr beneficiari pentru suport psiho-social
1	Mun. Chișinău	AFI Pas cu Pas reg. Sud	1462	100
	Orhei		650	
	Cahul		500	
	Cantemir		500	
	Anenii Noi	AFI Anenii Noi	400	30
	Criuleni		300	
	Strășeni		600	
<b>Subtotal</b>			<b>4412</b>	<b>130</b>
2	Călărași	Speranța Terrei	200	105
	Ialoveni		250	
	Ungheni		150	
	Fălești		200	
	Glodeni		250	
	Mun. Bălți		350	
	Rîșcani		150	
<b>Subtotal</b>			<b>1,550</b>	<b>105</b>
3	Rezina	Casa Speranțelor	220	64
	Șoldănești		290	
	Ocnița		300	
	Soroca		300	
<b>Subtotal</b>			<b>1,110</b>	<b>64</b>
4	Cimișlia	AP Tighina	2500	0
	Căușeni		300	
	Hîncești		300	
	Taraclia		150	
	Ștefan Vodă		250	
<b>Subtotal</b>			<b>1,250</b>	<b>0</b>
5	Nisporeni	SMIT	300	95
	Telenești		300	
	Florești		300	
	Mun. Bălți		150	
	Edineț		250	
	Sîngerei		410	
	Dondușeni		300	
	Drochia		300	
<b>Subtotal</b>			<b>2,200</b>	<b>95</b>
6	Mun Bălți	UES	300	0
	Ungheni		120	
	Edineț		60	
	Fălești		120	
<b>Subtotal</b>			<b>600</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>			<b>11,122</b>	<b>379</b>



**Teritoriile și numărul de persoane planificați pentru acoperire din resursele  
fondului de profilaxie CNAM**

<b>Nr. d/r</b>	<b>Teritoriu</b>	<b>Număr beneficiari pentru screening</b>
1	Dubăsari	200
2	Ialoveni	150
3	Glodeni	150
4	Briceni	300
5	Căușeni	200
6	Ungheni	150
7	Ștefan-Vodă	400
8	Dondușeni	300
	<b>TOTAL</b>	<b>1850</b>

### Consimțământ informat

Subsemnatul/a (nume, prenume, patronimic)

\_\_\_\_\_

Îmi exprim acordul pentru a mi se 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.

Declar că sunt de acord, ca datele cu caracter personal privind starea mea de sănătate, să fie stocate, prelucrate și utilizate pentru facilitarea accesului la servicii oferite de către organizația neguvernamentală (denumirea)

Semnătura subsemnatului/ei \_\_\_\_\_

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

Declar că nu voi divulga datele cu caracter personal ale persoanei care beneficiază de serviciile oferite de ONG.

Semnătura reprezentant ONG \_\_\_\_\_

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

### Chestionarul în cadrul screening-ului la tuberculoză

#### Informații introductive pentru respondent:

Stimată doamnă / stimate domn,

Prin acest chestionar dorim să aflăm dacă aveți riscul îmbolnăvirii cu tuberculoză. Acest chestionar nu reprezintă un diagnostic medical. În cazul în care considerați că ați fost expus riscului de îmbolnăvire cu tuberculoză vă putem îndruma către serviciile medicale pentru un consult.

<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 persoanei de încredere (rudă, prieten)</b>		

<b>Data, luna, anul screening-ului</b>	
Persoana din grupa de risc ( <i>specificați</i> )	

<b>Simptome (bifați)</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
Tuse mai mult de 2 săptămâni		
Scădere ponderală		
Transpirații nocturne		
Febră sau subfebrilitate		
Dispnee în repaos sau la efort fizic minor		
Dureri în cutia toracică		
Sputa cu sânge		

La prezența unui simptom se referă/acompaniază la medicul de familie pentru examinarea clinică cu inscripție în fișa/cartela medicală și includere în lista persoanelor care necesită examinare radiologică cu suportul ONG

Denumirea instituției către care pacientul a fost referit (CS, CMF, OMF)

