



DECIZIE nr. 5/11  
din 21 decembrie 2017

Cu privire la aprobarea Programului raional  
de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020

În conformitate cu prevederile art. 43, 46 al Legii nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006 privind administrația publică locală, cu modificările și completările ulterioare, Legii ocrorii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995, cu modificările ulterioare, Legii nr. 10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare, Hotărârii Guvernului nr. 300 din 24 aprilie 2014 „Cu privire la aprobarea Programul național de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2014-2020”, Ordinului Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 393 din 27 mai 2015 ”Cu privire la Planul de acțiuni pentru implementarea Programului național de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2014-2020”, având în vedere avizul comisiei consultative de specialitate, Consiliul raional DECIDE:

1. Se aprobă Programul raional de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020.
2. Instituțiile medico-sanitare publice fondate de Consiliul raional:
  - vor asigura, în limitele competențelor atribuite, realizarea implementării Programului raional de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020.
3. Instituția medico-sanitară publică Spitalul raional:
  - va coordona și monitoriza implementarea Programului raional de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020.
  - va raporta anual, Consiliului raional despre executarea Programului raional de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020.
4. Finanțarea acțiunilor prevăzute în Programul raional de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020 se va efectua din contul și în limitele mijloacelor bugetului raional, precum și din alte surse, conform legislației.
5. Se desemnează responsabil de controlul asupra executării prevederilor prezentei decizii vicepreședintele raionului (E. Harcenco).

Președinte al ședinței,

Constantin SULA

Contrasemnat:

Secretar al Consiliului raional,

Nina RUSU





Anexa nr. 1

la Decizia Consiliului raional Strășeni  
nr. 5/11 din 21 decembrie 2017

## Program raional de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020

### I. Identificarea problemei

Combaterea bolilor cardiovasculare reprezintă pentru Republica Moldova o problemă stringentă atât medicală, cât și socio-economică, întrucât acestea se plasează constant pe primul loc printre cauzele de deces ale populației, deținând cca 57,5 % din mortalitatea totală pe parcursul ultimilor 10 ani, iar numărul celor decedați majorându-se de la 631,99 cazuri de deces la 100000 populație în anul 2000 pînă la 700,2 cazuri în 2005, după care urmează o tendință de scădere pînă la 633,4 cazuri în anul 2011, și 641,6 cazuri în anul 2012.

În Republica Moldova cazurile de deces prin boli cardiovasculare constituie 24 – 26,5% din decesele premature în vîrstă aptă de muncă, acest indicator avînd o tendință de creștere – cu 34% pe parcursul ultimilor 10 ani, predominând la populația de gen masculin.

Pentru raionul Strășeni în anul 2016 mortalitatea totală a constituit 962 de cazuri și cea cardiovasculară 582 de cazuri sau 60% din total. Mortalitatea în cazurile de infarct miocardic acut în aceeași perioadă s-a majorat cu 98%, iar în vîrstă aptă de muncă – cu 114,6%. În raion s-au înregistrat 77 de cazuri sau 13% din mortalitatea cardiovasculară.

Ponderea persoanelor cu diferite maladii cardiovasculare – 471,8 mii de bolnavi în anul 2011 constituie 17,5% din numărul total de bolnavi înregistrați în Republica Moldova, 60,2 mii dintre aceștia fiind depistați primar. În 2012 numărul total de bolnavi înregistrați cu maladii cardiovasculare a fost 505518 persoane. Povara principală o constituie cardiopatia ischemică forme acute și cronice (sindrom coronarian acut, infarct miocardic, tulburări de ritm, angor pectoral, insuficiență cardiacă) – 99,1 mii bolnavi în 2011 și 106,0 mii în 2012, boala hipertensivă – respectiv 366,7 mii bolnavi în 2011 și 390,6 mii bolnavi în 2012, boala cerebrovasculară forme acute și cronice – 64,2 mii bolnavi înregistrați în anul 2011 și 70,5 mii bolnavi în 2012. Numărul bolnavilor cu angiopatii periferice obliterante care necesită a fi revascularizați pe cale intervențională a depășit 2400 cazuri.

