|  |
| --- |
| Anexa nr.3la Hotărîrea Guvernuluinr.\_\_\_\_ din\_\_\_\_\_ 2015  |

**Plan naţional de monitorizare şi evaluare privind implementarea şi realizarea Programului Naţional de Control al Tuberculozei pentru anii 2016-2020**

1. **Dispoziţii generale**
2. Planul naţional de monitorizare şi evaluare privind implementarea şi realizarea Programul naţional de control al tuberculozei pentru anii 2016-2020 (în continuare – Planul M&E) constituie instrumentul de bază privind planificarea şi gestionarea proceselor de monitorizare, evaluare şi raportare a progreselor obţinute spre atingerea obiectivelor Programului.
3. Planul M&E determină sursele de date, produsele informaţionale, indicatorii de bază, responsabilităţile instituţionale şi este axat pe procesele care asigura colectarea, compilarea, analiza, aplicarea şi diseminarea datelor referitoare la performanţa procesului de implementare şi realizare a Planului de acţiuni al prezentului Program.
4. **Context**
5. Prin intermediul Planului M&E, constituit în bază de model logic, se va asigura un sistem naţional de monitorizare şi evaluare compresiv şi coerent (inclusiv intersectoriale) în conformitate cu cadrul strategic şi mecanismul de coordonare pentru activităţile de control ale tuberculozei, contribuind la utilizarea mai eficientă a datelor şi resurselor, la identificarea ariei de probleme existente, obstacolelor şi soluţiilor pentru obţinerea performanţelor preconizate.
6. **Scopul, obiectivele şi elementele Planului M&E**
7. Scopul Planului M&E reprezintă aplicarea unor serii de instrumente şi metode eficiente pentru colectarea, agregarea, utilizarea de date necesare consolidării procesului de luare a deciziilor, precum şi examinarea multilaterală a impactului realizării acţiunilor Programului.
8. Obiectivele Planului M&E definesc:
	1. Setul de indicatori fundamentali care vor permite revizuirea şi estimarea continuă a performanţei şi/sau progreselor în raport cu obiectivele Programului;
	2. Principalele surse de date pentru colectarea informaţiei;
	3. Produsele de bază care urmează să fie diseminate;
	4. Mecanismele de distribuire pentru produse şi asigurarea transparenţei diseminării informaţiei.
9. Elementele primordiale ale Planului M&E:
	1. Colectarea datelor în timpi utili şi de calitate din toate sectoarele implicate în implementarea Programului;
	2. Standardizarea indicatorilor;
	3. Gestionarea depozitarului unic de date, prin evitarea dublărilor;
	4. Consolidarea capacităţilor naţionale de planificare strategică, analiză, monitorizare şi evaluare.
10. Setul format de indicatori cuprinde: indicatori de impact, rezultat şi de proces stabiliţi în concordanţă cu scopul, obiectivele şi direcţiile de acţiuni ale prezentului Program.
11. Sursele de date: Sistemul informaţional automatizat SIME TB, statistica administrativă, studii operaţionale, date estimative pentru anumiţi indicatori.
12. Calitatea datelor va fi asigurată prin mecanisme interne şi externe, aplicînd criteriile de validare, de actualitate şi de veridicitate.
13. **Produse de bază elaborate în baza Planului M&E:**
14. Rapoarte de progres privind implementarea Programului pentru Ministerul Sănătăţii;
15. Rapoarte anuale privind realizarea Programului pentru Ministerul Sănătăţii şi Guvern;
16. Raportul anual pentru Organizaţia Mondială a Sănătăţii, Regiunea Europeană;
17. Raportul intermediar de evaluare a implementării Programului;
18. Raportul final de evaluare a implementării Programului;
19. Rapoarte periodice pentru donatori externi.

|  |
| --- |
| 1. **Indicatori de impact şi de rezultat**
 |
| **Denumire** **indicator** | **Numărător** | **Numitor** | **Dezagregare** | **Instrument / sursa de colectare** | **Frecvenţa raportării** | **Responsabil pentru colectare** | **Parteneri implicaţi** | **Interpretare**  | **Aplicabilitate** | **Valoarea de bază** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Incidenţa globală a tuberculozei (100 mii pop.) | Nr. total de cazuri noi şi recidive TB notificate în perioada de referinţă \* 100 000 | Nr. mediu al populaţiei în perioada de referinţă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica povara tuberculozei în ţară  | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | 114 | 108 | 103 | 98 | 93 | 88 |
| Mortalitatea prin tuberculoză (100 mii pop.) | Nr. total de cazuri decedate din cauza progresării TB în perioada de referinţă \* 100 000 | Nr. mediu al populaţiei în perioada de referinţă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | BNS | Va indica accesul la diagnostic, servicii medicale şi tratament . Valoarea înaltă determină depistarea tardivă, calitatea joasă a serviciilor medicale şi a eficacităţii tratamentului antituberculos | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | 12 | 11 | 11 | 10 | 10 | 9 |
| Rata de depistare a cazurilor RR/MDR TB (%) | Nr. total cazuri cu RR/MDR TB diagnosticate pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total cazuri cu RR/MDR TB estimate conform OMS pentru anul de referinţa | Naţional | OMSSIME TB | Anual | MS | Birou de ţară OMS | Va indica asigurarea accesului universal la diagnosticul precoce TB şi aplicabilitatea metodelor rapide de diagnostic de laborator | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | 62 | 68 | 73 | 78 | 83 | 85 |
| Ponderea cazurilor cu RR/MDR TB printre cazurile noi (%) | Nr. total cazuri noi diagnosticate cu RR/MDR TB pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total cazuri noi TB cu cultură pozitivă şi cu rezultate TSM, linia I notificate pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica gradul de respectare a controlului infecţiei, aplicabilitatea metodelor rapide de diagnostic de laborator şi indirect rata de succes la tratament pentru tuberculoza sensibilă | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | 24 | 22 | 19 | 17 | 16 | 15 |
| Ponderea cazurilor cu RR/MDR TB printre cazurile anterior tratate (%) | Nr. total cazuri de re-tratament diagnosticate cu RR/MDR TB pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total cazuri de re-tratament cu cultură pozitivă şi cu rezultate TSM, linia I notificate pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica gradul de respectare a controlului infecţiei, aplicabilitatea metodelor de diagnostic de laborator şi indirect rata de succes la tratament pentru tuberculoza sensibilă | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | 62 | 58 | 55 | 53 | 51 | 48 |
| Rata de succes a tratamentului cazurilor noi cu tuberculoză pulmonară confirmate bacteriologic (%) | Nr. total pacienţi caz nou cu TB pulmonară, sensibilă, cu confirmare bacteriologică la debutul tratamentului notificaţi cu 12-15 luni în urmă şi care au finisat tratamentul antituberculos cu succes \* 100 | Nr. total pacienţi caz nou cu TB pulmonară, sensibilă, cu confirmare bacteriologică la debutul tratamentului, înregistraţi cu 12-15 luni în urmă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica accesul la tratament. Va evalua calitatea şi eficacitatea PNCT în realizarea tratamentului antituberculos. Va evalua indirect povara tuberculozei în ţară. Va evalua indirect cost-eficienţa intervenţiilor. Tendinţa de a obţine nivelul de 85% recomandată de OMS | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | 76 | 78 | 80 | 82 | 84 | 85 |
