

I. PROGRAMELE NAȚIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE

I. 1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE

A. Obiectiv:

Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea:

1. la vârstele populației prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. grupelor populaționale la risc.

B. Unitatea de asistență tehnică și management: structura din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică

C. Activități:

1. vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. vaccinarea grupelor populaționale la risc.

1. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare

Calendarul național de vaccinare

Vârsta recomandată	Tipul de vaccinare	Comentarii
primele 24 ore 2-7 zile	Vaccin hepatitic B (Hep B) Vaccin de tip Calmette Guérin (BCG)	în maternitate
2 luni	Vaccin diftero-tetano-pertussis acellular-poliomielitic-Haemophilus B-hepatitic B (DTPa-VPI-Hib-Hep. B) Vaccin pneumococic conjugat ¹⁾	medicul de familie
4 luni	Vaccin diftero-tetano-pertussis acellular-poliomielitic-Haemophilus B-hepatitic B (DTPa-VPI-Hib-Hep. B) Vaccin pneumococic conjugat ¹⁾	medicul de familie
11 luni	Vaccin diftero-tetano-pertussis acellular-poliomielitic-Haemophilus B-hepatitic B (DTPa-VPI-Hib-Hep. B) Vaccin pneumococic conjugat ¹⁾	medicul de familie
12 luni	Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion (ROR)	medicul de familie
5 ani 7 ani	Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion (ROR)	medicul de familie
6 ani ²⁾	Vaccin diftero-tetano-pertussis acellular-poliomielitic (DTPa-VPI)/ VPI ²⁾	medicul de familie
8 ani ³⁾	VPI ³⁾	medicul de familie
14 ani	Vaccin diftero-tetanic pentru adulți/ vaccin diftero-tetano-pertussis acellular	medicul de familie

NOTĂ: ¹⁾ Vaccinul pneumococic conjugat va fi inclus în calendarul național de vaccinare în funcție de fondurile disponibile.

²⁾ Copiii cu vârsta de **6 ani** care **au** în antecedentele vaccinale o doză de DTPa la 4 ani vor fi vaccinați cu VPI, iar cei care **nu** au în antecedentele vaccinale o doză de DTPa vor fi vaccinați cu DTPa-VPI.

³⁾ Copiii cu vârsta de **8 ani** care **au** în antecedentele vaccinale o doză de DTPa la 4 ani vor fi vaccinați cu VPI în 2015 (copiii care nu au fost școlarizați în clasa pregătitoare).
Această recuperare se aplică numai în anul 2015.

Pentru administrarea tuturor vaccinurilor menționate se vor utiliza numai seringi de unică folosință.

1.1. Activități derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP), prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate de la nivel regional:

1.1.1. coordonarea la nivel național respectiv regional a activităților desfășurate de DSP;

1.1.2. centralizarea, la solicitarea DGAMSP, a necesarului de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin transmis de către DSP și transmiterea acestuia către DGAMSP;

1.1.3. monitorizarea lunară a consumului, stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin și a procentului de copii vaccinați pe tip de vaccin și vârste prevăzute în Calendarul național de vaccinare și transmiterea acestora la DGAMSP;

1.1.4. organizarea bianuală a activității de estimare a acoperirii vaccinale conform metodologiei;

1.1.5. coordonarea supravegherii reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) și informarea DGAMSP cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI) conform metodologiei;

1.1.6. organizarea de instruiri metodologice pentru personalul de specialitate din DSP;

1.1.7. întocmirea raportului anual solicitat de OMS pe problema vaccinărilor și înaintarea acestui la OMS cu avizarea prealabilă a DGAMSP;

1.1.8. asigurarea mentenanței RENV și a paginii web www.vaccinnet.ro;

1.1.9. asigurarea tipăririi carnetelor de vaccinare și distribuirii acestora către DSP;

1.1.10. organizarea și efectuarea unui studiu de evaluare a lanțului de frig, pe baza metodologiei OMS.

1.2. Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:

1.2.1. preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;

1.2.2. depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;

1.2.3. supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;

1.2.4. centralizarea la nivel județean a necesarului de vaccinuri pe vârste pentru fiecare tip de vaccin și transmiterea acestuia la CNSCBT;

1.2.5. asigurarea instruirii personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;

- 1.2.6. verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;
- 1.2.7. identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală, dispunerea și organizarea campaniilor suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;
- 1.2.8. asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;
- 1.2.9. verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV;
- 1.2.10. estimarea acoperirii vaccinale, pe baza metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT;
- 1.2.11. participarea la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT și/sau structurile de specialitate de la nivel regional;
- 1.2.12. asigurarea mentenanței și metrologizării spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean și a municipiului București;
- 1.2.13. participarea la studiu de evaluare a lanțului de frig, pe baza metodologiei OMS;
- 1.2.14. încheierea contractelor cu medicii de familie și asigurarea decontării vaccinărilor efectuate în conformitate cu prevederile punctului 1.4. subpunctul 1.4.2;
- 1.2.15. încheierea contractelor cu spitalul în structura căruia funcționează dispensarul teritorial de pneumoftiziologie pentru asigurarea vaccinului BCG necesar recuperării la vaccinare, în cazul în care DSP decide efectuarea recuperării la BCG în cadrul acestor dispensare;
- 1.2.16. raportarea lunară a consumului și stocurilor de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin, conform metodologiei elaborate de DGAMSP și ANPS.

1.3. Activități desfășurate de furnizorii de servicii medicale de la nivelul maternității, din sistemul public și privat:

- 1.3.1. estimarea cantităților de vaccinuri BCG și Hepatitic B pediatric necesar și transmiterea acestuia către DSP;
- 1.3.2. asigură respectarea lanțului de frig, preluarea și transportul vaccinurilor precum și păstrarea și administrarea acestora în condiții de maximă siguranță;
- 1.3.3. depistarea, înregistrarea și notificarea DSP cu privire la reacțiile adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) conform metodologiei;
- 1.3.4. participarea la sesiunile de instruire organizate de DSP;
- 1.3.5. informarea părinților cu privire la vaccinarile și calendarul de efectuare a acestora;
- 1.3.6. înregistrarea corectă și la timp a vaccinărilor efectuate, în evidențele medicale și în RENV, precum și consemnarea vaccinărilor efectuate în biletul de externare și în carnetul de vaccinare al nou-născutului;
- 1.3.7. răspund de utilizarea eficientă a cantităților de vaccinuri solicitate și primite;

- 1.3.8. raportează la DSP, vaccinările efectuate, detaliat pe fiecare tip de vaccin;
- 1.3.9. raportează lunar la DSP consumurile și stocurile de vaccinuri, detaliat pe fiecare tip de vaccin.

1.4 Activități desfășurate de furnizorii de servicii medicale de la nivelul asistenței medicale primare:

- 1.4.1. realizarea catagrafiei și estimarea cantităților de vaccinuri necesare din Calendarul național de vaccinare și transmiterea acestora către DSP;
- 1.4.2. efectuarea vaccinării beneficiarilor prevăzuți la titlul D punctul 1 cu tipurile de vaccinuri menționate în Calendarul național de vaccinare și la vârstele prevăzute în acesta sau, după caz, la alte vârste, în situația completării schemei de vaccinare. Medicii de familie au obligativitatea efectuării vaccinării beneficiarilor înscriși pe lista proprie de asigurați, precum și acelor care nu sunt înscriși pe lista unui medic de familie, la solicitarea părinților copiilor sau a aparținătorilor legali, cu utilizarea vaccinurilor achiziționate de Ministerul Sănătății sau, după caz achiziționate de aparținători în situații în care pot fi dovedite discontinuități în aprovizionare;
- 1.4.3. asigură acoperirea vaccinală optimă pentru toate tipurile de vaccinuri și grupele de vârstă pentru beneficiarii prevăzuți la 1.4., subpunctul 1.4.2;
- 1.4.4. realizează înregistrarea corectă și la timp a vaccinărilor efectuate în evidențele medicale primare, în RENV în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1234/2011 privind instituirea metodologiei de raportare on-line în registrul unic de raportări, precum și în Carnetul de vaccinare, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1147/2011 privind aprobarea modelului Carnetului de vaccinare, cu modificările și completările ulterioare;
- 1.4.5. asigură respectarea lanțului de frig, preluarea și transportul vaccinurilor precum și păstrarea și administrarea acestora în condiții de maximă siguranță;
- 1.4.6. participarea la studiu de evaluare a lanțului de frig, pe baza metodologiei OMS;
- 1.4.7. depistarea, înregistrarea și notificarea direcției de sănătate publică județene și a municipiului București cu privire la reacțiile adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) conform metodologiei;
- 1.4.8. participarea la sesiunile de instruire organizate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
- 1.4.9. informarea părinților cu privire la vaccinările și calendarul de efectuare a acestora;
- 1.4.10. răspund de utilizarea eficientă a cantităților de vaccinuri solicitate și primite;
- 1.4.11. raportează lunar la DSP consumurile și stocurile de vaccinuri, detaliat pe fiecare tip de vaccin.

1.5. Activități desfășurate de furnizorii de servicii spitalicești care au în structură dispensare de pneumoftiziologie:

- 1.5.1. administrarea de vaccin BCG în vederea recuperării, în cazul în care DSP decide efectuarea recuperării la vaccinarea BCG în cadrul acestor dispensare;
- 1.5.2. informarea medicului de familie al copilului despre vaccinarea BCG efectuată prin scrisoare medicală;
- 1.5.3. înregistrarea corectă a vaccinărilor efectuate în evidențele medicale și în Carnetul de vaccinare în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1147/2011 privind aprobarea modelului Carnetului de vaccinare, cu modificările și completările ulterioare;
- 1.5.4. depistarea, înregistrarea și notificarea direcției de sănătate publică județene și a municipiului București cu privire la reacțiile adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) conform metodologiei;
- 1.5.5. răspund de utilizarea eficientă a cantităților de vaccinuri solicitate și primite;
- 1.5.6. raportarea vaccinărilor efectuate la DSP;
- 1.5.7. raportează lunar la DSP consumurile și stocurile de vaccinuri.

2. Vaccinarea grupelor populaționale la risc

Tipul de vaccinare	Grupe populaționale la risc
dT sau VTA, în situațiile în care vaccinul dT nu este disponibil	gravide
HPV ¹⁾	fete din grupa de vârstă 11 - 14 ani
vaccinul gripal	persoanele din grupele populaționale la risc stabilite de Organizația Mondială a Sănătății, conform metodologiei
RRO	contactații din focar
alte vaccinări aprobate de Ministerul Sănătății și aplicabile în situații epidemiologice deosebite și/sau în urgențe de sănătate publică de importanță internațională	persoane cu susceptibilitate crescută, indiferent de antecedentele vaccinale sau de boală infecțioasă (campanii de tip catch-up, mopping-up sau follow-up), imigranți, refugiați, azilanți

Notă:

¹⁾ vaccinarea HPV pentru prevenirea cancerului de col uterin:

- a) include 4 cohorte de naștere (11 - 14 ani);
- b) se va face funcție de fondurile disponibile, cu o campanie de informare anterioară;
- c) se realizează cu același produs vaccinal în vederea respectării principiului echității;
- d) se achiziționează în același timp cantitatea corespunzătoare celor 3 doze pentru schema completă de vaccinare anti-HPV;
- e) se realizează la solicitarea părinților / reprezentanților legali care vor formula o cerere la medicul de familie; cererile vor fi centralizate și trimestrial se va solicita direcției de sănătate publică numărul de doze de vaccin necesare;
- f) vaccinarea va fi disponibilă numai pentru fetele din grupa de vârstă 11 - 14 ani, părinții urmând să decidă individual când anume în acest interval se va face vaccinarea.

Abrevieri:

dT = vaccin diftero-tetanic pentru adulți

VTA = anatoxină tetanică adsorbită

HPV = vaccinul human papilomavirus

RRO = vaccin rujeolic-rubeolic-oreion

2.1. Activități derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP), prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate de la nivel regional:

- 2.1.1. coordonarea la nivel național respectiv regional a activităților desfășurate de DSP;
- 2.1.2. centralizarea, la solicitarea DGAMSP, a necesarului de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin transmis de către DSP și transmiterea acestuia la DGAMSP;
- 2.1.3. monitorizarea trimestrială a consumului, stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin și a numărului de persoane la risc vaccinate, pe tip de vaccin și transmiterea acestora la DGAMSP; în cazul vaccinului gripal, aceste activități se realizează săptămânal în sezon;
- 2.1.4. coordonarea supravegherii reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) și informarea DGAMSP cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI) conform metodologiei;
- 2.1.5. organizarea de instruiți metodologice pentru personalul de specialitate din DSP.

