

**ORDIN Nr. ....**  
**pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate în  
anul 2010**

Văzând Referatul de aprobare nr. .... al Direcției generale de sănătate publică, asistență medicală și programe din cadrul Ministerului Sănătății și nr. ....2010 al Casei Naționale de Asigurări de Sănătate,

având în vedere art. 48 alin. (1) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare, precum și Hotărârea Guvernului nr. .... pentru aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anul 2010,

în temeiul art. 281 alin. (2) din Legea nr. 95/2006, cu modificările și completările ulterioare, al art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și al art. 17 alin. (5) din Statutul Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 972/2006, cu modificările și completările ulterioare,

ministrul sănătății și președintele Casei Naționale de Asigurări de Sănătate emit următorul

**ORDIN**

**ART. 1**

Se aprobă Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate în anul 2010, prevăzute în anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

**ART. 2**

(1) Prezentul ordin intră în vigoare începând cu data de 1 aprilie 2010.

(2) Fondurile utilizate în trimestrul I al anului 2010 din bugetul de stat, veniturile proprii ale Ministerului Sănătății, precum și cele din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate pentru finanțarea programelor naționale de sănătate, în baza Ordinului ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 417/431/2010 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate în anul 2009, cu modificările și completările ulterioare, reprezintă cheltuieli ale programelor respective și sunt cuprinse în sumele aprobate pentru anul 2010.

**ART. 3**

Direcțiile de specialitate din Ministerul Sănătății, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, direcțiile de sănătate publică, casele de asigurări de sănătate, furnizorii de servicii medicale, farmaciile cu circuit deschis care derulează programe de sănătate, precum și instituțiile publice nominalizate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

**ART. 4**

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

**MINISTRU**

**PREȘEDINTE**

**CSEKE ATTILA**

**NICOLAE LUCIAN DUȚA**

## NORMELE TEHNICE DE REALIZARE A PROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE ÎN ANUL 2010

### SECȚIUNEA A - PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE DE EVALUARE, PROFILACTICE ȘI CU SCOP CURATIV, FINANȚATE DIN BUGETUL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII

#### CAP. I CADRUL GENERAL DE REALIZARE A PROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE

##### ART. 1

În anul 2010, potrivit Hotărârii Guvernului nr. 261/2010 pentru aprobarea programelor naționale de sănătate în anul 2010, se derulează următoarele programe de sănătate:

##### **I. Programele naționale privind bolile transmisibile**

1. Programul național de imunizare
2. Programul național de boli transmisibile (infecție HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare)
  - 2.1. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
  - 2.2. Subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV;
  - 2.3. Subprogramul de supraveghere și control al tuberculozei;
  - 2.4. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală;
  - 2.5. Subprogramul național de intervenție în pandemia de gripă;
  - 2.6. Subprogramul de tratament al bolnavilor cu tuberculoză.
3. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale
4. Programul național de hematologie și securitate transfuzională
5. Programul național pentru asigurarea managementului programelor naționale privind bolile transmisibile

##### **II. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă**

##### **III. Programele naționale privind bolile netransmisibile**

1. Programul național de boli cardiovasculare
  - 1.1. Subprogramul de tratament al pacienților cu afecțiuni cardiovasculare;
  - 1.2. Subprogramul de tratament invaziv al infarctului miocardic acut.
2. Programul național de oncologie
  - 2.1. Subprogramul de profilaxie a cancerului de col uterin prin vaccinarea HPV;
  - 2.2. Subprogramul de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin;
  - 2.3. Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
  - 2.4. Subprogramul de monitorizare activă a terapiei specifice oncologice.
3. Programul național de sănătate mintală
  - 3.1. Subprogramul de profilaxie în patologia psihiatrică și psihosocială;
  - 3.2. Subprogramul de prevenire și tratament ale toxicodependențelor.
4. Programul național de diabet zaharat
5. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană
  - 5.1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
  - 5.2. Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice periferice și centrale.
6. Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparatului de înaltă performanță

- 6.1. Subprogramul de tratament chirurgical al unor afecțiuni complexe prin chirurgie minim invazivă asistată robotic;
- 6.2. Subprogramul de radiologie intervențională;
- 6.3. Subprogramul de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive).
7. Programul național de boli endocrine
8. Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever
  - 8.1. Subprogramul de tratament al bolilor rare;
  - 8.2. Subprogramul de tratament al sepsisului sever.
9. Programul național de urgență prespitalicească
10. Program național de monitorizare activă a bolnavilor cu dizabilități de ambulație (copii și adulți)

#### **IV. Programul național de promovare a sănătății și educație pentru sănătate**

1. Subprogramul de informare, educare, comunicare pentru prevenirea cancerului de col uterin;
2. Subprogramul de promovare a unui stil de viață sănătos;
3. Subprogramul de prevenire și combatere a consumului de tutun.

#### **V. Programul național de sănătate a femeii și copilului**

1. Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului  
Intervenții pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului:
  - a) promovarea alimentației sănătoase și prevenirea obezității la copil;
  - b) profilaxia anemiei feriprive la gravidă;
  - c) profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf;
  - d) profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere;
  - e) profilaxia anemiei feriprive la sugar;
  - f) profilaxia rahitismului carențial al copilului.
2. Subprogramul de sănătate a copilului  
Intervenții pentru sănătatea copilului:
  - a) prevenirea deceselor neonatale prin creșterea accesului la îngrijiri adecvate în unități regionale;
  - b) screening neonatal pentru depistarea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital, precum și confirmarea diagnosticului și tratamentul specific al cazurilor depistate;
  - c) screening pentru depistarea precoce a deficiențelor de auz;
  - d) screening pentru depistarea precoce a retinopatiei de prematuritate, tratamentul și dispensarizarea bolnavilor;
  - e) diagnosticul precoce, prevenția primară și secundară, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil;
  - f) prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce, tratament medicamentos specific și recuperare neuropsihomotorie pentru următoarele afecțiuni: epilepsia, paralizile cerebrale, întârzierile neuropsihomotorii de cauze multifactoriale;
  - g) profilaxia infecției cu virusul respirator sincițial la copiii cu risc crescut de infecție;
  - h) screening pentru depistarea precoce a scoliozei la copii;
  - i) asigurarea sănătății orale a copiilor.
3. Subprogramul de sănătate a femeii  
Intervenții de sănătate a femeii:
  - a) creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială;
  - b) creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză;
  - c) profilaxia și diagnosticul pre- și postnatal al malformațiilor și/sau al unor afecțiuni genetice;

- d) profilaxia sindromului de izoimunizare Rh;
  - e) școala mamei.
4. Subprogramul de monitorizare și evaluare a Programului național de sănătate a femeii și copilului.

#### **VI. Programul național de administrație sanitară**

1. Subprogramul de evaluare a performanței spitalelor.

#### **VII. Programul național de tratament în străinătate**

#### **VIII. Programul pentru compensarea cu 90% a prețului de referință al medicamentelor**

#### **IX. Programul național de asistență medicală comunitară și acțiuni pentru sănătate\***

##### **ART. 2**

Programele naționale de sănătate prevăzute la art. 1 sunt elaborate și derulate în mod distinct sau în comun de către Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, după caz.

##### **ART. 3**

Resursele financiare pentru finanțarea programelor naționale de sănătate provin de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății.

##### **ART. 4**

Programele naționale, respectiv subprogramele de sănătate care sunt derulate în comun de către Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate și care sunt finanțate din fondurile transferate din bugetul Ministerului Sănătății în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate sunt următoarele:

- 1) Programul național de boli transmisibile (infecție HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare - Subprogramul de tratament al bolnavilor cu tuberculoză;
- 2) Programul național de boli cardiovasculare;
- 3) Programul național de oncologie - Subprogramul de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice și Subprogramul de monitorizare activă a terapiilor specifice oncologice;
- 4) Programul național de diabet zaharat;
- 5) Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană - Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;
- 6) Programul național de diagnostic și tratament cu ajutorul aparaturii de înaltă performanță - Subprogramul de tratament al surdității prin proteze auditive implantabile (implant cohlear și proteze auditive);
- 7) Programul național de diagnostic și tratament pentru boli rare și sepsis sever;
- 8) Programul pentru compensarea cu 90% a prețului de referință al medicamentelor.

##### **ART. 5**

(1) Programele naționale de sănătate sunt coordonate la nivel național de către structurile de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății.

(2) Casa Națională de Asigurări de Sănătate derulează activitățile cuprinse în cadrul programelor prevăzute la art. 4, finanțate prin transferuri din bugetul Ministerului Sănătății în bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate.

##### **ART. 6**

Programele naționale de sănătate finanțate de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății sunt implementate și monitorizate la nivel regional și local de coordonatorii din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică și direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

##### **ART. 7**

Programele naționale de sănătate se derulează prin Institutul Național de Sănătate Publică, direcții de sănătate publică, furnizori de servicii medicale aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate, farmaciile cu circuit deschis și prin alte unități sanitare desemnate de Ministerul Sănătății sau direcțiile de sănătate publică, după caz.

#### ART. 8

(1) Instituțiile și unitățile sanitare publice care derulează programe naționale de sănătate au obligația gestionării eficiente a mijloacelor materiale și bănești și a organizării evidenței contabile a cheltuielilor pentru fiecare program sau subprogram, pe subdiviziunile clasificăției bugetare, precum și a organizării evidenței nominale, pe bază pe cod numeric personal, a beneficiarilor programului/subprogramului.

(2) Furnizorii privați de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale care derulează programe naționale de sănătate au obligația gestionării eficiente a mijloacelor materiale și bănești și a organizării evidenței contabile a cheltuielilor pentru fiecare program sau subprogram, pe subdiviziunile clasificăției bugetare, precum și a organizării evidenței nominale, pe bază pe cod numeric personal, a beneficiarilor programului/subprogramului.

#### ART. 9

Programele naționale de sănătate, respectiv subprogramele se finanțează de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății de la titlurile bugetare 20 "Bunuri și servicii" și 51 "Transferuri între unități ale administrației publice", prevăzute în Clasificația indicatorilor privind finanțele publice.

#### ART. 10

(1) Pentru programele și subprogramele de sănătate prevăzute la art. 4, Ministerul Sănătății transferă lunar către bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate sumele necesare pentru derularea acestora în limita fondurilor aprobate prin Legea bugetului de stat nr. 11/2010, la solicitarea fundamentată a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, în condițiile prezentelor norme.

(2) Finanțarea programelor și subprogramelor de sănătate din bugetul Ministerului Sănătății se face lunar, pe total titlu, pe baza cererilor fundamentate ale ordonatorilor de credite secundari și terțiari, însoțite de documentele justificative ale acestora, în raport cu:

1) gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior;

2) disponibilul din cont rămas neutilizat;

3) indicatorii fizici realizați în perioada anterioară;

4) bugetul aprobat cu această destinație;

5) raportarea, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, a datelor în registrul bolnavilor specific programului derulat, acolo unde acesta există.

(3) Cererile de finanțare fundamentate ale ordonatorilor de credite, detaliate pe tipuri de cheltuieli, se transmit spre avizare Serviciului pentru programe de sănătate, până cel târziu în data de 5 a lunii pentru care se face finanțarea, conform machetelor prevăzute în anexa nr. 1 la prezentele norme.

(4) Cererile de finanțare transmise de către ordonatorii de credite după termenul stabilit în prezentul ordin nu sunt avizate, iar sumele solicitate în cererea de finanțare se finanțează în luna următoare celei pentru care a fost transmisă solicitarea.

(5) În urma evaluărilor trimestriale ale indicatorilor specifici și în funcție de realizarea obiectivelor și activităților propuse se stabilește și modul de alocare a resurselor rămase neutilizate.

#### ART. 11

(1) Sumele alocate pentru programele naționale de sănătate sunt cuprinse în bugetele de venituri și cheltuieli ale Institutului Național de Sănătate Publică, direcțiilor de sănătate publică, respectiv ale unităților sanitare publice, se aprobă odată cu acestea și se utilizează potrivit destinațiilor stabilite.

(2) Sumele alocate pentru programele naționale de sănătate sunt cuprinse în veniturile furnizorilor de servicii medicale, medicamente și dispozitive medicale prin care acestea se derulează și se utilizează potrivit destinațiilor stabilite.

#### ART. 12

(1) Pentru realizarea activităților specifice programelor naționale de sănătate din fondurile alocate la titlul 20 "Bunuri și servicii" instituțiile sau unitățile sanitare pot finanța, în principal, următoarele categorii de cheltuieli: medicamente și materiale sanitare, inclusiv reactivi și dezinfectanți, vaccinuri, bunuri de natura obiectelor de inventar, materiale de laborator, tichete de masă pentru donatorii de sânge, precum și alte cheltuielile specifice prevăzute în cadrul programelor naționale de sănătate, de natura bunurilor și serviciilor.

(2) Din fondurile alocate la titlul 20 "Bunuri și servicii" instituțiile sau unitățile sanitare nu pot finanța cheltuieli de natura utilităților.

#### ART. 13

(1) Din fondurile alocate la titlul 51 "Transferuri între unități ale administrației publice" unitățile sanitare care derulează programe de sănătate pot finanța următoarele categorii de cheltuieli:

a) cheltuieli de personal aferente personalului ce urmează a fi încadrat cu contract individual de muncă, încheiat în condițiile legii;

b) cheltuieli pentru bunuri și servicii în conformitate cu detalierea pe subprograme;

c) cheltuieli de deplasare pentru realizarea activităților prevăzute în cadrul programelor naționale de sănătate

(2) Pentru realizarea atribuțiilor și activităților prevăzute în cadrul programelor naționale de sănătate, unitățile de specialitate care derulează programe naționale de sănătate în condițiile legii, pot încheia contracte/convenții civile cu medici, asistenți medicali și alte categorii de personal, după caz, precum și cu persoane juridice. Contractele/convențiile civile încheiate de către unitățile de specialitate reprezintă acțiuni multianuale, sunt de natură civilă și se încheie pentru toată perioada de derulare a programelor naționale de sănătate. Sumele necesare pentru încheierea acestor contracte/convenții civile sunt cuprinse în fondurile alocate programelor naționale de sănătate respective.

(3) Activitățile pentru care se utilizează personalul prevăzut la alin. (1) și (2) sunt următoarele:

a) coordonarea, implementarea și monitorizarea programelor, subprogramelor și obiectivelor;

b) educația pentru sănătate pe grupe de populație cu risc de îmbolnăvire;

c) servicii de consiliere acordate de consilierii HIV/SIDA;

d) efectuarea screeningului pentru grupele de populație incluse în program sau subprogram, după caz;

e) instruirea și formarea personalului;

f) informarea, educarea și acordarea de consultații în probleme specifice privind promovarea unui comportament sănătos;

g) realizarea lucrărilor legate de sistemul informațional utilizat în cadrul programelor naționale de sănătate;

h) coordonarea centrelor de consiliere pentru renunțarea la fumat;

i) logistica aprovizionării și distribuirii contraceptivelor prin rețeaua de asistență medicală spitalicească și ambulatorie, primară sau direct către grupuri vulnerabile de populație;

j) coordonarea activității de transplant de organe și țesuturi, menținerea în condiții fiziologice a donatorilor aflați în moarte cerebrală;

k) coordonarea activității rețelei de TBC;

l) managementul registrelor naționale ale bolnavilor cronici;

m) alte activități cuprinse în cadrul programelor naționale de sănătate.

#### ART. 14

Din sumele alocate instituțiilor și unităților sanitare care derulează programe naționale de sănătate nu se pot efectua cheltuieli de capital.

#### ART. 15

(1) Ministerul Sănătății organizează proceduri de achiziție la nivel național pentru achiziționarea de:

a) vaccinuri și materiale sanitare, din sumele prevăzute în Programul național de imunizări, pentru realizarea imunizărilor conform Calendarului național de vaccinare;

b) teste de diagnostic rapide și ELISA necesare pentru depistarea persoanelor infectate HIV, din fondurile alocate Programului național de boli transmisibile (infecție HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare), subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV;

c) contraceptive acordate în cadrul Programului național de sănătate a femeii și copilului;

d) medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale și altele asemenea din fondurile alocate unor programe naționale de sănătate, altele decât cele prevăzute la lit. a) – c), după caz.

(2) Urmare finalizării procedurilor de achiziție prevăzute la alin. (1) lit. a) – c), contractele de furnizare se încheie între Ministerul Sănătății și furnizorii adjudecați.

#### ART. 16

(1) Pentru realizarea unor obiective și activități cuprinse în programele naționale de sănătate, Ministerul Sănătății încheie contracte de servicii pentru depozitarea, conservarea și eliberarea produselor achiziționate la nivel național, a produselor primite ca donație/sponsorizare, prin negociere cu Compania Națională "Unifarm" - S.A., cu respectarea obiectului de activitate al acesteia prevăzut în statutul aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 892/1998 privind înființarea Companiei Naționale "UNIFARM" - S.A.

(2) Pentru realizarea unor obiective și activități cuprinse în programele naționale de sănătate, unitățile sanitare cu paturi al căror management al asistenței medicale a fost transferat către autoritățile administrației publice locale încheie contracte de prestări servicii cu direcțiile de sănătate publică, utilizând sume din bugetul Ministerului Sănătății alocate acestor instituții publice pentru cheltuieli materiale - bunuri și servicii, conform modelului prevăzut în anexa nr. 2 la prezentele norme.

#### ART. 17

Ministerul Sănătății poate încheia contracte, cu respectarea legislației privind achizițiile publice, cu unități din coordonarea sau de sub autoritatea sa, pentru realizarea de studii, activități și lucrări aferente programelor naționale de sănătate.

