



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

DISPOZIȚIE

mun. Chișinău

„ 02 „ 06 2017

nr. 3962

Cu privire la aprobarea Chestionarului de evaluare a capacității sectorului de sănătate publică în controlul bolilor netransmisibile

În scopul stabilirii acțiunilor intersectoriale de prevenție și control al bolilor netransmisibile de la identificarea priorităților până la aplicarea și evaluarea lor, în conformitate cu prevederile Planului Național de acțiuni pentru anii 2016-2020 privind implementarea Strategiei naționale de prevenire și control al bolilor netransmisibile pe anii 2012-2020 aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 403 din 06.04.2016, și în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, structurii și efectivului – limită ale aparatului central al acestuia, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 397 din 31 mai 2011,

DISPUN:

1. A aproba Chestionarul de evaluare a capacității sectorului de sănătate în controlul bolilor netransmisibile, conform anexei.
2. Medicii șefi ai Centrelor de Sănătate Publică municipale și raionale:
 - 1) vor organiza completarea și prezentarea Chestionarului în cauză, anual, către data de 25 decembrie, Centrului Național de Sănătate Publică (MD 2028, Chișinău, str. Gh. Asachi 67”a” și e-mail: nelea.tabuncic@cnspl.md).
3. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară teritoriale, indiferent de tipul de proprietate și formă juridică:
 - 1) vor asigura completarea Chestionarului la compartimentele ce țin de competență (capitolul IV);
 - 2) vor furniza informațiile relevante pentru completarea Chestionarului Centrelor de Sănătate Publică teritoriale.
4. Centrului Național de Sănătate Publică (director general, dl Iurie Pînzaru):

1) va asigura acordarea asistenței metodice instituțiilor medico-sanitare publice la completarea Chestionarului de evaluare a capacității sectorului de sănătate în controlul bolilor netransmisibile din republică;

2) va coordona procesul de generalizare a informațiilor parvenite din teritorii și prezentarea analizei rezultatelor chestionării Ministerului Sănătății anual, către data de 01 februarie.

5. Controlul executării prezentei dispoziții se atribuie dlui Iurie Bucinschi, șef Direcție sănătate publică.

Viceministru



Aliona SERBULENCO

**Chestionar de evaluare a capacității
sectorului de sănătate în controlul bolilor netransmisibile (BNT).**

Informația despre persoana care a completat chestionarul	
Numele prenumele	
Funcția	
Date de contact	Tel. Fax. email.
NP, contactele altor persoane care au completat chestionarul, pe compartimente. - - - - -	Compartimentele completate. - - - - -
Capitolul I. Infrastructura sănătății publice, parteneriatul și colaborarea intersectorială, în domeniul controlului BNT și factorilor de risc al acestora.	
Acest modul include întrebări referitoare la prezența subdiviziunilor care se ocupă de prevenirea și controlul BNT și a factorilor de risc. Totodată, acest modul evaluează și existența formală multisectorială a unui mecanism pentru evaluarea și coordonarea măsurilor privind BNT, în sectoarele non-sănătate.	
1) Există o unitate/secție/ sector în instituția de sănătate publică responsabilă de prevenirea și controlul BNT?	Da Nu (încercuți)
* Dacă ați răspuns Nu treceți la întrebarea nr.2)	
1a) Specificați numărul de personal în unitate/secție/ sector și nivelul de calificare	_____
2) Există un mecanism multisectorial, comisie sau consiliu care coordonează supravegherea BNT, coerența politicilor și responsabilitățile în cadrul sectorului de sănătate?	Da Nu (încercuți)
* Dacă ați răspuns Nu, treceți la Capitolul II.	
* Dacă ați răspuns Da:	
2a) Cum se apreciază starea acestuia? (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> Activă <input type="checkbox"/> În curs de elaborare <input type="checkbox"/> Inactivă

2b) Care din următorii participanți sunt membri:

(Marcați tot ce se aplică)

- Din sistemul de sănătate _____ (specificați)
- Alte departamente guvernamentale non-sănătate (educație, sport, agricultură, cultură) _____ (adăugați)
- Comunitatea științifică (inclusiv centre de cercetare).
- ONG / organizații comunitare / societatea civilă
- sectorul privat
- Altele _____ (specificați)

Capitolul II Situația privind politicile de sănătate publică în domeniul BNT.

Acest modul include întrebări legate de existența unor strategii, programe sau planuri de acțiuni în domeniul BNT, precum și întrebări care diferențiază strategiile/programele/planurile de acțiuni privind BNT în funcție de boli și factori de risc specifici.

II A. Strategii/programe /planuri de acțiuni.

3) Dispuneți la nivel teritorial de o strategie, un program, un plan de acțiuni cu privire la BNT prioritare și factorii de risc comportamentali?