**Data examinării clinice de medic** (*de familie/infecționist/narcolog/fliziopneumolog – subliniați*) \_\_\_\_\_

<b>Prezența semnelor sugestive la TB</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
Transportarea beneficiarului către IMSP raional/municipal		
Data examinării radiologice		
Dacă nu, de ce ( <i>explicați</i> )		
Data recepționării rezultatului examenului radiologic		
TB confirmată ( <i>data confirmării</i> )		
Data inițierii tratamentului antituberculos		
Dacă nu, de ce ( <i>explicați</i> )		

**Acordul informat al persoanei cu tuberculoză pentru serviciile de suport psiho-social  
oferite de organizația neguvernamentală**

Eu, subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
prin prezentul, îmi exprim acordul (consimțământul) de a fi evaluat privind necesitatea  
serviciilor psihologice și/sau sociale și de a beneficia după caz de aceste servicii prestate de către  
organizația  
neguvernamentală \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Am fost informat/ă despre spectrul serviciilor, caracterul și scopul acestora.

Declar că sunt de acord ca datele cu caracter personal privind starea mea de sănătate și  
informațiile aferente stării psihologice și sociale să fie colectate, înregistrate și păstrate conform  
legislației în vigoare.

Am înțeles tot ce mi s-a explicat, am avut posibilitatea să ofer întrebări de clarificare și să  
primesc răspunsuri clare.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura pacientului (reprezentantului legal) \_\_\_\_\_

Semnătura specialistului \_\_\_\_\_

**Notă:** Acordul informat va fi completat de către lucrătorii medicali și va fi păstrat în cartela  
medicală a persoanei, iar o copie va fi oferită reprezentantului organizației neguvernamentale  
care va acorda suport persoanei respective.

Anexa 7  
la dispoziția Ministerului Sănătății  
Nr. 107 din 27.02, 2023

**Bilet de trimitere**  
pentru acordarea serviciilor de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea  
aderenței la tratament

Nume, prenume	
Data, anul nașterii	
Localitatea	
Motivul referirii	
ONG către care se referă	
Data	
Semnătura, parafa medicului ftiziopneumolog	

**Fișa de evaluare psihologică**

1. Nr de fișă \_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_
2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_
3. Data nașterii \_\_\_\_\_ 3.1. Sexul: m \_ f \_
4. Domiciliu: rural \_ urban \_ 4.1. Tel. \_\_\_\_\_
5. Ocupația \_\_\_\_\_ Nivelul studiilor \_\_\_\_\_
6. Starea civilă \_\_\_\_\_
7. **Istoricul medical** ( dacă a mai fost bolnav de TB, cum s-a tratat, alte boli grave și comportamentul în tratament, experiența anterioară de aflare în tratament)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. **Evaluarea cunoștințelor persoanei despre tuberculoză** ( simptomele bolii, cauzele bolii, durata tratamentului, gravitatea bolii)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. **Evaluarea stărilor psihice** (screening-ul stărilor psihice care pot influența aderența în tratament, boală de sănătate mintală, deprimare emoțională, tentative de suicid, etc. )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. **Evaluarea atitudinii față de boala** ( părerea despre aceea cum s-a îmbolnăvit)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. **Etapa de acceptare a bolii** (șoc, negarea, furia, depresia, adaptarea la diagnostic)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
12. **Evaluarea relației cu familia sau alte persoane apropiate** ( satisfăcătoare, bune, tensionate)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
13. **Evaluarea relațiilor cu personalul medical** ( satisfăcătoare, bune, tensionate, conflictuale, prietenoase)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
14. **Evaluarea comportamentelor riscante care pot influența aderența la tratament** (consum de substanțe psiho –active, migrațiune etc)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
15. **Evaluarea presupuselor bariere în tratament** ( cereți părerea pacientului vizavi de ceea ce simte și gândește el)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**16. Evaluarea etapei de schimbare a comportamentului (precontemplare, contemplare, pregătire, acțiune, menținere)**