Contractele vor cuprinde, în mod obligatoriu, date referitoare la activitățile care fac obiectul contractului, sumele aferente fiecărei activități, modul de raportare și de valorificare a rezultatelor, termenele intermediare și termenul final de predare.

Decontarea contravalorii lucrărilor sau prestațiilor contractate se face în raport cu gradul de realizare a acestora, precum și de îndeplinirea obligațiilor și termenelor asumate prin contract.

#### ART. 18

Drepturile de proprietate intelectuală pentru datele colectate și analizele/studiile realizate în cadrul programelor naționale de sănătate aparțin Ministerului Sănătății și/sau Casei Naționale de Asigurări de Sănătate, după caz.

#### ART. 19

Pentru realizarea obiectivelor și activităților cuprinse în programele naționale de sănătate pentru care Ministerul Sănătății nu organizează licitații naționale, achiziția bunurilor, produselor specifice, serviciilor etc. se realizează la nivel local, în condițiile legii, de către instituțiile și unitățile sanitare prin care acestea se derulează.

#### ART. 20

În vederea realizării programelor naționale de sănătate, structurile de specialitate din Ministerul Sănătății au următoarele atribuții:

(1) Serviciul pentru programe de sănătate:

a) propune spre aprobare ministrului sănătății domeniile prioritare de acțiune în structurarea programelor naționale de sănătate, evaluează și fundamentează necesarul de resurse financiare în raport cu obiectivele și activitățile propuse pentru programele de sănătate;

b) elaborează și propune spre aprobare ministrului sănătății publice strategia programelor naționale de sănătate, de organizare și desfășurare a acestora, pe baza propunerilor comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, coordonatorilor tehnici naționali pentru fiecare program/subprogram de sănătate și ale Casei Naționale de Asigurări de Sănătate;

c) elaborează structura programelor și subprogramelor de sănătate, în colaborare cu direcțiile de specialitate din Ministerul Sănătății și Casa Națională de Asigurări de Sănătate, pe baza propunerilor coordonatorilor tehnici și ale comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății;

d) propune spre aprobare ministrului sănătății alocarea fondurilor pe programe, subprograme și obiective, precum și repartitia fondurilor pe județe și unități sanitare, pe baza propunerilor coordonatorilor tehnici sau a comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, după caz;

e) evaluează trimestrial și anual realizarea obiectivelor programelor naționale de sănătate și face propuneri pentru îmbunătățirea acestora în scopul îndeplinirii obiectivelor aprobate;

f) comunică direcțiilor de sănătate publică și unităților sanitare care derulează programe naționale de sănătate sumele repartizate, precum și activitățile pentru care se utilizează;

g) centralizează solicitările de finanțare lunară ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, precum și ale celorlalte instituții care derulează programele naționale de sănătate și le înaintează către Direcția generală economică pentru întocmirea cererilor de deschideri de credite;

h) primește de la Casa Națională de Asigurări de Sănătate solicitarea lunară de finanțare și o înaintează către Direcția generală economică pentru întocmirea cererii de deschidere de credite;

i) transmite Centrului Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și Informatic în Domeniul Sănătății în vederea centralizării indicatorii specifici programelor naționale de sănătate raportați în condițiile prezentului ordin;

j) monitorizează și analizează trimestrial, anual și ori de câte ori este necesar, realizarea indicatorilor specifici fiecărui program și subprogram de sănătate, evaluează gradul de îndeplinire a obiectivelor și dispune măsurile ce se impun în situația unor disfuncționalități în utilizarea fondurilor aferente, după caz;

k) comunică Serviciului de achiziții publice necesitățile și prioritățile în domeniul programelor naționale de sănătate în vederea întocmirii de către acesta a programului anual al achizițiilor publice, în condițiile legii;

l) analizează modul de derulare a programelor naționale de sănătate de evaluare, profilactice și cu scop curativ finanțat din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate, pe baza indicatorilor specifici, datelor și analizelor trimestriale transmise de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, în primele 20 de zile ale lunii următoare încheierii trimestrului.

(2) Direcția generală economică din Ministerul Sănătății:

a) elaborează proiectul bugetului Ministerului Sănătății pentru anul 2011 în care sunt cuprinse sumele aferente programelor naționale de sănătate, pe baza propunerilor și fundamentărilor prezentate de structurile de specialitate din Ministerul Sănătății cu atribuții în elaborarea și coordonarea programelor naționale de sănătate;

b) comunică Serviciului pentru programe de sănătate, în termen de maxim 3 zile lucrătoare de la aprobare, fondurile bugetare aprobate, pe surse de finanțare, în vederea repartizării acestora pe programe, pe județe și pe instituții/unități sanitare;

c) elaborează și supune spre aprobare conducerii ministerului filele de buget, pe surse de finanțare și pe programe naționale de sănătate și le comunică direcțiilor de sănătate publică teritoriale, instituțiilor publice finanțate integral de la bugetul de stat și unităților sanitare subordonate Ministerului Sănătății;

d) primește lunar solicitările de finanțare ale instituțiilor și unităților sanitare cuprinse în program, centralizate de Serviciul pentru programe de sănătate și efectuează deschiderile de credite necesare pentru finanțarea programelor naționale de sănătate, pe județe, instituții și unități sanitare;

e) comunică lunar Serviciului pentru programe de sănătate situația deschiderilor de credite bugetare, pe fiecare program/subprogram de sănătate, pe surse de finanțare, pe județe, pe instituții publice și unități sanitare;

f) analizează trimestrial fondurile alocate pe programe naționale de sănătate;

g) analizează trimestrial modul de execuție al bugetului aprobat pentru programele naționale de sănătate;

h) finanțează acțiunile cuprinse în programele naționale de sănătate derulate în comun, finanțate prin transferuri din bugetul Ministerului Sănătății în bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate, pe baza solicitării lunare transmisă de Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Serviciului pentru programe de sănătate;

i) solicită trimestrial și anual Casei Naționale de Asigurări de Sănătate execuția fondurilor alocate prin transferuri din bugetul Ministerului Sănătății în bugetul Fondului Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate;

j) efectuează repartizarea creditelor bugetare aprobate pe unități subordonate, precum și modificarea acestora pe titluri de cheltuieli și programe naționale de sănătate prin virări de credite, potrivit legii;

k) centralizează și analizează lunar necesarul de credite pe titluri de cheltuieli și programe naționale de sănătate pentru întocmirea cererii de deschideri de credite.

(3) Serviciul achiziții publice:

a) elaborează programul anual al achizițiilor publice, pe baza necesităților și priorităților comunicate de către Serviciul pentru programe de sănătate;

b) elaborează sau, după caz, coordonează activitățile de elaborare a documentației de atribuire ori, în cazul organizării unui concurs de soluții, a documentației de concurs;

c) îndeplinește obligațiile referitoare la publicitate, astfel cum sunt acestea prevăzute de legislația în vigoare;

d) aplică și finalizează procedurile de atribuire prin încheierea contractului de achiziție publică sau a acordului-cadru, pentru achizițiile organizate de Ministerul Sănătății necesare realizării programelor naționale de sănătate;

e) asigură constituirea și păstrarea dosarului achiziției publice.

ART. 21

Centrul Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și Informatic în Domeniul Sănătății are următoarele atribuții principale în domeniul programelor naționale de sănătate :

a) transmite Ministerului Sănătății, până la data 15 iulie 2010, rezultatele analizelor, studiilor, anchetelor și prognozelor efectuate necesare în vederea fundamentării domeniilor prioritare de acțiune în structurarea programelor naționale de sănătate pentru anul 2011;

b) centralizează trimestrial și anual indicatorii specifici programelor naționale de sănătate raportați în condițiile prezentului ordin;

c) calculează indicatorii de evaluare specifici programelor naționale de sănătate, în condițiile prezentului ordin;

d) transmite Ministerului Sănătății, trimestrial, anual și ori de câte ori este nevoie, indicatorii prevăzuți în cadrul programelor naționale de sănătate, centralizați la nivel național;

- e) transmite Ministerului Sănătății până la data 1 februarie 2011 indicatorii prevăzuți în cadrul programelor naționale de sănătate derulate în anul 2010, centralizați la nivel național;
- f) organizează și administrează baza națională de date privind statisticile în domeniul programelor naționale de sănătate;
- g) elaborează și transmite Ministerului Sănătății rapoarte periodice cu privire la indicatorii realizați în cadrul programelor naționale de sănătate, precum și analiza acestora.

#### ART. 22

Coordonatorii tehnici ai programelor naționale de sănătate au următoarele obligații:

- a) formulează propuneri cu privire la strategia programelor naționale de sănătate, de organizare și desfășurare a acestora pentru anul 2011, pe care le înainteză Serviciului pentru programe de sănătate până cel târziu la data de 15 iulie 2010;
- b) formulează propuneri cu privire la structura programelor și subprogramelor de sănătate, pentru anul 2011, pe care le înainteză Serviciului pentru programe de sănătate până cel târziu la data de 15 iulie 2010;
- c) fundamentează necesarul de resurse pentru programele naționale de sănătate propuse pentru anul 2011;
- d) formulează propuneri cu privire la repartiția fondurilor pe județe și unități sanitare, la solicitarea Serviciului pentru programe de sănătate, după caz.

#### ART. 23

Ordonatorii de credite secundari și terțiari au următoarele obligații în realizarea programelor naționale de sănătate:

- a) utilizează fondurile în limita bugetului aprobat și potrivit destinației specificate, cu respectarea dispozițiilor legale;
- b) gestionează eficient mijloacele materiale și bănești;
- c) organizează evidența contabilă a cheltuielilor pe fiecare program și subprogram, pe surse de finanțare și pe subdiviziunile clasificăției bugetare;
- d) raportează indicatorii specifici prevăzuți în programele naționale de sănătate, în condițiile prezentului ordin;
- e) transmit Serviciului pentru programe de sănătate cererile de finanțare fundamentate, însoțite de documentele justificative, în condițiile prezentului ordin;
- f) desemnează prin act administrativ al conducătorului instituției publice câte un coordonator pentru fiecare program național de sănătate pe care îl derulează;
- g) completează fișele de post ale coordonatorilor desemnați cu atribuțiile corespunzătoare activităților prevăzute în cadrul programelor naționale de sănătate;
- h) organizează, prin directorul financiar contabil al unității sanitare și instituției publice prin care se derulează programele naționale de sănătate, evidențele contabile, evidențele tehnico-operative ale unității sanitare/instituției publice respective, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- i) transmit structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății orice alte date referitoare la programele naționale de sănătate pe care le derulează și să răspundă de exactitatea și realitatea datelor raportate;
- j) transmit lunar Direcției generale economică din cadrul Ministerului Sănătății, în primele 20 de zile calendaristice ale lunii curente pentru luna precedentă, execuția bugetară a bugetului aprobat pentru programele naționale de sănătate derulate;
- k) achiziționează medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale și altele asemenea cu respectarea legislației în domeniul achizițiilor publice;

#### ART. 24

Raportarea indicatorilor specifici prevăzuți în programe și subprograme se realizează trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual, atât în format electronic și pe suport hârtie,

conform machetelor de raportare aprobate prin ordin al ministrului sănătății și președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

#### ART. 25

Costul mediu/indicator fizic se calculează ca raport între cheltuielile efective și indicatorii fizici realizați. În cazul în care au fost finanțate și alte acțiuni pentru care nu au fost stabiliți indicatori fizici acestea vor fi evidențiate distinct, indicându-se cheltuiala pe fiecare acțiune.

#### ART. 26

Direcțiile de sănătate publică au următoarele obligații cu privire la monitorizarea activităților cuprinse în programele naționale de sănătate:

a) centralizează trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual indicatorii specifici programelor naționale de sănătate raportați de unitățile sanitare/instituțiile publice în condițiile prezentului ordin;

b) transmit Serviciului pentru programe de sănătate, trimestrial și anual, în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii prevăzuți în cadrul programelor naționale de sănătate, centralizați în conformitate cu prevederile lit. a);

c) monitorizează modul de derulare al programelor naționale de sănătate;

d) întocmesc un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din unitățile sanitare / instituțiile care derulează programele naționale de sănătate;

e) transmit Serviciului pentru programe de sănătate, până la sfârșitul lunii următoare celei încheierii trimestrului pentru care se face raportarea, raportul de activitate prevăzut la lit. d);

f) raportul de activitate centralizat prevăzut la lit. d) cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate;

g) transmit Serviciului pentru programe de sănătate, până la data de 15 iulie 2010, propunerile cu privire la structura programelor și subprogramelor de sănătate, precum și fundamentarea necesarului de resurse pentru anul 2011.

#### ART. 27

Unitățile de specialitate care derulează programe naționale de sănătate au următoarele obligații cu privire la monitorizarea activităților cuprinse în cadrul acestora:

a) organizează evidența nominală a beneficiarilor programelor naționale de sănătate derulate, pe bază de cod numeric personal;

b) raportează direcțiilor de sănătate publică sau, după caz, Serviciului pentru programe de sănătate, în funcție de subordonare, trimestrial (cumulat de la începutul anului) și anual, în primele 10 zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici programelor naționale de sănătate, în condițiile prezentului ordin;

c) monitorizează modul de derulare al programelor naționale de sănătate derulate;

d) întocmesc un raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii fiecărui program național de sănătate derulat;

e) transmit direcției de sănătate publică sau, după caz, Serviciului pentru programe de sănătate, în funcție de subordonare, raportul de activitate prevăzut la lit. d), până la data de 15 a lunii următoare celei pentru care raportarea;

f) raportul de activitate centralizat prevăzut la lit. d) cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate.

#### ART. 28

Coordonatorii programelor naționale de sănătate, desemnați în condițiile prezentului ordin, au următoarele obligații cu privire la monitorizarea activităților cuprinse în cadrul acestora:

a) organizează evidența nominală a beneficiarilor programelor naționale de sănătate derulate, pe bază de cod numeric personal;

b) raportează conducerii instituției, trimestrial și anual, în primele 5 zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, indicatorii specifici programelor naționale de sănătate, în condițiile prezentului ordin;

c) monitorizează modul de derulare al programelor naționale de sănătate pe care le coordonează;

d) monitorizează permanent consumul de medicamente, materiale sanitare, dispozitive medicale și altele asemenea, care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate pe care le coordonează;

e) întocmesc un raport de activitate trimestrial, respectiv anual, pe care îl transmit conducerii instituției până la data de 10 a lunii următoare celei pentru care raportarea;

f) raportul de activitate prevăzut la lit. e) cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentul ordin, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate;

g) informează permanent conducerea instituției cu privire la disfuncționalitățile identificate în derularea programelor naționale de sănătate și propune măsuri de soluționare a acestora.

#### ART. 29

(1) Monitorizarea activităților cuprinse în programele naționale de sănătate se referă la:

a) modul de realizare și de raportare al indicatorilor prevăzuți în prezentul ordin;

b) încadrarea în bugetul aprobat;

c) respectarea destinațiilor stabilite pentru fondurile alocate unităților sanitare/instituțiilor care derulează programe naționale de sănătate;

d) urmărirea respectării de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite prin prezentul ordin referitoare la derularea programelor naționale de sănătate;

e) identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea programelor naționale de sănătate.

(2) Institutul Național de Sănătate Publică, precum și direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București asigură managementul și coordonarea metodologică a următoarelor programe și subprograme de sănătate:

a) Programul național de imunizare;

b) Programul național de boli transmisibile (infecție HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare);

c) Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale;

d) Programul național pentru asigurarea managementului programelor naționale privind bolile transmisibile;

e) Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă;

f) Subprogramul de promovare a unui stil de viață sănătos.

#### ART. 30

Pentru realizarea și raportarea activităților specifice din cadrul unor programe naționale de sănătate se elaborează norme metodologice, aprobate prin ordin comun al ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

**CAP. II – BUGETUL ALOCAT PROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE APROBATE PENTRU ANUL 2010**

MII LEI

Denumire program	Buget de stat	Venituri proprii	Buget total	Din care transfer FNUASS
<b>I. PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE, din care:</b>				
Credite de angajament	22.593	148.948	171.541	758
Credite bugetare	22.593	148.948	171.541	758
<b>II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIATA, din care:</b>				
Credite de angajament	0	5.022	5.022	0
Credite bugetare	0	5.022	5.022	0
<b>III. PROGRAMLE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE, din care:</b>				
Credite de angajament	334.200	969.281	1.303.481	1.159.593
Credite bugetare	334.200	969.281	1.303.481	1.159.593
<b>IV PROGRAMUL NAȚIONAL DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIEI PENTRU SĂNĂTATE, din care:</b>				
Credite de angajament	0	8.183	8.183	0
Credite bugetare	0	8.183	8.183	0
<b>V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI, din care:</b>				
Credite de angajament	76.173	827	77.000	0
Credite bugetare	76.173	827	77.000	0
<b>VI PROGRAMUL NAȚIONAL DE ADMINISTRAȚIE SANITARĂ</b>				
Credite de angajament	68	189	257	0
Credite bugetare	68	189	257	0
<b>VII PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRATAMENT ÎN STRĂINĂTATE, din care:</b>				
Credite de angajament	35.000	0	35.000	0
Credite bugetare	35.000	0	35.000	0
<b>VIII PROGRAMUL PENTRU COMPENSAREA CU 90% A PREȚULUI DE REFERINȚĂ AL MEDICAMENTELOR</b>				
Credite de angajament	0	0	104.500	
Credite de angajament	0	104.500	104.500	104.500
Credite bugetare	0	104.500	104.500	104.500
<b>IX PROGRAMUL NAȚIONAL DE ASISTENȚĂ ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ</b>				
Credite de angajament	0	312	312	0
Credite bugetare	0	312	312	0
<b>TOTAL PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE, din care:</b>				
Credite de angajament	468.034	1.237.262	1.705.296	1.264.851
Credite bugetare	468.034	1.237.262	1.705.296	1.264.851

## **CAP. III. – STRUCTURA PROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE APROBATE PENTRU ANUL 2010**

### **I. PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE**

Structura:

1. Programul național de imunizare;
2. Programul național de boli transmisibile (infecție HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare);
  - 2.1. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
  - 2.2. Subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV;
  - 2.3. Subprogramul de supraveghere și control al tuberculozei;
  - 2.4. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală;
  - 2.5. Subprogramul național de intervenție în pandemia de gripă;
  - 2.6. Subprogramul de tratament al bolnavilor cu tuberculoză.
3. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale;
4. Programul național de hematologie și securitate transfuzională;
5. Programul național pentru asigurarea managementului programelor naționale privind bolile transmisibile.