Actualmente în Republica Moldova există 8181 bolnavi cu valvulopatii reumatismale, dintre care aproximativ 3000 bolnavi au indicații pentru tratament chirurgical, iar persoane înregistrate cu malformații cardiac congenitale, care necesită corecție chirurgicală sunt circa 2000 copii și maturi. Necesitatea anuală în intervenții chirurgicale a pacienților cu cardiopatie ischemică se estimează a fi de

circa 1500-2000 de operații de revascularizare a miocardului prin by-pass aortocoronarian și tot atîtea cazuri prin angioplastie transcutanată.

Cu malformații cardiac congenital în Republica Moldova se nasc anual aproximativ 500-700 copii, jumătate dintre care decedează în primul an de viață, ceilalți devenind invalizi, care decedează treptat pînă la vîrstă de 25-35 ani, provocînd pagube enorme atît morale, cît și materiale.

În Republica Moldova există circa 7 mii de persoane care au nevoie de intervenție chirurgicală, dintre care cu malformații cardia cecogenitale aproximativ 2 mii copii.

Dizabilitatea cardiovasculară a persoanelor în vîrstă aptă de muncă în țara noastră (2656 bolnavi) constituie 20,9 % din numărul total de 12670 persoane cu dizabilități pe cauză de boală în anul 2011. Pe lîngă măsurile de prevenire, tratament conservative și recuperare a patologiilor cardiovascular, un rol important în reducerea mortalității și invalidizării populației de cauză cardiovasculară le revine metodelor invazive de tratament și serviciului de chirurgie cardiovasculară. În urma tratamentului chirurgical aproape 55% (cca 1500 bolnavi) anual ar putea fi excluși din rîndul persoanelor cu dizabilități.

Conform datelor Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), bolile cardiovasculare reprezintă cea mai frecventă cauză de deces la nivel global în ultimele decenii (29,8% din numărul total de decese în anul 2010), iar prognoza pînă în anul 2020 prevede creșterea numărului total de decese din cauza maladiilor cronice netransmisibile cu 15% (pînă la 44 milioane), majoritatea acestora fiind determinată de afectarea organelor cu funcții vital importante: cord și creier. Vulnerabilitatea țărilor cu venit mic și mediu pe cap de locuitor, precum este Republica Moldova, depășește considerabil riscul țărilor cu economii avansate.

Potrivit apelului OMS și al liderilor Alianței Globale 2013, decesele premature cauzate de bolile cronice necontagioase ar putea fi reduse cu 25% pînă în anul 2025 („25 către 25”), atingerea acestei ținte însemnînd, în primul rînd, reducerea mortalității cardiovascular prematuare prin corecția factorilor de risc comportamentali, reducerea hipertensiunii arteriale, a diabetului zaharat, a obezității, concomitent cu acoperirea tratamentului cu medicamente esențiale, consiliere și aplicarea tehnologiilor moderne.

Mortalitatea cardiovasculară înaltă din Republica Moldova depășește nivelul mediu global aproape de două ori, menținîndu-se pe parcursul ultimilor 10 ani.

Morbîditatea cardiovasculară înaltă în Republica Moldova se asociază cu adresabilitatea redusă pentru asistență la etapele precoce ale maladiei, ceea ce conduce la depistarea tardivă, pierderea capacității de muncă și apariția frecventă a complicațiilor cu risc vital.

Gradul de cunoștințe al populației din țara noastră privind combaterea factorilor de risc al bolilor cardiovasculare este nesatisfăcător, iar măsurile necesare pentru depistarea precoce a acestora sănătate subutilizate, drept urmare se înregistrează o rată înaltă a complicațiilor vasculare (accident vascular cerebral 180,5 – 10 000 populație în 2011), al evenimentelor ischemice cardiace (278,5 – 10 000 populație în 2011), care ar putea fi reduse prin aplicarea măsurilor de prevenție primară și secundară.

Sporirea calității asistenței medicale persoanelor cu boli cardiovasculare impune, în mod obligatoriu, implementarea pe scară largă a metodelor și tehnologiilor moderne de diagnostic, tratament și recuperare.

Organizarea serviciului cardiologic în raion constă în primirea primară a pacienților de către medicii de familie cu consultarea programată de medicul cardiolog al Secției consultative ale IMSP Spitalul raional Strășeni, care în majoritatea cazurilor îndreaptă pacienții la investigații în instituțiile republicane (cu excepția cazurilor de urgență). Numărul pacienților consultați este în creștere continuă: în 2014 – 6275 persoane, în 2015 - 6313, în 2016-5632, în 2017 în jumătate de an - 3473, cu indice de aglomerare pe zi în 2014-29.9, în 2015-31.4, în 2017-32.9.