2.2. Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:

- 2.2.1. preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;
- 2.2.2. depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;
- 2.2.3. supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;
- 2.2.4. centralizarea la nivel județean a necesarului de vaccinuri pe vârste și după caz, grupe la risc, pentru fiecare tip de vaccin și transmiterea acestuia la CNSCBT;
- 2.2.5. asigurarea instruirii personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;
- 2.2.6. verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;
- 2.2.7. identificarea grupelor populationale la risc, în situații epidemiologice deosebite și/sau în urgențe de sănătate publică de importanță internațională și organizarea de campanii suplimentare de vaccinare prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;
- 2.2.8. asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;
- 2.2.9. verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în formularele standard;
- 2.2.10. încheierea contractelor cu medicii de familie și asigurarea decontării vaccinărilor efectuate în cadrul programului în conformitate cu prevederile punctului 2.3 subpunctul 2.3.2.;
- 2.2.11. raportarea trimestrială a consumului și stocurilor de vaccinuri la CNSCBT, detaliat pe fiecare tip de vaccin, cu excepția vaccinului gripal, pentru care aceste

activități se realizează săptămânal în sezon, conform metodologiei elaborate de DGAMSP și ANPS.

2.3. Activități desfășurate de furnizorii de servicii medicale de la nivelul asistenței medicale primare:

2.3.1. realizarea catagrafiei și estimarea cantităților de vaccinuri optionale pentru persoanele la risc necesare și transmiterea acestora către DSP;

2.3.2. administrarea vaccinurilor optionale la beneficiarii prevăzuți la titlul D punctul 2;

2.3.3. înregistrarea corectă și la timp a vaccinărilor efectuate și raportarea corectă conform formularului standard a vaccinărilor efectuate la grupele de risc;

2.3.4. asigură respectarea lanțului de frig, preluarea și transportul vaccinurilor precum și păstrarea și administrarea acestora în condiții de maximă siguranță;

2.3.5. depistarea, înregistrarea și notificarea DSP cu privire la reacțiile adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) conform metodologiei;

2.3.6. participarea la sesiunile de instruire organizate de DSP;

2.3.7. răspund de utilizarea eficientă a cantităților de vaccinuri solicitate și primite;

2.3.8. raportează trimestrial la DSP consumurile și stocurile de vaccinuri, detaliat pe fiecare tip de vaccin, cu excepția vaccinului gripal care se raportează săptămânal, în sezon.

D. Beneficiarii programului:

1. pentru activitatea prevăzută la titlul C punctul 1: copiii cu cetățenie română dobândită conform prevederilor Legii cetățeniei române nr. 21/1991;

2. pentru activitatea prevăzută la titlul C punctul 2: persoanele încadrabile într-una dintre grupele de risc care îndeplinesc una dintre următoarele cerințe:

2.1. au domiciliul în România și au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 211 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;

2.2. au domiciliul în România și nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse;

2.3. sunt în tranzit pe teritoriul României și prezintă un risc epidemiologic.

E. Indicatori de evaluare:

1. Indicatori fizici:

1.1. număr de vaccinări: 3.000.000 vaccinări/an;

1.2. număr carnete de vaccinări tipărite/an (indicator INSP): 150.000;

1.3. număr de activități desfășurate/an (indicator INSP): 350.

2. Indicatori de eficiență:

2.1. cost mediu estimat / vaccinare¹⁾: 50 lei;

2.2. cost mediu estimat / carnet tipărit (indicator INSP): 1 leu;

2.3. cost mediu estimat / activitate desfășurată, inclusiv mentenanță RENV (indicator INSP): 970 lei;

3. Indicator de rezultat:

- 3.1. acoperirea vaccinală cu antigenele din Calendarul național de vaccinare la vârstele de 12 și 18 luni: 95%;
- 3.2. acoperirea cu antigenele din vaccinurile opționale la grupurile la risc incluse în program: 50%.

Notă:

¹⁾ costul mediu estimat / vaccinare: se calculează drept raportul dintre cheltuielile efectiv realizate exprimate si număr de vaccinari efectuate. Cheltuielile efectiv realizate reprezintă cheltuielile aferente dozelor de vaccin și seringilor utilizate și a prestării de servicii pentru administrarea acestora la care se adaugă cheltuielile generale care cuprind valoarea bunurilor utilizate în scopuri administrative, cheltuielile care țin de transportul vaccinurilor și întreținerea, mentenanța, metrologizarea spațiilor frigorifice, cheltuielile privind pierderile de produse, precum și cheltuieli rezultate din întreținerea sistemului informațional și informatic necesar derulării programului.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. medicamente: vaccinuri;
2. materiale sanitare: seringi de unică folosință, ace pentru seringi;
3. prestări de servicii pentru:
 - 3.1. administrarea vaccinurilor de către medicii de familie care se decontează la un tarif de 10 lei/inoculare pe baza raportului generat de RENV și/sau a formularelor standard de raportare, în cazul vaccinărilor opționale;
 - 3.2. întreținerea, mentenanța, metrologizarea spațiilor frigorifice;
 - 3.3. întreținerea și exploatarea echipamentelor informatice, copiatoarelor, faxurilor, xerox-urilor și multifuncționalelor;
 - 3.4. depozitarea, conservarea și neutralizarea deșeurilor medicale;
 - 3.5. cheltuieli de transport pentru medicamente efectuate cu alte mijloace de transport decât cele proprii;
 - 3.6. procurarea, tipărirea sau multiplicarea imprimatelor specifice activității medico-sanitare, inclusiv editarea și tipărirea carnetelor de vaccinare;
 - 3.7. mentenanța RENV și a paginii web www.vaccinnet.ro;
4. furnituri de birou: creioane, pixuri și mine, roller, hârtie, dosare, mape, coperti îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cutter, markere, toner/cartuș pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD și DVD, radiere, inele îndosariere, folii protectoare, pastă corectoare, post-it, scotch, sfoară, stick memorie, suporți documente, calculator de birou, index adeziv, foarfece;
5. obiecte de inventar cu caracter funcțional: calculatoare, copiatoare, fax, xerox și multifuncționale;

6. piese de schimb și accesorii pentru echipamentele necesare transportului vaccinurilor, calculatoarelor, faxurilor, imprimantelor, copiatoarelor, multifuncționalelor;
7. poșta: timbre, servicii de poștă și curierat, taxe poștale;
8. deplasări interne: cheltuieli cu transportul, cazarea și diurna personalului propriu, taxe drum;
9. carburanți pentru autovehiculele din dotarea proprie;
10. cheltuieli de personal și/sau pentru contracte de prestări servicii încheiate conform prevederilor art. 49, alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

G. Unități de specialitate care implementează:

1. Institutul Național de Sănătate Publică;
2. direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
3. cabinete de asistență medicală primară;
4. unitățile sanitare cu paturi care au în structură secții/compartimente de obstetrică-ginecologie, din sistemul public și privat;
5. unitățile sanitare cu paturi care au în structură dispensare de pneumoftiziologie.

I. 2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

A. Obiectiv:

Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

B. Unitatea de asistență tehnică și management: structura din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică

C. Activități:

1. supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile;
2. intervenția în focar;
3. derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase;
4. coordonarea sistemului de alertă precoce și răspuns rapid.

1. Activități desfășurate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate din Centrele Regionale de Sănătate Publică (CRSP):

- 1.1. coordonarea supravegherii bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare precum și culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și internaționale;
- 1.2. asigurarea coordonării metodologice a rețelei de boli transmisibile la nivel național, respectiv regional;
- 1.3. organizarea de instruiți pentru personalul din cadrul direcțiilor de sănătate publică în domeniul supravegherii bolilor transmisibile;
- 1.4. recomandarea desfășurării acțiunilor speciale de depistare activă și de prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, dacă este cazul;
- 1.5. asigurarea de asistență tehnică și metodologică în situații de urgență provocate de calamități naturale, instruirea personalului implicat în supraveghere;
- 1.6. asigurarea, prin laboratoarele proprii, a testărilor necesare pentru stabilirea diagnosticului microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic în cazul bolilor transmisibile cu metodologii de supraveghere și pentru care nu există capacități de testare la nivel local sau dacă testarea la nivel local nu este cost-eficientă;
- 1.7. încheierea contractelor de prestări servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoarele care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de ECDC pentru bolile transmisibile prioritare pentru care există supraveghere epidemiologică, dar pentru care nu există capacități locale/regionale de diagnostic și pentru asigurarea cost-eficienței;
- 1.8. încheierea contractelor de prestări servicii cu laboratoarele tip BSL3 /BSL4 pentru testările care nu se pot realiza la nivel național și asigurarea transportului probelor către aceste laboratoare;
- 1.9. elaborarea și implementarea metodologiilor de supraveghere / strategiilor de supraveghere și control ale unor boli transmisibile sau situații de risc epidemiologic;
- 1.10. informarea DGAMSP referitor la cazurile de boli infecțioase de interes național și internațional, a măsurilor recomandate și transmiterea informațiilor privind situația epidemiologică a bolilor transmisibile și situațiile de risc epidemiologic;
- 1.11. asigurarea identificării, intervenției și supravegherii bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică națională, regională sau locală;
- 1.12. acordarea asistenței tehnice DSP în instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă;
- 1.13. asigurarea/menținerea acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile conform exigențelor Regulamentului Sanitar Internațional;
- 1.14. coordonarea și derularea studiilor epidemiologice necesare pentru elucidarea izbucnirilor epidemice, identificarea factorilor de risc de îmbolnăvire, expunerea

grupurilor populaționale la risc de îmbolnăvire și implementarea de noi metodologii de supraveghere epidemiologică specifică;

1.15. colaborarea cu rețeaua de supraveghere a infecției TB și HIV/SIDA în domeniul supravegherii epidemiologice a acestor boli și primirea informațiilor semestriale și anuale de la aceste rețele privind situația epidemiologică înregistrată;

1.16. coordonarea metodologică a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid în colaborare cu Biroul RSI și de informare toxicologică din structura INSP.

2. Activități implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din DSP:

2.1. supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu prevederile Hotărârii nr.589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, ale Ordinului ministrului sănătății nr. 1466/2008 pentru aprobarea circuitului informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;

2.2. supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

2.3. instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoză cu mai mult de 3 cazuri: efectuarea anchetei epidemiologice, depistarea contactilor / populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificarea și raportarea, efectuarea dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară;

2.4. realizarea activităților epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;

2.5. desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;

2.6. încheierea de contracte de prestări servicii medicale cu medicii de familie și asigurarea decontării serviciilor medicale de inoculare vaccin: vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tetanic, hepatitic B tip adult pentru contactii cazurilor, în caz de focar sau în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea,

2.7. organizarea de instruiți ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor

transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc;

2.8. achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;

2.9. depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid;

2.10. asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;

2.11. asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme epidemiologice;

2.12. organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către DGAMSP;

2.13. participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;

2.14. achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic în scopul constituirii și întreținerii rezervei antiepidemice.

3. Activități desfășurate de furnizorii de servicii medicale de la nivelul asistenței medicale primare:

3.1. raportarea bolilor transmisibile, inclusiv a cazurilor de ITS depistate, în conformitate cu prevederile Hotărârii nr. 589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile și Ordinului ministrului sănătății nr.1466/2008 pentru aprobarea circuitului informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile;

3.2. participarea la activitățile de control a focarelor de boală transmisibilă;

3.3. efectuarea de vaccinări suplimentare dispuse de DSP;

3.4. participarea la efectuarea anchetei epidemiologice și după caz, efectuarea propriu-zisă a acesteia pentru cazurile de boală transmisibilă, aplicarea definițiilor de caz pentru bolile infecțioase, respectarea protocolului de investigare și diagnostic etiologic, după caz, indicarea condițiilor de izolare conform metodologiilor elaborate de CNSCBT;

3.5. participarea alături de specialiștii din cadrul DSP la acțiunile de evaluare și investigare a situațiilor de risc epidemiologic, la identificarea alertelor și la raportarea lor conform legislației în vigoare.