#### **1. Programul național de imunizare (PNI)**

Coordonare tehnică:

Institutul Național de Sănătate Publică (INSP), prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT).

Obiectiv:

- a) Asigurarea unei acoperiri vaccinale de minim 95% pentru toate vaccinurile prevăzute în calendarul de vaccinare

Activități:

- a) Activități derulate la nivelul Ministerului Sănătății:

Serviciul pentru programe de sănătate și Direcția de sănătate publică și control în sănătatea publică (DSPCSP) coordonează activitățile de achiziționare, depozitare și distribuire a vaccinurilor prevăzute în calendarul de vaccinare aprobat.

- b) Activități derulate la nivelul Institutul Național de Sănătate Publică, prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate de la nivel regional:

1. coordonează și monitorizează la nivel național și regional derularea activităților desfășurate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;

2. realizează repartițiile pe tipuri de vaccinuri, în funcție de necesarul solicitat de direcțiile de sănătate publică județene și le transmite DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății în vederea aprobării și elaborării ordinului de distribuire;

3. monitorizează acoperirea vaccinală conform metodologiei unice;

4. analizează realizările la acoperirea vaccinală pentru toate vaccinurile și grupele de vârstă prevăzute în calendarul național de vaccinare și transmite rapoarte trimestriale și anuale pe această temă către DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății;

5. asigură funcția de secretariat pentru Comitetul Național de Vaccinologie;

6. propune și realizează studii de seroprevalență, în colaborare cu structurile de specialitate din CRSP și după caz cu INCDMI Cantacuzino București;

7. coordonează supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) și informează DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI);

8. organizează instruirii metodologice pentru personalul de specialitate din direcțiile de sănătate publică județene,

9. întocmește, supune avizării DSPCSP din Ministerul Sănătății și transmite raportul anual solicitat de OMS pe problema vaccinărilor.

c) Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București (DSP):

1. asigură preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central, depozitarea și distribuția vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;

2. identifică comunitățile cu acoperire vaccinală suboptimală, dispune și organizează campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, atât prin intermediul medicilor de familie și de medicină școlară, cât și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;

3. asigură funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;

4. realizează anchetele de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice;

5. verifică condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor;

6. participă la realizarea de studii de seroprevalență organizate de INSP;

7. raportează datele privind acoperirile vaccinale conform metodologiei unice;

8. participă la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT și/sau centrele regionale de sănătate publică;

9. asigură instruirea 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;

10. asigură realizarea catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare pentru imunizarea copiilor și utilizarea cu eficiență a vaccinurilor solicitate și repartizate;

11. pentru desfășurarea campaniilor de vaccinare școlare, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București încheie contracte cu unitățile sau instituțiile aflate în subordinea autorităților publice locale;

d) Activități desfășurate de furnizorii de servicii medicale de la nivelul asistenței medicale primare și maternități, din sistemul public și privat:

1. asigură efectuarea imunizărilor gratuite a tuturor copiilor înscriși pe listele proprii de asigurați, conform calendarului de vaccinare aprobat prin prezentul ordin, cu tipurile de vaccin recomandate de Ministerul Sănătății, precum și a tuturor copiilor neasigurați care se prezintă la consultații.

2. asigură acoperirea vaccinală optimă pentru toate tipurile de vaccinuri și grupele de vârstă, în teritoriul în care își exercită activitatea, cu accent pe comunitățile cu acoperire vaccinală deficitară;

3. asigură depozitarea și utilizarea vaccinurilor în condiții de maximă siguranță și eficiență;

4. depistează, înregistrează și notifică direcției de sănătate publică județene reacțiile adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) conform metodologiei;

5. asigură completarea corectă și completă a evidenței vaccinărilor conform legislației în vigoare;
6. asigură înregistrarea și raportarea corectă a vaccinărilor efectuate și răspund de utilizarea cu eficiență a cantităților de vaccinuri primite de la direcțiile de sănătate publică județene;
7. serviciile medicale privind vaccinările vor fi raportate către Casa Județeană de Asigurări de Sănătate numai după validarea acestora de către serviciile abilitate din DSP județean;
8. asigură respectarea lanțului de frig, preluarea și transportul vaccinurilor, precum și păstrarea și administrarea acestora în condiții de maximă siguranță;
9. participă la sesiunile de instruire organizate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
10. asigură informarea părinților cu privire la vaccinurile utilizate în Programul Național de Imunizări și cu privire la calendarul național de vaccinare.

Indicatori de evaluare:

- 1) Indicatori fizici: raportare trimestrială și anuală
  - a) număr doze de vaccin achiziționate \* : 3.401.000 doze
- 2) Indicatori de eficiență: raportare anuală
  - a) cost mediu/doză vaccin achiziționat centralizat\* : 30 lei

\* Se raportează de MS/ de către DSPJ dacă din motive obiective, la dispoziția MS, parte din vaccinurile aferente Calendarului Național de Vaccinare sunt achiziționate la nivel local

3) Indicatori de rezultate - anual:

a) acoperirea vaccinală cu DTP3 = nr.copii care au primit DTP3 (în diferite combinații de vaccinuri) în cursul anului 2010 x 100 / nr.născuți vii\* în perioada 1 iulie 2009-30 iunie 2010 – nr.decedați sub 1 an în perioada 1 iulie 2009-30 iunie 2010.

Ținta : 95%

b) acoperirea vaccinală cu ROR1 = nr.copii care au primit ROR1 în cursul anului 2010 x 100 / nr.născuți vii în anul 2009 – nr.decedați sub 1 an în anul 2009

Ținta : 95%

\* La nr.născuți vii în maternitățile din județ se va adăuga nr.copiilor având domiciliul în județul respectiv, dar născuți în maternități din alte județe.

În acest sens, maternitățile din fiecare județ au obligația de a trimite la DSPJ – Serviciul de supraveghere și control al bolilor transmisibile lunar, până la data de 4 ale lunii, pentru luna precedentă, pe format de hârtie și electronic, lista cu nou-născuții având domiciliul în alte județe. Serviciul de supraveghere și control al bolilor transmisibile din cadrul DSPJ va trimite lunar, până la data de 5 pentru luna precedentă, către alte DSPJ, după caz, lista copiilor având domiciliul în județul în care acestea funcționează.

Listele vor fi nominale, incluzând numele și prenumele copilului, CNP/data nașterii copilului, numele și prenumele părinților, domiciliul și data vaccinării BCG și AHB în maternitate.

Unități care derulează programul:

- a) Ministerul Sănătății - DSPCSP
- b) Institutul Național de Sănătate Publică
- c) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București
- d) Cabinete de medicină de familie, cabinetele medicale din unitățile de învățământ, maternități

Natura cheltuielilor

- a) capitolul „bunuri și servicii”: reactivi, eprubete, vacuumtainere cu ace, criotuburi, vată, alcool sanitar, mănuși, măști, recipienți pentru colectare seringi, recipienți pentru colectare de ace folosite, recipienți pentru depozitare-transport de probe, materiale de birotică, substanțe dezinfectante; cheltuieli de deplasare;  
Servicii: plata serviciilor pentru examenele de serologie cu laboratoarele din alte unități desemnate (în cazul studiilor de seroprevalență).

### Calendarul de vaccinare 2010

Vârsta recomandată	Vaccin	Comentarii
Primele 24 de ore	HEP B	În maternitate
2 - 7 zile	BCG	
2 luni	DTPa-VPI-Hib	Simultan
	HEP B	
4 luni	DTPa-VPI-Hib	
6 luni	DTPa-VPI-Hib	Simultan
	HEP B	
12 luni	DTPa-VPI-Hib	Simultan
	ROR	
4 ani	DTPa*	
7 ani (în clasa I)	ROR	Campanie școlară
9 ani (în clasa a III-a)	VPI	Campanie școlară
14 ani (în clasa a VIII-a)	dT	Campanie școlară

\* Pentru cohortele de copii de 30 - 35 de luni care nu au primit DTP doza a 5-a până la data de 30 septembrie 2008, precum și pentru cohorta de copii care împlinesc 30 de luni în luna octombrie 2008, se va realiza vaccinarea cu DTPa la împlinirea vârstei de 4 ani, începând din anul 2010.

#### Abrevieri:

DTPa = vaccin diftero-tetano-pertussis acelular

VPI = Vaccin polio inactivat

Hep B = vaccin hepatitic B

DTPa-VPI-Hib = vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic-Haemophilus B

RRO = vaccin rujeolic-rubeolic-oreion

BCG = vaccin de tip Calmette Guerrin

dT = vaccin diftero-tetanic pentru adulți

#### NOTĂ:

1. Pentru administrarea tuturor vaccinurilor menționate se vor utiliza numai seringi de unică folosință.
2. La 2, 4, 6 și 12 luni vaccinarea se realizează cu vaccinul DTPa-VPI sau DTPa-VPI-Hib, în funcție de stocurile de vaccin existente la nivel județean.

## **2. Programul național de boli transmisibile (infecție HIV, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și alte boli transmisibile prioritare)**

### **2.1. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare**

Coordonare tehnică:

Institutul Național de Sănătate Publică (INSP) prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT)

Obiectiv:

Mentținerea sub control a incidenței bolilor transmisibile prioritare, în conformitate cu legislația în vigoare, cu țintele europene și ale Organizației Mondiale a Sănătății

Activități:

a) Activități derulate la nivelul INSP prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate din CRSP București, Cluj, Iași și Timișoara

1. coordonează supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare (culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și europene);

2. asigură coordonarea metodologică a rețelei de boli transmisibile la nivel național și regional,

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

4. elaborează și implementează strategii adecvate pentru supravegherea și controlul unor boli transmisibile sau situații de risc epidemiologic;

5. inițiază și coordonează studii epidemiologice necesare elucidării izbucnirilor epidemice, implementării de noi metodologii în supraveghere specifică, cât și evaluării situației epidemiologice la nivel național și regional, colaborând pentru realizarea lor cu INCDMI "Cantacuzino"

6. organizează instruirii pentru personalul din cadrul direcțiilor de sănătate publică în domeniul supravegherii bolilor transmisibile și al alertei precoce;

7. raportează DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății cazurile de boli infecțioase de interes național și internațional, măsurile întreprinse și propune acțiuni specifice, dacă situația o impune, participând la realizarea acestora;

8. raportează la DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății, în conformitate cu sistemul informațional, lunar, sau ori de câte ori este nevoie, informațiile privind situația epidemiologică a bolilor transmisibile și situațiile de risc epidemiologic constituit sau prognozat;

9. notifică și verifică alertele naționale și internaționale în conformitate cu RSI 2005 în colaborare cu Biroul RSI și informare toxicologică din structura INSP;

10. propune DSPCSP din Ministerul Sănătății măsurile ce trebuie aplicate în situații de alertă națională/internațională;

11. identificarea, intervenția și supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică națională, regională sau locală;

12. acordarea de asistență tehnică direcțiilor de sănătate publică județene în instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă,

13. continuarea activităților derulate în vederea acreditării/mentinerii acreditării laboratoarelor;

14. asigură culegerea, evaluarea și comunicarea informațiilor privind asigurarea asistenței medicale specifice pentru prevenirea și controlul bolilor transmisibile, respectarea protocoalelor de diagnostic și definițiile de caz pentru boli infecțioase, organizarea și ierarhizarea

diagnosticului etiologic pentru bolile infecțioase cuprinse în supraveghere epidemiologică, respectarea prevederilor legale privind sistemul informațional de raportare și notificare specifică;

b) Activități derulate la nivelul Centrelor Naționale de Referință din Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie "Cantacuzino":

1. asigură diagnosticul microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic pentru bolile transmisibile prevăzute în sistemul de alertă precoce;

2. asigură diagnosticul microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic pentru bolile transmisibile cu metodologii de supraveghere elaborate de CNSCBT, pentru județele arondate Centrului regional de sănătate publică București, și eşantioane reprezentative, conform metodologiei, din județele arondate centrelor regionale de sănătate publică Cluj, Iași și Timișoara;

3. asigură diagnosticul microbiologic/confirmarea diagnosticului pentru alte boli transmisibile, la solicitarea INSP-CNSCBT;

4. elaborează protocoalele de laborator pentru derularea metodologiile de supraveghere elaborate de CNSCBT;

5. participă, la solicitarea CNSCBT și/sau DSPCSP din MS, la investigarea focarelor/epidemiilor;

6. asigură implementarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 la nivelul laboratoarelor proprii;

7. organizează instruirii cu personalul de specialitate din laboratoarele de sănătate publică.

c) Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București:

1. supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare (culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 589/2007, OMS nr.1466/2008 și metodologiile specifice de supraveghere avizate de DSPCSP din MS

2. vaccinarea grupelor la risc de îmbolnăvire/de transmitere a unor boli transmisibile (vaccinare antirubeolică în vederea prevenirii transmiterii nosocomiale a infecției rubeolice de la nou-născutul cu sindrom rubeolic congenital, antitifooidică, antizenterică, antihepatitică A/B, antirujeolică etc.);

3. achiziționarea testelor și reactivilor pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;

4. supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică, inclusiv imunizări în situații epidemiologice deosebite;

5. instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă (depistarea, tratamentul profilactic și/sau vaccinarea contactilor, notificare și raportare, dezinsecție, deratizare, anchetă epidemiologică etc.), în colaborare cu rețeaua de asistență primară, și după caz, în colaborare cu CNSCBT sau structurile de specialitate din CRSP;

6. asigurarea activității epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale (inundații, cutremure etc.), în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;

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

8. organizarea de instruirii 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 sau din comunități greu accesibile;

9. asigurarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectantelor, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic, prin reîntregirea rezervei antiepidemice;

10. participarea la supravegherea rezistenței la antibiotice;

11. asigurarea funcționării optime a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid;

12. participă la realizarea de studii de seroprevalență organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP;

13. supraveghează și participă la implementarea măsurilor de sănătate în porturi, aeroporturi internaționale și puncte de frontieră, în conformitate cu prevederile Regulamentului Sanitar Internațional 2005;

14. asigură schimbul de informații specifice și colaborarea interjudețeană în probleme de epidemiologie;

15. organizează și participă la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către MS-DSPCSP;

16. vaccinarea antitetanică a gravidelor cu dT sau VTA, conform reglementărilor în vigoare;

d) Activități desfășurate de furnizorii de servicii medicale:

1. raportează bolile transmisibile, în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 și OMS nr. 1466/2008 și alte reglementări specifice aferente;

2. participă la sistemul național de alertă precoce, prin raportarea în timp util a bolilor transmisibile de interes național și internațional, în conformitate cu metodologiile de supraveghere și prevederilor Regulamentului Sanitar Internațional 2005;

3. participă la activitățile de control al focarelor de boală transmisibilă;

4. participă, după caz efectuează, ancheta epidemiologică pentru cazurile de boală transmisibilă;

5. asigură, în funcție de competența profesională și atribuțiunile specifice ale unității, utilizarea definițiilor de caz pentru bolile infecțioase, respectarea protocolului de investigare și diagnostic etiologic, după caz, indicarea condițiilor de izolare;

6. participă, conform competenței, la acțiunile de evaluare a nivelului de acoperire vaccinală, utilizarea rațională a antibioticelor și investigarea situațiilor de risc epidemiologic;

e) Activități desfășurate de DSPCSP din cadrul Ministerul Sănătății:

1. achiziționarea vaccinului gripal sezonier, în scopul realizării vaccinării antigripale a populației din grupele cu risc crescut de a contracta sau transmite gripa, conform metodologiei naționale, în conformitate cu recomandările OMS și în funcție de situația epidemiologică;

NOTĂ:

Diagnosticul etiologic al bolilor transmisibile se asigură de către DSPj din fondurile alocate programului, capitolul "bunuri și servicii", în cazurile solicitate/indicate de medicul epidemiolog din DSPj pentru situații considerate cu risc epidemiologic crescut. Investigarea etiologică a cazurilor suspecte de boală infecțioasă/transmisibilă care nu sunt cuprinse în prevederile Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 și ale Ordinului ministrului sănătății nr. 1.466/2008 nu poate fi asigurată de către laboratoarele DSP și CRSP din fondurile alocate programului. Pentru furnizorii de servicii medicale cu paturi care nu pot asigura diagnosticul etiologic, DSP și CRSP pot furniza diagnosticul de laborator pe baza unui contract de prestări de servicii. Fondurile alocate programului nu pot fi folosite pentru derularea unor programe de cercetare.