| Rata de succes a tratamentului cazurilor cu RR/MDR TB (%) | Nr. total pacienţi cu RR/MDR TB care au iniţiat tratamentul pentru MDR TB cu 21-24 luni în urmă şi care au l-au finisat cu succes \* 100 | Nr. total pacienţi cu RR/MDR TB care au iniţiat tratamentul pentru MDR TB cu 21-24 luni în urmă. | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica accesul la tratament. Va evalua calitatea şi eficacitatea PNCT în realizarea tratamentului antituberculos. Va evalua indirect povara tuberculozei în ţară. Va evalua indirect cost-eficienţa intervenţiilor. Tendinţa de a obţine nivelul de 75% recomandată de OMS | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | 60 | 63 | 66 | 69 | 72 | 75 |
| Ponderea pacienţilor cu tuberculoză testaţi la marcherii HIV (%) | Nr. total de pacienţi cu TB şi testaţi la HIV notificaţi pe parcursul perioadei de referinţa \* 100 | Nr. total de pacienţi cu TB notificaţi pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica accesul la servicii. Indicatorul va monitoriza numărul cazurilor de co-infecţie HIV/TB printre pacienţi notificaţi cu tuberculoză. Va indica indirect realizarea activităţilor sinergice privind controlul co-infecţiei TB/HIV. | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 |
| Ponderea co-infecţiei TB/HIV printre cazurile de tuberculoză (%) | Nr. total pacienţi cu TB/HIV notificaţi pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi cu tuberculoză notificaţi pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica asupra supravegherea prevalenţei infecţiei HIV printre pacienţi cu TB. Aprecierea prevalenţei infecţiei HIV printre pacienţi cu TB este o treaptă importantă în planificarea şi realizarea integrării activităţilor de control al TB şi HIV, precum şi monitorizarea eficienţei acestor activităţi în timp. | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | 7,3 | 7 | 6,5 | 6 | 5,5 | 5 |
| Nivelul de cunoştinţe despre tuberculoză în populaţia generală (%) | Nr. total al respondenţilor care au răspuns corect la toate întrebările conţinute în indicatorului integrat de cunoştinţe \* 100 | Nr. respondenţilor participanţi la studiu | Naţional | Studiu KAP | O dată la 2 ani | MS | USMF, companii sociologice | Va permite aprecierea nivelului de cunoştinţe despre tuberculoză în rândurile populaţiei generale. Va indica asupra măsurilor organizatorice necesare de întreprins la nivel intersectorial în vederea cunoaşterii despre tuberculoză | Utilizat la nivel internaţional, asigură comparabilitatea cu alte ţări | 64 | N/V | 70 | N/V | N/V | 75 |
| Ponderea pacienţilor cu tuberculoză asistaţi cu suport social/material/motivaţional (%) | Nr. total pacienţi cu TB care au beneficiat cel puţin o dată de suport social/material/motivaţional pe durata tratamentului în condiţii de ambulator pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi cu tuberculoză aflaţi în tratament pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial  | Statistica administrativă, SIME TB | Anual | MSMMPSF | CNAMONGAPL | Va indica gradul de acoperire cu suport social/material/motivaţional a pacienţilor aflaţi în tratament antituberculos. Va indica indirect aderenţa la tratament şi rata de succes. Va indica indirect implicarea APL în controlul tuberculozei | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | N/V | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 |

|  |
| --- |
| 1. **Indicatori de proces**
 |
| **Obiectivul 1. Asigurarea accesului universal la diagnosticul precoce al tuturor formelor de tuberculoză, cu depistarea către finele anului 2020 a cel puţin 85% din numărul total estimat de cazuri cu RR/MDR TB** |
| **Denumire** **indicator** | **Numărător** | **Numitor** | **Dezagregare** | **Instrument / sursa de colectare** | **Frecvenţa raportării** | **Responsabil pentru colectare** | **Parteneri implicaţi** | **Interpretare**  | **Aplicabilitate** | **Valoarea de bază** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Rata de confirmare bacteriologică a cazurilor cu TB pulmonară (%) | Nr. total cazuri TB pulmonară pozitive prin Gene Xpert şi/sau prin microscopie şi/sau prin cultură notificate pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total cazuri cu TB pulmonară notificate pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu de reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica accesul la diagnostic, aplicabilitatea tuturor metodelor de diagnostic de laborator, corectitudinea aplicării algoritmului de diagnostic conform PCN „TB la adult” şi „TB la copii” | Este un indicator utilizat la nivel internaţional ceea ce-i asigură comparabilitatea cu alte ţări | 63 | 70 | 85 | 80 | 85 | 85 |
| Ponderea LR/CM care corespund Standardelor pentru laboratoarele în microbiologia tuberculozei (%) | Nr. LR/CM care corespund Standardelor pentru laboratoarele TB în perioada de referinţă \* 100 | Nr. total de LR/CM în perioada de referinţă  | Naţional | Statistica administrativă | Anual | MS  | CNAMAPL | Va indica indirect calităatea serviciului de laborator şi respectarea biosecurităţii şi biosiguranţei în cadrul LR/CM | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 30 | 50 | 70 | 90 | > 90 |
| LNR acreditat conform standardelor internaţionale ISO 15981 | N/V | N/V | Naţional | Raport de acreditare | Anual | MS | IP UCIMP DS | Va indica la corespunderea LNR la standarde internaţionale  | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | Da | Da | Da | Da |
| Ponderea cazurilor de tuberculoză neconfirmate bacteriologic | Nr. total cazuri cu TB pulmonară cu rezultate negative sau date absente sau examen neefectuat prin GeneXpert, microscopie sau cultură notificate pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total cazuri cu TB pulmonară notificate pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu de reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica aplicabilitatea metodelor de explorare radio imagistică şi paraclinice în diagnosticul tuberculozei şi corectitudinea aplicării algoritmului de diagnostic conform PCN „TB la adult” şi „TB la copii” | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | 40 | 37 | 35 | 28 | 25 | 25 |
| Pondera cazurilor cu tuberculoză extra – pulmonară (%) | Nr. total cazuri cu TB extra-pulmonară notificate pe parcursul perioadei de referinţa \* 100 | Nr. total de cazuri TB notificate pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica aplicabilitatea metodelor de explorare radio imagistică şi paraclinice în diagnosticul tuberculozei şi corectitudinea aplicării algoritmului de diagnostic conform PCN „TB la adult” şi „TB la copii” | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | 8 | 7 | 6 | 6 | 5 | 5 |