D. Beneficiarii programului:

Persoanele care au calitatea de suspecți, contacți sau simptomatici ai bolilor infecțioase prevăzute în reglementările legale în vigoare și care îndeplinesc una dintre următoarele cerințe:

1. au domiciliul în România și au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 211 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
2. au domiciliul în România și nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse;
3. sunt în tranzit pe teritoriul României.

E. Indicatori de evaluare:

1. Indicatori fizici:
 - 1.1. număr de activități desfășurate la nivelul INSP: 600 activități/an;
 - 1.2. număr de activități desfășurate la nivelul DSP: 4.000 activități/an;
 - 1.3. număr de focare depistate, raportate și investigate: 1.800 focare/an;
 - 1.4. număr de alerte verificate: 200 alerte/an;
 - 1.5. număr de alerte investigate: 200 alerte/an;
 - 1.6. număr de studii desfășurate: 1 studiu/an;
 - 1.7. număr de probe trimise și testate în laboratorul BSL3/BSL4: 20/an;
2. Indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat / activitate desfășurată la nivelul INSP: 1.200 lei/activitate;
 - 2.2. cost mediu estimat / activitate desfășurată la nivelul DSP: 800 lei/activitate;
 - 2.3. cost mediu estimat / focar de boală transmisibilă depistat, raportat și investigat: 800 lei/focar;
 - 2.4. cost mediu estimat / alertă verificată: 400 lei/alertă;
 - 2.5. cost mediu estimat / alertă investigată: 400 lei/alertă;
 - 2.6. cost mediu estimat / studiu realizat: 30.000 lei/studiu;
 - 2.7. cost mediu estimat / probă trimisă și testată în laboratoarele BSL3/BSL4 IV: 8.250 lei/probă.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. medicamente necesare chimioprofilaxiei și vaccinuri: vaccin tifoidic, hepatitic A pediatric, hepatitic B adult, tetanic, precum și medicamentele și vaccinurile prevăzute în rezerva antiepidemică;
2. materiale sanitare, inclusiv cele prevăzute în rezerva antiepidemică;
3. reactivi;
4. dezinfectanți, inclusiv cei prevăzuți în rezerva antiepidemică;
5. materiale de laborator;
6. echipamente de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic;

7. furnituri de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pastă corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou, tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri și DVD-uri;

8. prestări servicii pentru:

8.1. administrarea vaccinurilor de către medicii de familie care se decontează la un tarif de 10 lei/inoculare în caz de focar/situații de urgență;

8.2. editarea și tipărirea de rapoarte, ghiduri și buletine informative, multiplicarea și legătoria documentelor și diseminarea lor;

8.3. organizarea instruirii metodologice și cursuri de scurtă durată;

8.4. testarea de laborator necesară pentru diagnosticul/confirmarea bolilor transmisibile în laboratoarele INSP sau în alte laboratoare care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de ECDC, în cazul în care testarea nu se poate realiza la nivel județean, precum și în laboratoarele tip BSL3/ BSL4;

8.5. controlul extern al calității;

8.6. întreținere, mentenanță, redevențe, asigurări, metrologizare și etalonare a echipamentelor de laborator;

8.7. acreditarea laboratoarelor;

8.8. întreținerea și exploatarea echipamentelor informatice, copiatoarelor, faxurilor, xerox-urilor și multifuncționalelor;

8.9. depozitarea, conservarea și neutralizarea deșeurilor medicale;

8.10. transport intern pentru probe, precum și extern, în situații de alertă internațională;

9. cărți, publicații și materiale documentare: procurare de cărți și reviste de specialitate, abonamente la publicații periodice de specialitate;

10. piese de schimb și accesorii pentru echipamentele de laborator, calculatoare, faxuri, imprimante, copiatoare, multifuncționale;

11. obiecte de inventar cu caracter funcțional: calculatoare, copiatoare, fax, xerox și multifuncționale;

12. poșta: timbre, servicii de poștă și curierat, taxe poștale, abonament internet;

13. deplasări interne: cheltuieli cu transportul, cazarea și diurna personalului propriu, taxe drum;

14. carburanți pentru autovehiculele din dotare;

15. cheltuieli de personal și/sau pentru contracte de prestări servicii încheiate conform prevederilor art. 49, alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

G. Unități de specialitate care implementează:

1. Institutul Național de Sănătate Publică;
2. direcțiile de sănătate publică teritoriale;
3. unitățile de asistență medicală primară.

I. 3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/SIDA

A. Obiective:

1. reducerea răspândirii infecției HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
2. reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

B. Unitatea de asistență tehnică și management: structura din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș", București

C. Activități:

1. prevenirea și supravegherea infecției HIV/SIDA:
 - 1.1. efectuarea testelor specifice de screening;
 - 1.2. confirmarea cazurilor de infecție HIV;
 - 1.3. luarea în evidență a persoanelor cu infecție HIV la nivelul unităților de boli infecțioase teritoriale;
 - 1.4. asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor ARV necesare profilaxiei postexpunere;
 - 1.5. derularea de activități de informare-educare-comunicare pentru promovarea comportamentelor cu risc minim de dobândire a infecției HIV/SIDA;
2. tratamentul și monitorizarea răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA:
 - 2.1. luarea în evidență a persoanelor cu infecție HIV/SIDA la nivelul unităților de boli infecțioase teritoriale;
 - 2.2. asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor ARV și a celor necesare pentru profilaxia primară sau secundară a principalelor infecții oportuniste asociate cu infecția HIV/SIDA¹⁾;
 - 2.3. asigurarea managementului bolnavului HIV/SIDA;
 - 2.4. efectuarea testelor de rezistență genotipică la ARV la bolnavii cu infecție HIV/SIDA în eșec terapeutic²⁾;
 - 2.5. creșterea aderenței la tratament.

Notă: ¹⁾ și ²⁾ activitățile prevăzute la punctul 2, subpunctele 2.3. și 2.4. se realizează în anul 2016.

1. Activități în domeniul prevenirii și supravegherii infecției HIV/SIDA:

1.1. Activități efectuate la nivelul Ministerului Sănătății: efectuează, la nivel național, achiziții centralizate pentru dispozitivele medicale necesare implementării activităților din domeniul prevenirii și supravegherii infecției HIV/SIDA și asigură repartizarea acestora în teritoriu.

1.2. Activități implementate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile sale regionale:

1.2.1. colaborează în domeniul supravegherii epidemiologice și raportării situației epidemiologice privind infecția HIV/SIDA cu Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" prin intermediul CNSCBT, precum și cu centrele regionale din spitalele de boli infecțioase prin intermediul secțiilor de epidemiologie din centrele regionale de sănătate publică;

1.2.2. organizarea activităților de pregătire a personalului din rețeaua de supraveghere epidemiologică a infecției HIV/SIDA;

1.2.3. împreună cu alte structuri implicate contribuie la îmbunătățirea sistemului de raportare a informațiilor on-line și formarea personalului care deservește acest sistem.

1.3. Activități implementate la nivelul direcțiilor de sănătate publică:

1.3.1. efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA la femeile gravide și persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening rapide și tip ELISA HIV₁₊₂;

1.3.2. asigură confirmarea infecției HIV/SIDA pentru gravidele și persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA;

1.3.3. asigură îndrumarea gravidelor și persoanelor din grupele de risc cu rezultat pozitiv la testare către specialistul infecționist din teritoriu în vederea evaluării clinico-imunologice;

1.3.4. realizează distribuirea testelor de screening rapide sau de tip ELISA HIV₁₊₂, după caz, către unitățile sanitare implicate în testarea infecției HIV/SIDA;

1.3.5. colectarea din teritoriu a raportărilor privind screeningul infecției HIV/SIDA, analizarea rezultatelor și transmiterea indicatorilor, precum și a rezultatelor analizei efectuate către Unitatea de asistență tehnică și management;

1.3.6. colectarea fișelor de raportare a cazurilor noi de HIV și transmiterea acestora Compartimentului de monitorizare și raportare a infecției HIV din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase "prof. dr. Matei Balș";

1.3.7. organizarea la nivel teritorial a campaniilor de informare-educare-comunicare;

1.3.8. asigură distribuirea seringilor de unică folosință și acelor necesare activităților de schimb de seringi în scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA la utilizatorii de droguri injectabile către unități sanitare care derulează programul; descărcarea din gestiunea direcției de sănătate publică a seringilor și acelor distribuite gratuit consumatorilor de droguri injectabile se realizează în baza proceselor-verbale de predare-primire care sunt anexe la contract și a deconturilor

de cheltuieli însoțite de tabele în care sunt înscrise codurile ANA ale beneficiarilor și semnătura acestora.

1.3.9. estimarea anuală a necesarului de teste de screening rapide și ELISA HIV₁₊₂ pentru diagnosticul infecției HIV/SIDA pentru activitatea proprie și pentru activitățile din unitățile sanitare implicate în screening-ul infecției HIV/SIDA și transmiterea acestuia către Unitatea de asistență tehnică și management.

1.4. Activități implementate la nivelul spitalelor de boli infecțioase sau spitalelor care au în structură secții sau compartimente de boli infecțioase:

1.4.1. efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA la femeile gravide și la persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA sau care se internează cu simptomatologie sugestivă pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening rapide sau de tip ELISA HIV₁₊₂, distribuite de direcțiile de sănătate publică;

1.4.2. asigură consilierea pre și post-testare;

1.4.3. evaluarea persoanelor cu rezultate pozitive la testele de screening pentru infecția HIV/SIDA în vederea confirmării /infirmării diagnosticului;

1.4.4. îndrumarea persoanelor cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA către centrul regional în vederea confirmării infecției HIV/SIDA prin test RNA-HIV, încadrării clinice și imuno-virusologice și aprecierii oportunității de a iniția tratamentul specific și profilaxia infecțiilor oportuniste;

1.4.5. raportarea de către laboratoare a numărului testărilor HIV efectuate, detaliat pe tipuri de testări, categorii la risc și rezultate, la direcția de sănătate publică teritorială;

1.4.6. întocmirea fișelor de raportare a cazurilor noi și transmiterea acestora către direcția de sănătate publică;

1.4.7. estimarea anuală a necesarului de teste pentru screening-ul infecției HIV/SIDA, pe tipuri de teste și transmiterea acestuia către direcția de sănătate publică teritorială;

1.4.8. realizează acordarea gratuită a seringilor de unică folosință și acelor necesare activităților de schimb de seringi în scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA la utilizatorii de droguri injectabile prin intermediul structurilor proprii sau, după caz, prin intermediul organizațiilor nonguvernamentale în baza contractelor încheiate cu acestea. Descărcarea din gestiunea unității sanitare a seringilor și acelor acordate gratuit consumatorilor de droguri injectabile se realizează în baza proceselor-verbale de predare-primire care sunt anexe la contract și a deconturilor de cheltuieli însoțite de tabele în care sunt înscrise codurile ANA ale beneficiarilor și semnătura acestora;

1.4.9. realizează colectarea seringilor de unică folosință și acelor uzate rezultate din activitatea de schimb de seringi și neutralizarea acestora;

1.5. Activități implementate la nivelul spitalelor de pneumoftiziologie și spitalelor de boli dermato-venerice sau spitalelor care au în structură secții sau compartimente de pneumoftiziologie, respectiv dermato-venerologie:

1.5.1. efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA al tuturor bolnavilor cu TB, respectiv ITS;

1.5.2. îndrumarea persoanelor cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA către specialistul infecționist din teritoriu în vederea confirmării infecției;

1.5.3. raportarea de către laboratoare a numărului testărilor HIV efectuate, detaliat pe tipuri de testări, categorii la risc și rezultate, la direcția de sănătate publică teritorială;

1.5.4. estimarea anuală a necesarului de teste pentru screening-ul infecției HIV/SIDA, pe tipuri de teste și transmiterea acestuia către direcția de sănătate publică teritorială.

1.6. Activități implementate la nivelul maternităților:

1.6.1. efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA al gravidelor la luarea în evidență și apoi la momentul nașterii;

1.6.2. îndrumarea gravidelor cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA către specialistul infecționist din teritoriu în vederea confirmării infecției și pentru inițierea măsurilor de profilaxie specifică;

1.6.3. aplicarea protocolului de prevenire a transmiterii verticale a infecției HIV/SIDA de la mamă la făt:

1.6.3.1. inițierea terapiei ARV la gravidă;

1.6.3.2. naștere prin operație cezariană dacă RNA-HIV este detectabil la 32 - 36 săptămâni de amenoree;

1.6.3.3. profilaxia cu ARV la nou-născut;

1.6.3.4. asigurarea accesului la alăptarea artificială.