Toate vaccinurile și materialele sanitare necesare desfășurării activităților acestui obiectiv se achiziționează la nivel local.

Indicatori de evaluare:

- 1) indicatori fizici – trimestrial si anual:
  - a) nr. activități desfășurate, ca sumă a activităților desfășurate în fiecare lună a trimestrului / anului respectiv : 5000/an;
- 2) indicatori de eficiență - anual:
  - a) cost mediu/activitate, ca raport între cheltuielile efective din anul respectiv și suma activităților desfășurate în anul respectiv : 2000 lei .
- 3) indicatori de rezultat - anual:
  - a) indice de confirmare etiologică a bolilor transmisibile investigate în conformitate cu obiectivele programului \* (nr.probe cu confirmare etiologică al căror cost a fost suportat din program / nr.total probe investigate în program, în laboratorul propriu sau în alte laboratoare – CRSP/ INCDMI Cantacuzino);  
Ținta: 70%;

Unități care derulează subprogramul:

- a) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT și CRSP București, Cluj, Iași și Timișoara;
- b) direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
- c) Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie „Cantacuzino”;
- d) cabinete de medicină de familie și unități sanitare cu paturi.

Natura cheltuielilor - capitolul "bunuri și servicii":

- a) Materiale Sanitare: reactivi, medii de cultură, tampoane, cutii Petri, eprubete, coprocultoare, vacuumtainere cu ace, criotuburi, vată, alcool sanitar, mănuși, măști, recipiente pentru colectare seringi și ace folosite, recipiente pentru depozitare și transport de probe, substanțe dezinfectante, medicamente pentru chimioprofilaxie, vaccinuri, material de birotică,
- b) consumabile și dotări cu mică valoare pentru sistemul informațional și informatic, servicii de întreținere și exploatare dotări pentru comunicare-informare,
- c) prestări servicii tipografie pentru editare și tipărire de ghiduri și buletine informative, prestări servicii pentru organizare instruiți metodologice și cursuri de scurtă durată,
- d) plata costurilor determinate de diagnosticul /confirmarea bolilor transmisibile; controlul extern al calității ; cheltuieli de deplasare etc.

## 2.2. Subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV

Coordonare metodologică:

- a) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT;
- b) Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" București

Coordonare tehnică:

- c) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT;
- d) Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" București

Obiective:

- 1) Menținerea incidenței infecției HIV la adulți la nivelul anului 2008;
- 2) Reducerea transmiterii verticale a infecției HIV.

Activități:

a) Activități specifice derulate la nivelul Ministerului Sănătății prin Serviciul pentru programe de sănătate și DSPCSP :

1. Achiziția de teste rapide și teste ELISA pentru diagnosticul infecției HIV/SIDA pe baza propunerilor INBI Matei Balș

2. Realizarea ordinelor de distribuire către DSP județene și a municipiului București pe baza propunerilor INBI Matei Balș

b) Activități derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică prin CNSCBT și structurile sale regionale:

1. Monitorizează și evaluează derularea programului la nivel național și regional și raportează DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății, indicatorii trimestriali și anuali și face propuneri de îmbunătățire a derulării activităților desfășurate;

2. Asigură colaborarea în domeniul supravegherii epidemiologice și raportarea situației epidemiologice privind HIV/SIDA cu INBI "Matei Balș" și respectiv, între centrele regionale din spitalele de boli infecțioase și secțiile de epidemiologie din centrele regionale de sănătate publică din structura proprie;

3. Organizează, împreună cu INBI "Matei Balș" sesiuni de pregătire a personalului din rețeaua de supraveghere a infecției HIV/SIDA referitor la protocolul care se aplică în cazul expunerii profesionale sau accidentale HIV, respectarea precauțiilor universale (PU), proceduri de diagnostic și tratament, protocolul de prevenire a transmiterii materno-fetale;

4. Contribuie la îmbunătățirea sistemului de raportare a informațiilor on-line și formarea personalului care deservește acest sistem.

c) Activități derulate la nivelul Institutului Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș":

1. asigură coordonarea tehnică și managementul subprogramului;

2. asigură coordonarea tehnică și metodologică a centrelor regionale HIV/SIDA din spitalele de boli infecțioase, în domeniul de competență;

3. organizează și finanțează, din fondurile subprogramului, unitatea de implementare a subprogramului, care va fi localizată în cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș";

4. organizează achizițiile de consumabile medicale și reactivi prevăzute în subprogram;

5. realizează afișarea pe pagina de internet a institutului a datelor privind situația HIV/SIDA, situația testărilor HIV, alte date și informații rezultate din evaluări epidemiologice, clinice sau de comportament legate de HIV/SIDA;

6. raportează DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății indicatorii trimestriali și anuali și face propuneri de îmbunătățire a derulării activităților desfășurate;

7. asigură colaborarea în domeniul supravegherii epidemiologice și raportarea situației epidemiologice privind HIV/SIDA cu CNSCBT, și respectiv între centrele regionale din spitalele de boli infecțioase și secțiile de epidemiologie din centrele regionale de sănătate publică București, Cluj, Iași și Timișoara;

8. organizează, împreună cu INSP sesiuni de pregătire a personalului din rețeaua de supraveghere a infecției HIV/SIDA referitor la protocolul care se aplică în cazul expunerii profesionale sau accidentale HIV, respectarea precauțiilor universale (PU), proceduri de diagnostic și tratament, protocolul de prevenire a transmiterii materno-fetale;

9. îmbunătățește sistemul de raportare a informațiilor on-line și formarea personalului care deservește acest sistem;

10. prevenirea transmiterii infecției HIV la utilizatorii de droguri injectabile prin susținerea programelor de substituție.

d) Activități derulate la nivelul unităților sanitare desemnate Centre regionale HIV/SIDA:

1. monitorizează și evaluează la nivel regional derularea activităților specifice desfășurate de spitalele de boli infecțioase din teritoriul arondat;
2. monitorizează modul de aplicare a protocolului de prevenire a transmiterii materno-fetale de către spitalele de boli infecțioase și maternități din teritoriul arondat;
3. organizează, în colaborare cu Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș", sesiuni de pregătire a personalului cu responsabilități în domeniul supravegherii infecției HIV/SIDA referitor la protocolul care se aplică în cazul expunerii profesionale sau accidentale HIV, respectarea PU, proceduri de diagnostic și tratament, protocolul de prevenire a transmiterii materno-fetale;
4. dezvoltă și aplică programe integrate de servicii de consiliere și medicale la nivelul unităților care acordă tratament HIV/SIDA pentru a asigura un comportament sigur al persoanelor care trăiesc cu HIV/SIDA;
5. monitorizează tratamentul administrat pacienților cu infecție HIV pentru prevenirea rezistenței la antiretrovirale, în conformitate cu ghidul de tratament HIV/SIDA.

e) Activități derulate la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București:

1. analizează și transmit Institutului Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" indicatorii subprogramului împreună cu rezultatele analizei derulării subprogramului (realizări, dificultăți, propuneri de îmbunătățire);
2. asigură testarea HIV a femeilor gravide;
3. asigură testarea HIV pentru depistarea infecției HIV/SIDA în populație, în grupele de risc, la alte categorii și în scop diagnostic (pentru unități medicale care nu au posibilitatea de testare HIV), conform metodologiei;
4. distribuie la maternități testele rapide pentru testarea gravidelor înainte de naștere;
5. participă la organizarea la nivel județean a campaniilor de informare a populației.

#### NOTĂ:

Programul se adresează populației generale și categoriilor prioritar vizate: grupe cu risc de expunere, persoane cu infecții cu transmitere sexuală, persoane cu TBC, nou-născuți din mame seropozitive, donatori de sânge, personal medico-sanitar, hemodializați, transfuzați, utilizatori de droguri injectabile, deținuți, bărbați care practică sexul cu persoane de același sex, persoane care practică sex comercial, contacți cu persoane infectate HIV, persoane cu parteneri sexuali multipli, viol/abuz sexual, șoferi de transport internațional, marinari de cursă lungă, persoane cu sejur mai lung de 6 luni în străinătate, persoane care au lucrat mai mult de 6 luni în străinătate, prenupțial.

#### Indicatori de evaluare:

- 1) Indicatori de rezultat:
  - a) procent de persoane testate în laboratoarele direcțiilor de sănătate publică județene, din totalul persoanelor testate din grupele la risc testate în județ: minim 30%;
  - b) procent de gravide testate HIV în maternități din totalul gravidelor din județ: minim 70%;
- 2) Indicatori fizici:
  - a) număr teste ELISA HIV efectuate la gravide: 75.000;
  - b) număr teste rapide HIV efectuate la gravide în maternitate: 175.000 (se va raporta și numărul de teste pozitive);
  - c) număr teste HIV efectuate la grupele de risc: (se va raporta și numărul de teste pozitive): 100.000
  - d) număr teste HIV efectuate la alte categorii (testare voluntară, testarea pacienților cu TBC): 50.000 (se va raporta și numărul de cazuri pozitive);

e) număr campanii naționale I.E.C. desfășurate: 1

3) Indicatori de eficiență:

- a) cost mediu/test rapid HIV: 3 lei;
- b) cost mediu/test ELISA HIV: 8 lei;
- c) cost mediu/campanie I.E.C.: 400 mii lei.

Unități care derulează subprogramul:

- a) Institutul Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș” București;
- b) Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale „Dr. V. Babeș” București - centru regional HIV/SIDA;
- c) Spitalul de Boli Infecțioase Brașov - centru regional HIV/SIDA;
- d) Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj - centru regional HIV/SIDA;
- e) Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Constanța - centru regional HIV/SIDA;
- f) Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Dr. V. Babeș” Craiova - centru regional HIV/SIDA;
- g) Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Sf. Paraschieva” Iași - centru regional HIV/SIDA;
- h) Secția de Boli Infecțioase nr. 1 - Spitalul Clinic Județean Mureș - centru regional HIV/SIDA;
- i) Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Dr. V. Babeș” Timișoara - centru regional HIV/SIDA;
- j) direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
- k) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT și CRSP București, Cluj, Iași, Timișoara;
- l) spitalele cu secții de obstetrică-ginecologie (maternitățile);
- m) spitalele/secțiile județene de boli infecțioase.

Natura cheltuielilor: - capitolul "Bunuri și servicii":

- a) Materiale sanitare : teste HIV rapide și ELISA, eprubete, vacuumtainere cu ace, criotuburi, vată, alcool sanitar, mănuși, recipiente pentru colectare seringi și ace folosite, recipiente pentru depozitare - transport de probe, substanțe dezinfectante,
- b) consumabile și dotări cu mică valoare pentru sistemul informațional și informatic, servicii de întreținere și exploatare dotări pentru comunicare-informare, prestări servicii tipografie pentru editare și tipărire de ghiduri și buletine informative,
- c) prestări servicii pentru organizare instruirii metodologice și cursuri de scurtă durată,
- d) plata pentru examenele de confirmare în laboratoarele de referință (Institutul „Cantacuzino”, INBI „Matei Balș”)
- e) plata drepturilor salariale ale consilierilor HIV/SIDA

### 2.3. Subprogramul de supraveghere și control al tuberculozei

Coordonare metodologică:

- a) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT
- b) Institutul de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București

Coordonare tehnică:

- c) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT
- d) Institutul de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București

Obiectiv:

- a) menținerea tendinței actuale de scădere a incidenței prin tuberculoză

Activități:

a) Activități derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică și structurile sale regionale din București, Cluj, Iași și Timișoara:

Monitorizează și evaluează derularea programului, raportează DSPCSP indicatorii trimestriali și anuali și face propuneri de îmbunătățire a derulării activităților;

Participă la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului în colaborare cu Institutului de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" și direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;

Evaluează periodic calitatea sistemului informațional și informatic de raportare a morbidității/mortalității prin infecția tuberculoasă și contribuie la menținerea/ dezvoltarea unui sistem informațional eficient pentru supraveghere și control;

b) Activități derulate la nivelul Institutului de Pneumoftiziologie "Prof. Dr. Marius Nasta" București

1. asigură coordonarea tehnică a subprogramului și a rețelei de pneumoftiziologie;

2. monitorizează și evaluează la nivel național derularea subprogramului;

3. raportează INSP – CNSCBT indicatorii trimestriali și anuali și face propuneri de îmbunătățire a derulării activităților;

4. asigură menținerea ratei de detectare a cazurilor de cel puțin 70% din totalul cazurilor existente de tuberculoză prin controlul simptomaticeilor, contacților și altor grupe de risc;

5. asigură instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului cu colaborarea direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București;

6. verifică asigurarea controlului intern și extern de calitate al laboratoarelor de bacteriologie bK, inclusiv pentru determinarea tulpinilor chimiorezistente;

7. asigură organizarea și funcționarea unui sistem informațional și informatic coerent și eficient pentru supravegherea și controlul morbidității specifice;

8. asigură depistarea, evaluarea și tratamentul cazurilor de infecție TB - MDR și XDR;

9. asigură realizarea vizitelor de supervizare în teritoriu

c) Activități derulate la nivelul dispensarelor de pneumoftiziologie:

1. asigură, în colaborare cu medicul de familie, chimioprofilaxia prin autoadministrare monitorizată pentru contacții cazurilor contagioase, pentru grupa de vârstă 0 - 19 ani;

2. efectuează, în colaborare cu medicul de familie, investigația epidemiologică și asigură implementarea măsurilor necesare la cazurile sporadice și focarele de tuberculoză;

3. participă, în colaborare cu medicul epidemiolog din DSPJ și cu medicul de familie, la investigația epidemiologică și implementarea măsurilor necesare în focarele de tuberculoză

4. asigură evidența activă a stării de sănătate specifică la bolnavii de tuberculoză, transmite informații și recomandări privind starea de sănătate a bolnavilor atât spre medicul de familie care gestionează persoana cât și spre registrul național de evidență din Institutul Național de Pneumoftiziologie București;

5. raportează, conform reglementărilor în vigoare, datele statistice specifice către DSP județene/a municipiului București.

d) Activități derulate la nivelul cabinetelor de medicină de familie și al cabinetelor medicale din unitățile de învățământ:

1. raportează cazurile suspecte de tuberculoză conform reglementărilor legale în vigoare;

2. participă, în colaborare cu medicul specialist din dispensarul de pneumoftiziologie, la investigația epidemiologică și implementarea măsurilor necesare la cazurile sporadice și focarele

cu număr mai mic de 3 cazuri și, în colaborare cu medicul epidemiolog din DSPJ și cu medicul specialist din dispensarul de pneumoftiziologie, la investigația epidemiologică și implementarea măsurilor necesare în focarele cu minim 3 cazuri;

3. efectuează citirea cicatricii vaccinale BCG la vârsta de 6 luni;

4. participă la supravegherea derulării tratamentului la bolnavii cu tuberculoză aflate în supraveghere;

e) Activități derulate la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București

1. asigură și distribuie spitalelor/secțiilor de specialitate și dispensarelor de pneumoftiziologie necesarul de PPD pentru testările IDR;

2. efectuează, în cadrul subprogramului de prevenire și control al infecției cu HIV, testarea HIV pentru pacienții confirmați cu tuberculoză;

3. coordonează investigația epidemiologică în focarele cu minim 3 cazuri;

4. raportează la INSP - CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri;

5. colaborează cu rețeaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului;

6. monitorizează la nivel județean derularea programului, în colaborare cu medicul coordonator județean TB;

7. asigură și distribuie maternităților din sistemul public și privat necesarul de seringi pentru vaccinul BCG (vaccin de tip Calmette Guérin).

Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

a) numărul contactilor examinați; (valoarea optimă: 4 contacti examinați pentru fiecare caz nou de tuberculoză înregistrat) : 84.000

b) numărul suspectilor examinați; (valoarea optimă: 10 suspecti examinați pentru fiecare caz nou de tuberculoză înregistrat) : 210.000

c) numărul de cazuri care beneficiază de chimioprofilaxie; (valoarea optimă: 1 caz chimioprofilactizat pentru fiecare caz de tuberculoză înregistrat) : 21.000

d) numărul vizitelor de supervizare în teritoriu efectuate de către medicii specialiști (valoarea optimă: 80% cabinete de medicină de familie vizitate cel puțin o dată pe an) : 8.800

e) număr de vizite de supervizare în cadrul județelor; (valoarea optimă: 80% dispensare TB vizitate cel puțin o dată pe an de către coordonatorul județean/regional/național) : 310

2) Indicatori de eficiență:

a) cost mediu depistare activă a bolnavului cu TB prin controlul contactilor și al altor grupe de risc : 60 lei

b) cost mediu depistare a bolnavului cu TB prin controlul simptomatichilor: 60 lei

c) cost mediu tratament chimioprofilactic: 16 lei

d) cost mediu pe vizită de supervizare în teritoriu : 800 lei.

3) Indicatori de rezultat:

a) procentul contactilor examinați din totalul contactilor înregistrați; valoarea optimă: 80%

b) procentul bolnavilor depistați din numărul suspectilor examinați; valoarea optimă: 10%

c) procentul de persoane chimioprofilactizate din cele indicate pentru chimioprofilaxie; valoarea optimă: 90%

d) procentul de vizite efectuate din numărul de vizite programate; valoarea optimă: 80%

Unități care derulează subprogramul:

a) Institutul de Pneumoftiziologie "Prof. Dr.Marius Nasta" București;

- b) Institutul Național de Sănătate Publică și centrele regionale de sănătate publică București, Cluj, Iași și Timișoara;
- c) direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
- d) dispensarele de pneumoftiziologie;
- e) maternități, spitale/secții de pneumoftiziologie;
- f) cabinete de medicină de familie, cabinete medicale din unități de învățământ.