| Ponderea contacţilor examinaţi din numărul total de contacţi, inclusiv copii sub 5 ani (%) | Nr. total contacţi examinaţi din pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total contacţi luaţi în evidenţă pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, grup de vârstă  | Statistica administrativă SIME TB | Anual  | MS | - | Va indica calitatea lucrului în focarele de tuberculoză, depistarea precoce a formelor de tuberculoză, respectarea prevederile PCN „TB la adult” şi „TB la copii”, conlucrarea intersectorială, calitatea de realizare a măsurilor de profilaxie specifică. Va indica numărul cazurilor preconizate pentru chimioprofilaxie, va putea fi utilizat pentru estimarea resurselor financiare necesare în vederea realizării activităţilor antituberculoase | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 |
| Ponderea cazurilor de tuberculoză depistată la deţinuţi la intrare în sistemul penitenciar (%) | Nr. total persoane cu diagnosticul de tuberculoză stabilit la intrare în sistemul penitenciar pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total cazuri noi şi recidive cu tuberculoză notificate în sistemul penitenciar pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional | SIME TB Statistica administrativă  | Anual  | MS | DIP al MJ | Va indica respectarea prevederilor PCN „TB la adult” şi „TB la copii”, ponderea examinare a persoanelor din grupul cu risc sporit pentru tuberculoză. Va indica indirect asupra activităţilor de control în tuberculoză aplicate în sectorul civil | Este un indicator utilizat la nivel naţional | 22 | 19 | 18 | 16 | 14 | 12 |
| Incidenţa prin tuberculoză în penitenciare (100 mii pop.) | Nr. total de cazuri noi notificate în penitenciare perioada de referinţă \* 100 000 | Nr. mediu al deţinuţilor în perioada de referinţă în penitenciare | Naţional, sex, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS  | DIP alMJ | Va indica numărul cazurilor preconizate spre tratament, va putea fi utilizat pentru estimarea resurselor financiare necesare în vederea realizării activităţilor antituberculoase. Va indica indirect asupra activităţilor de control în tuberculoză aplicate în sectorul penitenciar | Utilizat la nivel internaţional asigură comparabilitatea cu alte ţări | 525 | 500 | 475 | 450 | 400 | 350 |
| **Obiectivul 2. Asigurarea accesului universal la tratament prin abordare centrată pe pacient cu obţinerea ratei de succes printre cazurile noi de tuberculoză pulmonară bacteriologic confirmate de cel puţin de 85% şi printre cazurile cu tuberculoză multidrogrezistentă nu mai joasă de 75% către anul 2020** |
| **Denumire** **indicator** | **Numărător** | **Numitor** | **Dezagregare** | **Instrument / sursa de colectare** | **Frecvenţa raportării** | **Responsabil pentru colectare** | **Parteneri implicaţi** | **Interpretare**  | **Aplicabilitate** | **Valoarea de bază** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Perioada medie de lipsă a setului de medicamente antituberculoase din IMS şi Depozitul National Farmaceutic (abs.) | Nr. total zile lipsă a setului de medicamentelor antituberculoase din IMS şi DNF  | Nr. total de medicamente antituberculoase cuprinse în set \*365 | Naţional, teritorial | SIME TB | Anual | MS  | AMDM | Cifra zero reprezintă rezultatul optim. Valorile aproape de zero vor sugera că disponibilitatea incompletă a medicamentelor antituberculoase este o problemă managerială soluţionabilă. Valoarea mai mare de 10% va sugera la prezenţa problemelor în sistemul de distribuire a medicamentelor antituberculoase care la rândul său afectează tratamentul pacienţilor | Este un indicator utilizat la nivel naţional | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ponderea pacienţilor cu TB care nu au iniţiat tratamentul din cauza lipsei medicamentelor (%) | Nr. total pacienţi TB care nu au iniţiat tratamentul antituberculos din cauza lipsei medicamentelor antituberculoase pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi TB notificaţi pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica accesul la tratament, disponibilitatea setului de medicamente necesare pentru tratamentul tuberculos, existenţa listei de aşteptare | Este un indicator utilizat la nivel naţional | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ponderea pacienţilor cu forme de tuberculoză cu rezistenţă extinsă care au iniţiat tratamentul cu medicamente antituberculoase noi (%) | Nr. total pacienţi cu tuberculoză cu rezistenţă extinsă care au iniţiat tratamentul antituberculos cu medicamente noi pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi cu tuberculoză cu rezistenţă extinsă notificaţi pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | SIME TB | Anual | MS  | - | Va indica indirect la calitatea suportului social (informaţional, emoţional, de companie, material) acordat pacienţilor cu tuberculoză cu rezistenţă extinsă, accesul la tratament, disponibilitatea setului de medicamente necesare pentru tratamentul tuberculos, existenţa listei de aşteptare | Este un indicator utilizat la nivel internaţional, ceea ce-i asigură comparabilitatea cu alte ţări | N/V | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 |
| Ponderea pacienţilor care au administrat medicamente pentru cuparea reacţiilor adverse pe durata tratamentului antituberculos (staţionar/ambulator) | Nr. total pacienţi cu tuberculoză care au administrat medicamente pentru cuparea RA pe durata tratamentului pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi cu tuberculoză notificaţi pe parcursul perioadei de referinţă la care au fost înregistrate reacţii adverse la medicamente antituberculoase | Naţional, teritorial | SIME TB | Anual | MS  | CNAMAPL | Va indica accesul la tratament, disponibilitatea setului de medicamente necesare pentru cuparea RA, respectarea prevederilor PCN. Va indica estimarea resurselor financiare pentru procurarea medicamentelor pentru cuparea RA. Va indica indirect rata de eşec la tratament şi rata pacienţilor pierduţi din supraveghere | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 |
| Ponderea pacienţilor cu TB care au beneficiat de consilieri psihologice (staţionar/ambulator) | Nr. total pacienţi TB care au beneficiat de cel puţin o consiliere psihologică pe durata tratamentului pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi TB aflaţi în tratament antituberculos pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă, SIME TB | Anual | MS  | ONG active în TB  | Va indica prevenirea comportamentelor neadaptive la tratament a pacienţilor cu tuberculoză, precum si aderenta acestora la tratament, îmbunătăţirea cunoştinţelor despre tuberculoză. Va indica calitatea metodelor de intervenţii centrate pe pacient şi care indirect influenţează rata de succes la tratament | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 |