1.6.4. raportarea de către laboratoare a numărului testărilor HIV, detaliat pe tipuri de testări, categorii la risc și rezultate la direcția de sănătate publică teritorială;

1.6.5. estimarea anuală a necesarului de teste pentru screening HIV, pe tipuri de teste și transmiterea acestuia către direcția de sănătate publică teritorială.

1.7. Activități implementate la nivelul cabinetelor de medicină de familie:

1.7.1 luarea în evidență a gravidelor în primele luni de sarcină și recomandarea efectuării testului de screening al infecției HIV/SIDA, prin laboratorul direcției de sănătate publică teritorială sau alte laboratoare acreditate;

1.7.2 îndrumarea gravidelor cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA către specialistul infecționist din teritoriu în vederea confirmării infecției și pentru inițierea măsurilor de profilaxie specifică;

1.8. Activități implementate la nivelul unităților medicale cu privire la utilizatorii de droguri IV:

- 1.8.1. implementarea activităților de schimb de seringi în colaborare cu direcțiile de sănătate publică teritoriale;
- 1.8.2. promovarea screening-ului infecției HIV/SIDA în rândul utilizatorilor de droguri IV;
- 1.8.3. îndrumarea utilizatorilor de droguri IV cu rezultate pozitive la testele de screening către specialistul infecționist;
- 1.8.4. participarea la derularea studiilor sentinelă în rândul categoriilor populaționale la risc crescut pentru infecția HIV în colaborare cu Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" și Institutul Național de Sănătate Publică.

1.9. Activități implementate la nivelul tuturor unităților sanitare cu paturi:

- 1.9.1. promovarea măsurilor de aplicare a precauțiilor universale;
- 1.9.2. aplicarea, în primele 48 de ore de la expunerea accidentală, a protocolului de prevenire a transmiterii infecției HIV la persoanele expuse la sânge și alte secreții provenind de la persoane infectate sau cu status HIV neprecizat și cu comportament la risc:
 - 1.9.2.1. măsuri imediate de igienă;
 - 1.9.2.2. informarea medicului șef de secție/șef de gardă;
 - 1.9.2.3. trimiterea către specialistul infecționist din teritoriu.

1.10. Aplicarea de către specialistul infecționist a măsurilor de:

- 1.10.1. testare HIV a persoanei expuse și a pacientului sursă (ori de câte ori acest lucru este posibil) cu teste ELISA HIV₁₊₂ de generația a IV-a sau cu teste rapide HIV, după caz;
- 1.10.2. asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor ARV necesare pentru efectuarea profilaxiei specifice pe o perioadă de 30 zile, în funcție de gravitatea expunerii;
- 1.10.3. monitorizarea de laborator la 1, 3 și 6 luni de la expunere. Se recomandă asigurarea accesului la RNA-HIV pentru sursă și persoană expusă, acolo unde riscul de transmitere a infecției HIV/SIDA este considerat mare.

2. Activități în domeniul tratamentului și monitorizării răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA:

2.1. Activități realizate la nivelul Ministerului Sănătății:

- 2.1.1. efectuează, la nivel național, achiziții centralizate pentru medicamentele specifice pentru tratamentul bolnavilor cu infecție HIV/SIDA și a testelor de rezistență genotipică la ARV prevăzute în Lista medicamentelor, materialelor sanitare, echipamentelor medicale, echipamentelor de protecție, a serviciilor, combustibililor și lubrifianților pentru parcul auto, pentru care se organizează proceduri de achiziție centralizate la nivel național aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 658/2013, cu modificările și completările ulterioare;

2.1.2. până la finalizarea achizițiilor centralizate la nivel național prevăzute la punctul 2.1.1. prin semnarea contractelor subsecvente cu ofertanții desemnați câștigători, dispozitivele medicale și medicamentele specifice care se acordă bolnavilor, se achiziționează de unitățile sanitare cu paturi prin care se derulează programul, cu respectarea legislației în domeniul achiziției publice, la prețul de achiziție, care, în cazul medicamentelor, nu poate depăși prețul de decontare aprobat în condițiile legii.

2.2. Activități implementate la nivelul centrelor regionale HIV/SIDA¹⁾:

2.2.1. evaluarea clinică și imuno-virusologică a bolnavilor confirmați cu infecție HIV din teritoriul arondat centrului regional, în regim de spitalizare;

2.2.2. formularea recomandărilor pentru bolnavii cu infecție HIV din teritoriul arondat centrului regional privind:

2.2.2.1. inițierea tratamentului cu medicamente ARV și schema de utilizat, conform Ghidului național de tratament ARV;

2.2.2.2. schimbările de tratament în cazurile cu reacții adverse sau cu eșec prin rezistență la ARV;

2.2.2.3. profilaxia pentru principalele infecții oportuniste²⁾;

2.2.3. efectuarea monitorizării periodice, în regim de spitalizare, după cum urmează³⁾;

2.2.3.1. la 1 lună de la inițierea tratamentului ARV: determinarea nivelului limfocitelor CD4 și a valorii RNA-HIV;

2.2.3.2. la un interval de minimum 6 luni: determinarea nivelului limfocitelor CD4 și a valorii RNA-HIV;

2.2.3.3. la bolnavii cu eșec terapeutic: evaluarea prezenței mutațiilor primare de rezistență la ARV;

2.2.4. realizarea inițierii și continuării tratamentului ARV la bolnavii confirmați cu infecție HIV/SIDA aflați în evidență activă proprie, în spital și în ambulatoriu;

2.2.5. realizarea profilaxiei primară sau secundară a principalelor infecții oportuniste asociate cu infecția HIV/SIDA, în spital și în ambulatoriu;

2.2.6. monitorizarea nivelului de aderență la tratament pentru bolnavii cu infecție HIV din teritoriul arondat centrului regional;

2.2.7. monitorizarea și evaluarea la nivel regional a implementării activităților specifice de către spitalele de boli infecțioase din teritoriul arondat;

2.2.8. organizarea în colaborare cu Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" a activităților de pregătire a personalului cu responsabilități în domeniu;

2.2.9. dezvoltarea și aplicarea la nivelul unităților medicale din teritoriul arondat de programe integrate de servicii medicale și de consiliere;

2.2.10. estimarea anuală a necesarului de medicamente ARV pentru activitățile proprii și pentru activitățile din unitățile sanitare din teritoriul arondat și transmiterea acestuia către Unitatea de asistență tehnică și management;

2.2.11. raportarea către Unitatea de asistență tehnică și management și Comisia națională de luptă anti HIV/SIDA a Ministerului Sănătății a datelor legate de controlul infecției HIV.

Note:

Nota¹⁾ Centrele regionale și arondarea județelor la acestea este următoarea:

1. Centrul regional București: Institutul de Boli Infecțioase "Prof. dr. Matei Balș"²⁾:

- a) județul Argeș;
- b) județul Buzău
- c) județul Dâmbovița;
- d) județul Galați;
- e) județul Ialomița;
- f) județul Ilfov.
- g) județul Prahova;
- h) județul Vâlcea;
- i) județul Vrancea;

²⁾ Institutul de Boli Infecțioase "Prof. dr. Matei Balș" asigură:

- a) coordonarea tehnică și metodologică a centrelor regionale HIV/SIDA în domeniul de competență;
- b) afișarea pe pagina de internet a institutului a datelor privind situația epidemiologică HIV/SIDA, situația testărilor HIV, alte date și informații rezultate din evaluări epidemiologice, clinice sau de comportament legate de HIV/SIDA.

2. Centrul regional București: Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. Victor Babeș" București:

- a) județul Brăila
- b) județul Călărași;
- c) județul Giurgiu;
- d) județul Teleorman.

3. Centrul regional Craiova: Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" Craiova:

- a) județul Dolj;
- b) județul Gorj;
- c) județul Mehedinți;
- d) județul Olt.

4. Centrul regional Timișoara: Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Victor Babeș" Timișoara:

- a) județul Arad;
- b) județul Caraș-Severin;
- c) județul Hunedoara;
- d) județul Timiș.

5. Centrul regional Târgu Mureș: Spitalul Clinic Județean Mureș:

- a) județul Alba;
- b) județul Bistrița-Năsăud;
- c) județul Mureș;
- d) județul Sibiu.

6. Centrul regional Brașov: Spitalul de Boli Infecțioase Brașov:

- a) județul Brașov;
- b) județul Covasna;
- c) județul Harghita.

7. Centrul regional Cluj-Napoca: Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca:

- a) județul Bihor;
- b) județul Cluj;
- c) județul Maramureș;
- d) județul Satu Mare;
- e) județul Sălaj.

8. Centrul regional Iași: Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Sf. Parascheva" Iași:

- a) județul Bacău;
- b) județul Botoșani;
- c) județul Iași;
- d) județul Neamț;
- e) județul Suceava
- f) județul Vaslui.

9. Centrul regional Constanța: Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Constanța:

- a) județul Constanța
- b) județul Tulcea;

²⁾ și ³⁾ activitățile prevăzute la punctele 2.1.2, subpunctul 2.1.2.3. și 2.1.3 se realizează începând cu anul 2016.

2.3. Activități implementate la nivelul spitalelor de boli infecțioase sau spitalelor care au în structură secții sau compartimente de boli infecțioase:

2.3.1. realizarea inițierii și continuării, în spital și în ambulatoriu, a tratamentului cu medicamente ARV la bolnavii cu infecție HIV aflați în evidență activă, conform recomandărilor efectuate de centrul regional căruia îi este arondat teritorial;

2.3.2. asigură colaborarea cu bolnavul și cu întreaga echipă medicală aflată la dispoziție pentru promovarea unei aderențe la tratamentul ARV >95%;

2.3.3. evaluarea evoluției bolii prin efectuarea periodică a testelor de laborator, în regim de spitalizare, după cum urmează:

2.3.3.1. bianual: hemoleucogramă, teste enzimactice hepatice, glicemie, colesterol, trigliceride, LDL, HDL, uree, creatinină, lipază;

2.3.3.2. anual: markeri de hepatită virală și de sifilis;

2.3.4. îndrumă bolnavii cu infecție HIV/SIDA către centrul regional căruia îi este arondat pentru monitorizarea periodică care se efectuează în condițiile prevăzute la punctul 2.2. subpunctul 2.2.3.;

2.3.5. aplicarea recomandărilor specialiștilor de la nivelul centrului regional căruia îi este arondat teritorial;

2.3.6. estimează anual necesarul de medicamente ARV și îl trimite centrului regional căruia îi este arondat teritorial.