Natura cheltuielilor:

Capitolul "Bunuri și servicii" și capitolul "Transferuri":

- a) Materiale sanitare : PPD, seringi de unică utilizare cu ac, vată, alcool sanitar, mănuși, recipiente pentru colectare seringi folosite, consumabile, reactivi și soluții pentru laboratorul de bacteriologie (pentru examen microscopic, cultura - medii solide și lichide pentru diagnostic precoce și antibiograme pentru medicamente de linia I și a II-a pentru decelare a cazurilor de chimiorezistență), materiale necesare pentru metode de detecție rapidă a infecției cu Mycobacterium tuberculosis (teste de tip IGRA - Quantiferon Gold) etc.;
- b) medicamente pentru chimioprofilaxie, filme radiologice, soluție revelator;
- c) tipărire formulare tipizate și materiale informative pentru instruiți metodologic;
- d) cheltuieli derivate din procurarea de materiale necesare prevenirii transmiterii infecțiilor (materiale de protecție, dezinfectanți, detergenți, măști, mănuși, mică aparatură etc.);
- e) cheltuieli derivate din folosirea și întreținerea mijloacelor de transport special destinate efectuării activităților în cadrul programului (transport contact, suspecti, materiale biologice, medicamente în mediul rural, medici în cadrul programului de supervizare-combustibili, asigurări auto, revizii tehnice etc.);
- f) cheltuieli rezultate din funcționarea Unității Centrale de Coordonare a Programului și din activități de monitorizare a derulării programului (cheltuieli de transport, delegații, procurare sau editare materiale de educație sanitară);
- g) cheltuieli rezultate din activități în cadrul programelor de IEC (informare, educare, comunicare) - materiale sanitare educative, birotică, consumabile etc.;
- h) cheltuieli rezultate din activități de formare a personalului, dezvoltarea resurselor umane (participare la cursuri de perfecționare, simpozioane, mese rotunde);
- i) cheltuieli de personal aferente personalului încadrat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată, determinată sau cu timp parțial de muncă, potrivit legii, pentru activități prevăzute în cadrul programului.

#### **2.4. Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală**

Coordonare metodologică:

- a) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT;
- b) Centrul Dermato-Venerologic din cadrul Spitalului Clinic "Scarlat Longhin"

Coordonare tehnică:

- a) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT;
- b) Centrul Dermato-Venerologic din cadrul Spitalului Clinic "Scarlat Longhin"

Obiective:

- 1) Scăderea incidenței infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS);
- 2) Îmbunătățirea depistării și raportării infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS);

Activități:

a) Activități derulate la nivelul Institutul Național de Sănătate Publică – CNSCBT și structurile sale regionale din București, Cluj, Iași și Timișoara:

1. supraveghează la nivel național și regional infecțiile cu transmitere sexuală prevăzute în reglementările legale în vigoare (culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice);

2. creează baza de date națională și analizează evoluția cazurilor de sifilis și a altor boli cu transmitere sexuală la nivel național, trimestrial și anual, în colaborare cu Centrul Dermato-Venerologic - Spitalul Clinic "Scarlat Longhin";

3. raportează MS-DSPCSP indicatorii trimestriali și anuali, și face propuneri de îmbunătățire a derulării programului.

4. realizează studii de evaluare epidemiologică în domeniul ITS.

b) Activități derulate la nivelul Centrului Dermato-Venerologic din cadrul Spitalului Clinic "Scarlat Longhin":

1. coordonează, monitorizează și evaluează derularea programului la nivel național, în colaborare cu Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT;

2. raportează MS-DSPCSP indicatorii trimestriali și anuali, în colaborare cu CNSCBT și face propuneri de îmbunătățire a derulării programului;

3. analizează evoluția cazurilor de ITS la nivel național, trimestrial și anual, în colaborare cu CNSCBT;

4. asigură implementarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 în cadrul rețelei de specialitate dermatovenerologie (DV);

5. coordonează, din punct de vedere profesional, activitatea de prevenire și combatere a ITS-urilor în cadrul rețelei de specialitate DV;

6. organizează instruirii cu personalul de specialitate DV și cu cel din laboratoarele de sănătate publică.

c) Activități derulate la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București:

1. asigură testarea serologică gratuită a gravidelor, în vederea depistării infecției luetice;

2. efectuează investigația epidemiologică pentru cazurile suspecte de sifilis congenital la nou-născutul viu, în colaborare cu medicul specialist DV și cu medicul de familie;

3. efectuează testele serologice pentru depistarea cazurilor de sifilis congenital;

4. coordonează investigația epidemiologică în focarele de sifilis cu minim 5 cazuri;

5. efectuează testarea serologică pentru depistarea infecției luetice la persoanele neasigurate;

6. efectuează testele serologice cantitative pentru monitorizarea eficacității tratamentului antiluetic;

7. Direcțiile de sănătate publică județene desemnate ca sentinelă organizează și coordonează serviciile de dermatovenerologie din teritoriu pentru efectuarea investigațiilor necesare diagnosticului infecției gonococice și cu Chlamydia pentru persoanele neasigurate și testarea rezistenței la antibiotice pentru tulpinile de gonococ izolate;

8. monitorizează și evaluează la nivel județean desfășurarea programului;

9. raportează centrelor regionale de sănătate publică indicatorii și fac propuneri de îmbunătățire a derulării programului;

10. trimit lunar fișele de supraveghere a infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS) la CRSP coordonator;

d) Activități derulate la nivelul rețelei de dermatovenerologie (spitale/secții de specialitate, cabinete DV din ambulatoriile de specialitate):

1. respectă prevederile Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 privind infecțiile cu transmitere sexuală;
2. trimite lunar la coordonatorul județean DV, iar acesta la direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, fișele de supraveghere a cazurilor de ITS depistate în luna precedentă;
3. efectuează ancheta epidemiologică pentru cazul sporadic și participă, alături de specialiștii DSPJ, la efectuarea anchetei epidemiologice în focarele cu minim 5 cazuri;
4. participă la investigația epidemiologică pentru cazurile de sifilis congenital;
5. recomandă și verifică instituirea tratamentului specific corect al nou-născutului viu cu sifilis congenital;
6. asigură administrarea tratamentului specific, gratuit, gravidelor cu serologii luetice reactive;
7. asigură tratamentul pacienților cu infecție luetică neasigurați și al contactilor acestora;
8. asigură tratamentul pacienților cu infecție gonococică și cu Chlamydia neasigurați;
9. efectuează testarea serologică pentru depistarea infecției luetice la persoanele neasurate;
10. efectuează testele serologice cantitative pentru monitorizarea eficacității tratamentului antiluetic;
11. laboratoarele din rețeaua DV desemnate ca sentinelă efectuează investigațiile necesare pentru diagnosticul infecției gonococice și cu Chlamydia pentru persoanele neasurate și asigură testarea rezistenței la antibiotice pentru tulpinile de gonococ izolate;

e) Activități derulate la nivelul cabinetelor de medicină de familie:

1. raportează direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București cazurile de sifilis, gonoree, Chlamydia și alte boli cu transmitere sexuală, conform Hotărârii Guvernului nr. 589/2007;
2. trimite cazurile de ITS depistate, pentru confirmare de diagnostic și tratament, la medicul specialist DV;
3. participă, alături de medicii specialiști din rețeaua DV, la efectuarea anchetei epidemiologice pentru cazul sporadic și focarele cu maxim 4 cazuri și participă, alături de specialiștii DSPJ și DV, la efectuarea anchetei epidemiologice în focarele cu minim 5 cazuri;
4. asigură tratamentul corect și complet al bolnavilor și al contactilor acestora, în teritoriile în care accesul la medicul specialist DV este dificil, la recomandarea medicului specialist DV.

f) Activități derulate la nivelul Institutului Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie "Cantacuzino":

1. asigură implementarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 la nivelul laboratoarelor proprii;
2. organizează instruirii cu personalul de specialitate din laboratoarele de sănătate publică;
3. realizează studii de evaluare epidemiologică a ITS, în colaborare cu structurile de specialitate din INSP.

Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici - trimestrial:

- a) număr de gravide din județ testate serologic pentru sifilis în laboratorul DSPJ și în laboratoarele rețelei DV, din care număr gravide pozitive ( minim 40% din gravidele din județ) : 80.000
- b) număr gravide pozitive tratate gratuit : 800
- c) număr cupluri mamă-nou născut testate VDRL cantitativ pentru depistarea sifilisului congenital: 800
- d) număr de cazuri de sifilis congenital al nou-născutului viu raportate, din care număr cazuri tratate gratuit: 10

- e) număr de persoane neasigurate diagnosticate cu sifilis, din care număr persoane tratate gratuit: minim 2000
- f) număr de persoane neasigurate diagnosticate cu gonoree, din care număr persoane tratate gratuit\*: minim 50
- g) număr de persoane neasigurate diagnosticate cu infecție cu Chlamydia, din care număr persoane tratate gratuit\*: minim 100
- h) număr tulpini de gonococ izolate, din care număr tulpini pentru care s-a efectuat antibiograma\*: minim 100

\*în județele desemnate ca sentinelă

## 2) Indicatori de eficiență - anual:

- a) cost mediu test depistare sifilis la gravidă : 15 lei
- b) cost mediu tratament antiluetic al gravidei : 30 lei
- c) cost mediu test depistare sifilis congenital : 25 lei
- d) cost mediu tratament sifilis congenital : 25 lei
- e) cost mediu test depistare sifilis la persoană neasigurată : 60 lei
- f) cost mediu tratament antiluetic/persoană infectată neasigurată : 25 lei
- g) cost mediu test VDRL/RPR cantitativ pentru monitorizarea tratamentului antiluetic : 20 lei
- h) cost mediu tratament antiluetic/contact identificat : 50 lei
- i) cost mediu investigație de laborator pentru depistarea infecției gonococice\*: 50 lei
- j) cost mediu tratament antigonococic/persoană infectată neasigurată: 50 lei
- k) cost mediu investigație de laborator pentru depistarea infecției cu Chlamydia\* : 40 lei
- l) cost mediu tratament anti-Chlamydia/persoană infectată neasigurată : 25 lei

## 3) Indicatori de rezultate - anual:

- a) procentul de gravide testate serologic în laboratoarele DSP județene și în laboratoarele rețelei DV incluse în program din totalul de gravide din județ : min 40%;
- b) procent tulpini de gonococ cu antibiogramă efectuată : min 80% din numărul de gonorei diagnosticate prin cultură

### Natura cheltuielilor

#### Capitolul "Bunuri și servicii" și Capitolul "Transferuri":

- a) Materiale sanitare: tamponare, vacuumbururi cu ace, criotuburi, vată, alcool sanitar, mănuși, recipiente pentru depozitare-transport de probe, reactivi, medii de cultură, cutii Petri, eprubete, lame și lamele pentru microscop, substanțe dezinfectante; servicii: plata contractelor laboratoarelor DSPJ pentru controlul extern al calității pentru ITS-uri;
- b) Medicamente pentru tratamentul pacienților cu infecție luetică, gonococică și cu Chlamydia neasigurați și pentru contactii pacienților cu infecție luetică, ace și seringi de unică utilizare, recipiente pentru colectare seringi, recipiente pentru colectare de ace folosite, materiale de birotică, echipament informatic.

### Unități care derulează subprogramul:

- a) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT și CRSP București, Cluj, Iași și Timișoara;
- b) Centrul Dermato-Venerologic din cadrul Spitalului Clinic "Scarlat Longin";
- c) direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;
- d) rețeaua de supraveghere și control a bolilor cu transmitere sexuală (spitale, cabinete ambulatorii de specialitate dermatovenerologie);
- e) cabinete de medicină de familie;

f) laboratoare "sentinelă" desemnate - laboratoarele de dermato-venerologie din Direcțiile de Sănătate Publică ale județelor: Iași, Hunedoara, Satu Mare, Ialomița, Brașov și București.

## **2.5. Subprogramul național de intervenție în pandemia de gripă**

Coordonare tehnică:

Direcția de sănătate publică și control în sănătatea publică din cadrul Ministerului Sănătății

Obiective:

Asigurarea stocurilor de medicamente, vaccin pandemic, substanțe dezinfectante și măști de protecție în scopul reducerii impactului pandemiei cu noul subtip A/H1N1

Activități:

a) Activități derulate la nivelul Ministerului Sănătății:

1. depozitarea și distribuirea produselor (medicamente antivirale, vaccinuri, seruri) necesare prevenirii îmbolnăvirilor în masă determinate de epidemii și pandemii;

2. asigurarea de vaccin gripal necesar pentru imunizarea populației eligibile, pe baza unui contract de finanțare încheiat cu Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie "Cantacuzino";

3. eliberarea medicamentelor antivirale și a vaccinului gripal cu tulpina pandemică, ordin al ministrului sănătății, emis la propunerea Comitetului de coordonare al Ministerului Sănătății sau INSP –CNSCBT, fundamentată pe baza necesarului transmis de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, în concordanță cu strategia de vaccinare recomandată de ECDC și OMS

b) Activități derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică:

1. achiziționarea, depozitarea și distribuirea produselor de substanțe dezinfectante și măști de protecție în vederea prevenirii îmbolnăvirilor prin gripă ;

2. fundamentarea repartițiilor pentru medicamente antivirale, vaccinuri, dezinfectante și echipamente de protecție personală și transmiterea DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății în vederea elaborării ordinului de distribuire către beneficiarii finali;

3. coordonarea activităților de vaccinare a persoanelor eligibile, monitorizarea reacțiilor adverse postvaccinare indezirabile (RAPI) și raportarea către Ministerul Sănătății-DSPCSP a gradului de acoperire vaccinală.

c) Activități derulate la nivelul Institutului Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie "Cantacuzino":

1. asigurarea diagnosticului etiologic pentru gripa A/H1N1;

2. asigurarea producției de vaccin gripal cu tulpină pandemică și livrarea acestuia către Ministerul Sănătății, pe baza contractului de finanțare ;

3. respectarea termenelor de îndeplinire și raportarea fazelor procesului de producție a vaccinului pandemic către Ministerul Sănătății, cu fundamentarea cheltuielilor aferente fiecărei faze de producție;

d) Activități derulate la nivelul Institutului Național de Boli Infecțioase "Matei Balș" și a spitalelor/secțiilor de boli infecțioase

1. asigurarea managementului cazurilor suspecte sau confirmate de gripă A/H1N1;

2. solicitarea către Ministerul Sănătății a eliberării de medicamente antivirale, măști de protecție și substanțe dezinfectante în funcție de necesarul unităților sanitare din rețeaua de boli infecțioase;

3. administrarea medicamentelor antivirale și raportarea consumului de antivirale și a reacțiilor adverse asociate cu administrarea acestora, către DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății și ANM

e) Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București:

1. achiziționarea, depozitarea și distribuirea produselor de substanțe dezinfectante și măști de protecție pentru personalul medico-sanitar, unități de învățământ și personalul din serviciile publice cu contact apropiat cu un număr mare de persoane;

2. asigurarea preluării și, după caz, transportului vaccinurilor, medicamentelor antivirale, echipamentelor de protecție personală și substanțelor dezinfectante de la nivelul depozitului central, depozitării și distribuției acestor produse către furnizorii de servicii medicale;

3. asigurarea transportului probelor biologice către laboratoarele de specialitate pentru stabilirea diagnosticului etiologic;

4. asigurarea organizării și coordonării activităților de vaccinare a persoanelor eligibile la nivel județean.

Indicatori de evaluare:

1) Indicatori fizici:

a) număr doze de vaccin cu tulpină pandemică achiziționate : 2.000.000 doze

2) Indicatori de eficiență:

a) cost mediu/doză vaccin cu tulpină pandemică achiziționate : 10 lei

b) cost mediu/litru substanțe dezinfectante achiziționate : 20,23 lei

c) cost mediu/mască de protecție achiziționată : 0,48 lei

Unități care derulează subprogramul:

a) Ministerul Sănătății - Direcția de sănătate publică și control în sănătatea publică

b) Institutul Național de Sănătate Publică

c) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București

d) Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" București

e) Institutului Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie "Cantacuzino"

f) Cabinete de medicină de familie, cabinetele medicale din unitățile de învățământ, maternități

g) Unități sanitare cu paturi.

Natura cheltuielilor

Capitolul "bunuri și servicii":

a) achiziționarea de medicamente antivirale, vaccin pandemic, seruri, echipamente de protecție personală și substanțe dezinfectante, precum și alte cheltuieli ocazionate de identificarea contactilor, precum și pentru transportul probelor biologice către laboratoarele de specialitate și stabilirea diagnosticului etiologic

## **2.6 Subprogramul de tratament al bolnavilor cu tuberculoză**

Coordonare tehnică:

Institutul de Pneumoftiziologie „Prof. Dr. Marius Nasta”

Obiectiv:

- a) asigurarea medicamentelor specifice pentru tratamentul bolnavilor cu tuberculoză multidrog rezistentă.

Criteriile de eligibilitate, indicatorii, natura cheltuielilor și unitățile care derulează activitățile sunt prevăzute în Secțiunea B a prezentelor norme.

### **3. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale (IN)**

Coordonare tehnică:

Institutul Național de Sănătate Publică (INSP) prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT)

Obiectiv general :

Creșterea calității serviciilor medicale în unitățile sanitare cu paturi prin reducerea riscului la infecție nosocomială

Obiectiv specific:

Standardizarea metodelor de supraveghere clinico-epidemiologice la nivel național și implementarea strategiei de supraveghere și control, în conformitate cu legislația în vigoare ( legea 95 / 2006 și ordinul MS nr. 916 / 2006, ord. MSP 1466/2008, art 9.