| **Obiectiv 3. Realizarea activităţilor sinergice cu alte programe naţionale de sănătate şi reducerea poverii TB/HIV până la 5%**  |
| **Denumire** **indicator** | **Numărător** | **Numitor** | **Dezagregare** | **Instrument / sursa de colectare** | **Frecvenţa raportării** | **Responsabil pentru colectare** | **Parteneri implicaţi** | **Interpretare**  | **Aplicabilitate** | **Valoarea de bază** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Protocol privind co-infecţia TB/HIV elaborat şi aprobat | N/V | N/V | Naţional | Protocol privind co-infecţia TB/HIV | O dată la 2 ani | MS | Centrul PAS | Va indica despre disponibilitatea documentului de politici privind mecanismul de implementare şi realizare a activităţilor colaborative şi intersectoriale în domeniul TB/HIV | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | N/V | Da | N/V | Da |
| Ponderea PTH care au fost supuşi screening-ului la TB din numărul PTH aflaţi în evidenţa medicală HIV (%) | Nr. total PTH aflate în evidenţa medicală şi examinate radiologic pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total PTH aflate în evidenţa medicală pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | ONG | Va indica accesibilitatea la servicii de sănătate, respectarea prevederilor PCN „TB la adult” şi „TB la copii”, gradul de examinare a persoanelor din grupul cu risc sporit pentru tuberculoză, colaborarea intersectoriala şi implicarea comunitară | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 50 | 60 | 70 | 80 | > 90 |
| Ponderea PTH înrolaţi în evidenţa medicală HIV care au urmat tratament profilactic TB (%) | Nr. total PTH aflaţi în evidenţa medicală şi care au urmat tratament profilactic cu *Izoniazidă* pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total PTH aflate în evidenţa medicală pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | - | Va indica accesul la servicii de sănătate, va indica asupra măsurilor de profilaxie specifică pentru tuberculoză în rîndul persoanelor cu risc pentru tuberculoză.  | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 20 | 30 | 40 | 50 | 50 |
| Ponderea pacienţilor cu TB/HIV care au primit tratament preventiv cu *Cotrimoxazol* pe durata tratamentului TB (%) | Nr. total pacienţi cu TB/HIV care au urmat tratament preventiv cu *Cotrimoxazol* pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi TB/HIV notificaţi pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | - | Va indica accesul la servicii de sănătate, va indica asupra aplicării măsurilor de prevenire pentru dezvoltarea SIDA în rîndul persoanelor cu co-infecţia TB/HIV. Va indica indirect asupra nivelului de mortalitate cauzate de progresarea TB | Este un indicator utilizat la nivel internaţional asigură comparabilitatea cu alte ţări | N/V | 20 | 30 | 40 | 50 | 50 |
| Ponderea pacienţii cu TB/HIV cu tratament TB iniţiat din numărul de pacienţii cu TB/HIV (%) | Nr. total pacienţi cu TB/HIV care au iniţiat tratamentul pentru tuberculoză pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi cu TB/HIV notificaţi pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu de reşedinţă, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS | - | Va indica accesul la tratament pentru tuberculoză, disponibilitatea setului de medicamente necesare pentru tratamentul tuberculos, existenţa listei de aşteptare | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | > 95 | > 95 | > 95 | > 95 | > 95 | > 95 |
| Ponderea pacienţilor cu TB/HIV care urmează tratament antituberculos şi ARV (%) | Nr. total pacienţi cu TB/HIV care urmează tratament antituberculos şi ARV în perioada de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi cu TB/HIV notificaţi pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativăSIME TB | Anual | MS | - | Va indica accesul la tratament ARV, inclusiv a pacienţilor TB/HIV, disponibilitatea setului de medicamente necesare pentru tratamentul ARV, existenţa listei de aşteptare, calitatea intervenţiilor colaborative | Este un indicator utilizat la nivel internaţional asigură comparabilitatea cu alte ţări | 48 | 65 | 75 | 80 | 85 | > 90 |
| Regulament privind intervenţiile colaborative pentru bolile netransmisibile şi tuberculoza elaborat şi aprobat | N/V | N/V | Naţional  | Regulament aprobat | O dată | MS | - | Va permite aplicarea intervenţiilor şi procedurilor pentru controlul tuberculozei printre grupurile de persoane afectate de alte patologii (boli netransmisibile) şi/sau determinante sociale. Va indica accesul la servicii medicale | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | N/V | N/V | N/V | N/V |
| Ponderea persoanelor cu diabet zaharat supuse screening-ului la tuberculoză (%) | Nr. total persoane care suferă de diabet zaharat examinate radiologic pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total persoane cu diabet zaharat aflate la evidenţă pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | - | Va indica indirect accesul la servicii medicale, depistarea precoce a formelor de tuberculoză, respectarea prevederile PCN, conlucrarea intersectorială | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | N/V | 25 | 35 | 40 | 45 | 50 |
| Ponderea persoanelor cu tulburări mentale şi de comportament legate de consumul de alcool şi droguri supuse screening-ului la TB la etapa includerii în evidenţă medicală (%) | Nr. total persoane cu TMC examinate radiologic pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total persoane cu TMC aflate la evidenţă pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | - | Va indica indirect accesul la servicii medicale, depistarea precoce a formelor de tuberculoză, respectarea prevederile PCN, conlucrarea intersectorială | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | N/V | 25 | 35 | 40 | 45 | 50 |
| Ponderea pacienţilor cu tratament TB şi FTM (%) | Nr. pacienţi care au administrat tratament pentru tuberculoză şi FTM pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. pacienţi cu tuberculoză care necesită FTM aflaţi la evidenţă pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | Fundaţia SOROS,ONG | Va indica indirect accesul la servicii medicale, inclusiv accesul la farmacoterapia cu metadonă conlucrarea intersectorială | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | N/V | 25 | 35 | 40 | 45 | 50 |
| Mecanism de implementare al Strategiei OMS „Abordări practice a sănătăţii pulmonare” /PAL elaborat | N/V | N/V | Naţional  | Mecanism elaborat | O dată | MS | USMFDIP al MJCNAM | Va permite puterea în aplicare a Strategiei OMS „Abordări practice a sănătăţii pulmonare”/PAL pentru controlul tuberculozei | Este un indicator utilizat la nivel internaţional asigură comparabilitatea cu alte ţări | N/V | Da | N/V | N/V | N/V | N/V |