D. Beneficiarii programului:

Persoanele care au domiciliul în România și au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 211 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare sau nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse pot fi incluse în program în condițiile îndeplinirii următoarelor criterii:

1. în domeniul prevenirii și supravegherii infecției HIV/SIDA:

1.1. pentru efectuarea testelor de screening HIV/SIDA:

1.1.1. femeia gravidă;

1.1.2. persoane din grupele la risc:

1.1.2.1. persoane cu TB;

1.1.2.2. persoane cu ITS;

1.1.2.3. donatori de sânge;

1.1.2.4. personal medico-sanitar;

1.1.2.5. hemodializați;

1.1.2.6. transfuzați;

1.1.2.7. nou-născuți din mame seropozitive HIV;

1.1.2.8. deținuți;

1.1.2.9. utilizatori de droguri IV;

1.1.2.10. homosexuali;

1.1.2.11. persoane care practică sex comercial;

1.1.2.12. contacți cu persoane infectate HIV;

- 1.1.2.13. persoane cu parteneri sexuali multipli;
- 1.1.2.14. victime ale violului sau abuzurilor sexuale;
- 1.1.2.15. șoferi de transport internațional;
- 1.1.2.16. marinari de cursă lungă;
- 1.1.2.17. persoane cu sejur > 6 luni în străinătate;
- 1.1.2.18. persoane care au lucrat > 6 luni în străinătate;
- 1.1.2.19. persoane care urmează să se căsătorească;
- 1.2. pentru efectuarea profilaxiei postexpunere:
 - 1.2.1. gravide HIV-pozitive și nou-născuți până la vârsta de 6 săptămâni;
 - 1.2.2. persoane expuse accidental la sânge și alte secreții provenind de la persoane infectate sau cu status HIV neprecizat și cu comportament la risc.
- 2. în domeniul tratamentului și monitorizării răspunsului terapeutic al bolnavilor cu infecție HIV/SIDA:
 - 2.1. pentru efectuarea tratamentului ARV: persoane confirmate cu infecție HIV/SIDA, aflate în supraveghere activă, care îndeplinesc criteriile de eligibilitate prevăzute în Ghidului național de tratament ARV:
 - 2.1.1. infecție HIV simptomatică;
 - 2.1.2. infecție HIV asimptomatică + criterii imunologice:
 - 2.1.2.1. limfocite CD4 < 500/mm³;
 - 2.1.2.2. limfocite CD4 > 500/mm³, dar cu o rată mare de scădere;
 - 2.1.3. infecție HIV asimptomatică + criterii virusologice:
 - 2.1.3. 1. nivelul încărcăturii virale (RNA-HIV plasmatic) peste 100.000 copii/ml;
 - 2.1.3. 2. nivelul încărcăturii virale (RNA-HIV plasmatic) < 100.000 copii/ml, dar cu o rată mare de creștere.
 - 2.2. pentru efectuarea profilaxiei infecțiilor oportuniste asociate cu infecția HIV/SIDA:
 - 2.2.1. CD4 < 200/mm³: profilaxie PCP cu Cotrimoxazol;
 - 2.2.2. CD4 < 100/mm³: profilaxie Toxoplasmoză cu Cotrimoxazol;
 - 2.2.3. CD4 < 50/mm³: profilaxia pentru infecții cu Mycobacterii atipice cu Azithromycinum sau Clarithromycinum;
 - 2.2.4. bolnavi cu meningită criptococică: profilaxie cu Fluconazolum;
 - 2.2.5. bolnav HIV cu infecție TB: profilaxie cu Isoniazidum și Rifampicinum.
 - 2.3. pentru efectuarea testelor de rezistență genotipică la ARV: bolnavi HIV/SIDA în eșec terapeutic.

Persoanele aflate în tranzit pe teritoriul României care prezintă un risc epidemiologic sau o situație de urgență pot fi beneficia activitățile programului pentru perioada limitată în care tranzitează teritoriul țării.

E. Indicatori de evaluare:

1. Indicatori fizici:

- 1.1. număr de teste HIV efectuate (pe tipuri de teste):
 - 1.1.1. teste rapide HIV: 170.000 teste, din care 120.000 de teste efectuate la gravide;
 - 1.1.2. teste ELISA HIV₁₊₂: 200.000 teste, din care 120.000 de teste efectuate la gravidă;
- 1.2. număr de persoane la care s-a realizat profilaxia postexpunere: 400 persoane;
- 1.3. număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de tratamentul cu ARV: 10.200 bolnavi;
- 1.4. număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de profilaxie cu non-ARV-uri 500;
- 1.5. număr de bolnavi HIV/SIDA în eșec terapeutic beneficiari de efectuarea testului rezistență genotipică la ARV: 3.500 teste;
2. Indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat / testare rapidă HIV: 4,70 lei;
 - 2.2. cost mediu estimat / testare ELISA HIV₁₊₂: 9,50 lei;
 - 2.3. cost mediu ARV estimat / persoană la care s-a realizat profilaxia postexpunere: 688 lei
 - 2.4. cost mediu estimat / bolnav HIV/SIDA beneficiar de tratament cu ARV / an: 27.500 lei
 - 2.5. cost mediu estimat / bolnav HIV/SIDA beneficiar de profilaxie cu non-ARV-uri: 2.000 lei
 - 2.6. cost mediu estimat / test de rezistență genotipică la ARV: 1.300 lei
3. Indicatori de rezultat:
 - 3.1. în domeniul prevenirii și supravegherii infecției HIV:
 - 3.1.1. efectuarea testării HIV la minimum 60% gravide din totalul gravidelor;
 - 3.1.2. efectuarea testării HIV la minimum 1% persoane din populația generală;
 - 3.1.3. efectuarea profilaxiei pentru reducerea transmiterii verticale a infecției HIV/SIDA la minimum 95% din femeile gravide cu rezultat pozitiv la screening-ul HIV/SIDA;
 - 3.1.4. efectuarea profilaxiei pentru reducerea transmiterii verticale a infecției HIV la minimum 95% din copiii născuți din mame HIV pozitive;
 - 3.1.5. efectuarea profilaxiei postexpunere la 100% din persoanele expuse accidental care au indicație de tratament ARV;
 - 3.2. în domeniul tratamentului și monitorizării persoanelor cu infecție HIV/SIDA:
 - 3.2.1. efectuarea tratament ARV la minimum 80% din bolnavii HIV/SIDA aflați în evidență activă;
 - 3.2.2. efectuarea profilaxiei pentru infecții oportuniste la minimum 5% din totalul bolnavi HIV/SIDA aflați în tratament ARV;

3.2.3. efectuarea testării de rezistență genotipică la ARV la 70% din bolnavii HIV/SIDA aflați în eșec terapeutic.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. în domeniul prevenirii și supravegherii infecției HIV:
 - 1.1. reactivi: teste HIV rapide și teste ELISA HIV₁₊₂ achiziționate de Ministerul Sănătății prin achiziție publică centralizată;
 - 1.2. medicamente specifice ARV¹⁾ necesare profilaxiei postexpunere;
 - 1.3. materiale sanitare: seringi, ace, vacutainere cu ace, mănuși de unică folosință, vată, alcool, cutii colectoare pentru seringi și ace, recipiente pentru depozitare - transport de probe;
 - 1.4. dezinfectanți;
 - 1.5. materiale de laborator: eprubete, criotuburi;
 - 1.6. prestări servicii pentru:
 - 1.6.1. neutralizarea deșeurilor medicale;
 - 1.6.2. organizarea instruirilor metodologice și a campaniilor de informare-educare-comunicare;
 - 1.7. contracte încheiate în condițiile prevăzute de art. 49 alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare pentru activitatea desfășurată de consilierii HIV/SIDA care fac dovada parcurgerii unei forme de pregătire; această cheltuială este eligibilă până la trecerea la sistemul de testare opt-out.
2. pentru activitățile din domeniul tratamentului și monitorizării persoanelor cu infecție HIV/SIDA:
 - 2.1. medicamente specifice ARV¹⁾ și medicamente antiinfecțioase pentru tratamentul infecțiilor asociate²⁾;
 - 2.2. teste de rezistență genotipică la ARV, în condițiile achiziționării acestora de Ministerul Sănătății prin achiziție publică centralizată.

*Notă:*¹⁾medicamentele specifice ARV și ²⁾medicamentele antiinfecțioase pentru tratamentul infecțiilor asociate sunt prevăzute la punctul P1 din secțiunea C2 din anexa la HG nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare; decontarea lor se realizează, conform prevederilor art. 54 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, la prețul de achiziție, care nu poate depăși prețul de decontare, aprobat prin ordin comun al ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări Sociale de Sănătate.

G. Unități de specialitate care implementează:

1. în domeniul prevenirii și supravegherii infecției HIV:
 - 1.1. Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" București;
 - 1.2. Institutul Național de Sănătate Publică;
 - 1.3. direcțiile de sănătate publică;
 - 1.4. spitale de boli infecțioase și spitale care au în structură secții sau compartimente de boli infecțioase;
 - 1.5. spitale cu secții de obstetrică-ginecologie (maternități);

- 1.6. spitale de pneumoftiziologie și spitale care au în structură secții sau compartimente de pneumoftiziologie;
- 1.7. spitale de boli dermato - venerice și spitale care au în structură secții sau compartimente de boli dermato - venerice;
- 1.8. cabinete de medicină de familie, cabinete de planificare familială;
2. în domeniul tratamentului și monitorizării răspunsului terapeutic al bolnavilor cu infecție HIV/SIDA:
 - 2.1. Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș";
 - 2.2. Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia;
 - 2.3. Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad;
 - 2.4. Spitalul Județean de Urgență Pitești;
 - 2.5. Spitalul Județean de Urgență Bacău;
 - 2.6. Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea;
 - 2.7. Spitalul Județean de Urgență Bistrița;
 - 2.8. Spitalul Județean de Urgență "Mavromati" Botoșani;
 - 2.9. Spitalul Județean de Urgență Brăila;
 - 2.10. Spitalul de Boli Infecțioase Brașov;
 - 2.11. Spitalul Județean de Urgență Buzău;
 - 2.12. Spitalul Județean de Urgență Călărași;
 - 2.13. Spitalul Județean de Urgență Reșița;
 - 2.14. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj-Napoca
 - 2.15. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Constanța;
 - 2.16. Spitalul Județean de Urgență "Dr. F. Kristof" Sfântu Gheorghe;
 - 2.17. Spitalul Județean de Urgență Târgoviște;
 - 2.18. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Victor Babeș" Craiova;
 - 2.19. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Sf. Parascheva" Galați;
 - 2.20. Spitalul Județean de Urgență Giurgiu;
 - 2.21. Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;
 - 2.22. Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc;
 - 2.23. Spitalul de Urgență Petroșani;
 - 2.24. Spitalul Județean de Urgență Deva;
 - 2.25. Spitalul Municipal "Dr. Alexandru Simionescu" Hunedoara;
 - 2.26. Spitalul Județean de Urgență Slobozia;
 - 2.27. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Sf. Parascheva" Iași;
 - 2.28. Spitalul de Boli Infecțioase și Psihiatrie Baia Mare;
 - 2.29. Spitalul Municipal Sighetu Marmației;
 - 2.30. Spitalul Județean de Urgență Drobeta-Turnu Severin;
 - 2.31. Spitalul Clinic Județean Mureș;
 - 2.32. Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț;
 - 2.33. Spitalul Municipal de Urgență Roman;
 - 2.34. Spitalul Județean de Urgență Slatina;
 - 2.35. Spitalul de Boli Infecțioase Ploiești;
 - 2.36. Spitalul Județean de Urgență Zalău;

- 2.37. Spitalul Județean de Urgență Satu Mare;
- 2.38. Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
- 2.39. Spitalul Clinic de Pediatrie Sibiu;
- 2.40. Spitalul Municipal Mediaș;
- 2.41. Spitalul Județean de Urgență "Sf. Ioan cel Nou" Suceava;
- 2.42. Spitalul Județean de Urgență Alexandria;
- 2.43. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Victor Babeș" Timișoara;
- 2.44. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara;
- 2.45. Spitalul Județean de Urgență Tulcea;
- 2.46. Spitalul Județean de Urgență Vâlcea;
- 2.47. Spital Județean de Urgență Vaslui;
- 2.48. Spitalul Municipal de Urgență "Elena Beldiman" Bârlad;
- 2.49. Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani;
- 2.50. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. Victor Babeș" București;
- 2.51. Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov;
- 2.52. Spitalul Penitenciar Jilava.

I. 4. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI

A. Obiective:

- 1. reducerea prevalenței și a mortalității TB;
- 2. menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonară pozitivă la microscopie;
- 3. tratamentul bolnavilor cu tuberculoză;
- 4. menținerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

B. Unitatea de asistență tehnică și management: structura de specialitate din cadrul Institutului Național de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta"

C. Activități:

- a) depistarea și supravegherea cazurilor de TB;
- b) diagnosticul cazurilor de TB;
- c) tratamentul bolnavilor TB;
- d) monitorizarea răspunsului terapeutic.

1. Activități efectuate la nivelul Ministerului Sănătății:

1.1. efectuează, la nivel național, achiziții centralizate pentru dispozitivele medicale și medicamentele specifice pentru tratamentul bolnavilor TB, prevăzute în Lista medicamentelor, materialelor sanitare, echipamentelor medicale, echipamentelor de protecție, a serviciilor, combustibililor și lubrifianților pentru parcul auto, pentru care se organizează proceduri de achiziție centralizate la nivel

național aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr. 658/2013, cu modificările și completările ulterioare;

1.2. până la finalizarea achizițiilor centralizate la nivel național prevăzute la punctul 1.1. prin semnarea contractelor subsecvente cu ofertanții desemnați câștigători, dispozitivele medicale și medicamentele specifice care se acordă bolnavilor, se achiziționează de unitățile sanitare cu paturi prin care se derulează programul, cu respectarea legislației în domeniul achiziției publice, la prețul de achiziție, care, în cazul medicamentelor, nu poate depăși prețul de decontare aprobat în condițiile legii.