Activități:

a) Activități derulate la nivelul INSP prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și Centrele Regionale de Sănătate Publică București, Cluj, Iași și Timișoara

1. coordonează activitățile din cadrul programului de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale

2. asigură coordonarea metodologică a supravegherii infecțiilor nosocomiale la nivel național și regional,

3. elaborează și implementează metodologii noi

4. inițiază și coordonează studii epidemiologice necesare implementării de noi metodologii în supravegherea infecțiilor nosocomiale

5. raportează la DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății, în conformitate cu sistemul informațional, lunar, sau ori de câte ori este nevoie, informațiile privind situația infecțiilor nosocomiale raportate

6. sesizează disfuncționalitățile și propune DSPCSP din Ministerul Sănătății măsurile ce trebuie aplicate în vederea îmbunătățirii derulării programului

7. acordă de asistență tehnică la solicitare

8. asigură culegerea, evaluarea și comunicarea informațiilor privind supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale raportate în sistem de rutină și a celor raportate în sistemul de sentinelă conform metodologiei specifice, precum și respectarea prevederilor legale, privind sistemul informațional de raportare și notificare specifică;

9. organizează instruirii metodologice la nivel regional și național

10. asigură prin Centrele Regionale de Sănătate Publică, Cluj, Iași și Timișoara confirmarea diagnosticului etiologic și a sensibilității la antibiotice pentru unitățile sanitare cu paturi/secțiile desemnate astfel:

- din bugetul alocat pentru activitate sentinelă specifică
- contra cost pentru unitățile sanitare care solicită aceste investigații.

b) Activități derulate la nivelul Centrelor Naționale de Referință din Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare pentru Microbiologie și Imunologie "Cantacuzino":

1. asigură diagnosticul microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic și a sensibilității la antibiotice a probelor recoltate de la infecțiile nosocomiale pentru județele arondate Centrului regional de sănătate publică București, și eşantioane reprezentative, conform metodologiei, din județele arondate centrelor regionale de sănătate publică Cluj, Iași și Timișoara;

2. realizează caracterizarea pe plan național a situației etiologice a infecțiilor nosocomiale pe baza eşantioanelor de probe reprezentative primite din tulpinile selectate din infecțiile nosocomiale

3. sesizează prompt și informează corect în cazul oricărei situații de risc epidemiologic major identificat, în conformitate cu legislația în vigoare

4. elaborează protocoalele de laborator necesare derularii metodologiilor de supraveghere specific elaborate de CNSCBT;

5. participă, la solicitarea CNSCBT și/sau DSPCSP din MS, la investigarea focarelor de infecții nosocomiale

6. asigură implementarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 la nivelul laboratoarelor proprii;

7. organizează instruirii cu personalul de specialitate din laboratoarele de sănătate publică.

c) Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București:

1. supravegherea infecțiilor nosocomiale prevăzute în reglementările legale în vigoare (culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu ord.MSP 916/2006, OMS nr. 1466/2008 și metodologiile specifice de supraveghere avizate de DSPCSP din MS

2. instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control în cazul unui focar de infecții nosocomiale, în colaborare cu CNSCBT sau structurile de specialitate din CRSP;

3. asigură servicii de laborator la solicitarea justificată a unităților/secțiilor sentinelă desemnate în teritoriul județului

4. asigură prestații de laborator contra cost pentru unitățile sanitare cu paturi la cererea acestora

5. asigură instruire profesională în vederea creșterii eficienței activității de supraveghere epidemiologică și a controlul infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare cu paturi

d) Activități derulate la nivelul unităților sanitare cu paturi

1. elaborează și aplică propriul plan de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale

2. notifică și raportează toate cazurilor de infecție nosocomială, conform ord.MSP 916/2006, OMS nr. 1466/2008 Direcțiilor de Sănătate Publică Județene și a municipiului București

3. asigură aplicarea metodologiei de supraveghere specifice elaborate de către CNSCBT pentru sistemul de supraveghere a infecțiilor în sistem sentinelă ( unitățile sanitare cu paturi care au fost nominalizate )

Unitățile care derulează programul:

A. Toate unitățile / secțiile cu paturi, publice și private din teritoriul național

B. Unitățile/ secțiile sentinelă nominalizate – secțiile de chirurgie, neonatologie și ATI pentru infecțiile septicemice, infecția plăgii chirurgicale superficiale și profunde, toate infecțiile nosocomiale la nou-născutul îngrijit în secțiile de neonatologie, infecțiile asociate cu manevre

terapeutice și/sau exploratorii prin intubare respiratorie și cateterism endovascular la secțiile/serviciile de terapie intensivă ale spitalelor, și anume:

1. Municipiul București:
    - a) secțiile de chirurgie și ATI din cadrul Spitalului Clinic de Urgență "Floreasca"
    - b) secția de neonatologie din cadrul Spitalului Clinic "Polizu"
  2. Municipiul Cluj:
    - a) Spitalul Clinic de Urgență "Prof. Dr. Octavian Fodor" (chirurgie, ATI),
    - b) Spitalul Clinic de Județean de Urgență (neonatologie)
  3. Municipiul Iași:
    - a) secțiile de chirurgie și ATI - Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sfântul Spiridon"
    - b) secția de neonatologie Spitalul Clinic "Cuza Vodă" Neonatologie
  4. Municipiul Timișoara - Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara (chirurgie, ATI, neonatologie)
  5. Municipiul Baia Mare - Spitalul Clinic Județean de Urgență Maramureș (chirurgie, ATI, neonatologie)
  6. Municipiul Pitești - Spitalul Clinic Județean de Urgență Argeș (chirurgie, ATI, neonatologie)
  7. Municipiul Bacău - Spitalul Clinic Județean de Urgență Bacău (chirurgie, ATI, neonatologie)
  8. Municipiul Brăila:
    - a) Spitalul Clinic Județean de Urgență Brăila (chirurgie, ATI)
    - b) Spitalul O-G (neonatologie)
  9. Municipiul Sfântu Gheorghe - Spitalul Clinic Județean de Urgență Covasna (chirurgie, ATI, neonatologie)
  10. Municipiul Botoșani
    - a) Spitalul Clinic Județean de Urgență Botoșani (chirurgie, ATI) și
    - b) Spitalul O-G (neonatologie)
  11. Municipiul Reșița - Spitalul Clinic Județean de Urgență Caraș-Severin.
- C. Serviciile/compartimentele de epidemiologie și laboratoarele de microbiologie din DSP județene și a municipiului București
- D. Secțiile de epidemiologie din INSP București, Cluj, Iași și Timișoara
- E. Secția de epidemiologie - CEBTIN din ISP București
- F. Centrele Naționale de Referință din Institutul Național de Cercetare și Dezvoltare în Microbiologie și Imunologie - Cantacuzino.

Indicatori:

Pentru unitățile selectate în sistem sentinelă:

- 1) Indicatori fizici (trimestrial):
  - a) nr. cazuri IN depistate în sistem sentinelă, pe secția sentinelă desemnată și pe tip de infecții: 18 000
  - b) nr. cazuri IN investigate cu laboratorul: 18 000
  - c) nr. cazuri IN cu diagnostic bacteriologic și antibiogramă, defalcat pe secții sentinelă și tip de agent patogen: 17 000
- 2) Indicatori de eficiență (trimestrial):
  - a) cost mediu /acțiune de depistare a unui caz IN în sistem sentinelă :230 lei
  - b) cost mediu/ investigare cu laboratorul a unui caz IN : 130 lei
  - c) cost mediu / confirmare diagnostic bacteriologic și antibiogramă: 1.100 lei
- 3) Indicatori de rezultat ( anual):

- a) rata de incidență a infecțiilor nosocomiale depistate în sistemul sentinelă (nr. cazuri IN /100 externai- pe secții și pe tipuri de infecții) : 5 %
- b) procent cazuri IN investigate cu laboratorul (nr cazuri investigate la 100 de cazuri IN depistate) : 50%
- c) procent cazuri IN cu diagnostic bacteriologic și antibiogramă, din totalul cazurilor cu etiologie bacteriană identificată : 70%

Pentru unitățile sanitare cu paturi care nu sunt selectate în sistemul sentinelă nosocomiale

- 1) Indicatori fizici (trimestrial):
  - a) număr cazuri IN depistate în sistem de rutină, pe secții și tip de infecții : 30.000
  - b) număr cazuri IN investigate cu laboratorul : 27 000
  - c) număr accidente ale personalului medical cu expunere la produse biologice : 100
- 2) Indicatori de eficiență (trimestrial):
  - a) cost mediu / acțiune de depistare a unui caz IN în sistem de rutină : 230 lei
  - b) cost mediu/ investigare cu laboratorul a unui caz IN în sistem de rutină: 130 lei
- 3) Indicatori de rezultat :
  - a) rata de incidență a infecțiilor nosocomiale depistate în sistem de rutină (raportat la 100 de pacienti externai) defalcat pe secții și tip de infecții : 3%
  - b) procent cazuri IN investigate cu laboratorul (nr. cazuri investigate la 100 de cazuri IN depistate) : 50%

Notă:

Unitățile sanitare care nu pot asigura din motive obiective investigarea etiologică a cazurilor de infecție nosocomială, în conformitate cu definițiile de caz pentru infecție, pot contracta prestații de servicii cu laboratoarele acreditate din DSP județene și a municipiului București sau alte laboratoare contractante. Costurile aferente sunt suportate de unitatea solicitantă.

#### **4. Programul național de hematologie și securitate transfuzională**

Coordonare tehnică:

Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C.T. Nicolau"

Obiectiv general:

Asigurarea cu sânge și componente sanguine, în condiții de maximă siguranță și cost eficiență

Obiective specifice:

- 1) asigurarea autosuficienței de sânge și componente sanguine la nivel național, în corelație cu necesitățile din sistemul de sănătate;
- 2) asigurarea securității transfuzionale, în conformitate cu legislația națională și europeană;
- 3) asigurarea promovării donării benevole, cu recrutarea și menținerea donatorilor de sânge.

Activități:

- 1) colectarea de sânge și componente sanguine;
- 2) controlul imunohematologic, biologic și bacteriologic al sângelui, conform prevederilor legislative în vigoare;
- 3) stocarea, transportul și distribuția sângelui și a componentelor sanguine derivate;

- 4) Campanie de promovarea donării benevole neremunerate și menținerea donatorilor recrutați, sub coordonarea Comitetului Național de Promovare a donării de sânge și a MS;
- 5) asigurarea tichetelor de masă pentru donatori;
- 6) încurajarea înființării unor puncte de recoltare autorizate în unitățile sanitare, și a recoltării mobile;
- 7) perfecționare profesională.

Indicatori de evaluare:

- 1) Indicatori de rezultate - anual:
  - a) creșterea numărului de donări de sânge : 5 - 6% din populația țării;
- 2) Indicatori fizici:
  - a) număr donări/unități recoltate și testate pe an : 400.000 donări;
- 3) Indicatori de eficiență:
  - a) cost mediu/unitate de sânge recoltată și testată : 200 lei.

Unități care derulează programul:

- a) Institutul Național de Hematologie Transfuzională "Prof. Dr. C.T. Nicolau" București;
- b) centrele regionale de transfuzie sanguină;
- c) centrele de transfuzie sanguină județene.

## **5. Programul național pentru asigurarea managementului programelor naționale privind bolile transmisibile**

Coordonarea tehnică:

Ministerul Sănătății - Direcția de Sănătate Publică și Control în Sănătate Publică (DSPCSP)

Obiective:

- 1) asigurarea unei coordonări tehnice a programelor naționale privind bolile transmisibile la nivel național, regional și local;
- 2) asigurarea pregătirii și formării profesionale corespunzătoare a personalului cu responsabilități în derularea programelor naționale de sănătate privind bolile transmisibile;
- 3) asigurarea sistemului informațional și informatic, național și internațional.

Unități prin care se derulează programul:

- a) Ministerul Sănătății prin Direcția de Sănătate Publică și Control în Sănătatea Publică;
- b) Institutul Național de Sănătate Publică;
- c) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București prin serviciile de epidemiologie.

a) Activități derulate la nivelul Ministerului Sănătății - Direcția de Sănătate Publică și Control în sănătatea publică

1. răspunde de asigurarea, urmărirea, evidențierea și controlul fondurilor alocate pentru derularea eficientă a activităților din cadrul programelor naționale privind bolile transmisibile, precum și de monitorizarea, controlul și analiza indicatorilor fizici și de eficiență;

2. întocmește rapoarte trimestriale și anuale privind modul de derulare a programelor naționale privind bolile transmisibile și propune conducerii Ministerului Sănătății măsuri de îmbunătățire a acestora, pe baza rapoartelor primite de la coordonatorii naționali/regionali;

3. monitorizarea și derularea contractelor încheiate de Ministerul Sănătății cu furnizorii adjudecați pentru produsele achiziționate în cadrul programelor privind bolile transmisibile;
4. propune conducerii Ministerului Sănătății activități sau programe noi, în funcție de prioritățile de sănătate publică identificate la nivel național, regional sau local, pe baza propunerilor transmise de la coordonatorii de program, sau care rezultă din angajamentele asumate de România în cadrul Uniunii Europene sau Organizației Mondiale a Sănătății;
5. organizează cursuri de instruire pentru personalul din rețeaua de epidemiologie și sănătate publică, în funcție de problemele identificate ca priorități, în colaborare cu INSP și societățile profesionale din domeniu.

b) Activități derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică

1. asigură coordonarea la nivel național a activităților desfășurate în cadrul programelor de sănătate pentru care sunt desemnați coordonatori tehnici;
2. primește și analizează indicatorii fizici, de eficiență și de rezultate transmiși de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București
3. evaluează trimestrial și anual stadiul de realizare a obiectivelor propuse și raportează Ministerului Sănătății – DSPCSP și Serviciului pentru programe de sănătate sinteza realizării indicatorilor propuși, inclusiv dificultățile identificate în derularea programului și propune/implementează măsuri de soluționare a acestora;
4. organizează instruirii metodologice;
5. acordă asistență tehnică la solicitare;
6. realizează coordonarea tehnică, monitorizarea și evaluarea activităților aferente implementării Hotărârii Guvernului nr. 589/2007;
7. monitorizează și evaluează modul de răspuns la alertele naționale și internaționale;
8. editează buletine informative lunar, trimestrial sau anual, după caz.

c) Activități derulate la nivelul direcțiilor de sănătate publică județene:

1. realizează coordonarea tehnică, monitorizarea și evaluarea activităților aferente implementării Hotărârii Guvernului nr. 589/2007 la nivel județean;
2. raportează indicatorii fizici, de eficiență și de rezultate către ISP București, Cluj, Iași, Timișoara, inclusiv dificultățile identificate în derularea programului la nivel județean și propune/implementează măsuri de înlăturare a acestora;
3. organizează instruirii metodologice cu furnizorii de servicii medicale;
4. evaluează trimestrial și anual stadiul de realizare a obiectivelor propuse;
5. acordă asistență tehnică la solicitare furnizorilor de servicii medicale;

Natura cheltuielilor

Capitolul "bunuri și servicii":

- a) materiale birotică, cheltuieli de deplasare, carburant, prestării servicii tipografie pentru editarea și tipărirea de ghiduri și buletine informative, prestări servicii pentru organizare de instruirii metodologice și cursuri de scurtă durată, cheltuieli de protocol.

## **II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ**

Coordonare tehnică:

Institutul Național de Sănătate Publică

### **A. Acțiuni derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică**

## Obiectivul 1.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

1. Elaborarea metodologiilor de supraveghere a sănătății în relație cu factorii de risc din mediul de viață pentru implementarea legislației în vigoare și pentru realizarea sintezelor naționale privind:

- a. Supravegherea calității apei potabile – CNMRMC și CRSP
- b. Evaluarea calității apei de îmbăiere – CNMRMC și CRSP
- c. Methemoglobinemie acută infantilă, generată de apa de fântână – CNMRMC
- d. Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților atmosferici iritanți și cancerigeni - CNMRMC
- e. Evaluarea riscului asupra mediului și sănătății în expunerea la soluri și subsoluri poluate chimic și microbiologic – CNMRMC și CRSP
- f. Înregistrarea efectelor adverse asupra populației datorate utilizării produselor cosmetice; monitorizarea ingredientelor, a contaminanților chimici și microbiologici din produsele cosmetice; inspecția și controlul informațiilor despre produsele cosmetice - CNMRMC și CRSPB
- g. Monitorizarea intoxicațiilor neprofesionale cu pesticide – CNMRMC și CRSPB
- h. Monitorizarea și inspecția sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală – CNMRMC
- i. Supravegherea stării de sănătate a populației în raport cu calitatea habitatului uman; identificarea deficiențelor privind sistemul de gestionare a deșeurilor menajere și propunerea de soluții pentru îmbunătățirea acestuia – CNMRMC
- j. Evaluarea populației expuse la zgomotul urban, supravegherea stării de sănătate a populației cu expunere la zgomot – CNMRMC
- k. Alcătuirea unui registru național al stațiunilor balneare în funcțiune, monitorizarea compoziției apelor minerale și a nămolurilor pentru cure balneare de pe teritoriul țării - CNMRMC și CRSPM;
- l. Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate - altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor - CNMRMC și CRSPM;
- m. Screening-ul biologic al populației în expunerea la plumb - CNMRMC și CRSP  
București, Cluj, Iași, Timișoara, Târgu-Mureș.