| Ponderea IMS care aplică Strategia OMS „Abordări practice a sănătăţii pulmonare” /PAL (%) | Nr. total IMS care aplică Strategia OMS „Abordări practice a sănătăţii pulmonare” /PAL pe parcursul perioadei de referinţă \* 100  | Nr. total IMS active pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional | Statistica administrativă | Anual | MS | DIP al MJCNAM | Va permite realizarea activităţilor pentru controlul tuberculozei prin aplicarea Strategiei OMS „Abordări practice a sănătăţii pulmonare”/PAL. Va indica indirect accesul la servicii medicale şi conlucrare intersectorială | Este un indicator utilizat la nivel internaţional asigură comparabilitatea cu alte ţări | N/V | 50 | 70 | 75 | 85 | > 90 |
| **Obiectiv 4. Asigurarea măsurilor de profilaxie în controlul tuberculozei şi menţinerea unei rate de vaccinare BCG la naştere de cel puţin 95%** |
| **Denumire** **indicator** | **Numărător** | **Numitor** | **Dezagregare** | **Instrument / sursa de colectare** | **Frecvenţa raportării** | **Responsabil pentru colectare** | **Parteneri implicaţi** | **Interpretare**  | **Aplicabilitate** | **Valoarea de bază** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Ponderea unităţilor teritoriale (municipii/raioane) care realizează activităţi anual de Ziua mondială de combatere a tuberculozei (%) | Nr. unităţi teritoriale (raioane/municipii) care au realizat activităţi anual de Ziua mondială de combatere a TB pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. unităţi teritoriale (raioane/municipii) din Republica Moldova | Naţional  | Statistica administrativă | Anual  | MS | APLONG | Va indica indirect asupra intervenţiilor de sensibilizare a opiniei publice, de educare şi informare. Va indica indirect asupra conlucrării intersectoriale | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 | > 90 |
| Rata de vaccinare BCG către vârsta de 12 luni (%) | Nr. total copii nou născuţi vaccinaţi cu vaccinul BCG la naştere pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total copii nou născuţi pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual  | MS | - | Va indica indirect asupra aplicării măsurilor de profilaxie specifică pentru tuberculoză | Este un indicator utilizat la nivel internaţional asigură comparabilitatea cu alte ţări | > 95 | > 95 | > 95 | > 95 | > 95 | > 95 |
| Ponderea copiilor cuprinşi cu profilaxie medicamentoasă cu *Izoniazidă* din numărul total care necesită (%) | Nr. copii contacţi care au primit tratament profilactic cu *Izoniazidă* pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total copii contacţi care au necesitat tratament profilactic cu *Izoniazidă* pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual  | MS | - | Va indica indirect asupra aplicării măsurilor de profilaxie specifică pentru tuberculoză | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | > 90 | > 90 | > 95 | > 95 | > 95 | > 95 |
| **Obiectiv 5. Consolidarea capacităţilor sistemului de sănătate în scopul asigurării controlului eficient al tuberculozei** |
| **Denumire** **indicator** | **Numărător** | **Numitor** | **Dezagregare** | **Instrument / sursa de colectare** | **Frecvenţa raportării** | **Responsabil pentru colectare** | **Parteneri implicaţi** | **Interpretare**  | **Aplicabilitate** | **Valoarea de bază** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Ponderea personalului din serviciului de ftiziopneumologie care a acumulat minim 25 credite anual în urma instruirilor (%) | Nr. personal medical din serviciului de FP care a acumulat minim 25 credite în urma instruirilor pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total personal medical din serviciului de FP pe parcursul perioadei de raportare | Naţional | Statistica administrativă | Anual  | MS | USMFDIP al MJ | Va indica asupra creşterii profesionale a personalului din serviciului de FP, actualizarea sau dezvoltarea competenţelor profesionale | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 50 | 70 | 85 | > 90 | > 90 |
| Ponderea personalului de alte specialităţi medicale instruit anual în controlul tuberculozei (%) | Nr. personal medical din alte specialităţi medicale instruiţi în controlul tuberculozei pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total personal medical din alte specialităţi medicale pe parcursul perioadei de raportare | Naţional,per specialitate | Statistica administrativă | Anual  | MS | USMFDIP al MJ | Va indica asupra creşterii profesionale a personalului medical din alte specialităţi în domeniul controlului tuberculozei, actualizarea şi/sau dezvoltarea competenţelor profesionale | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 50 | 70 | 85 | > 90 | > 90 |
| Nivel de cunoştinţe în domeniul tuberculozei printre personalul medical instruit (%) | Nr. persoane instruite în controlul TB cu calificativul de minim 80% apreciat în urma post-testului pentru aprecierea cunoştinţelor pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total persoane instruite în controlul TB pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional,per specialitate | Statistica administrativă | Anual  | MS | USMFDIP al MJ | Va indica asupra perfecţionării managementului instruirilor şi dezvoltării profesionale a personalului | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 50 | 70 | 85 | > 90 | > 90 |
| Ponderea absolvenţilor angajaţi în serviciul de ftiziopneumologie din cei care au absolvit studiile prin rezidenţiat în ftiziopneumologie (%) | Nr. absolvenţi angajaţi în serviciul de ftiziopneumologie pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. absolvenţi care au absolvit studiile prin rezidenţiat în ftiziopneumologie pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, | Statistica administrativă | Anual  | MS | USMFDIP al MJ | Va indica direct asupra planificării a resurselor umane, instituirea controlului la etapele de înmatriculare a rezidenţilor şi angajare în câmpul muncii şi indirect atît asupra atractivităţii profesiei de medic ftiziopneumolog, în special a condiţiilor sigure de activitate şi a motivaţiei financiare. | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 70 | 85 | 90 | > 95 | > 95 |
| Plan strategic privind resursele umane implicate în controlul tuberculozei elaborat | N/V | N/V | Naţional | Plan elaborat | O dată | MS | USMFDIP al MJ | Va indica asupra planificării resurselor umane implicate în controlul tuberculozei | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | N/V | N/V | N/V | N/V |
| Ponderea staţionarelor şi subdiviziunilor de profil ftiziopneumologie acreditate, inclusiv din cadrul sistemului penitenciar (%) | Nr. total de spitale republicane/municipale, subdiviziunile ftiziopneumologie din cadrul spitalelor raionale şi sistemului penitenciar care deţin acreditare conform prescripţiilor pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total de spitale republicane/municipale, subdiviziunile ftiziopneumologie din cadrul spitalelor raionale şi sistemului penitenciar pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional | Statistica administrativă | Anual | MS | CNASCNAM | Va indica indirect asupra calităţii serviciilor medicale acordate populaţiei, respectarea măsurilor de control ale infecţiei, calitatea serviciilor acordate pacienţii cu tuberculoză internaţi | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 70 | 85 | 90 | > 95 | > 95 |