1.3. achiziționarea dispozitivelor medicale, materialelor sanitare și altora asemenea, necesare pentru derularea programului cărora nu le sunt aplicabile prevederile punctului 1.1., se realizează de unitățile sanitare cu paturi prin care se derulează programul, cu respectarea legislației în domeniul achiziției publice, la prețul de achiziție, care, în cazul medicamentelor, nu poate depăși prețul de decontare aprobat în condițiile legii.

2. Activități desfășurate în domeniul asistenței tehnice și managementului:

2.1. Activități desfășurate la nivelul Institutului de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București:

2.1.1. asigură asistența tehnică și managementul programului la nivel național în conformitate cu prevederile art. 19 din normele tehnice, în colaborare cu medicii pneumologi desemnați coordonatori tehnici județeni cu avizul ANPS;

2.1.2. asigură instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului în colaborare cu direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;

2.1.3. verifică efectuarea controlului intern și extern de calitate al laboratoarelor de bacteriologie BK, inclusiv pentru determinarea tulpinilor chimiorezistente; asigură reactivii necesari determinărilor MTB prin metode fenotipice lichide și genetice, precum și a mediilor cu antibiogramă de linia a II-a prin metode fenotipice clasice până la epuizarea stocurilor rezultate ca urmare a procedurii de achiziție publică organizată în trimestrul I al anului 2015;

2.1.4. asigură organizarea și funcționarea unui sistem informațional și informatic coerent și eficient pentru supravegherea și controlul morbidității specifice, precum și a cazurilor de TB - MDR și TB - XDR;

2.1.5. asigură coordonarea națională în vederea realizării depistării, evaluării și administrării tratamentului cazurilor de îmbolnăvire TB-MDR și TB-XDR;

2.1.6. asigură realizarea vizitelor de supervizare în teritoriu.

2.2. Activități desfășurate de către coordonatorul tehnic județean:

- 2.2.1. coordonează implementarea Programului național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei la nivel județean/de sector;
- 2.2.2. colaborează cu direcția de sănătate publică și Unitatea de asistență tehnică și management în vederea implementării programului;
- 2.2.3. colaborează cu alte instituții în vederea implementării programului (CJAS, autorități locale, organizații nonguvernamentale cu activitate în domeniu);
- 2.2.4. organizează activitatea de îndrumare metodologică a PNPSCT în teritoriu (inclusiv vizite de îndrumare în teritoriu);
- 2.2.5. organizează, supraveghează și răspunde de colectarea datelor, stocarea informațiilor, prelucrarea și raportarea acestora, la nivel județean/sector; analizează trimestrial și anual datele colectate și identifică problemele specifice pe care le comunică Unității de asistență tehnică și management;
- 2.2.6. colaborează cu direcția de sănătate publică pentru întocmirea machetei de raportare a indicatorilor specifici și a machetei privind execuția programului la nivel județean / sector și își asumă răspunderea prin semnarea acestora;
- 2.2.7. participă la întocmirea registrului județean pentru tuberculoză, atât pe suport hârtie, cât și electronic;
- 2.2.8. coordonează, controlează și avizează comenzile lunare de medicamente la nivelul unităților de profil din județ;
- 2.2.9. colaborează cu direcția de sănătate publică pentru realizarea programelor de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate în domeniu;
- 2.2.10. participă la acțiunile de instruire în cadrul programului la nivelul Unității de asistență tehnică și management;
- 2.2.11. monitorizează și evaluează activitățile programului la nivelul județului.

3. Activitățile derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) prin CNSCBT și structurile sale regionale

- 3. 1. monitorizează și evaluează tendința de evoluție a tuberculozei la nivel național pe baza indicatorilor epidemiologici trimestriali și anuali transmiși de către Institutul Național de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta"
- 3. 2. gestionează alertele primite din alte țări, privind persoane române - cazuri /contacti de tuberculoză, în colaborare cu direcțiile de sănătate publică și cu rețeaua de pneumoftiziologie, prin coordonarea activității de primire / verificare / retroinformare a datelor și informațiilor;
- 3. 3. monitorizează, la nivel național, focarele cu minimum 3 cazuri din colectivități comunicate de către direcțiile de sănătate publică pe formularul furnizat de CNSCBT;
- 3. 4. realizează anual analiza epidemiologică descriptivă a focarelor prevăzute la punctul 3.3. și o trimite, spre informare, Ministerului Sănătății - DGAMSP,

Institutului Național de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București, CRSP și, ca feed-back informațional, direcțiilor de sănătate publică.

4. Activități derulate la nivelul direcțiilor de sănătate publică:

- 4.1. efectuează, în cadrul programului de prevenire și control al infecției cu HIV, testarea HIV pentru pacienții suspecți/confirmați cu tuberculoză, pentru unități medicale care nu au posibilitatea de testare HIV;
- 4.2. coordonează investigația epidemiologică și aplicarea măsurilor în focarele cu minimum 3 cazuri, depistate în colectivități precum și măsurile de control în focar în conformitate cu prevederile titlului C punctul 2 subpunctul 2.3. din Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
- 4.3. raportează la INSP - CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri, depistate în colectivități, pe formularul furnizat de CNSCBT;
- 4.4. colaborează cu rețeaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului;
- 4.5. monitorizează la nivel județean derularea activităților acestui domeniu, în colaborare cu medicul coordonator județean TB;
- 4.6. asigură împreună cu coordonatorul tehnic județean repartitia fondurilor alocate programului, pentru unitățile sanitare de pneumoftiziologie din județ;
- 4.7. asigură, împreună cu coordonatorul tehnic județean, corectitudinea în înregistrarea și raportarea datelor epidemiologice privind infecția TB, precum și a indicatorilor specifici programului.

5. Activități derulate la nivelul unităților sanitare de specialitate TB sau care au în structura organizatorică secții sau dispensare de pneumoftiziologie:

- 5.1. depistarea cazurilor de TB la nivelul dispensarelor pneumoftiziologie prin realizarea următoarelor activități:
 - 5.1.1. controlul simptomaticilor respiratori și suspecților TB prin examen clinic, radiografie pulmonară și, după caz, examen bacteriologic bK: microscopie și culturi și tehnici rapide de diagnostic;
 - 5.1.2. controlul contactilor TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză prin examen clinic, radiografie pulmonară și după caz examen bacteriologic bK, dacă sunt identificate modificări radiologice sugestive pentru TB, iar la copii suplimentar prin testare cutanată la tuberculină.
 - 5.1.3. asigură, în colaborare cu medicul de familie, chimioprofilaxia prin autoadministrare pentru contactii cazurilor contagioase, pentru grupa de vârstă 0 - 19 ani, precum și pentru alte categorii de persoane cu risc crescut de îmbolnăvire prin tuberculoză (cu infecție HIV, imunodeficiențe congenitale, boli sau stări cu deficit imun permanent ori temporar, tratamente imunosupresive, cortizonice, citostatice),
 - 5.1.4. colaborează cu medicii de familie și supervizează activitatea acestora în depistarea tuberculozei;

- 5.1.5. efectuează, în colaborare cu medicul de familie, investigația epidemiologică și asigură implementarea măsurilor necesare atunci când se descoperă un caz de tuberculoză;
- 5.1.6. participă, în colaborare cu medicul epidemiolog din direcția de sănătate publică și cu medicul de familie, la investigația epidemiologică și implementarea măsurilor necesare în focarele de tuberculoză cu minimum 3 cazuri, depistate în colectivități;
- 5.1.7. realizează achiziția de PPD și materiale sanitare necesare pentru testarea cutanată la tuberculină;
- 5.1.8. asigură materialele sanitare specifice pentru examene bacteriologice și radiologice și a altor materiale necesare derulării activităților programului;
- 5.1.9. asigură evidența activă a stării de sănătate specifică la bolnavii de tuberculoză, transmite informații și recomandări prin scrisoare medicală privind starea de sănătate a bolnavilor atât spre medicul de familie care gestionează cazul cât și spre registrul național de evidență din Institutul de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București;
- 5.1.10. raportează, conform reglementărilor în vigoare, datele statistice specifice și indicatorii programului;
- 5.1.11. efectuează vizite de monitorizare a activităților din cadrul programului la cabinetele medicilor de familie din teritoriul arondat.
- 5.2. asigurarea tratamentului bolnavilor TB și monitorizarea răspunsului terapeutic prin realizarea următoarelor activități:
 - 5.2.1. definitivarea diagnosticului cazurilor de TB;
 - 5.2.2. asigurarea medicamentelor specifice, în spital și în ambulatoriu, pentru tratamentul chimioprofilactic al infecției tuberculoase latente și tratamentul continuu, complet și de calitate pentru pacienții cu TB și TB MDR/XDR;
 - 5.2.3. asigură, prin intermediul dispensarelor de pneumoftiziologie colaborarea cu medicii de familie și supervizarea activității acestora în administrarea tratamentului sub directă observare;
 - 5.2.4. asigurarea materialelor sanitare specifice pentru examene bacteriologice și radiologice și a altor materiale necesare derulării programului.
 - 5.2.5. monitorizarea evoluției sub tratament a pacienților cu TB, TB MDR/XDR;
 - 5.2.6. monitorizarea aderenței la tratament în teritoriile din subordine;
 - 5.2.7. asigură elaborarea și implementarea Planului național de prevenire și control al tuberculozei la nivelul unității sanitare.

6. Activități derulate la nivelul cabinetelor de medicină de familie și al cabinetelor medicale din unitățile de învățământ:

- 6.1. identifică și trimite cazurile suspecte de tuberculoză pentru control de specialitate la dispensarul de pneumoftiziologie la care este arondat pacientul după domiciliul său real, conform reglementărilor legale în vigoare;

6.2. înregistrează într-un registru special cazurile suspecte de tuberculoză și urmărește efectuarea de către acestea a controlului de specialitate indicat la dispensarul de pneumoftiziologie;

6.3. participă, în colaborare cu medicul specialist din dispensarul de pneumoftiziologie, la efectuarea investigației epidemiologice și implementarea măsurilor necesare la depistarea cazurilor de tuberculoză, iar în cazul focarelor cu cel puțin 3 cazuri din colectivități, împreună și cu medicul epidemiolog din cadrul direcției de sănătate publică care coordonează investigația epidemiologică și aplică măsurile în focar;

6.4. efectuează citirea cicatricii vaccinale BCG la vârsta de 6 - 10 luni; la copiii fără cicatrice sau la copiii cu cicatrice sub 3 mm efectuează recuperarea vaccinării BCG cu consultarea prealabilă a medicului pneumolog sau, după caz, îi îndrumă la cabinetul de pneumologie teritorial; recuperarea vaccinării se face numai după testarea cutanată la tuberculină;

6.5. asigură în colaborare cu medicul pneumolog, chimioprofilaxia prin autoadministrarea pentru contactii cazurilor contagioase, pentru grupa de vârstă 0 - 19 ani, precum și pentru alte categorii de persoane cu risc crescut de îmbolnăvire prin tuberculoză: cu infecție HIV, imunodeficiențe congenitale, boli sau stări cu deficit imun permanent sau temporar, tratamente imunosupresive, cortizonice, citostatice;

6.6. asigură administrarea tratamentului sub directă observare la bolnavii cu tuberculoză înscrși pe listele sale sau aflați în teritoriul pe care îl are arondat epidemiologic;

D. Beneficiarii programului:

Persoane care au calitatea de: simptomatici respiratori, suspecti TB, contacti TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză, bolnavi cu tuberculoză pulmonară sau extrapulmonară, confirmată ori nu bacteriologic, la care medicul pneumolog sau, pentru tuberculoză extrapulmonară, specialistul de organ din județe a decis inițierea unui tratament antituberculos și îndeplinesc una dintre următoarele cerințe:

1. au domiciliul în România și au calitatea de asigurat în conformitate cu prevederile art. 211 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare;
2. au domiciliul în România și nu realizează venituri din muncă, pensie sau alte surse;
3. sunt în tranzit pe teritoriul României și prezintă un risc epidemiologic sau o situație de urgență medicală.