Numărul total de pacienți depistați cu patologie cardiovasculară este într-o descreștere moderată, dacă în 2014 numărul total era de 78994 dintre care patologia cardiovasculară 14576, atunci în 2017 numărul total de cazuri a fost de 67369, dintre care cei cardiac constituie 14167. În descreștere este și numărul pacienților cu hipertensiune arterială în 2014 - 3456 cazuri, 2016 fiind 3331 cazuri, în descreștere este și cardiopatia ischemică, în 2014 - 2457, în 2016 - 1770 cazuri. În creștere relativă este numărul persoanelor cu infarct miocardic acut, în 2014-76 cazuri, în 2015 - 96, în 2016 - 83.

În raion pe larg sunt folosite pentru diagnostic și tratament Instituțiile republicane. Numărul total de investigații în 2014 – 703, 2016 - 1013. În clinica cardiologică au fost internați 29 de pacienți, în 2014 - 7, în secția de reumatologie a Spitalul Clinic Republican 32, comparativ cu 2014 - 22, în secția de terapie în mod urgent de la primire au fost internați 47 de pacienți în 2016, comparativ cu 2014-63 persoane. Total examenul EchoCG au efectuat în 2014 – 465 persoane, în 2016-593, examenului Holter ECG și AD au fost supuși 75 de pacienți ,comparativ cu anul 2014 - 25, în 6 luni din 2017 - 96, la CA au fost îndreptați în 2014 - 82 persoane, în 6 luni ale anului 2017 - 80.

În raion este implementat pe larg Ordinul nr.1087 al Ministerului Sănătății din 7 octombrie 2013 cu completările operate prin Ordinul MS nr.1580 din 30 decembrie 2013 cu tratamentul intervenționist de urgență a SCA, AMU pe larg transport pacienții cu suspecții de IMA în centrele de cardiologie intervenționistă conform graficului.

Pe larg este folosit tratamentul cardiochirurgical în corecția viciilor dobîndite, congenitale și afectării arterosclerotice a coronarienilor (by-pass aortocoronarian).

Mortalitatea cardiovasculară este într-o descreștere lentă, în 2014 - 610 cazuri, ceea ce constituie 54% din mortalitatea totală și 582 de cazuri, ce constituie 60% din mortalitatea totală. Indicii mortalității de infarct miocardic acut 2015 - 92 de cazuri, în 2016 - 77 de cazuri, 13% din mortalitatea totală cardiovasculară. Posibil descreșterea dată se datorează conlucrării cu serviciul de asistență medicală urgentă conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1087 din 7 octombrie 2013.

Ameliorarea indicilor serviciului cardiologic în sector este posibilă într-o conlucrare între asistența primară, asistența spitalicească și specializată de ambulator și asistență medical urgentă.

## **II. Obiectivele Programului**

Obiectivul general al Programului raional de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020: majorarea duratei vieții populației și reducerea mortalității cardiovasculare cu 10% pînă în anul 2020.

### **Obiectivele specifice:**

- 1) reducerea riscului de apariție a bolilor cardiovasculare și sporirea ratei de depistare precoce a acestora;
- 2) modernizarea metodelor de diagnostic specializat și tratament;
- 3) dezvoltarea cardiolgiei intervenționale vasculare și valvulare, parte componentă a asistenței medicale înalt specializate;
- 4) optimizarea diagnosticului și tratamentului aritmilor cardiaice;
- 5) crearea serviciului de reabilitare cardiovasculară la nivel spitalicesc, ambulatoriu și la domiciliu, de prevenție secundară, terțiară și îngrijiri paliative.

## **III. Acțiunile ce urmează a fi întreprinse**

Populația-țintă pentru care vor fi întreprinse activități intersectoriale de prevenție primară sunt copiii, tinerii și adulții sănătoși, vîrstnicii fără boli cardiovasculare cunoscute, persoanele cu risc cardiovascular individual mic.

