

**INSTITUȚIA MEDICO SANITARĂ PUBLICĂ
ASOCIAȚIA MEDICALĂ TERITORIALĂ CIOCANA**

„26 „ mai - 2022

nr. 49

**Cu privire la implementarea
Programului Național de răspuns la tuberculoză
pentru anii 2022-2025 în cadrul IMSP AMT Ciocana**

În scopul ameliorării situației epidemiologice în sectorul Ciocana prin reducerea poverii tubercolozei ca problemă de sănătate publică, fortificarea activităților de răspuns la tuberculoză, realizarea prevederilor Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legii nr 1W2OO8 cu privire la controlul și profilaxia tubercolozei, Progatului Național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025 aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 107/2022, Planului național de acțiuni 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, Ordinului Ministerului Sănătății nr. 432 din 11 mai 2022 „Cu privire la implementarea Programului Național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025”

ORDON:

1. Se aprobă:

Responsabilitățile serviciilor de răspuns la tuberculoză, conform anexei nr. 1;

2. Organizarea serviciului microbiologic pentru diagnosticul tubercolozei, conform anexei nr. 2;

3. Regulamentul privind răspunsul la tuberculoză la nivelul asistenței medicale primare, conform anexei nr.3

4. Regulamentul privind răspunsul la tuberculoză la nivelul asistenței medicale specializate de ambulatoriu, conform anexei nr.4 ;

5. Regulamentul privind activitățile comune ale centrelor de sănătate publică, serviciilor de ftiziopneumologie și medicină primară drept răspuns la tuberculoză, inclusiv implicarea actorilor comunitari, conform anexei nr. 5;

6. Realizarea activităților sinergice cu alte Programe Naționale de sănătate și determinante sociale, conform anexei nr. 6;
7. Managementul cazului de tuberculoză la diferite nivele, conform anexei nr. 7;
8. Organizarea tratamentului antituberculos strict supravegheat, conform anexei nr. 8
9. Spectrul îngrijirilor paliative în tuberculoză, conform anexei nr. 9;
10. Înregistrarea și declararea cazului de tuberculoză. Managementul circuitului informațional, conform anexei nr. 10;
11. Managementul comunitar de caz al copilului afectat de tuberculoză, conform anexei nr. 11.
12. Lista formularelor standardizate, conform anexei nr. 12.

3. Vicedirectorii IMSP AMT Ciocana , dnii. V. Pociumban, V.Muntean, Z. Obrijanu vor asigura:

2.1 elaborarea Planului teritorial IMSP AMT Ciocana de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025.

2.1. participarea activă în profilaxia și măsurile de răspuns la tuberculoză a instituțiilor medico-sanitare subordonate, cu implicarea reprezentanților administrației publice locale, conducătorilor de întreprinderi, organizații, instituții, asociații și ONG-uri;

2.2. analiza fiecărui caz de diagnosticare tardivă a tuberculozei în termen de 2 săptămâni din data diagnosticării cu identificarea cauzelor, discuții în cadrul Consiliilor medicale și raportarea către Departamentul de coordonare a PNRT a IMSP Institutului de Ftiziopneumologie “Chiril Draganiuc”;

2.3. examinarea fiecărui caz de înregistrare postmortem a tuberculozei și fiecărui caz de deces condiționat de tuberculoză la copii și persoane de vârstă aptă de muncă, cu discutarea în cadrul Consiliilor medicale și prezentarea informației către Departamentul de coordonare a PNRT din cadrul IMSP Institutului de Ftiziopneumologie “Chiril Draganiuc”;

4. Managerii CCD ,CMF 8, CMF 9 dnii A. Donescu, A. Bejan , N. Pruteanu vor asigura:

3.1 organizarea acordării asistenței ftiziopneumologice în volum deplin (depistarea, diagnosticul, înregistrarea, tratamentul, raportarea și monitorizarea cazurilor de TB, prevenirea TB) persoanelor conform locului de trai, indiferent de viza de reședință, precum și controlul transmiterii infecției TB prin efectuarea anchetei epidemiologice;