Da Nu (încercuiți)

* Dacă ați răspuns **Nu**, treceți la **capitolul III**.

* Dacă ați răspuns **Da**:

Vă rugăm să furnizați următoarele informații cu privire la strategie/program /plan de acțiuni specifice pe BNT prioritare și factorii de risc comportamentali:

4) Dispuneți la nivel teritorial de un program, un plan de acțiuni cu privire la **consumul de tutun**?

Da Nu (încercuiți)

*Dacă ați răspuns **Nu**, treceți la întrebarea **5)**, dacă ați răspuns **Da**:

4a. Este politica în domeniu: (bifați -)

- un program
- un plan de acțiune?

4b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?

4c. Specificați stadiul?

- În vigoare
- În curs de elaborare
- Inactivă
- Nu știu

*Dacă ați răspuns - **în vigoare** indicați:

1) Primul an de punere în aplicare?

2) Anul în care expira?

4d. Se prevede în document combinarea setului de măsuri axate pe coordonare, prevenire, supraveghere și monitorizare a

Da Nu (încercuiți)

BNT și factorilor de risc?	
<p>* Dacă ați răspuns Da: Vă rugăm să indicați dacă sunt prezente măsurile axate pe: (bifați)</p> <p><input type="checkbox"/> coordonare</p> <p><input type="checkbox"/> prevenire</p> <p><input type="checkbox"/> supraveghere</p> <p><input type="checkbox"/> monitorizare</p>	
4e. S-a discutat procesul de realizare a politicii la nivel teritorial în anul curent:	Da Nu (încercuiți)
<p>*Dacă ați răspuns DA: Vă rugăm să indicați locul și data:</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p>	
<p>*Dacă ați răspuns Nu: Vă rugăm să indicați anul și locul examinării documentului la diverse întruniri la nivel teritorial:</p> <p>_____</p>	
5) Dispuneți la nivel teritorial de un program, un plan de acțiuni cu privire la consumul nociv de alcool ?	Da Nu (încercuiți)
<p>*Dacă ați răspuns Nu, treceți la întrebarea 6), dacă ați răspuns Da:</p>	
5a. Este politica în domeniu: (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>)	5b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?
<input type="checkbox"/> un program <input type="checkbox"/> un plan de acțiune?	
5c. Specificați stadiul?	<input type="checkbox"/> În vigoare <input type="checkbox"/> În curs de elaborare <input type="checkbox"/> Inactivă
<p>*Dacă ați răspuns - În vigoare indicați:</p>	
1) Primul an de punere în aplicare?	
2) Anul în care expira?	
5d. Se prevede în act combinarea setului de măsuri axate pe coordonare, prevenire, supraveghere și monitorizare?	Da Nu (încercuiți)
<p>* Dacă ați răspuns Da: Vă rugăm să furnizați informația privind prezența măsurilor axate pe: (bifați)</p> <p><input type="checkbox"/> coordonare</p> <p><input type="checkbox"/> prevenire</p> <p><input type="checkbox"/> supraveghere</p> <p><input type="checkbox"/> monitorizare</p>	
5e. S-a discutat procesul de realizare a politicii la nivel teritorial în anul curent:	Da Nu (încercuiți)

<p>*Dacă ați răspuns DA: Vă rugăm să indicați locul și data:</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p>	
<p>*Dacă ați răspuns Nu: Vă rugăm să indicați anul și locul examinării documentului la diverse întruniri la nivel teritorial:</p> <p>—</p>	
<p>6) Dispuneți la nivel teritorial de un program, un plan de acțiuni pentru reducerea BNT legate de alimentația /nutriția nesănătoasă?</p>	<p>Da Nu (încercuiți)</p>
<p>*Dacă ați răspuns Nu, treceți la întrebarea 7), dacă ați răspuns Da:</p>	
<p>6a. Este politica în domeniu: (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> un program</p> <p><input type="checkbox"/> un plan de acțiune?</p>	<p>6b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?</p>
<p>6c. Specificați stadiul?</p>	<p><input type="checkbox"/> În vigoare</p> <p><input type="checkbox"/> În curs de elaborare</p> <p><input type="checkbox"/> Inactivă</p> <p><input type="checkbox"/> Nu știu</p>
<p>*Dacă ați răspuns - În vigoare indicați:</p>	
<p>1) Primul an de punere în aplicare?</p>	
<p>2) Anul în care expira?</p>	
<p>6d. Se prevede în act combinarea setului de măsuri axate pe coordonare, prevenire, supraveghere și monitorizare?</p>	<p>Da Nu (încercuiți)</p>
<p>* Dacă ați răspuns Da: Vă rugăm să furnizați informația privind prezența măsurilor axate pe: (bifați)</p> <p><input type="checkbox"/> coordonare</p> <p><input type="checkbox"/> prevenire</p> <p><input type="checkbox"/> supraveghere</p> <p><input type="checkbox"/> monitorizare</p>	
<p>6e. S-a discutat procesul de realizare a politicii la nivel teritorial în anul curent:</p>	<p>Da Nu (încercuiți)</p>
<p>*Dacă ați răspuns DA: Vă rugăm să indicați locul și data:</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p>	