Populația-țintă pentru care vor fi întreprinse activități intersectoriale pentru reducerea riscului cardiovascular global, prevenție secundară în scop de reluare a unui stil sănătos de viață, prevenire a recidivelor, a spitalizărilor repetitive și a deceselor sunt persoanele cu risc cardiovascular individual înalt și pacienții cu boli cardiovasculare înregistrate.

## **IV. Estimarea generală a costurilor**

Finanțarea acțiunilor prevăzute în Programul raional de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020 se va efectua din contul și în limitele mijloacelor bugetului raional, precum și din alte surse, conform legislației.



Anexa nr.2

la Decizia Consiliului raional Strășeni  
C/5/11 din 21 decembrie 2017

**Planul de acțiuni privind implementarea Programului raional  
de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2018-2020**

Obiectivele specifice	Aceunile ce urmează a fi întreprinse pentru realizarea obiectivelor	Etapizarea acțiunilor	Termenele de realizare	Responsabilii pentru implementare	Indicațiorii de progres și performanță
1	2	3	4	5	6
<b>1. Reducerea riscului de apariție a bolilor cardiovasculare și sporirea ratei de depistare precoce a acestora</b>	1.1. Sporirea nivelului de cunoștințe în rîndul populației raionului privind factorii de risc și metodele de prevenire a maladiilor cardiovasculare cu circa 20% pînă în anul 2020	1.1.1. Studierea gradului de cunoștere privind factorii de risc cardiovascular în grupuri reprezentative din rîndul populației raionului la persoanele depistate primar cu maladii cardiovasculare în anul de referință și la lucrători medicali din instituțiile de asistență medicală primară teritoriale  1.1.2. Realizarea campaniilor de informare a populației privind factorii principali de risc cardiovascular, inclusiv desfășurarea activităților de „Ziua Mondială a Inimii”, „Atenție – Insuficiență Cardiacă”, „Ziua Mondială a Sănătății”, „Ziua Mondială Fără Tutun” etc.  1.2.2. Organizarea seminarelor Instruirea cadrelor medicale implicate în realizarea prevederilor Programului, educația medicală continuă	2018-2020	IMSP Spitalul raional, Centrul de sănătate publică IMSP Centre de sănătate	Cota și numărul populației adulte, elevilor, studenților și lucrătorilor medicali ce identifică factorii de risc
			2018-2020	IMSP Spitalul raional, Centrul de sănătate publică IMSP Centre de sănătate	Numărul campaniilor de informare organizate Numărul de persoane ce au participat la campaniile de informare Numărul evenimentelor organizate
			2018-2020	IMSP SR Strășeni	Numărul de seminare sau școli organizate Numărul de participanți implicați

1	2	3	4	5	6
	1.3. Implementarea modelului unic de evaluare a riscului cardiovascular individual prin utilizarea diagramei de risc HeartSCORE pentru ţările europene cu risc cardiovascular înalt de la 80% la 100% persoane înregistrate pe listele medicilor de familie	<p>1.3.1. Determinarea incidenței și prevalenței a opt factori de risc cardiovascular la nivelul populației la două categorii de vîrstă: 1) 3-18 ani; 2) 19-65 ani</p>	Anual	IMSP Centre de sănătate	Registrul teritorial în cadrul sistemului informațional implementat
		<p>1.3.2. Creșterea ratei de depistare a hipertensiunii arteriale la adulți pînă la 30% din populație</p>	2018-2020	IMSP Centre de sănătate	<p>Numărul persoanelor, cărora li s-a măsurat tensiunea arterială în anul curent/fiecare an            Numărul persoanelor depistate primar cu hipertensiune arterială în anul curent/fiecare an            Numărul persoanelor luate la evidență primară cu hipertensiune arterială în fiecare an            Numărul bolnavilor cu hipertensiune arterială, investigați conform protocolului, inclusiv cei depistați primar în anul curent            Numărul bolnavilor cu hipertensiune arterială, care primesc tratament medicamentos conform protocolului, inclusiv cei depistați primar în anul curent</p>
		<p>1.3.3. Creșterea ratei de depistare a dislipidemiilor la adulți și la copii, pînă la 15% din populație</p>	2018-2020	IMSP Centre de sănătate	<p>Numărul persoanelor, cărora s-a determinat colesterolul în anul curent/fiecare an            Numărul persoanelor depistate primar cu dislipidemie în anul curent/fiecare an            Numărul persoanelor luate la evidență primar cu dislipidemie în fiecare an            Numărul bolnavilor cu dislipidemie, investigați conform protocolului, inclusiv cei depistați primar în anul curent.            Numărul bolnavilor cu dislipidemie, care primesc tratament medicamentos conform protocolului, inclusiv cei</p>