| Depozit Naţional Farmaceutic funcţional | N/V | N/V | Naţional | Raport de activitate | Anual | MS | IP UCIMP DS | Va indica asupra gestionării centralizate, asigurării managementului calitativ pentru medicamentele antituberculoase, inclusiv a condiţiilor optime de păstrare. | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da  | Da  | Da  | Da  | Da  |
| Plan naţional de control al infecţiei elaborat şi aprobat | N/V | N/V | Naţional | Plan aprobat | Anual | MS | USMFCNAMAPL | Va indica asupra disponibilităţii documentului privind acţiunile administrative, inginereşti şi de protecţie personală care vor permite scăderea riscului de infectare prin: depistarea rapidă a suspecţilor de tuberculoză, izolarea acestora, tratamentul şi profilaxia eficientă a bolii şi altor activităţi pentru controlul TB | Este un indicator utilizat la nivel internaţional asigură comparabilitatea cu alte ţări | N/V | Da  | N/V | N/V | N/V | N/V |
| Ponderea unităţilor teritoriale (municipii/raioane) în care activează comisiile multidisciplinare în vederea punerii în aplicare a Planului naţional de control al infecţiei (%) | Nr. unităţi teritoriale (raion/municipiu) în care au activat comisii multidisciplinare pentru CI pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. unităţi teritoriale (raion/municipiu) | Naţional | Statistica administrativă | Anual | MS | APL | Va indica indirect asupra implementării planurilor teritoriale de control al infecţiei, aplicarea acţiunile administrative, inginereşti, de protecţie personală şi altor activităţi pentru un control eficient al TB | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 50 | 70 | 80 | 85 | > 90 |
| Ponderea cazurilor înregistrate cu tuberculoză printre personalul din cadrul instituţiilor medicale (%) | Nr. persoane angajate în toate instituţiile medicale şi care s-au îmbolnăvit de tuberculoză pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total persoane angajate în toate instituţiile medicale pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | DIP al MJ | Va indica indirect asupra implementării planurilor instituţionale de control al infecţiei, aplicarea acţiunile administrative, inginereşti, de protecţie personală şi altor activităţi pentru un control eficient al TB | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | N/V | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Număr paturi de ftiziopneumologie optimizate (abs.) | N/V | N/V | Naţional | Statistica administrativă | Anual | MS | DIP al MJCNAM | Va indica capacitatea privind asigurarea/optimizarea serviciului spitalicesc de profil în concordanţă cu recomandările internaţionale şi situaţia epidemiologică. Va permite aprecierea indirectă a gradului de aplicabilitate a intervenţiilor centrate pe pacient | Este un indicator utilizat la nivel naţional | 1530 | 1300 | 1085 | 1065 | 1015 | 995 |
| Ponderea pacienţilor TB sensibilă care au urmat şi au finisat tratamentul cu succes în condiţii de ambulatoriu (%) | Nr. total de pacienţi TB sensibilă care au iniţiat tratamentul antituberculos cu 12-15 luni în urmă în condiţii de ambulatoriu şi l-au finisat cu succes în condiţii de ambulator pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total de pacienţi cu TB sensibilă care au iniţiat tratamentul antituberculos cu 12-15 luni pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS | - | Va indica accesul la tratament. Va evalua calitatea şi eficacitatea PNCT în realizarea tratamentului antituberculos. Va permite aprecierea indirectă a gradului de aplicabilitate a intervenţiilor centrate pe pacient | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | N/V | 78 | 80 | 82 | 84 | 85 |
| Ponderea pacienţilor cu MDR TB care au urmat şi au finisat tratamentul cu succes în condiţii de ambulatoriu (%) | Nr. total de pacienţi cu MDR TB care au iniţiat tratamentul antituberculos cu 21-24 luni în urmă în condiţii de ambulatoriu şi l-au finisat cu succes în condiţii de ambulator pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total de pacienţi cu MDR TB care au iniţiat tratamentul antituberculos cu 21-24 luni pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial, mediu reşedinţă, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS | - | Va indica accesul la tratament. Va evalua calitatea şi eficacitatea PNCT în realizarea tratamentului antituberculos. Va permite aprecierea indirectă a gradului de aplicabilitate a intervenţiilor centrate pe pacient | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial | N/V | 63 | 66 | 69 | 72 | 75 |
| Nr. proiecte de act legislativ elaborat privind utilizarea medicamentele antituberculoase noi şi/sau „uz compasional” | N/V | N/V | Naţional | Proiect de act legislativ | Anual | MS | AMDM | Va indica la abordare orientata asupra pacientului şi va corespunde la *drepturile universale ale omului*. Indirect, prezenţa acestora va permite PNCT achiziţionare din sursă unică a medicamentelor anti-TB „noi” şi a medicamentelor pentru „uz compasional” | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | >1 | >1 | N/V | N/V | N/V |
| Ghid pentru îngrijiri paliative pentru tuberculoză elaborat | N/V | N/V | Naţional | Ghid elaborat | O dată | MS | USMFCNAM | Va permite accesul la servicii pentru îngrijiri paliative a pacienţilor cu tuberculoză. | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | N/V | N/V | N/V | N/V |
| Standarde privind aplicarea de către ONG a procedurilor simple de îngrijire în TB elaborate | N/V | N/V | Naţional | Standarde elaborate | O dată | MS | USMFCNAM | Va permite ca ONG să aplice proceduri simple de îngrijire pentru pacienţii cu tuberculoză şi va creşte gradul de implicare comunitară. | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | N/V | N/V | N/V | N/V |
| Instrucţiune metodică privind implementarea PNCT elaborată | N/V | N/V | Naţional | Ordin MS | O dată | MS | USMFCNAM | Va indica disponibilitatea normelor metodologice privind implementarea şi eficientizarea activităţilor de control ale tuberculozei prin conlucrare intersectorială şi multidisciplinară. Acest document va fi elaborat în baza recomandărilor internaţionale şi naţionale | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | N/V | N/V | N/V | N/V |
| Protocoale clinice naţionale „Tuberculoza la copii” şi „Tuberculoza la adulţi” actualizate | N/V | N/V | Naţional | Ordin MS | O dată la 2 ani | MS | USMF | Va servi drept bază pentru elaborarea protocoalelor instituţionale. Acest document va fi elaborat în baza recomandărilor internaţionale şi naţionale | Este un indicator utilizat la nivel naţional | Da | N/V | Da | N/V | Da | N/V |