<p>*Dacă ați răspuns Nu: Vă rugăm să indicați anul și locul examinării documentului la diverse întruniri la nivel teritorial:</p> <p>-</p>	
<p>7) Dispuneți la nivel teritorial de o strategie, un program, un plan de acțiuni pentru a reduce inactivitatea fizică și/sau promovarea sănătății prin activități fizice?</p>	<p>Da Nu (încercuiți)</p>
<p>*Dacă ați răspuns Nu, treceți la întrebarea 8), dacă ați răspuns Da:</p>	
<p>7a. Este politica în domeniu: (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> o strategie</p> <p><input type="checkbox"/> un program</p> <p><input type="checkbox"/> un plan de acțiune?</p>	<p>7b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?</p>
<p>7c. Specificați stadiul?</p>	<p><input type="checkbox"/> În vigoare</p> <p><input type="checkbox"/> În curs de elaborare</p> <p><input type="checkbox"/> Inactivă</p> <p><input type="checkbox"/> Nu știu</p>
<p>*Dacă ați răspuns - În vigoare indicați:</p>	
<p>1) Primul an de punere în aplicare?</p>	
<p>2) Anul în care expira?</p>	
<p>7d. Se prevede în act combinarea setului de măsuri axate pe coordonare, prevenire, supraveghere și monitorizare?</p>	<p>Da Nu (încercuiți)</p>
<p>* Dacă ați răspuns Da: Vă rugăm să furnizați informația privind prezența măsurilor axate pe: (bifați)</p> <p><input type="checkbox"/> coordonare</p> <p><input type="checkbox"/> prevenire</p> <p><input type="checkbox"/> supraveghere</p> <p><input type="checkbox"/> monitorizare</p>	
<p>7e. S-a discutat procesul de realizare a politicii la nivel teritorial în anul curent:</p>	<p>Da Nu (încercuiți)</p>
<p>*Dacă ați răspuns DA: Vă rugăm să indicați locul și data:</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p>	
<p>*Dacă ați răspuns Nu: Vă rugăm să indicați anul și locul examinării la diverse întruniri la nivel teritorial:</p> <p>-</p>	

8) Dispuneți la nivel teritorial de un program, un plan de acțiuni în prevenirea bolilor cardiovasculare?	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns Nu , treceți la întrebarea 9), dacă ați răspuns Da :	
8a. Este politica în domeniu: (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> un program <input type="checkbox"/> un plan de acțiune?	8b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?
8c. Specificați stadiul?	<input type="checkbox"/> În vigoare <input type="checkbox"/> În curs de elaborare <input type="checkbox"/> Inactivă <input type="checkbox"/> Nu știu
*Dacă ați răspuns - În vigoare indicați:	
1) Primul an de punere în aplicare?	
2) Anul în care expira?	
8d. Se prevede în act combinarea setului de măsuri axate pe coordonare, prevenire, tratament și îngrijire, supraveghere și monitorizare?	Da Nu (încercuiți)
* Dacă ați răspuns Da : Vă rugăm să furnizați informația privind prezența măsurilor axate pe: (bifați) <input type="checkbox"/> coordonare <input type="checkbox"/> prevenire <input type="checkbox"/> tratament și îngrijire <input type="checkbox"/> supraveghere și monitorizare	
8e. S-a discutat procesul de realizare a politicii la nivel teritorial în anul curent:	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns DA : Vă rugăm să indicați locul și data :	
1 _____ 2 _____	
*Dacă ați răspuns Nu : Vă rugăm să indicați anul și locul examinării documentului la diverse întruniri la nivel teritorial: -	
9) Dispuneți la nivel teritorial de un program, un plan de acțiuni în controlul cancerului?	Da, pentru toate tipurile de cancer Da, pentru tipuri specifice de cancer (a se specifica) _____ Nu
*Dacă ați răspuns Nu , treceți la întrebarea nr.10)	
*Dacă ați răspuns Da :	