2. Coordonarea metodologică, monitorizarea, colectarea datelor și analiza acestora, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare pe domenii specifice

3. Elaborarea rapoartelor și sintezelor naționale, inclusiv de studii necesare fundamentării științifice a problematicii pe domenii specifice, în funcție de prioritățile stabilite la nivelul Ministerului Sănătății

4. Identificarea de noi factori de risc din mediu și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări

5. Educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul sănătății în relație cu mediul

6. Valorificarea și diseminarea rezultatelor, inclusiv publicarea pe pagina web a instituției

7. Activități de informare, educare, comunicare privind sănătatea în relație cu determinanții de mediu

8. Prestații și servicii de sănătate publică din domeniul sănătății în relație cu mediul

9. Instruirea și formarea personalului direcțiilor de sănătate publică pentru aplicarea unitară a metodologiilor naționale

10. Implementarea metodologiilor de monitorizare pe domenii specifice și controlul implementării acestora, în teritoriul de responsabilitate
11. Elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile specifice de responsabilitate și armonizarea acestora cu legislația europeană din domeniu
12. Asigurarea calității: acreditare, auditare, autorizare, metrologizare
13. Asigurarea raportării către instituții naționale și internaționale de date referitoare la factorii de risc din mediu
14. Activități planificate în cadrul Platformei Europene Comune de Supraveghere a Produselor Cosmetice (PEMSAC) și desfășurarea a două campanii naționale de supraveghere a produselor cosmetice care prezintă riscuri pentru sănătate - CNMRMC și CRSP

#### Obiectivul 2.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

1. Elaborarea metodologiilor de supraveghere a sănătății în relație cu radiațiile ionizante pentru implementarea legislației în vigoare și pentru realizarea sintezelor naționale privind:
  - a. Supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului – CNMRMC și CRSP
  - b. Supravegherea expunerii profesionale la radiații ionizante – CNMRMC și CRSPB
  - c. Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare – CNMRMC și CRSPB
  - d. Protecția radiologică a pacientului în utilizarea medicală a radiațiilor - CNMRMC și CRSP
  - e. Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la radiații ionizante din surse naturale - CNMRMC și CRSPI
2. Coordonarea metodologică, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare în domeniul radiațiilor ionizante
3. Elaborarea rapoartelor și sintezelor naționale, inclusiv de studii necesare fundamentării științifice a problematicii din domeniul radiațiilor ionizante, în funcție de prioritățile stabilite la nivelul Ministerului Sănătății
4. Identificarea de noi factori de risc din domeniul radiațiilor ionizante și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări
5. Educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul radiațiilor ionizante
6. Valorificarea și diseminarea rezultatelor, inclusiv publicarea pe pagina web a instituției
7. Activități de informare, educare, comunicare privind sănătatea în relație cu determinanții de mediu
8. Prestații și servicii de sănătate publică din domeniul radiațiilor ionizante
9. Instruirea și formarea personalului autorităților de sănătate publică din teritoriul de responsabilitate, pentru aplicarea unitară a metodologiilor naționale
10. Implementarea metodologiilor de monitorizare domeniul radiațiilor ionizante și controlul implementării acestora, în teritoriul de responsabilitate
11. Elaborarea de proiecte de acte normative în domeniile specifice de responsabilitate și armonizarea acestora cu legislația europeană din domeniu
12. Asigurarea calității: acreditare, auditare, autorizare, metrologizare
13. Asigurarea raportării către instituții naționale și internaționale de date referitoare la factorii de risc din domeniul radiațiilor ionizante
14. Supravegherea fotodozimetrică a personalului expus la radiații ionizante din domeniul medical.

#### Obiectivul 3.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari

1. Elaborarea metodologiilor de supraveghere la nivel național a sănătății în relație cu alimentul pentru implementarea legislației în vigoare și pentru realizarea sintezelor naționale privind:
  - a. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele – CNMRCM
  - b. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman – CNMRCM
  - c. Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România – CNMRCM și CRSPB
  - d. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor prin reducerea consumului de sare din produsele alimentare – CNMRCM
  - e. Evaluarea ingestiei de aditivi alimentari – CNMRCM și CRSPB
  - f. Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației - CNMRCM și CRSPC
  - g. Monitorizarea calitatii alimentelor cu destinație nutrițională specială, inclusiv a reziduurilor de pesticide – CNMRCM și CRSP
  - h. Evaluarea alimentelor noi sau a ingredientelor noi – CNMRCM și CRSPC
  - i. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații – CNMRCM și CRSPI
  - j. Monitorizarea calității suplimentelor alimentare – CNMRCM și CRSPT
  - k. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate – CNMRCM și CRSPM
2. Coordonarea metodologică, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare în domeniul alimentației și nutriției;
3. Elaborarea rapoartelor și sintezelor naționale, inclusiv de studii necesare fundamentării științifice a problematicei din domeniul alimentației și nutriției, în funcție de prioritățile stabilite la nivelul Ministerului Sănătății;
4. Identificarea de noi factori de risc din domeniul alimentului și nutriției și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări
5. Educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul alimentației și nutriției
6. Valorificarea și diseminarea rezultatelor, inclusiv publicarea pe pagina web a instituției
7. Prestații și servicii de sănătate publică din domeniul alimentației și nutriției;
8. Activități de informare, educare, comunicare privind sănătatea în relație cu determinanții alimentari
9. Instruirea și formarea personalului direcțiilor de sănătate publică din teritoriul de responsabilitate, pentru aplicarea unitară a metodologiilor naționale;
10. Implementarea metodologiilor de monitorizare în domeniul alimentului și nutriției și controlul implementării acestora, în teritoriul de responsabilitate;
11. Elaborarea de proiecte de acte normative în domeniul alimentului și nutriției și armonizarea acestora cu legislația europeană din domeniu;
12. Asigurarea calității: acreditare, auditare, autorizare, metrologizare;
13. Asigurarea raportării către instituții naționale și internaționale de date referitoare la factorii de risc din domeniul alimentului și nutriției.

#### Obiectivul 4.

Evaluarea și supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități în relație cu factorii din mediul de viață și activitate

1. Supravegherea dezvoltării fizice și a stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități pentru implementarea legislației în vigoare și pentru realizarea sintezelor naționale prin:
  - a. Monitorizarea dezvoltării fizice a copiilor și adolescenților pentru depistarea tulburărilor de creștere și al tulburărilor de nutriție, a supraponderalității și obezității - CNEPSS
  - b. Monitorizarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor prin examene de bilanț și dispensarizare - CNEPSS

- c. Evaluarea capacității de adaptare a elevilor la activitatea școlară pentru depistarea sindromului de suprasolicitare – CNEPSS și CRSP;
  - d. Monitorizarea profilului de risc psiho-social în comunitățile școlare din România - CNEPSS și CRSPC;
  - e. Identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (droguri, fumat, alcool, comportament alimentar etc.) - CNEPSS și CRSP;
2. Coordonarea metodologică, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare în domeniul sănătății copiilor și tinerilor.
  3. Elaborarea rapoartelor și sintezelor naționale, inclusiv de studii necesare fundamentării științifice a problemicii din domeniul igienei școlare și medicinei școlare, în funcție de prioritățile stabilite la nivelul Ministerului Sănătății
  4. Identificarea de noi factori de risc din domeniul igienei școlare și medicinei școlare și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări.
  5. Educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul igienei școlare și medicinei școlare.
  6. Valorificarea și diseminarea rezultatelor, inclusiv publicarea pe pagina web a instituției.
  7. Activități de informare, educare, comunicare privind sănătatea copiilor și tinerilor.
  8. Prestații și servicii de sănătate publică din domeniul igienei școlare și medicinei școlare.
  9. Instruirea și formarea personalului direcțiilor de sănătate publică din teritoriul de responsabilitate în domeniul igienei școlare și medicinei școlare, pentru aplicarea unitară a metodologiilor naționale.
  10. Implementarea metodologiilor de monitorizare în domeniul igienei școlare și medicinei școlare și controlul implementării acestora, în teritoriul de responsabilitate.
  11. Elaborarea de proiecte de acte normative în domeniul igienei școlare și medicinei școlare de responsabilitate și armonizarea acestora cu legislația europeană din domeniu.

#### Obiectivul 5.

Activități de protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali

1. Elaborarea metodologiilor de supraveghere a sănătății în relație cu factorii de risc ocupaționali pentru implementarea legislației în vigoare și pentru realizarea sintezelor naționale privind:

- a. Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boala profesională prin: primirea informațiilor, interpretarea, transmiterea de date referitoare la bolile profesionale la nivel național
- b. Supravegherea expunerii la azbest și monitorizarea măsurilor pentru protejarea sănătății față de acest risc
- c. Supravegherea expunerii la factori nocivi profesionali și monitorizarea măsurilor pentru protejarea sănătății față de acest risc

2. Coordonarea metodologică, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare a sănătății în relație cu factorii de risc ocupaționali

3. Elaborarea rapoartelor și sintezelor naționale, inclusiv de studii necesare fundamentării științifice a problemicii din domeniul sănătății ocupaționale, în funcție de prioritățile stabilite la nivelul Ministerului Sănătății

4. Identificarea de noi factori de risc din domeniul sănătății ocupaționale și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări

5. Educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul sănătății ocupaționale

6. Valorificarea și diseminarea rezultatelor, inclusiv publicarea pe pagina web a instituției
7. Prestații și servicii de sănătate publică din domeniul sănătății ocupaționale
8. Activități de informare, educare, comunicare privind sănătatea în relația cu determinanții de mediu de muncă
9. Instruirea și formarea personalului direcțiilor de sănătate publică din teritoriul de responsabilitate în domeniul sănătății ocupaționale, pentru aplicarea unitară a metodologiilor naționale
10. Implementarea metodologiilor de monitorizare în domeniul sănătății ocupaționale și controlul implementării acestora, în teritoriul de responsabilitate
11. Elaborarea de proiecte de acte normative în domeniul sanatații ocupationale de responsabilitate și armonizarea acestora cu legislația europeană de sănătate și securitate în muncă
12. Asigurarea calității: acreditare, auditare, autorizare, metrologizare
13. Elaborarea registrului național al laboratoarelor abilitate de toxicologie
14. Asigurarea raportării naționale și internaționale de date referitoare la sănătatea ocupațională.
15. Participarea la activitățile din cadrul proiectelor Ministerului Sănătății derulate cu parteneri naționali și internaționali în domeniul sănătății ocupaționale

#### Obiectivul 6.

##### Monitorizarea stării de sănătate a populației

1. Elaborarea metodologiilor privind evaluarea stării de sănătate a comunității în relație cu factorii de risc din mediul de viață și muncă privind:
  - a. Evaluarea stării de sănătate a comunității în relație cu factorii de risc - CNEPSS și CRSP
  - b. Inegalități în starea de sănătate a populației - CNEPSS și CRSPS
2. Elaborarea rapoartelor și sintezelor naționale, inclusiv de studii necesare fundamentării științifice privind starea de sănătate în relație cu factorii determinanți
3. Implementarea componentei de sănătate publică a registrelor regionale de cancer
4. Identificarea de noi factori de risc și relația acestora cu starea de sănătate și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări
6. Educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul sănătății publice și promovarea sănătății
7. Valorificarea și diseminarea rezultatelor, inclusiv publicarea pe pagina web a instituției
8. Activități de Informare, educare, comunicare privind sănătatea în relația cu determinanții de mediu
9. Prestații și servicii de sănătate publică
10. Instruirea și formarea personalului direcțiilor de sănătate publică din teritoriul de responsabilitate în domeniul sănătății publice și promovarea sănătății
11. Elaborarea de proiecte de acte normative în domeniul sănătății publice și promovarea sănătății

#### Obiectivul 7.

Managementul Programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă

Obiectiv: asigurarea unei coordonări tehnice a programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă la nivel național, regional și local

Activități:

1. Răspunde de asigurarea, urmărirea, evidențierea și controlul fondurilor alocate pentru derularea eficientă a activităților din cadrul programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, precum și de monitorizarea, controlul și analiza indicatorilor fizici și de eficiență;

2. Acordă asistență tehnică în vederea bunei desfășurări a programului
3. Întocmește rapoarte trimestriale și anuale privind modul de derulare a programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă și propune conducerii Ministerului Sănătății măsuri de îmbunătățire a acestora, pe baza rapoartelor primite de la coordonatorii din cadrul instituțiilor implicate în desfășurarea programului
4. Coordonarea metodologică a activităților de supraveghere și monitorizare pe domenii specifice, analiza datelor colectate din toate unitățile implicate, urmărirea elaborării de sinteze și rapoarte naționale, în conformitate cu actele normative în vigoare, precum și în alte domenii prioritare
5. Propune conducerii Ministerului Sănătății activități sau programe noi, în funcție de prioritățile de sănătate publică identificate la nivel național, regional sau local, pe baza propunerilor transmise de la coordonatorii de program, sau care rezultă din angajamentele asumate de România în cadrul Uniunii Europene sau Organizației Mondiale a Sănătății
6. Organizează cursuri de instruire pentru personalul din domeniul sănătății publice, monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă în funcție de problemele identificate ca priorități.

## **B. Activități derulate la nivelul Direcțiilor de Sănătate Publică județene și a municipiului București**

### Obiectivul 1.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

1. Supravegherea calității apei potabile (monitorizare, analize de laborator)
2. Supravegherea calității apei de îmbăiere (monitorizare, analize de laborator)
3. Monitorizarea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă, generată de apa de fântână
4. Monitorizarea stării de sănătate a populației în expunerea la poluanții atmosferici iritanți și cancerigeni
5. Monitorizarea riscului asupra mediului și sănătății în expunerea la soluri și subsoluri poluate chimic și microbiologic
6. Monitorizarea ingredientelor, contaminanților chimici și microbiologici din produsele cosmetice, inclusiv colectarea datelor de caz din spitale, dispensare, clinici și cabinete dermatologice; verificarea produselor cosmetice ca urmare a notificărilor prin sistemul rapid de alertă european (RAPEX) ca urmare a sesizărilor și reacțiilor adverse; participări la activitățile Platformei Europene Comune de Supraveghere a Produselor Cosmetice (PEMSAC); participări la campaniile naționale de supraveghere a produselor cosmetice care prezintă riscuri pentru sănătate
7. Monitorizarea intoxicațiilor neprofesionale cu pesticide
8. Monitorizarea și controlul gestionării deșeurilor rezultate din activitatea medicală
9. Supravegherea stării de sănătate a populației în raport cu calitatea habitatului uman; identificarea deficiențelor sistemului de gestionare a deșeurilor menajere
10. Evaluarea populației expuse la zgomotul urban, supravegherea stării de sănătate a populației în expunerea la zgomot
11. Completarea registrului național al stațiunilor balneare în funcțiune, monitorizarea compoziției apelor minerale și a nămolurilor pentru cure balneare de pe teritoriul țării
12. Monitorizarea poluării cu metale toxice a terenurilor de joacă a copiilor din reședințele de județ din țară
13. Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate - altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor
14. Prestații și servicii de sănătate publică în domeniul sănătății în relație cu mediul

## 15. Asigurarea și controlul calității în laboratoarele de analiză

### Obiectivul 2.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante (derulat prin Laboratoarele de Igiena Radiațiilor Ionizante)

1. Supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului
2. Supravegherea expunerii profesionale la radiații ionizante
3. Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare
4. Protecția radiologică a pacientului în utilizarea medicală a radiațiilor
5. Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la radiații ionizante din surse naturale
6. Asigurarea calității: autorizare și acreditare

### Obiectivul 3.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari.

1. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele.
2. Evaluarea concentrației de iod din sarea iodată pentru consumatorii umani.
3. Evaluarea rolul alimentelor în toxiiinfecțiile alimentare
4. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor prin reducerea consumului de sare din produsele alimentare
5. Evaluarea ingestiei de aditivi alimentari, inclusiv coloranți
6. Evaluarea alimentației și a stării de nutriție a populației și identificarea factorilor de risc alimentari cu impact asupra stării de nutriție
7. Monitorizarea alimentelor cu destinație nutrițională specială, inclusiv a reziduurilor cu pesticide.
8. Evaluarea alimentelor noi sau a ingredientelor noi
9. Monitorizarea și inspecția alimentelor tratate cu radiații
10. Monitorizarea calității suplimentelor alimentare
11. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate.

### Obiectivul 4.

Evaluarea și supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități în relație cu factorii din mediul de viață și activitate

1. Evaluarea dezvoltării fizice a copiilor și adolescenților pentru depistarea tulburărilor de creștere și a tulburărilor de nutriție, a supraponderalității și obezității în colaborare cu cabinetele medicale școlare și studentești
2. Monitorizarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor prin examene de bilant și dispensarizare
3. Evaluarea capacității de adaptare a elevilor la activitatea școlară pentru depistarea sindromului de suprasolicitare
4. Monitorizarea profilului de risc psiho-social la comunităților școlare
5. Evaluarea riscului pentru sănătate generat de comportamentele nesănătose (comportamentul alimentar, consum de tutun, alcool, droguri majore, sedentarism, agresivitate, sexual);
6. Instruire și formare profesională a personalului medical și educativ din unitățile de învățământ.