---

---

**Diagnosticul sănătății mintale/ concluzie consultativă:** (ex: *sănătate mintală normală, tulburări neurologice, tulburări de personalitate, depresie, adicții, tulburări cognitive, agresivitate mărită, etc.*)

---

**Lista problemelor identificate pentru intervenția psihologică**

---

---

---

---

---

Ancheta pe baza de interviu se realizează față în față, cu adresarea întrebărilor deschise, formulate în așa fel încât să fie la nivelul de înțelegere adecvat particularităților educaționale a pacientului, se desfășoară într-o singură convorbire între psiholog și pacient, fiind un interviu personal și de cercetare. Desfășurarea interviului are loc în cadrul unei încăperi confortabile, psihologul se prezintă personal, prezintă și explică obiectul și scopul completării fișei de evaluare psihologică.

Nume, prenume, semnătura psihologului \_\_\_\_\_

**Fișa de evaluare socială**

1. Nr de fișă \_\_\_\_\_ din data \_\_\_\_\_
2. Numele și prenumele \_\_\_\_\_
3. Data nașterii \_\_\_\_\_ 3.1. Sexul: m\_\_ f\_\_
4. Domiciliu: rural\_\_ urban\_\_ 4.1. Tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ adresa \_\_\_\_\_
5. Ocupația \_\_\_\_\_ Nivelul studiilor \_\_\_\_\_
6. Starea civilă \_\_\_\_\_

**Componența familiei:**

Numele, prenumele	Data, luna, anul nașterii	Gradul de rudenie	Examen medical TB

Condiții de trai (cămin, apartament, casă la sol, numărul odăilor/suprafață)

\_\_\_\_\_

Nivelul culturii sanitare

\_\_\_\_\_

Venitul familiei lunar, bunuri

\_\_\_\_\_

Angajare în câmpul muncii

\_\_\_\_\_

Migrația peste hotare în scop de lucru în ultimii 5 ani (se solicită specificarea datelor privind plecarea peste hotare a interviuatului și/sau membrilor familiei)

\_\_\_\_\_

Riscuri practice în familie, boli asociate

\_\_\_\_\_

Probleme cu care se confruntă familia (medicale, financiare, psihologice, juridice, etc.)

\_\_\_\_\_



---

---

Necesități, cerințe ale beneficiarului

---

---

---

---

Ajutoare de care au beneficiat de la serviciul de asistență socială, APL, ONG (*tipul, perioada, volumul*)

---

---

---

---

Concluzii

---

---

---

---

Recomandări

---

---

---

Nume, prenume, semnătura asistentului social \_\_\_\_\_

### PLANUL INDIVIDUALIZAT DE ASISTENȚĂ

Nume, prenume

\_\_\_\_\_

Domiciliul

\_\_\_\_\_

Tipul și componența familiei

\_\_\_\_\_

Obiectivele asistenței:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Acțiuni / Durata / Persoana responsabilă

Nr.	Problema	Acțiuni, soluții	Termen de realizare	Statutul realizării ( în proces, stagnare, realizat)	Persoana responsabilă
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Data întocmirii \_\_\_\_\_

Responsabil (asistent/lucrător social, asistent medical, manager de caz)