<p>9a. Este politica în domeniu: (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> un program</p> <p><input type="checkbox"/> un plan de acțiune?</p>	<p>9b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?</p>
<p>9c. Indicați stadiul?</p>	<p><input type="checkbox"/> În vigoare</p> <p><input type="checkbox"/> În curs de elaborare</p> <p><input type="checkbox"/> Inactivă</p> <p><input type="checkbox"/> Nu știu</p>
<p>* Dacă ați răspuns - În vigoare indicați:</p>	
<p>1) Primul an de punere în aplicare?</p>	
<p>2) Anul în care expira</p>	
<p>9d. Se prevede în act combinarea setului de măsuri axate pe coordonare, prevenire, tratament și îngrijire, supraveghere și monitorizare?</p>	<p>Da Nu (încercuți)</p>
<p>* Dacă ați răspuns Da: Vă rugăm să furnizați informația privind prezența măsurilor axate pe: (bifați)</p> <p><input type="checkbox"/> coordonare</p> <p><input type="checkbox"/> prevenire</p> <p><input type="checkbox"/> tratament și îngrijire</p> <p><input type="checkbox"/> supraveghere și monitorizare</p>	
<p>9e. S-a discutat procesul de realizare a politicii la nivel teritorial în anul curent:</p>	<p>Da Nu (încercuți)</p>
<p>* Dacă ați răspuns DA: Vă rugăm să indicați locul și data:</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p>	
<p>* Dacă ați răspuns Nu: Vă rugăm să indicați anul și locul examinării documentului la diverse întruniri la nivel teritorial:</p> <p>-</p>	
<p>10) Dispuneți la nivel teritorial de un program, un plan de acțiuni în ceea ce privește diabetul zaharat?</p>	<p>Da Nu (încercuți)</p>
<p>* Dacă ați răspuns Nu, treceți la întrebarea nr.11)</p>	
<p>* Dacă ați răspuns Da:</p>	
<p>10a. Este politica în domeniu: (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> un program</p> <p><input type="checkbox"/> un plan de acțiune?</p>	<p>10b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?</p>

10c.Indicați stadiul	<input type="checkbox"/> În vigoare <input type="checkbox"/> În curs de elaborare <input type="checkbox"/> Inactivă <input type="checkbox"/> Nu știu
*Dacă ați răspuns -În vigoare indicați:	
1) Primul an de punere în aplicare?	
2) Anul în care expira	
10d.Se prevede în act combinarea setului de măsuri axate pe coordonare, prevenire, tratament și îngrijire, supraveghere și monitorizare?	Da Nu (încercuiți)
* Dacă ați răspuns Da : Vă rugăm să furnizați informația privind prezența măsurilor axate pe: (bifați)	
<input type="checkbox"/> coordonare <input type="checkbox"/> prevenire <input type="checkbox"/> tratament și îngrijire <input type="checkbox"/> supraveghere și monitorizare	
10e. S-a discutat procesul de realizare a politicii la nivel teritorial în anul curent:	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns DA : Vă rugăm să indicați locul și data :	
1 _____	
2 _____	
*Dacă ați răspuns Nu : Vă rugăm să indicați anul și locul examinării documentului la diverse întruniri la nivel teritorial:	
-	
11) Dispuneți la nivel teritorial de o strategie, un program, un plan de acțiuni în ceea ce privește bolile digestive cronice ?	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns Nu , treceți la întrebarea nr.12)	
*Dacă ați răspuns Da :	
11a.Este politica în domeniu: (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>)	11b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?
<input type="checkbox"/> o strategie <input type="checkbox"/> un program <input type="checkbox"/> un plan de acțiune?	
11c.Indicați stadiul	<input type="checkbox"/> În vigoare <input type="checkbox"/> În curs de elaborare <input type="checkbox"/> Inactivă <input type="checkbox"/> Nu știu

*Dacă ați răspuns - În vigoare indicați:	
1) Primul an de punere în aplicare?	
2) Anul în care expira?	
11d. Se prevede în act combinarea setului de măsuri axate pe coordonare, prevenire, tratament și îngrijire, supraveghere și monitorizare?	Da Nu (încercuiți)
* Dacă ați răspuns Da: Vă rugăm să furnizați informația privind prezența măsurilor axate pe: (bifați) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> coordonare <input type="checkbox"/> prevenire <input type="checkbox"/> tratament și îngrijire <input type="checkbox"/> supraveghere și monitorizare 	
11e. S-a discutat procesul de realizare a politicii la nivel teritorial în anul curent:	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns DA: Vă rugăm să indicați locul și data: 1 _____ 2 _____	
*Dacă ați răspuns Nu: Vă rugăm să indicați anul și locul examinării documentului la diverse întruniri la nivel teritorial: -	
12) Dispuneți la nivel teritorial de o strategie, un program, un plan de acțiuni în ceea ce privește bolile respiratorii cronice?	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns Nu, treceți la întrebarea nr.13)	
*Dacă ați răspuns Da:	
12a. Este politica în domeniu: (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> o strategie <input type="checkbox"/> un program <input type="checkbox"/> un plan de acțiune <input type="checkbox"/> alt doc. _____ (specificați)	12b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?
12c. Indicați stadiul	<input type="checkbox"/> În vigoare <input type="checkbox"/> În curs de elaborare <input type="checkbox"/> Inactivă
*Dacă ați răspuns - În vigoare indicați:	
1) Primul an de punere în aplicare?	
2) Anul în care expira?	
12d. Se prevede în act combinarea setului de măsuri axate pe coordonare, prevenire, tratament și îngrijire, supraveghere și monitorizare?	Da Nu (încercuiți)