- 3.2.realizarea acțiunilor de depistare activă prin examen radiologie și metode microbiologice în teritorii cu incidență înaltă a tuberculozei, în grupurile de populație cu risc și vigilență sporită TB;
- 3.3. informarea cadrelor medicale și a administrației publice locale despre situația epidemiologică prin tuberculoză ;
- 3.4. instruirea permanentă și calitativă a medicilor de familie, a medicilor specialiști în probleme de profilaxie, depistare precoce și administrare a tratamentului bolnavilor cu tuberculoză;
- 3.5. organizarea informării permanente a populației în scopul prevenirii îmbolnăvirii de tuberculoză, folosind mijloacele de informare în masă (radioul, presa, televiziunea de nivel local și central etc.);
- 3.6. organizarea modalității de transfer la timp a gravidelor bolnave de tuberculoză, din motivul apariției complicațiilor sarcinii sau pentru naștere, în IMSP Institutul Mamei și Copilului.

Coordonatorul serviciului ftiziopneumologic dna. C. Pavliuc, medicii ftiziopnumologi dnii L. Brovchin, G.Bugeniță, A. Oprea vor asigura:

- 4.1Organizarea tratamentului antituberculos strict supravegheat, în condiții de ambulator;
- 4.2 trimiterea, la necesitate, a bolnavilor cu tuberculoză în spitalele și secțile de ftiziopneumologie conform profilului paturilor, formei clinice a tuberculozei, cu respectarea criteriilor de spitalizare, conform Protoocoalelor Clinice Naționale (PCN);
- 4.3.administrarea tratamentului preventiv copiilor din contact cu bolnavi TB, de preferință în condiții de ambulator, iar la prezența indicațiilor - în centrele de reabilitare și grădinițele de tip sanatorial;
- 4.4. îndreptarea, la necesitate, a copiilor pentru faza de continuare a tratamentului și a copiilor contacti din focarele de tuberculoză în centrele de reabilitare, conform indicațiilor clinice, epidemiologice;

5. Șefii secțiilor medicină de familie, medicii de familie vor asigura:

- 5.1organizarea depistării bolnavilor de tuberculoză din rîndul simptomaticilor și a grupurilor cu risc de vigilență sporită TB și referirea lor către serviciul de ftiziopneumologie pentru definitivarea diagnosticului;
- 5.2 participarea medicilor de familie, în comun cu medicul ftiziopneumolog și medicul epidemiolog, la efectuarea anchetei epidemiologice;
- 5.3 realizarea minimului de diagnostic în vederea depistării tuberculozei extrapulmonare la persoanele, aflate în supraveghere medicală la medicii specialiști: urologi, ginecologi, traumatologi-ortopezi, dermatologi, neurologi, oftalmologi etc;

5.4 monitorizarea tratamentului antituberculos, cu depistarea activă a cazurilor de întrerupere a tratamentului și consilierea pacientului în vederea reîntoarcerii imediate în tratament;

5.5 efectuarea profilaxiei specifice a tubercolozei la copii, cu supravegherea evoluției procesului postvaccinal și depistarea complicațiilor postvaccinale;

5.6 colaborarea cu rețeaua lucrătorilor sociali pentru acoperirea cu servicii a pădurilor vulnerabile ale populației, inclusiv implicarea acestora în depistarea tubercolozei;

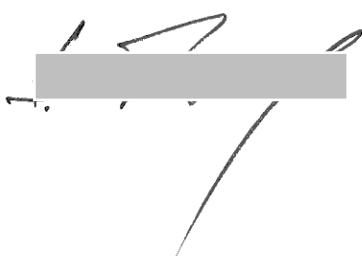
5.7 întreprinderea măsurilor de informare, educare și comunicare în rândul populației în privința recunoașterii semnelor clinice ale tubercolozei și particularităților de tratament;

5.8 posibilitatea implicării altor membri ai societății (membrii familiei, vecini, reprezentanți ai cultelor religioase, lucrători sociali și ai primăriilor, ONG etc.) în îngrijirea bolnavilor de tubercoloză și în scopul asigurării aderenței la tratamentul tubercolozei.

6. Prezentul ordin să fie adus la cunoștința colaboratorilor medicali din instituțiile medicale subordonate.

6. Controlul executării ordinului în cauză se asumă vicedirectorilor V. Pociumban, V. Muntean, Z. Obrijanu,

Director



Dorina TIZU

Au luat cunoștință:

V. Pociumban
V. Munteanu
Z. Obrijanu
A. Donescu
A. Bejan
N. Pruteanu
C. Pavliuc