| Unitate centrală a PNCT reorganizată, inclusiv mecanism de finanţare elaborat şi implementat | N/V | N/V | Naţional | Ordin MS | O dată | MS | - | Va permite reorganizarea unităţii centrale de M&E a PNCT, cu termeni de referinţă şi mecanism de finanţare | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | N/V | N/V | N/V | N/V |
| Ponderea IMS care au implementat cel puţin 85% din recomandările vizitelor M&E (%) | Nr. IMS care au implementat cel puţin 85% din recomandările vizitelor M&E pe parcursul perioadei de referinţă \*100 | Nr. IMS pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | - | Va permite evaluarea implementării recomandărilor M&E. Va indica indirect despre aria problemelor depistate la nivel de management de caz, medicamente, raportare, sistem de laborator | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 65 | 75 | 80 | >85 | >85 |
| Complexul de formulare şi registre necesare pentru implementarea PNCT editate şi multiplicate anual (%) | Nr. total de formulare şi registre necesare pentru implementarea PNCT editate şi multiplicate anual \* 100 | Nr. total de formulare şi registre necesare pentru implementarea PNCT anual | Naţional | Statistica administrativă | Anual | MS | - | Va indica asupra disponibilităţii complexului de formulare şi registre necesare pentru implementarea PNCT | Este un indicator utilizat la nivel naţional | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Sistem informaţional SIME TB ajustat şi funcţional | N/V | N/V | Naţional | Sistem funcţional | Anual | MS | - | Va indica dacă sistemul informaţional este adaptat la noi cerinţe naţionale şi/sau internaţionale de raportare | Este un indicator utilizat la nivel naţional | Da | Da | Da | Da | Da | Da |
| **Obiectiv 6. Dezvoltarea şi aplicarea instrumentelor noi şi intervenţiilor inovative în domeniul controlului tuberculozei** |
| **Denumire** **indicator** | **Numărător** | **Numitor** | **Dezagregare** | **Instrument / sursa de colectare** | **Frecvenţa raportării** | **Responsabil pentru colectare** | **Parteneri implicaţi** | **Interpretare**  | **Aplicabilitate** | **Valoarea de bază** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Plan privind realizarea cercetărilor ştiinţifice elaborat anual | N/V | N/V | Naţional | Plan aprobat | Anual | MS | AŞM | Va permite identificarea cercetărilor în dependenţă de directivele prioritare în controlul tuberculozei | Este un indicator utilizat la nivel naţional | Da | Da | Da | Da | Da | Da |
| Plan privind realizarea studiilor operaţionale elaborat anual | N/V | N/V | Naţional | Plan aprobat | Anual | MS | - | Va permite planificarea studiilor în dependenţă de directivele prioritare în controlul tuberculozei. Crearea procesului naţional de planificare anuală a studiilor operaţionale va asigura evitarea dublării eforturilor şi diseminarea rezultatelor pentru utilizare în procesul de luare a deciziilor | Este un indicator utilizat la nivel naţional | Da | Da | Da | Da | Da | Da |
| Ponderea cercetărilor ştiinţifice realizate din numărul de cercetări planificate | Nr. cercetări ştiinţifice realizate pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. cercetări ştiinţifice planificate pentru realizare pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional | Statistica administrativă | Anual | MS | AŞM | Va permite orientarea cercetărilor în dependenţă de directivele prioritare în controlul tuberculozei. Va indica gradul de îndeplinire a planului de cercetări anual.  | Este un indicator utilizat la nivel naţional | >90 | >90 | >90 | >90 | >90 | >90 |
| Ponderea recomandărilor studiilor/cercetărilor ştiinţifice aplicate în politicele naţionale  | Nr. de recomandări ale cercetărilor ştiinţifice aplicate în politicele naţionale pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. de cercetări ştiinţifice realizare pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional | Statistica administrativă | Anual | MS | AŞMCentrul PASIP UCIMP DSCompanii sociologice | Va indica la aplicabilitatea cercetărilor ştiinţifice şi studiilor operaţionale în politica naţională | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | >70 | >80 | >85 | >90 | >90 |
| Nr. „Bune practici” naţionale în domeniul tuberculozei recunoscute la nivel internaţional (abs.) | N/V | N/V | Naţional | Compendiu „Bune practici” | Bienal | MS | OMS | Va permite de a împărtăşi experienţa ţării în domeniul controlului tuberculozei. Va permite preluarea „bunelor practici” şi schimbul de experienţă cu alte ţări în referitor la realizările în controlul tuberculozei. | Este un indicator utilizat la nivel internaţional asigură comparabilitatea cu alte ţări | 3 | >2 | >2 | >2 | >2 | >2 |
| Compendiu privind „Bunele practici naţionale” editat bianual | N/V | N/V | Naţional | Compendiu „Bune practici” | Bienal | MS | OMS | Va permite de a împărtăşi experienţa „bunelor practici” în domeniul controlului tuberculozei la nivel de ţară. Va permite preluarea „bunelor practici” şi schimbul de experienţa la nivel de teritorii privind activităţile realizate în controlul tuberculozei. | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | N/V | Da | N/V | Da | N/V |
| **Obiectiv 7. Consolidarea implicării comunităţii şi a organizaţiilor societăţii civile în controlul tuberculozei prin abordare centrată pe pacient** |
| **Denumire** **indicator** | **Numărător** | **Numitor** | **Dezagregare** | **Instrument / sursa de colectare** | **Frecvenţa raportării** | **Responsabil pentru colectare** | **Parteneri implicaţi** | **Interpretare**  | **Aplicabilitate** | **Valoarea de bază** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Ponderea personalului instruit din cadrul ONG, membre a Platformei „TBnet Moldova” (%) | Nr. persoane din cadrul ONG (membre a Platformei „Tbnet Moldova”) instruite în controlul tuberculozei pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. persoane din cadrul ONG (membre a Platformei „Tbnet Moldova”) pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional | Statistica administrativă | Anual | MS | Platforma ONG „TBnet Moldova” | Va indica asupra dezvoltării capacităţilor personalului din cadrul ONG în controluli tuberculozei. Va indica indirect impactul asupra poverei tuberculozei prin implicarea personalului ONG. Urmare a instruirilor personalul din cadrul ONG va putea aplica proceduri simple de îngrijire în tuberculoză | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 |
| Ponderea pacienţilor cu TB asistaţi de ONG pentru aderenţa la tratament (%) | Nr. pacienţi TB asistaţi de ONG pentru aderenţa la tratament pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. pacienţi TB în tratament pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativăSIME TB | Anual | MS | Platforma ONG „TBnet Moldova” | Va permite evaluarea aplicării intervenţiilor centrate pe creşterea aderentei la tratament in rîndul pacienţilor cu tuberculoza. Va indica indirect la orientarea spre barierele privind aderenta la tratament si a disponibilităţii de cooperare a pacienţilor. Va indica indirect rata de succes la tratament. | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial  | N/V | >30 | >30 | >30 | >30 | >30 |