<p>* Dacă ați răspuns Da: Vă rugăm să furnizați informația privind prezența măsurilor axate pe: (bifați)</p> <p><input type="checkbox"/> coordonare</p> <p><input type="checkbox"/> prevenire</p> <p><input type="checkbox"/> tratament și îngrijire</p> <p><input type="checkbox"/> supraveghere și monitorizare</p>	
12e. S-a discutat procesul de realizare a politicii la nivel teritorial în anul curent:	Da Nu (încercuiți)
<p>*Dacă ați răspuns DA: Vă rugăm să indicați locul și data:</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p>	
<p>*Dacă ați răspuns Nu: Vă rugăm să indicați anul și locul examinării documentului la diverse întruniri la nivel teritorial:</p> <p>—</p>	
13) Dispuneți la nivel teritorial de o strategie, un program, un plan de acțiuni pentru a reduce excesul de greutate / obezitate?	Da Nu (încercuiți)
<p>*Dacă ați răspuns Nu, treceți la subcapitolul II B)</p>	
<p>*Dacă ați răspuns Da, prezentați o copie a documentului:</p>	
13a. Este politica în domeniu: (bifați - <input checked="" type="checkbox"/>)	13b. Indicați denumirea, nr. și data aprobării documentului?
<input type="checkbox"/> o strategie <input type="checkbox"/> un program <input type="checkbox"/> un plan de acțiune <input type="checkbox"/> alt doc. _____ (specificați)	
13c. Indicați stadiul:	<input type="checkbox"/> În vigoare <input type="checkbox"/> În curs de elaborare <input type="checkbox"/> Inactivă
<p>*Dacă ați răspuns - În vigoare indicați:</p>	
1) Primul an de punere în aplicare?	
2) Anul în care expira?	
<p>II B. Politicile cost-eficiente referitoare la BNT și factorii de risc al acestora.</p>	
14) Se întreprinde la nivel teritorial orice politici care promovează reducerea consumului de sare în rândul populației?	Da Nu (încercuiți)
<p>*Dacă ați răspuns Nu, treceți la întrebarea nr.15)</p>	
<p>*Dacă ați răspuns Da:</p>	
14a. În ultimii 5 ani, la nivel teritorial, ați pus în aplicare acțiuni de sensibilizare a opiniei publice cu privire la nutriție /alimentație sănătoasă?	Da Nu (încercuiți)

*Dacă ați răspuns Da , prezentați orice documentație privind organizarea evenimentului și / sau un link către o pagină web, dacă sunt disponibile.	
15) Se întreprinde la nivel teritorial orice politici care promovează activitatea fizică în rândul populației?	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns Nu , treceți la Capitolul III	
*Dacă ați răspuns Da :	
15a. În ultimii 5 ani, la nivel teritorial, ați pus în aplicare acțiuni de sensibilizare a opiniei publice cu privire la promovarea activității fizice?	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns Da , prezentați orice documentație privind organizarea evenimentului și / sau un link către o pagină web, dacă sunt disponibile.	
<p>Capitolul III. Sisteme informaționale de supraveghere a BNT și factorilor de risc care le determină.</p> <p>Acest modul abordează probleme de supraveghere a BNT majore, cu referință la indicii de sănătate (mortalitate, prevalența și incidența) și prevalența factorilor de risc comportamentali, precum și despre introducerea acestor date în Sistemul național de raportare.</p>	
<p>16) Cine la nivel teritorial este responsabil de supravegherea bolilor netransmisibile și a factorilor de risc ale acestora?</p> <p><input type="checkbox"/> Unitate / birou /secție administrativă din cadrul sistemului sănătății dedicat exclusiv supravegherii BNT</p> <p><input type="checkbox"/> Unitate / birou /secție administrativă din cadrul sistemului sănătății care nu se ocupă numai de supravegherea BNT</p> <p><input type="checkbox"/> Responsabilitatea este împărțită între mai multe servicii/unități administrative din cadrul sistemului Sănătății</p> <p><input type="checkbox"/> Altcineva (specificați) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nimeni nu poartă această responsabilitate</p>	
17) La nivel teritorial este un sistem de colectare a datelor privind mortalitatea după principalele cauze de deces (date absolute)?	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns Nu , treceți la întrebarea nr.18).	
*Dacă ați răspuns " Da ":	
17a. Există un sistem de colectare a datelor demografice / evidența reală a populației.	Da Nu (încercuiți)
17b. Există un sistem de înregistrare selectivă?	Da Nu (încercuiți)
17c. Care este cel mai recent an pentru care sunt disponibile datele?	