E. Indicatori de evaluare:

1. indicatori fizici:

- 1.1. numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecti, simptomatici, contacti, grupuri cu risc crescut): 350.000 persoane;

- 1.2. număr de persoane examinate cărora li s-au efectuat examene radiologice: 230.000 persoane;
- 1.3. număr de persoane examinate cărora li s-au efectuat examene bacteriologice bK: 100.000 persoane;
- 1.4. număr de persoane la care s-a efectuat test cutanat la tuberculină (TCT): 45.000 persoane;
- 1.5. număr de persoane la care s-a efectuat test IGRA (QuantiferonTB): 1.000 persoane;
- 1.6. numărul de persoane la care s-a inițiat chimioprofilaxia:
 - 1.6.1. numărul persoanelor infectate cu TB-DS la care s-a administrat tratament profilactic: 17.000 persoane;
 - 1.6.2. număr persoane infectate cu TB-M/XDR la care s-a administrat tratament profilactic: 1.000 persoane;
- 1.7. număr anchete epidemiologice efectuate: 20.000 (cazuri noi și retratamente notificate).
- 1.8. număr bolnavi TB monitorizați prin examene radiologice: 27.000 bolnavi (se efectuează 3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4/ examinări radiologice/bolnav TB-M/XDR);
- 1.9. număr bolnavi TB cărora li s-au efectuat ex. bacteriologice bK: 39.000 bolnavi (se efectuează 4 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DS și 12 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-M/XDR)
- 1.10. număr bolnavi TB tratați:
 - 1.10.1. număr bolnavi TB tratați: 27.000/an;
 - 1.10.2. număr bolnavi cu TB-M/XDR în faza intensivă tratați: 600/an;
 - 1.10.3. număr bolnavi cu TB-M/XDR în faza de continuare tratați: 800/an;
2. indicatori de eficiență:
 - 2.1. cost mediu estimat / examen radiologic: 27 lei;
 - 2.2. cost mediu estimat / examen bacteriologic bK: 68 lei (microscopie și cultură convențională);
 - 2.3. cost mediu estimat / antibiogramă seria I: 101 lei;
 - 2.4. cost mediu estimat / antibiogramă serie lungă: 441 lei;
 - 2.5. cost mediu estimat / tratament chimioprofilactic persoane infectate cu TB-DS: 15 lei / lună
 - 2.6. cost mediu estimat /tratament chimioprofilactic persoane infectate cu TB-MDR/XDR: 35 lei / lună
 - 2.7. cost mediu estimat / test cutanat la tuberculină (TCT): 20 lei
 - 2.8. cost mediu estimat / test IGRA (QuantiferonTB): 220 lei
 - 2.9. cost mediu estimat / anchetă epidemiologică: 100 lei
 - 2.10. cost mediu estimat / bolnav TB tratat / an: 247 lei (terapie standard);
 - 2.11. cost mediu estimat / bolnav TB tratat / an: 360 lei (E / STR);
 - 2.12. cost mediu estimat / bolnav TB tratat/an: 550 lei (regim II individualizat);

- 2.13. cost mediu estimat / bolnav cu TB-M/XDR în faza intensivă tratat: 9.000 lei;
- 2.14. cost mediu/pacient cu TB-M/XDR în faza de continuare tratat: 5.280 lei.
3. indicatori de rezultat:
- 3.1. procentul cazurilor noi de tuberculoză cu anchetă epidemiologică din totalul cazurilor noi înregistrate: 90%;
- 3.2. procentul persoanelor cu chimioprofilaxie din cele cu indicație pentru chimioprofilaxie: 90%;
- 3.3. procentul tuturor cazurilor noi de TB, confirmate bacteriologic plus diagnosticate clinic (vindecate sau tratament complet) din toate cazurile noi TB înregistrate: 87%;
- 3.4. procentul tuturor cazurilor la retratament de TB, confirmate bacteriologic plus diagnosticate clinic (vindecate sau tratament complet) din toate cazurile noi TB înregistrate: 65%.

F. Natura cheltuielilor eligibile:

1. medicamente utilizate în scop profilactic: Isoniazida, Rifampicina, Pirazinamida, Etambutol, fluoroquinolone - orice individualizare a tratamentului profilactic va fi efectuată numai cu acordul colectivului medical județean, precum și medicamente utilizate în scop curativ, conform prevederilor HG nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate;
2. materiale sanitare: PPD, seringi de unică utilizare cu ac, ace, vată, alcool sanitar, mănuși, măști, recipiente pentru colectarea seringilor folosite, vacutainere, seringi de 2, 5 și 10 ml, pahare de unică folosință;
3. teste ELISA de tip IGRA - QuantiFERON-TB Gold, reactivi și soluții pentru laboratorul de bacteriologie în vederea efectuării examenului microscopic și cultură: medii solide și lichide pentru diagnostic precoce și medii cu antibiograme pentru medicamente de linia I și a II-a, metode fenotipice solide și lichide, metode genetice pentru decelarea cazurilor de chimioresistență și tulpini de identificare AgMPT64);
4. materiale de laborator;
5. filme radiografice pentru aparatură clasică și digitală, , soluție de dezvoltare (set fixator și revelator);
6. dezinfectanți;
7. prestări servicii pentru:
 - 7.1. organizarea activităților de formare a personalului, dezvoltarea resurselor umane: organizarea și desfășurarea de cursuri de perfecționare, simpozioane, mese rotunde;

- 7.2. editare și tipărire de rapoarte, formulare tipizate și registre, ghiduri metodologice și materiale informative, multiplicarea și legătoria documentelor și diseminarea lor;
- 7.3. întreținere, autorizare, mentenanță, metrologizare și etalonare a echipamentelor de laborator de bacteriologie și radiologie;
- 7.4. întreținerea și exploatarea echipamentelor informatice, copiatoarelor, faxurilor, xerox-urilor și multifuncționalelor;
- 7.5. întreținerea și exploatarea mijloacelor de transport special destinate efectuării activităților în cadrul programului: transport contacți, suspecți, bolnavi cu tuberculoză, materiale biologice, medicamente la cabinetele medicilor de familie sau la domiciliul pacienților, medici în cadrul activităților programului, asigurări auto, rovinetă, revizii tehnice, reparații;
- 8. furnituri de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pasta corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou), tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri și DVD-uri;
- 9. piese de schimb și accesorii pentru echipamentele de laborator de bacteriologie/radiologie, calculatoare, faxuri, imprimante, copiatoare, multifuncționale
- 10. obiecte de inventar de mică valoare: casete radiografice de diferite dimensiuni, diferite recipiente pentru laborator, stative pentru laborator, lămpi UV, calculatoare, copiatoare, fax, xerox și multifuncționale;
- 11. echipamente de protecție necesare prevenirii transmiterii infecției TB;
- 12. deplasări interne: cheltuieli cu transportul, cazarea și diurnă pentru personalul propriu, taxe drum;
- 13. carburanți pentru autovehiculele din dotarea proprie destinate efectuării activităților în cadrul programului;
- 14. cheltuieli de personal și/sau pentru contracte de prestări servicii încheiate conform prevederilor art. 49, alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

G. Unități de specialitate care implementează programul:

- 1.Spitalul de Boli Cronice Câmpeni;
- 2.Spitalul de Pneumoftiziologie Aiud;
- 3.Spitalul Județean de Urgență Alba;
- 4.Spitalul Municipal Blaj;
- 5.Spitalul Orășenesc Cugir;
- 6.Spitalul Municipal Sebeș;
- 7.Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad;
- 8.Spitalul Orășenesc Lipova;
- 9.Spitalul de Boli Cronice Sebiș;

10. Spitalul Orășenesc Ineu;
11. Spitalul Județean de Urgență Pitești;
12. Spital 1 de Pneumoftiziologie Câmpulung;
13. Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni;
14. Spitalul "Sf. Andrei" Valea Iașului;
15. Spitalul Municipal "Carol I" Costești
16. Spitalul de Pneumoftiziologie Bacău;
17. Spitalul Municipal Onești;
18. Spitalul Municipal de Urgență Moinești;
19. Spitalul Orășenesc Buhuși;
20. Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea;
21. Spitalul Orășenesc Aleșd;
22. Spitalul Municipal "Dr. Pop Mircea" Marghita;
23. Spitalul Municipal "Ep. N. Popoviciu" Beiuș;
24. Spitalul Municipal Salonta;
25. Spitalul de Psihiatrie Nucet;
26. Spitalul Județean de Urgență Bistrița;
27. Spitalul Orășenesc "Dr. G. Trifon" Năsăud;
28. Spitalul de Pneumoftiziologie Botoșani;
29. Spitalul Municipal Dorohoi;
30. Spitalul de Pneumoftiziologie Brașov;
31. Spitalul de Pneumoftiziologie Brăila;
32. Spitalul Județean de Urgență Buzău;
33. Spitalul Municipal Râmnicu Sărat;
34. Spitalul Orășenesc Nehoiu;
35. Spitalul Municipal de Urgență Caransebeș;
36. Spitalul Orășenesc Oravița;
37. Spitalul Județean de Urgență Reșița;
38. Spitalul Orășenesc Moldova Nouă;
39. Spitalul de Pneumoftiziologie Călărași;
40. Spitalul Municipal Oltenița;
41. Spitalul Orășenesc Lehliu-Gară;
42. Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie "Leon Danielo" Cluj-Napoca;
43. Spitalul Municipal Dej;
44. Spitalul Municipal Turda;
45. Spitalul Municipal Câmpia Turzii;
46. Spitalul Orășenesc Gherla;
47. Spitalul Orășenesc Huedin;
48. Spitalul de Pneumoftiziologie Constanța;
49. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Apostol Andrei" Constanța;
50. Spitalul Orășenesc Cernavodă;
51. Spitalul Orășenesc Hârșova;
52. Spitalul Municipal Mangalia;
53. Spitalul Municipal Medgidia;

- 54.Spitalul Militar Constanța;
- 55.Spitalul Județean de Urgență "Dr. F. Kristof" Sf. Gheorghe;
- 56.Spitalul Municipal Târgu Secuiesc;
- 57.Spitalul Județean de Urgență Târgoviște;
- 58.Spitalul Orășenesc Pucioasa;
- 59.Spitalul Orășenesc Găiești;
- 60.Spitalul Orășenesc Moreni;
- 61.Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "V. Babeș"
Craiova;
- 62.Spitalul de Pneumoftiziologie Leamna;
- 63.Spitalul Municipal Calafat;
- 64.Spitalul Municipal Băilești;
- 65.Spitalul Filișanilor Filiași;
- 66.Spitalul Orășenesc Segarcea;
- 67.Spitalul Orășenesc "Așezămintele Brâncovenești" Dăbuleni;
- 68.Spitalul de Pneumoftiziologie Galați;
- 69.Spitalul de Pneumoftiziologie Izvoru;
- 70.Spitalul Județean de Urgență Giurgiu;
- 71.Spitalul Orășenesc Bolintin Vale;
- 72.Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;
- 73.Spitalul de Pneumoftiziologie "T. Vladimirescu" Runcu;
- 74.Spitalul Orășenesc de Urgență Târgu Cărbunești;
- 75.Spitalul Municipal Motru;
- 76.Spitalul Județean de Urgență Miercurea-Ciuc;
- 77.Spitalul Municipal Odorheiu Secuiesc;
- 78.Spitalul Municipal Gheorghieni;
- 79.Spitalul Municipal Toplița;
- 80.Spitalul Municipal "Dr. A. Simionescu" Hunedoara;
- 81.Spitalul Județean de Urgență Deva;
- 82.Spitalul de Urgență Petroșani;
- 83.Sanatoriul de Pneumoftiziologie Brad;
- 84.Sanatoriul de Pneumoftiziologie Geoagiu;
- 85.Spitalul Orășenesc Hațeg;
- 86.Spitalul Municipal Orăștie;
- 87.Spitalul Municipal Vulcan;
- 88.Spitalul Municipal Brad;
- 89.Spitalul Județean de Urgență Slobozia;
- 90.Spitalul Municipal Urziceni;
- 91.Spitalul Municipal "Anghel Saligny" Fetești;
- 92.Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Iași;
- 93.Spitalul Municipal de Urgență Pașcani;
- 94.Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov;
- 95.Spitalul de Pneumoftiziologie "Dr. N. Rusdea" Baia Mare;
- 96.Spitalul Municipal Sighetu Marmăției;