| Ponderea Programelor teritoriale de control ale tuberculozei care prevăd parteneriate, inclusiv co-finanţare (%) | Nr. de unităţi teritoriale (raion/municipiu) cu PTCT care prevăd parteneriate pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. de unităţi teritoriale (raion/municipiu) pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | APL | Va permite evaluarea realizării Programelor teritoriale de control ale tuberculozei, aplicarea intervenţiilor în controlul tuberculozei. | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial  | N/V | >90 | >90 | >90 | >90 | >90 |
| Ponderea ex-deţinuţilor acompaniaţi în vederea continuităţii tratamentului TB (%) | Nr. total de pacienţi TB liberaţi din sistemul penitenciar şi aflaţi în tratament pentru tuberculoză acompaniaţi pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total de pacienţi TB aflaţi în tratament liberaţi din sistemul penitenciar pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | SIME TBStatistica administrativă | Anual | MS | DIP al MJPlatforma ONG „TB net Moldova” | Va indica indirect prevenirea comportamentelor neadaptive la tratament a pacienţilor cu tuberculoză, precum si aderenta acestora la tratament. Va indica indirect rata de succes la tratament, cit si aplicarea metodelor de intervenţii centrate pe pacient. | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial  | 70 | 80 | >90 | >90 | >90 | >90 |
| Ponderea unităţilor teritoriale (raion/municipiu) acoperite cu activităţi a Centrelor Comunitare (%) | Nr. de teritorii unităţilor teritoriale (raion/municipiu) acoperite cu activităţi a Centrelor Comunitare pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. de teritorii unităţilor teritoriale (raion/municipiu) pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | APL | Va indica la aplicarea intervenţiilor centrate pe pacient | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial  | 22 | >90 | >90 | >90 | >90 | >90 |
| Ponderea personalului din Centrele Comunitare instruit în controlul tuberculozei (%) | Nr. personal din cadrul CC instruit în controlul tuberculozei pe parcursul perioadei de referinţă \*100 | Nr. personal din cadrul CC pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional, teritorial | Statistica administrativă | Anual | MS | Centrul PAS | Va indica consolidarea capacităţilor în controlul tuberculozei personalului din cadrul Centrelor comunitare | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial  | >95 | >95 | >95 | >95 | >95 | >95 |
| Rata pacienţilor pierduţi din supraveghere printre cazurile cu TB sensibilă (%) | Nr. pacienţi TB sensibilă pierduţi din supraveghere din cei notificaţi cu 12-15 luni în urmă \* 100 | Nr. pacienţi TB sensibilă notificaţi cu 12-15 luni în urmă | Naţional , teritorial, mediu reşedinţă, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS | - | Va indica aderenţa la tratament. Va evalua calitatea şi eficacitatea PNCT în realizarea tratamentului antituberculos. Va evalua indirect povara tuberculozei în ţară. | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial  | 6,8 | 6 | 5 | 5 | 4 | 3 |
| Rata pacienţilor pierduţi din supraveghere printre cazurile cu MDR TB (%) | Nr. pacienţi cu MDR TB pierduţi din supraveghere care au iniţiat tratamentul pentru MDR TB cu 21-24 luni în urmă \* 100 | Nr. pacienţi cu MDR TB care au iniţiat tratamentul pentru MDR TB cu 21-24 luni în urmă | Naţional , teritorial, mediu reşedinţă, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS | - | Va indica aderenţa la tratament. Va evalua calitatea şi eficacitatea PNCT în realizarea tratamentului antituberculos. Va evalua indirect povara MDR TB în ţară. | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial  | 20 | 18 | 16 | 14 | 12 | 10 |
| Rata pacienţilor pierduţi din supraveghere reîntorşi în re- tratament (%) | Nr. pacienţi pierduţi din supraveghere reîntorşi în re-tratament pe parcursul perioadei de referinţă \* 100 | Nr. total pacienţi pierduţi din supraveghere aflaţi în contingent pe parcursul perioadei de referinţă | Naţional , teritorial, mediu reşedinţă, grup de vârstă | SIME TB | Anual | MS | Platforma ONG „TBnet Moldova” | Va indica aplicarea intervenţiilor centrate pe pacient. Va evalua calitatea şi eficacitatea PNCT în realizarea tratamentului antituberculos. Va evalua indirect povara tuberculozei în ţară | Este un indicator utilizat la nivel naţional şi asigură comparabilitatea la nivel teritorial  | 70 | >90 | >90 | >90 | >90 | >90 |
| Strategie de pledoarie, comunicare şi mobilizare socială în controlul tuberculozei elaborată | N/V | N/V | Naţional | Strategie elaborată | O dată | MS | Centrul PASFundaţia Soros Platforma ONG „TBnet Moldova” | Va indica despre prezenta unei strategii în comunicare şi mobilizare socială | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | N/V | N/V | N/V | N/V |
| „Carta pacientului TB” disponibilă | N/V | N/V | Naţional  | „Carta pacientului cu TB” disponibilă | O dată | MS | Platforma ONG „TBnet Moldova” | Va indica despre prezenţa „Cartei pacientului” în Republica Moldova. Va permite disponibilitatea acesteia în vederea respectării drepturilor pacientului cu tuberculoză | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | Da | N/V | N/V | N/V | N/V |
| Număr instrumente inovative de comunicare prin utilizarea tehnologiilor informaţionale cu scopul reducerii stigmei şi discriminării elaborat | N/V | N/V | Naţional  | Instrument elaborat  |  |  | USMFCentrul PASFundaţia Soros Platforma ONG „TBnet Moldova”Alţi parteneri | Va indica despre aplicabilitatea diverselor instrumente în scopul reducerii stigmei şi discriminării | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 1 | N/V | 1 | N/V | 1 |
| Mecanism de monitorizare a calităţii serviciilor în tuberculoză în raport cu respectarea drepturilor pacientului cu tuberculoză elaborat | N/V | N/V | Naţional  | Mecanism elaborat | Anual | MS | Platforma ONG „TBnet Moldova” | Va indica asupra posibilităţii monitorizării calităţii serviciilor în tuberculoză în raport cu respectarea drepturilor pacientului cu tuberculoză | Este un indicator utilizat la nivel naţional | N/V | 1 | N/V | N/V | N/V | N/V |
| CNAM – Compania Naţională de Asigurări în MedicinăMS – Ministerul SănătăţiiBNS – Biroul Naţional de StatisticăOMS – Organizaţia Mondială a SănătăţiiSIME TB – Sistem informatic de monitorizare şi evaluare a tuberculozeiAŞM – Academia de Ştiinţe a MoldoveiMMPSF – Ministerul Muncii Protecţiei Sociale şi FamilieiDIP al MJ – departament instituţii penitenciare al Ministerului Justiţiei | LR – laboratoare de referinţăLNR – Laborator naţional de referinţăONG – organizaţii ne-guvernamentaleCM – centre de microscopiePCN – Protocol clinic naţionalAPL – administraţie publică localăTB –tuberculoza |