\_\_\_\_\_

Beneficiar \_\_\_\_\_

Indicatorii de performanță care vor fi raportați de ONG-uri

Nr.	Indicatorul	Dezagregarea	Frecvența colectării
1	Numărul persoanelor care au trecut screeningul verbal (completat ancheta de screening)	Total, dintre ei:	Trimestrial, anual
		Persoane care consumă droguri	
		Persoane care trăiesc cu HIV	
		Persoane fără adăpost	
		Migranții externi	
		Persoanele contacte din focarele de tuberculoză, ale pacienților depistați cu TB cu suportul ONG-ului respectiv	
		Persoane care fac abuz de alcool	
		Persoanele, reprezentante ale etniilor cu acces redus la serviciile medicale (romii)	
2	Numărul persoanelor examinate clinic de medic (de familie/infecționist/fiziopneumolog/narcolog etc)	Total, dintre ei:	Trimestrial, anual
		Persoane care consumă droguri	
		Persoane care trăiesc cu HIV	
		Persoane fără adăpost	
		Migranții externi	
		Persoanele contacte din focarele de tuberculoză, ale pacienților depistați cu TB cu suportul ONG-ului respectiv	
		Persoane care fac abuz de alcool	
		Persoanele, reprezentante ale etniilor cu acces redus la serviciile medicale (romii)	
3	Numărul persoanelor care au trecut examenul radiologic pentru TB	Total, dintre ei:	Trimestrial, anual
		Persoane care consumă droguri	
		Persoane care trăiesc cu HIV	
		Persoane fără adăpost	
		Migranții externi	
		Persoanele contacte din focarele de tuberculoză, ale pacienților depistați cu TB cu suportul ONG-ului respectiv	
		Persoane care fac abuz de alcool	
		Persoanele, reprezentante ale etniilor cu acces redus la serviciile medicale (romii)	
4	Numărul persoanelor cu diagnostic prezumtiv de TB (au prezent cel puțin un simptom conform Anchetei de screening și/sau modificări la examenul radiologic)	Total, dintre ei:	Trimestrial, anual
		Persoane care consumă droguri	
		Persoane care trăiesc cu HIV	
		Persoane fără adăpost	
		Migranții externi	
		Persoanele contacte din focarele de tuberculoză, ale pacienților depistați cu TB cu suportul ONG-ului respectiv	
		Persoane care fac abuz de alcool	
		Persoanele, reprezentante ale etniilor cu acces redus la serviciile medicale (romii)	
5	Numărul persoanelor cărora le-a	Total, dintre ei:	Trimestrial,

	fost confirmat diagnosticul de TB (validare pentru top-up)	<b>TB sensibilă</b> <b>TB DR</b> Persoane care consumă droguri Persoane care trăiesc cu HIV Persoane fără adăpost Migranții externi Persoanele contacte din focarele de tuberculoză, ale pacienților depistați cu TB cu suportul ONG-ului respectiv Persoane care fac abuz de alcool Persoanele, reprezentante ale etniilor cu acces redus la serviciile medicale (romii)	anual
6	Numărul persoanelor care au fost diagnosticați cu TB și au început tratamentul antituberculos	<b>Total, dintre ei:</b> <b>TB sensibilă</b> <b>TB DR</b> Persoane care consumă droguri Persoane care trăiesc cu HIV Persoane fără adăpost Migranții externi Persoanele contacte din focarele de tuberculoză, ale pacienților depistați cu TB cu suportul ONG-ului respectiv Persoane care fac abuz de alcool Persoanele, reprezentante ale etniilor cu acces redus la serviciile medicale (romii)	Trimestrial, anual
7	Numărul beneficiarilor acoperiți suport psiho-social pe parcursul perioadei de raportare	<b>Total, dintre ei:</b> TB sensibilă TB DR	Trimestrial, anual
8	Numărul beneficiarilor care sunt aderenți la tratament (nu omit mai mult 3 doze lunar)	<b>Total, dintre ei:</b> TB sensibilă TB DR	Trimestrial, anual
9	Numărul beneficiarilor care au făcut întreruperi în tratament mai mult de 3 zile pe parcursul unei luni	<b>Total, dintre ei:</b> TB sensibilă TB DR	Trimestrial, anual
10	Numărul beneficiarilor care au fost pierduți din supraveghere pe parcursul perioadei de raportare	<b>Total, dintre ei:</b> TB sensibilă TB DR	Trimestrial, anual
11	Numărul beneficiarilor care au decedat	<b>Total, dintre ei:</b> TB sensibilă TB DR	Trimestrial, anual
12	Numărul beneficiarilor care au încheiat cu succes tratamentul în perioada de raportare	<b>Total, dintre ei:</b> TB sensibilă TB DR	Trimestrial, anual