- 97.Spitalul Orășenesc Vișeu de Sus;
- 98.Spitalul Orășenesc Târgu Lăpuș;
- 99.Spitalul Județean de Urgență Turnu Severin;
- 100.Spitalul Orășenesc Baia de Aramă;
- 101.Spitalul Municipal Orșova;
- 102.Spitalul Clinic Județean Mureș;
- 103.Spitalul Municipal Sighișoara;
- 104.Spitalul Orășenesc "Dr. V. Russu" Luduș;
- 105.Spitalul Municipal "Dr. E. Nicoară" Reghin;
- 106.Spitalul Municipal "Dr. Gh. Marinescu" Târnăveni;
- 107.Spitalul de Pneumoftiziologie Bisericanii;
- 108.Spitalul Județean de Urgență Piatra-Neamț;
- 109.Spitalul Municipal de Urgență Roman;
- 110.Spitalul Orășenesc Târgu-Neamț;
- 111.Spitalul Municipal Caracal;
- 112.Spitalul Orășenesc Balș;
- 113.Spitalul Orășenesc Corabia;
- 114.Spitalul Județean de Urgență Slatina;
- 115.Spitalul Județean de Urgență Ploiești;
- 116.Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna;
- 117.Spitalul de Pneumoftiziologie Florești;
- 118.Spitalul Municipal Câmpina;
- 119.Spitalul Orășenesc Vălenii de Munte;
- 120.Spitalul Orășenesc Mizil;
- 121.Spitalul de Pneumoftiziologie Satu Mare;
- 122.Spitalul Județean de Urgență Zalău;
- 123.Spitalul Orășenesc Jibou;
- 124.Spitalul Orășenesc "Prof. Dr. I. Pușcaș" Șimleu Silvaniei;
- 125.Spitalul de Pneumoftiziologie Sibiu;
- 126.Spitalul Municipal Mediaș;
- 127.Spitalul Județean de Urgență "Sf. Ioan cel Nou" Suceava;
- 128.Spitalul Municipal "Sf. Doctori Cosma și Damian" Rădăuți;
- 129.Spitalul Municipal Fălticeni;
- 130.Spitalul Orășenesc Gura Humorului;
- 131.Spitalul Municipal Câmpulung Moldovenesc;
- 132.Spitalul Municipal Vatra Dornei;
- 133.Spitalul de Pneumoftiziologie Roșiori de Vede;
- 134.Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "V. Babeș"
Timișoara;
- 135.Spitalul Municipal "Dr. Teodor Andrei" Lugoj;
- 136.Spitalul Orășenesc Făget;
- 137.Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara;
- 138.Spitalul Orășenesc "Dr. Karl Diel" Jimbolia;
- 139.Spitalul Orășenesc Deta;

- 140.Spitalul Orășenesc Sânnicolau Mare;
- 141.Spitalul Județean de Urgență Tulcea;
- 142.Spitalul Orășenesc Măcin;
- 143.Spitalul Județean de Urgență Vaslui;
- 144.Spitalul Municipal "Elena Beldiman" Bârlad;
- 145.Spitalul de Pneumoftiziologie "C-tin Anastasatu" Mihăești;
- 146.Spitalul Județean de Urgență Vâlcea;
- 147.Spitalul Municipal "Costache Nicolescu" Drăgășani;
- 148.Spitalul Orășenesc Horezu;
- 149.Spitalul Județean de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani;
- 150.Spitalul Municipal Adjud;
- 151.Spitalul Orășenesc Panciu;
- 152.Spitalul N.N. Săvescu Vidra;
- 153.Institutul Național de Pneumoftiziologie "Marius Nasta";
- 154.Spitalul Clinic Boli Infecțioase și Tropicale "Victor Babeș" București;
- 155.Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie "Sf. Ștefan";
- 156.Spitalul Universitar de Urgență Militar Central "Dr. Carol Davila" București;
- 157.Spitalul de Urgență "Prof. Dr. Dimitrie Gerota";
- 158.Spitalul de Ortopedie, Traumatologie și TBC Osteoarticular Foișor;
- 159.Centrul de Diagnostic și Tratament București - Roma;
- 160.Centrul de Diagnostic, Tratament Ambulator și Medicină Preventivă București - Washington;
- 161.Spitalul de Recuperare Borșa - Maramureș;
- 162.Spitalul Militar de Urgență Cluj-Napoca;
- 163.Spitalul Penitenciar Târgu Ocna;
- 164.Spitalul Penitenciar Jilava.

I. 5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIILOR NOSOCOMIALE ȘI MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR ȘI A ANTIBIOTICO-REZISTENȚEI

A. Obiectiv: Creșterea calității serviciilor medicale în unitățile sanitare cu paturi prin reducerea riscului de a dezvolta o infecție nosocomială.

B. Unitate de asistență tehnică și management: structura de specialitate din cadrul Institutul Național de Sănătate Publică

C. Activități:

- a) supravegherea infecțiilor nosocomiale în sistem sentinelă;
- b) supravegherea rezistenței la antibiotice și utilizarea prudentă a antibioticelor.

1. Activități implementate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) - Centrul Regional de Sănătate Publică(CRSP):

- 1.1. coordonează supravegherea infecțiilor nosocomiale și rezistența microbiană prevăzute în reglementările legale în vigoare, respectiv: culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și europene;
- 1.2. asigură coordonarea metodologică a supravegherii infecțiilor nosocomiale și rezistența microbiană la nivel național și regional;
- 1.3. pregătește baza materială și instruește direcțiile de sănătate publică teritoriale și unitățile sanitare care vor fi selecționate pentru a fi sentinele;
- 1.4. pregătește baza materială și instruește direcțiile de sănătate publică privind supravegherea infecției cu *Clostridium difficile* la nivel național
- 1.5. inițiază și coordonează studii epidemiologice necesare implementării de noi metodologii în supravegherea infecțiilor nosocomiale și rezistenței microbiene;
- 1.6. raportează la DGAMSP, în conformitate cu sistemul informațional, sau ori de câte ori este nevoie, informațiile privind situația infecțiilor nosocomiale raportate, precum și rezistența microbiană și consumul de antibiotice;
- 1.7. pregătește baza materială și instruește direcțiile de sănătate publică;
- 1.8. asigură culegerea, evaluarea și comunicarea informațiilor privind supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale, a rezistenței microbiene, consumului de antibiotice în conformitate cu metodologiile specifice, cu respectarea prevederilor legale, privind sistemul informațional de raportare și notificare specifică;
- 1.9. organizează instruirii metodologice la nivel regional și național;
- 1.10. editează după caz, buletine informative trimestriale sau anuale, alte materiale, ghiduri.

2. Activități implementate la nivelul direcțiilor de sănătate publică:

- 2.1. participă la implementarea, derularea și evaluarea activităților specifice Programului național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și rezistenței microbiene în conformitate cu metodologiile specifice;
- 2.2. centralizează datele de supraveghere a infecțiilor nosocomiale în sistem sentinelă de la nivelul unităților sanitare selectate în conformitate cu metodologia specifică;
- 2.3. asigură instruirea metodologică în conformitate cu metodologia transmisă;
- 2.4. acordă asistență de specialitate unităților sanitare sentinelă, în vederea implementării activităților din programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și rezistenței microbiene; transmite lunar bazele de date ale unităților sentinelă către INSP - Centrele Regionale de Sănătate Publică București, Cluj, Iași, Timișoara;
- 2.5. recoltează trimestrial probe pentru controlul salubrității;
- 2.6. realizează activități de monitorizare a situației infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare.

3. Activități implementate la nivelul unităților sanitare sentinelă:

- 3.1. asigură realizarea activităților programului în conformitate cu cerințele metodologiei specifice;
- 3.2. participă la studiile propuse;
- 3.3. transmite baza de date către DSP;

D. Indicatori de evaluare:

1. Indicatori fizici:

- 1.1. INSP: numărul de acțiuni de la nivel INSP: 240 acțiuni/an
- 1.2. direcții de sănătate publică: numărul de acțiuni în vederea implementării activităților specifice programului: 160 / an, câte 4 / an pentru fiecare direcție de sănătate publică;
- 1.3. unitățile sentinelă:
 - 1.3.1. număr infecții nosocomiale depistate în sistem sentinelă: 1.000 /an;
 - 1.3.2. număr infecții nosocomiale investigate cu laboratorul: 1.000/an;
 - 1.3.3. număr tulpini microbiene izolate de sentinelă cu confirmare și caracterizare a rezistenței microbiene: 1.000/an

2. Indicatori de eficiență:

- 2.1. INSP: cost mediu estimat/activitate: 400 lei;
- 2.2. direcții de sănătate publică: cost mediu estimat / activitate: 250 lei;
- 2.3. unități sentinelă:
 - 2.3.1. cost mediu estimat / acțiune de depistare infecție nosocomială: cost mediu estimat / investigarea infecțiilor nosocomiale cu laboratorul: 200 lei;
 - 2.3.2. cost mediu estimat / confirmare de tulpină și caracterizarea rezistenței microbiene: 100 lei;

3. Indicatori de rezultat:

- 3.1. rata de incidență pentru infecții nosocomiale detectate în sistem sentinelă: 3%;
- 3.2. procent de tulpini microbiene izolate și caracterizate din punct de vedere al rezistenței la antibiotice din întreaga unitate sanitară: 80%

E. Natura cheltuielilor:

1. reactivi;
2. medii de cultură pentru izolarea tulpinilor și efectuarea antibiogramelor
3. materiale sanitare și de laborator necesare desfășurării activităților de izolare a tulpinilor și efectuare a antibiogramei;
4. furnituri de birou: creioane, pixuri și mine, markere, hârtie, dosare, separatoare de dosare, mape, coperti îndosariere, folii protectoare, folii îndosariere, bibliorafturi, plicuri, etichete, post-it-uri, hârtie pentru xerox și imprimantă, agrafe, capse, perforator, capsator, decapsator, cuttere, sfoară, scotch, pasta corectoare, calculatoare de birou, foarfece de birou),

tonere/cartușe pentru imprimantă, fax, copiator, multifuncțională, CD-uri și DVD-uri

5. prestări servicii pentru:
 - 5.1. diagnosticul/confirmarea infecțiilor nosocomiale;
 - 5.2. confirmarea și caracterizarea rezistenței la antibiotice a tulpinilor izolate în unitățile sanitare sentinelă;
 - 5.3. controlul extern al calității;
 - 5.4. transport intern pentru probe;
 - 5.5. depozitarea, conservarea și neutralizarea deșeurilor medicale;
 - 5.6. întreținere, mentenanță, redevențe, asigurări, metrologizare și etalonare a echipamentelor de laborator;
 - 5.7. editare și tipărire de rapoarte, ghiduri și buletine informative, multiplicarea și legătoria documentelor și diseminarea lor;
 - 5.8. întreținerea și exploatarea echipamentelor informatice, copiatoarelor, faxurilor, xerox-urilor și multifuncționalelor;
6. piese de schimb și accesorii pentru echipamentele de laborator, calculatoare, faxuri, imprimante, copiatoare, multifuncționale
7. obiecte de inventar cu caracter funcțional: calculatoare, copiatoare, fax, xerox și multifuncționale;
8. cărți, publicații și materiale documentare: procurare de cărți și reviste de specialitate, abonamente la publicații periodice de specialitate;
9. pregătire profesională și formare personal;
10. poșta: timbre, servicii de poștă și curierat, taxe poștale, abonament internet;
11. deplasări interne: cheltuieli cu transportul și cazarea personalului propriu, taxe drum;
12. cheltuieli de personal și/sau pentru contracte de prestări servicii încheiate conform prevederilor art. 49, alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare.

F. Unități de specialitate care implementează programul:

1. Institutul Național de Sănătate Publică;
2. direcțiile de sănătate publică;
3. Unitățile/secțiile sentinelă nominalizate:
 - 1.1. Institutul de Boli Cardiovasculare "prof. Dr. C.C. Iliescu";
 - 1.2. Institutul de Boli Infecțioase "prof. dr. Matei Balș" (laboratorul microbiologie);
 - 1.3. Institutul de Gastroenterologie Fodor;
 - 1.4. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Grigore Alexandrescu;
 - 1.5. Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale "Dr. Victor Babeș" București (laboratorul microbiologie);
 - 1.6. Spitalul Universitar de Urgență București;
 - 1.7. Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "M. S. Curie";
 - 1.8. Spitalul Universitar de Urgență Elias;
 - 1.9. Spitalul Județean de Urgență Cluj;

- 1.10. Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sf. Spiridon" Iași;
- 1.11. Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș;
- 1.12. Spitalul Județean de Urgență Timișoara.