### Obiectivul 5.

Activități de protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali

1. Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boala profesională inclusiv prin:

- evaluarea riscului asupra sănătății în expunerea la factori nocivi profesionali în vederea prevenirii îmbolnăvirilor profesionale și a bolilor legate de profesiune;
  - stabilirea caracterului profesional a cazurilor de boală în vederea declarării bolilor profesionale în conformitate cu legislația de sănătate și securitate în muncă
2. Supravegherea expunerii la azbest și monitorizarea măsurilor pentru protejarea sănătății față de acest risc
  3. Supravegherea expunerii la factori nocivi profesionali și monitorizarea măsurilor pentru protejarea sănătății față de acest risc
  4. Acțiuni de evaluare, promovare a sănătății la locul de muncă (comunicarea riscului profesional, informare asupra riscului profesional)
  5. Implementarea legislației de sănătate în muncă la nivel teritorial.
  6. Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale.

#### Obiectivul 6.

##### Monitorizarea stării de sănătate a populației

1. Monitorizarea stării de sănătate a comunității în relație cu factorii de risc din mediul de viață și munca
2. Participare la implementarea componentei de sănătate publică a registrelor regionale de cancer
3. Educație continuă, instruirea și formarea profesională în domeniul sănătății publice
4. Prestații și servicii de sănătate publică
5. Implementarea legislației în domeniul sănătății
6. Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale.

##### Indicatori de evaluare

#### 1) Indicatori fizici

- a) Număr de acțiuni specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediu pentru starea de sănătate : 500
- b) Număr de acțiuni specifice de evaluare a efectelor radiatiilor ionizante pentru starea de sănătate : 200
- c) Număr de acțiuni specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc alimentari pentru starea de sănătate : 500
- d) Număr de acțiuni specifice de evaluare a stării de sanatate a copiilor și adolescenților din colectivități: 200
- e) Număr de acțiuni specifice de evaluare a stării de sanatate a expusilor profesional : 200
- f) Număr de acțiuni specifice de monitorizare a stării de sanatate a populației : 150
- g) Număr de acțiuni specifice de management al Programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă : 100

#### 2) Indicatori de eficiență

- a) Cost mediu/acțiune per an pentru acțiuni specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediu pentru starea de sănătate : 280 lei
- b) Cost /acțiune per an pentru acțiuni specifice de evaluare a efectelor radiatiilor ionizante pentru starea de sănătate: 240 lei
- c) Cost /acțiune per an pentru acțiuni specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc alimentari pentru starea de sănătate : 340 lei
- d) Cost mediu/acțiune per an pentru acțiuni specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediu asupra stării de sănătate a copiilor și adolescenților : 170 lei
- e) Cost mediu/acțiune per an pentru acțiuni specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediu asupra stării de sănătate a expusilor profesional : 175 lei

- f) Cost mediu/acțiune per an pentru acțiuni specifice de monitorizarea stării de sănătate a populației : 300 lei
- g) Cost mediu/acțiune per an pentru acțiuni specifice de management al Programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă : 280 lei

Unități care derulează programul

- 1) Institutul Național de Sănătate Publică
- 2) Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București

Natura cheltuielilor:

- a) Furnituri de birou (papetarie, consumabile: cartușe, toner xerox, toner imprimante, hârtie, dosare etc), materiale și prestări de servicii cu caracter funcțional (servicii tipografie pentru editare și tipărire de sinteze, rapoarte, ghiduri și buletine informative, multiplicare materiale, diseminare materiale), alte bunuri și servicii pentru întreținere și funcționare (contracte măsurători, achiziționare date meteorologice, achiziționare de date statistice, service echipamente laborator; reparații aparatură, servicii de întreținere și exploatare dotări pentru comunicare-informare); achiziționare piese de schimb;
- b) materiale sanitare (alcool medicinal, vată, tifon, mănuși chirurgicale, etc), reactivi (radiații, microbiologie, chimie alimentară etc), dezinfectanți speciali (laboratoare de apă, radiații, microbiologie, chimie etc), halate și echipamente de protecție speciale, echipamente și dotări cu mică valoare de tehnică informatică (unități centrale, monitoare, imprimante, memorie SDR, scannere, etc), softuri speciale statistica, elaborare și editare chestionare; materiale laborator (truse, ustensile, coloane analiza, vacutainere, sticlărie, accesorii consumabile pentru laborator etc); dotări cu mică valoare pentru aparatura de laborator; acreditare, auditare, metrologizare, autorizare; consultanța pentru punere în funcțiune aparatura; achiziționare de cărți, publicații și materiale documentare; pregătire profesională și formare personal (organizare instruire metodologice și cursuri de scurtă durată); deplasări în țară; transport; carburanți, lubrifianți, protecția muncii, alte cheltuieli cu bunuri și servicii.

### **III. PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE**

#### **1. Programul național de boli cardiovasculare**

Coordonare metodologică:

- a) Comisia de cardiologie a Ministerului Sănătății
- b) Comisia de chirurgie cardiacă a Ministerului Sănătății
- c) Comisia de chirurgie vasculară a Ministerului Sănătății

Coordonare tehnică:

- a) Spitalul Universitar de Urgență București;
- b) Societatea Națională de Cardiologie

Obiective:

- 1) Tratatamentul pacienților cu afecțiuni cardiovasculare prin:
  - a) proceduri de dilatare percutană a stenozelor arteriale;
  - b) proceduri de electrofiziologie a aritmiilor;
  - c) implantare de stimuloare cardiace în bradiaritmii;

- d) implantare de defibrilatoare interne în aritmii severe, rezistente la tratament convențional;
  - e) implantare de dispozitive de resincronizare cardiacă în insuficiența cardiacă severă;
  - f) proceduri de chirurgie cardiacă și vasculară;
- 2) Intervenție coronariană percutană în infarctul miocardic acut.
- 3) Realizarea, implementarea și managementul Registrului național de boli cardiovasculare.

Structura:

### **1.1. Subprogramul de tratament al pacienților cu afecțiuni cardiovasculare prin:**

- a) proceduri de dilatare percutană a stenozelor arteriale;
- b) proceduri de electrofiziologie a aritmiilor;
- c) implantare de stimulatori cardiace a bradiaritmii;
- d) implantare de defibrilatoare interne a aritmiilor severe, rezistente la tratament convențional;
- e) resincronizare cardiacă în insuficiența cardiacă severă;
- f) proceduri de chirurgie cardiacă și vasculară.

Activitățile, criteriile de eligibilitate, indicatorii, natura cheltuielilor și unitățile care derulează subprogramul 1.1 sunt prevăzute în Secțiunea B a prezentelor norme.

### **1.2. Subprogramul de tratament invaziv al infarctului miocardic acut**

Activitățile, indicatorii, natura cheltuielilor și unitățile care derulează subprogramul 1.2 sunt prevăzute în Secțiunea B a prezentelor norme.

## **2. Programul național de oncologie**

Coordonare metodologică:

Comisia de oncologie a Ministerului Sănătății

Coordonare tehnică:

- a) Institutul Oncologic "Prof. Dr. Alexandru Trestioreanu" București
- b) Institutul Oncologic "Prof. Dr. Ion Chiricuță" Cluj-Napoca
- c) Institutul Național de Sănătate Publică - Centrul pentru Prevenirea și Controlul Bolilor Transmisibile, pentru realizarea obiectivului prevăzut la pct. 1

Obiective:

- 1) Profilaxia cancerului de col uterin prin vaccinarea HPV a populației feminine eligibile;
- 2) Reducerea incidenței formelor invazive de cancer de col uterin și a mortalității datorate acestora prin screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin;
- 3) Tratamentul bolnavilor cu afecțiuni oncologice;
- 4) Monitorizarea activă a terapiilor specifice oncologice;
- 5) Realizarea, implementarea și managementul Registrului național de cancer.

Structura:

### **2.1. Subprogramul de profilaxie a cancerului de col uterin prin vaccinarea HPV**

Activități:

- 1) Institutul Național de Sănătate Publică prin CNSCBT monitorizează și raportează Direcției de sănătate publică și control în sănătate publică modul de realizare a vaccinării HPV la nivel național;

- 2) vaccinarea HPV a populației feminine eligibile, conform metodologiei aprobate, realizată prin cabinetele medicale din unitățile de învățământ, preuniversitar și universitar, cabinete de ginecologie și planificare familială.

Indicatori de evaluare:

- 1) Indicatori fizici:
  - număr doze vaccin HPV administrate: 175.500
- 2) Indicatori de eficiență:
  - cost mediu/persoană de sex feminin vaccinată: 838,14 lei;
  - cost mediu/doză vaccin: 279,38 lei.

Unități care derulează subprogramul:

- a) Institutul Național de de Sănătate Publică prin structurile de specialitate de la nivel național și regional;
- b) direcții de sănătate publică județene și a municipiului București;
- c) cabinete medicale din cadrul unităților de învățământ preuniversitar și universitar, cabinetele medicilor de familie, cabinete de ginecologie și planificare familială.

**2.2. Subprogramul de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin** se derulează conform prevederilor Normelor metodologice pentru realizarea și raportarea activităților specifice în cadrul subprogramului de screening pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății și al președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 881/706 din 9 iulie 2009.

### **2.3. Subprogramul de tratament al bolnavilor cu afecțiuni oncologice**

Activitățile, criteriile de eligibilitate, indicatorii, natura cheltuielilor și unitățile care derulează subprogramul sunt prevăzute în [Secțiunea B](#) a prezentelor norme.

### **2.4. Subprogramul de monitorizare activă a terapiilor specifice oncologice**

Activitățile, criteriile de eligibilitate, indicatorii, natura cheltuielilor și unitățile care derulează subprogramul sunt prevăzute în [Secțiunea B](#) a prezentelor norme.

## **3. Programul național de sănătate mintală**

Coordonare metodologică:

Comisia de psihiatrie și psihiatrie pediatrică a Ministerului Sănătății

Coordonarea tehnică:

Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog București

Obiective:

- 1) Asigurarea accesibilității, continuității și calității serviciilor pentru persoanele cu probleme severe de sănătate mintală;
- 2) Asigurarea accesibilității, continuității și calității serviciilor pentru persoanele cu tulburări legate de consumul de substanțe psihoactive;
- 3) Prevenirea consumului de droguri și asigurarea tratamentului specific la persoanele cu toxicod dependență;
- 4) Realizarea, implementarea și managementul Registrului național de psihiatrie.

Structura:

### **3.1. Subprogramul de profilaxie în patologia psihiatrică și psihosocială**

Activități:

- 1) Dezvoltarea activităților de reabilitare psihosocială a pacienților din serviciile de sănătate mintală;
- 2) Formarea profesioniștilor în tratamentul tulburărilor de dezvoltare (autism și ADHD);
- 3) Realizarea Registrului național de psihiatrie.

Indicatori de evaluare:

- 1) indicatori fizici:
  - a) număr de pacienți incluși în programe intraspitalicești de reabilitare psihosocială: 1.776;
  - b) număr de profesioniști instruiți în tratamentul psihosocial al autismului, și ADHD-ului: 50;
  - c) număr cursuri de formare în tratamentul psihosocial în autism și tratamentul comportamental în ADHD: 2.
- 2) indicatori de eficiență:
  - a) cost mediu/pacient inclus în programele de reabilitare psihosocială: 1.680 lei;
  - b) cost mediu/profesionist format: 300 lei;
  - c) cost mediu/curs de formare: 7.500 lei.
- 3) indicatori de rezultat:
  - a) număr crescut de pacienți incluși în programele intraspitalicești de reabilitare psihosocială (comparativ cu anul precedent creștere cu 10%).

Unități care derulează subprogramul:

- a) unități sanitare de specialitate psihiatrie;
- b) unități sanitare care au în structura organizatorică secții/compartimente de psihiatrie și/sau centre de sănătate mintală/laboratoare de sănătate mintală.

### **3.2. Subprogramul de prevenire și tratament ale toxicodependențelor**

Activități:

- 1) Asigurarea tratamentului de substituție cu agoniști de opiacee (metadonă) pentru persoane cu toxicodependență
- 2) Testarea metaboliților stupefiantelor, în toate unitățile medicale de profil, adulți și copii;
- 3) Tratamentul de dezintoxicare pentru persoane cu toxicodependență.

Indicatori de evaluare:

- 1) indicatori fizici:
  - a) număr de pacienți în tratament substitutiv cu metadonă: 5.000;
  - b) număr de persoane testate pentru depistarea prezenței drogurilor în urină: 6.000;
  - c) număr de pacienți tratați în postcură: 4.000.
- 2) indicatori de eficiență:
  - a) cost mediu/pacient aflat în tratament de substituție cu metadonă: 120 lei;
  - b) cost mediu/persoană testată pentru depistarea drogurilor în urină: 20 lei;
  - c) cost mediu/pacient în postcură: 320 lei.
- 3) indicatori de rezultat:
  - a) creșterea ratei consumatorilor de droguri reintegrați social;

b) scăderea ratei recăderilor cu 5% la pacienții tratați pentru tulburări legate de consumul de droguri (comparativ cu anul trecut).

Unități care derulează subprogramul:

- a) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Socola" Iași;
- b) Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel Timiș;
- c) Spitalul de Psihiatrie "Domnița Bălașa" Ilfov;
- d) Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca;
- e) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca - Secția toxicomanie copii;
- f) Spitalul Clinic de Urgență București - Secția ATI II toxicologie;
- g) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Grigore Alexandrescu" București - Secția toxicologie;
- h) Spitalul Clinic de Psihiatrie "Prof. Dr. Al. Obregia" București;
- i) Spitalul de Psihiatrie "Dr. Constantin Gorgos" Titan București;
- j) Centrul de evaluare și tratament al toxicodenidenților tineri "Sfântul Stelian".

#### **4. Programul național de diabet zaharat**

Coordonare metodologică:

Comisia de diabet a Ministerului Sănătății

Coordonare tehnică:

Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice "Prof. Dr. N. Paulescu"

București

Obiective:

- 1) Prevenția secundară a diabetului zaharat prin depistarea precoce a complicațiilor acestuia [inclusiv prin dozarea hemoglobinei glicozilate (HbA 1c)];
- 2) Tratamentul medicamentos al pacienților cu diabet zaharat;
- 3) Automonitorizarea bolnavilor cu diabet zaharat insulinotratați;
- 4) Realizarea, implementarea și managementul Registrului național de diabet zaharat.

Activități:

- 1) Evaluarea periodică a bolnavilor cu diabet zaharat prin dozarea hemoglobinei glicozilate (HbA 1c) - activitatea se derulează prin furnizorii de servicii medicale paraclinice aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;
- 2) Asigurarea tratamentului specific bolnavilor cu diabet zaharat tip 1, tip 2: insulină și antidiabetice orale;
- 3) Asigurarea accesului la tratamente speciale (pompe de insulină și materiale consumabile) pentru cazurile stabilite de comisia de specialitate a Ministerului Sănătății;
- 4) Asigurarea prin farmaciile cu circuit deschis a testelor de automonitorizare pentru pacienții tratați cu insulină;
- 5) Realizarea, implementarea și managementul Registrului național de diabet zaharat.

Criteriile de eligibilitate, indicatorii, natura cheltuielilor și unitățile care derulează activitățile 1), 2) și 4) sunt prevăzute în Secțiunea B a prezentelor norme.

Indicatori de evaluare\*:

- 1) indicatori fizici:

- a) număr pompe de insulină și seturi de consumabile aferente acestora achiziționate de Ministerul Sănătății în anul 2010: 50;
  - b) număr seturi de consumabile pentru pompele de insulină achiziționate de Ministerul Sănătății: 330;
  - c) număr bolnavi tratați prin perfuzie subcutanată continuă cu insulină (prin pompele de insulină achiziționate de Ministerul Sănătății): 380.
- 2) indicatori de eficiență:
- a) cost mediu/pompă de insulină (pompă+consumabile/12 luni): 8.000 lei;
  - b) cost mediu/seturi consumabile pentru pompa de insulină/persoană/an: 9.400 lei.
- 3) indicatori de rezultat:
- a) scăderea numărului de bolnavi cu complicații determinate de diabet zaharat;

\*) indicatorii de evaluare sunt specifici pentru activitatea 3).

Unități care derulează programul\*:

- a) Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice "Prof. Dr. N. Paulescu" București;
- b) centre și unități sanitare cu secții/compartimente de profil, cabinete medicale de specialitate autorizate și evaluate în condițiile legii;
- c) direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București;

\*) unitățile prevăzute la lit. a) – c) derulează activitatea 3).

## **5. Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană**

Coordonare tehnică:

Agenția Națională de Transplant

Obiective:

- 1) Creșterea numărului de donatori vii, donatori aflați în moarte cerebrală, precum și de donatori fără activitate cardiacă;
- 2) Coordonarea activităților de transplant;
- 3) Asigurarea testării imunologice și virusologice a potențialilor donatori, precum și a receptorilor;
- 4) Asigurarea supleerii fiziologice a organelor aflate în insuficiență cronică ireversibilă și/sau înlocuirea țesuturilor nefuncționale prin transplant de organe, țesuturi și/sau celule;
- 5) Evaluarea periodică a pacienților transplantați;
- 6) Tratatamentul stării posttransplant în ambulatoriu a pacienților cu transplant;
- 7) Crearea și gestionarea unei baze de date informatice pe teritoriul României privind persoanele fizice care și-au dat acceptul pentru a dona celule stem hematopoietice periferice și centrale;
- 8) Realizarea, implementarea și managementul Registrului național de transplant.

Structura:

### **5.1. Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană**

Activități:

- 1) Realizarea testărilor imunologice și virusologice a potențialilor donatori, inclusiv a donatorilor aflați în moarte cerebrală menținuți în condiții fiziologice, precum și a receptorilor (inclusiv cross-match);