17d. Pot fi distribuite datele colectate după :	
- Vârsta	Da Nu (încercuiți)
- Sex	Da Nu (încercuiți)
- Alți indicatori social-demografici	Da Nu (încercuiți)
18) La nivel teritorial au fost efectuate studii privind factorii de risc pentru BNT (eventual pe factori de risc unici sau multipli):	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns Nu, treceți la Capitolul IV.	
*Dacă ați răspuns "Da":	
18a. Enumerați studiile locale desfășurate pe parcursul a ultimilor 5 ani (pe factori de risc unici sau multipli):	
1 _____	
2 _____	
3 _____	
<i>(indicați anul și denumirea studiului)</i>	
Vă rugăm să prezentați un rezumat privind rezultatele <u>studiului local</u> sau orice documentație privind organizarea evenimentului și / sau un link către o pagină web, dacă sunt disponibile.	
i) Au fost efectuate studii bazate pe copii sau adolescenți?	Da Nu (încercuiți)
ii) Au fost efectuate studii bazate pe populația adultă?	Da Nu (încercuiți)
iii) Care au fost principalele surse de finanțare a studiilor privind factorii de risc pentru BNT la nivel local?	
În cazul în care este mai mult de o sursă se indică ordinea lor, după cum urmează:	
1 = Sursa principală;	
2 = Sursele secundare;	
3 = Alte surse	
<input type="checkbox"/> Donatori internaționali/naționali(specificați) _____	
<input type="checkbox"/> Încasări din bugetul de stat	
<input type="checkbox"/> Campania Națională de Asigurări în Medicină	
<input type="checkbox"/> Alte surse (specificați) _____	

* Acest capitol se îndeplinește pentru fiecare IMS publică sau privată din teritoriu separat, apoi se face o generalizare și se includ datele de bază.

Capitolul IV: Capacitatea sectorul de sănătate, privind depistarea precoce, tratament și îngrijire în BNT, cu accent pe asistența medicală primară.

Întrebările din acest modul explorează potențialul sistemului de sănătate, asociat cu depistarea precoce a BNT, tratarea și îngrijirea pacienților cu accent pe Asistența medicală primară. De asemenea, include întrebări specifice care vizează accesibilitatea și disponibilitatea la medicamente și echipamente asociate cu BNT în cadrul sistemului de sănătate.

IV A. Ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul BNT majore recunoscute/aprobate de Guvern sau Ministerul Sănătății.

19) Vă rugăm să indicați dacă la nivelul asistenței medicale primare există ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul fiecărei dintre BNT majore recunoscut/aprobat de către Ministerul Sănătății sau Guvern.

Dacă gestionarea protocoalelor/standardelor este disponibilă, vă rugăm să indicați starea lor și când acestea au fost actualizate.

19a. Există ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul Bolilor cardiovasculare ?	Da Nu (încercuți)
--	-------------------------

* Dacă ați răspuns "Nu" treceți la întrebarea **19b**, dacă ați răspuns "Da":

i) În ce an au fost actualizate?	(indicați anul) _____
---	-----------------------

ii) Sunt disponibile?	Da Nu (încercuți)
------------------------------	-------------------------

Care este procentul instituțiilor medicale publice =1) și instituțiilor private =2), din teritoriu care dispun de ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul **Bolilor cardiovasculare**?

- 1)
- 0%
 - Mai puțin de 25%
 - De la 25% până la 50%
 - Mai mult de 50%
 - 100%

- 2)
- 0%
 - Mai puțin de 25%
 - De la 25% până la 50%
 - Mai mult de 50%
 - 100%

iii) Sunt aplicate?	Da, complet Da, parțial Nu
----------------------------	----------------------------------

19b. Există ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul Bolilor oncologice ?	Da Nu (încercuți)
---	-------------------------

* Dacă ați răspuns "Nu" treceți la întrebarea **19c.**, :

* Dacă ați răspuns **Da**:

i) Indicați pentru care tip de cancer sunt utilizate ghiduri/protocoale/standarde?	i¹) În ce an au fost actualizate? (indicați anul) _____
---	--

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____	_____
5. _____	_____
ii) Sunt disponibile?	Da Nu (încercuți)
Care este procentul instituțiilor medicale publice =1) și instituțiilor private =2), din teritoriu <u>care dispun</u> de ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul Bolilor oncologice?	
1) <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100%	2) <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100%
iii) Sunt aplicate?	Da, complet Da, parțial Nu
19c. Există ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul Bolilor digestive cronice?	Da Nu (încercuți)
*Dacă ați răspuns "Nu" treceți la întrebarea 19d.	
*Dacă ați răspuns "Da":	
i) În ce an au fost actualizate?	(indicați anul) _____
ii) Sunt disponibile?	Da Nu (încercuți)
Care este procentul instituțiilor medicale publice =1) și instituțiilor private =2), din teritoriu <u>care dispun</u> de ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul Bolilor digestive cronice?	
1) <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100%	2) <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100%
iii) Sunt aplicate?	Da, complet Da, parțial Nu
19d. Există ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul Bolilor respiratorii cronice?	Da Nu (încercuți)
*Dacă ați răspuns "Nu" treceți la întrebarea 19e.	
*Dacă ați răspuns "Da":	
i) În ce an au fost actualizate?	(indicați anul) _____
ii) Sunt disponibile?	Da Nu (încercuți)

Care este procentul instituțiilor medicale publice =1) și instituțiilor private =2), din teritoriu care <u>dispun</u> de ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul Bolilor respiratorii cronice ?	
1) <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100%	2) <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100%
iii) Sunt aplicate?	Da, complet Da, parțial Nu
19e. Există ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul Diabetului zaharat ?	Da Nu (încercuțiți)
*Dacă ați răspuns " Nu " treceți la subcapitolul IV B.	
*Dacă ați răspuns " Da ":	
i) În ce an au fost actualizate?	(indicați anul) _____
ii) Sunt disponibile?	Da Nu (încercuțiți)
Care este procentul instituțiilor medicale publice =1) și instituțiilor private =2), din teritoriu care <u>dispun</u> de aceste ghiduri/protocoale/standarde pentru managementul Diabetului zaharat ?	
1) <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100%	2) <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100%
iii) Sunt aplicate?	Da, complet Da, parțial Nu
IV B. Programe de screening pentru depistarea precoce:	
20) La nivel teritorial au fost efectuate programe de screening pentru depistarea precoce a BNT în populație, inclusiv la:	
20a. Bolile cardiovasculare	Da Nu (încercuțiți)
*Dacă ați răspuns " Nu " treceți la întrebarea 20b. :	
*Dacă ați răspuns " Da ", indicați pentru care boală cardiovasculară:	

*Dacă aveți mai multe răspunsuri, următoarele întrebări se specifică pentru fiecare boală aparte:	
i) indicați boală cardiovasculară: _____	i¹) indicați populația țintă: _____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)

ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	
i) indicați boală cardiovasculară: _____	i') indicați populația țintă: _____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)
ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	
20b. Cancer:	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns "Nu" treceți la întrebarea 20c.:	
*Dacă ați răspuns "Da", specificați pe tipuri de cancer:	
Cancerul glandei mamare	Da Nu (încercuiți)
Cancer de col uterin	Da Nu (încercuiți)
Cancer de colon	Da Nu (încercuiți)
Cancer de prostata	Da Nu (încercuiți)
*Răspunsul la următoarele întrebări se specifică pentru fiecare tip de cancer la care ați răspuns "Da":	
La cancerul glandei mamare, indicați următoarele detalii despre programul de screening:	
i) populația țintă:	_____ (vârsta, sexul, _____ nr. de participanți)
ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	

La cancerul de col uterin , indicați următoarele detalii despre programul de screening:	
i) indicați populația țintă:	_____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)
ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	
La cancerul de colon , indicați următoarele detalii despre programul de screening:	
i) indicați populația țintă:	_____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)
ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	
La cancerul de prostată , indicați următoarele detalii despre programul de screening:	
i) indicați populația țintă:	_____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)
ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	

20c. Diabetul zaharat:	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns "Nu" treceți la întrebarea 20d.:	
*Dacă ați răspuns "Da":	
i) indicați populația țintă?	_____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)
ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	
20d. Bolile digestive cronice?	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns "Nu" treceți la întrebarea 20e.,	
*Dacă ați răspuns "Da", indicați pentru care boală digestivă cronică :	
*Dacă aveți mai multe răspunsuri, următoarele întrebări se specifică pentru fiecare boală aparte:	
La _____, indicați următoarele detalii despre (specificați boală digestivă cronică) programul de screening:	
i) indicați populația țintă:	_____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)
ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	
La _____, indicați următoarele detalii despre (specificați boală digestivă cronică) programul de screening:	
i) indicați populația țintă:	_____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)

ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	
20e. Bolile respiratorii cronice?	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns "Nu" treceți la subcapitolul IV C),	
*Dacă ați răspuns "Da", indicați pentru care boală respiratorie cronică :	
*Dacă aveți mai multe răspunsuri, următoarele întrebări se specifică pentru fiecare boală aparte:	
La _____, indicați următoarele detalii despre (specificați boală respiratorie cronică) programul de screening:	
i) indicați populația țintă:	_____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)
ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	
La _____, indicați următoarele detalii despre (specificați boală respiratorie cronică) programul de screening:	
i) indicați populația țintă:	_____ _____ (vârsta, sexul, nr. de participanți)
ii) în ce an a debutat programul?	
iii) Enumerați acțiunile de prevenție primară/secundară întreprinse în baza rezultatelor screening-lui:	

IV C. Accesul la dispozitive medicale și medicamente esențiale pentru depistare/ diagnostic/ tratament/monitorizare a BNT majore:

21) Se indică prezența în instituțiile de asistență medicală primară publică sau privată a dispozitivelor medicale și medicamentelor esențiale pentru depistare/ diagnostic/ tratament/monitorizare a BNT majore, precum:

21a. Asigurarea cu medicamente - cel puțin: Aspirină, o statină, un inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei, diuretice tiazidice, un blocant al canalelor de calciu cu acțiune de lungă durată, metformină, insulină, un bronhodilatator, un inhalant steroid. (de subliniat cele prezente)

Care este procentul de asigurare cu medicamente a instituțiilor medicale publice =1) și instituțiilor private =2), din teritoriu:

1)

- Mai puțin de 25%
- De la 25% până la 50%
- Mai mult de 50%
- 100%

2)

- Mai puțin de 25%
- De la 25% până la 50%
- Mai mult de 50%
- 100%

21b. Asigurarea cu tehnologii de bază - cel puțin: un dispozitiv de măsurare a tensiunii arteriale, dispozitive de măsurare a greutateii, înălțimii, circumferinței taliei și a șoldurilor, pentru calcularea indicelui masei corporale, dispozitive de măsurare a glucozei în sânge, dispozitive de măsurare a colesterolului în sânge (de subliniat cele prezente).

Care este procentul de asigurare cu tehnologii de bază a instituțiilor medicale publice =1) și instituțiilor private =2) din teritoriu

1)

- Mai puțin de 25%
- De la 25% până la 50%
- Mai mult de 50%
- 100%
- Nu știu

2)

- Mai puțin de 25%
- De la 25% până la 50%
- Mai mult de 50%
- 100%
- Nu știu

22) Vă rugăm să indicați dacă există o rețea de școli pentru pacienții cu boli netransmisibile, precum: „școala inimii”, „școala pacientului cu diabet”, alte (specificați) _____

Da Nu (încercuiți)

*Dacă "Nu" treceți la **Capitolul V**:

*Dacă răspunsul este "Da":

22a. Vă rugăm să indicați numărul de școli existente la nivel teritorial, precum:

- 1) „școala inimii”,
- 2) „școala pacientului cu diabet”
- 3) Alte în domeniul BNT majore (specificați) _____

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
(valori absolute)

*Dacă ați indicat - „Școala inimii”:	
a) Indicați procentul IMS cu stadiul de activitate a școlii: 1)= Activ 2)= Inactiv	<input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> Nu știu
b) Se prevede în programul școlii activități axate pe: (bifați) <input type="checkbox"/> auto-management <input type="checkbox"/> prevenire <input type="checkbox"/> depistare <input type="checkbox"/> tratament și îngrijire	
c) S-a discutat procesul de activitate a „Școlii inimii” în anul curent:	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns „Da”: Vă rugăm să indicați locul și data: 1 _____ 2 _____	
*Dacă ați răspuns ”Nu”: Vă rugăm să indicați anul și locul examinării raportului de activitate a „Școlii inimii” la diverse întruniri la nivel teritorial: – – Nici o dată	
*Dacă ați indicat - „Școala pacientului cu diabet”:	
a) Indicați procentul IMS cu stadiul de activitate a școlii: 1)= Activ 2)= Inactiv	<input type="checkbox"/> Mai puțin de 25% <input type="checkbox"/> De la 25% până la 50% <input type="checkbox"/> Mai mult de 50% <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> Nu știu
b) Se prevede în programul școlii activități axate pe: (bifați) <input type="checkbox"/> auto-management <input type="checkbox"/> prevenire <input type="checkbox"/> depistare <input type="checkbox"/> tratament și îngrijire	
c) S-a discutat procesul de activitate a „Școlii pacientului cu diabet” în anul curent:	Da Nu (încercuiți)
*Dacă ați răspuns ”Da”: Vă rugăm să indicați locul și data: 1 _____ 2 _____	
*Dacă ați răspuns Nu: Vă rugăm să indicați anul și locul examinării raportului de activitate a „Școlii pacientului cu diabet” la diverse întruniri la nivel teritorial: – – Nici o dată	
*Dacă ați indicat - „Alte școli” în domeniul BNT majore, anexați răspunsul precum la Școlile indicate mai sus.	

Capitolul V: Totalizarea	
Semnătura persoanei care a completat	
Data completării chestionarului	