1	2	3	4	5	6
	1.4. Creșterea ratei de depistare a afectării atherosclerotice preclinice a arterelor centrale și periferice la persoanele adulte cu risc cardiovascular înalt și foarte înalt	1.4.1. Asigurarea de diagnostic preclinic al afectării arterelor mari prin implementarea pe scară largă a metodei duplex ultrasonografie la toate persoanele cu risc cardiovascular global înalt	2018-2020	IMSP Centre de sănătate IMSP Spitalul raional	depistați primar în anul curent  Numărul de persoane examineate Numărul de cazuri identificate de afectări vasculare preclinice/clinice
	1.5. Creșterea ratei de depistare precoce a malformațiilor cardiaice congenitale și a hipertensiunii arteriale la copii	1.5.1. Asigurarea de diagnostic pentru efectuarea ecografiei fetale la 18-20 săptămâni de sarcină, și a examenului medico-genetic la femeile gravide din grupul de risc, în conformitate cu programele naționale  1.5.2. Asigurarea procedurii ecografice de depistare precoce a malformațiilor cardiaice congenitale la copilul nou-născut, sugar  1.5.3. Efectuarea ecografiei de screening la toți copiii < 3 ani, cu descrierea ecografiei	2018-2020	IMSP Centre de sănătate IMSP Spitalul raional	Ponderea gravidelor cu ecografie fetală efectuată din numărul total de gravide ce necesitau acest examen Procentul depistării  Ponderea copiilor cu malformații cardiocongenitale depistați în prima lună, primul an de viață  Numărul copiilor cu examenul ecografic efectuat
		1.5.4. Măsurarea tensiunii arteriale la toți copiii, începând cu vîrstă de 3 ani	2018-2020	IMSP Centre de sănătate	Numărul copiilor mai mari de 3 ani, cărora li s-a măsurat tensiunea arterială Numărul copiilor luati la evidență cu valori majorate ale tensiunii arteriale și supravegheata conform protocolului
<b>2. Modernizarea metodelor de diagnostic specializat și tratament</b>	2.1. Sporirea ratei de supraviețuire a pacienților cu maladii prevalente cardiovasculare cu 30% din totalul cazurilor prin implementarea metodelor obiective de diagnostic și tratament al bolilor cardiaice cu impact vital	2.1.1. Dotarea secției consultative teritoriale cu utilaj diagnostic necesar conform standardelor: ecocardiografie, test de efort fizic dozat, monitoring electrocardiografic Holter în condiții obișnuite de viață, monitoring tensiune arterială 24 de ore	2018-2020	IMSP Spitalul raional	Numărul de pacienți care au beneficiat de aceste investigații

1	2	3	4	5	6
		2.1.2. Lărgirea utilizării tehnicilor informative neinvazive de vizualizare a cordului și a vaselor sanguine prin metode ultrasonografice, prin tomografie computerizată și rezonanță magnetică nucleară la etapele premergătoare investigațiilor invazive	2018-2020	IMSP Spitalul raional	Numărul de pacienți care au beneficiat de aceste investigații
		2.1.4 Determinarea markerilor biochimici înalt senzitivi de diagnostic a urgențelor cardiace în secția de terapie intensivă și reanimare, în secția de boli interne	2018-2020	IMSP Spitalul raional	Numărul pacienților cu infarct miocardic acut transferați în primele 2-6 ore de la debutul simptomelor în centre republicane pentru efectuarea coronaroangiografiei Numărul pacienților la care sau determinat markerii biochimici
	2.2. Crearea masurilor de control al anticoagulației orale la nivel de asistență medicală republicană	2.2.1. Elaborarea protocolului instituțional teritorial și implementarea cerințelor actuale pentru managementul pacienților cu risc tromboembolic înalt și risc hemoragic	2018	IMSP Spitalul raional	Protocol elaborat
		2.2.2. Conduita conform protocolului medicului de familie, a ghidului pacientului și a pașaportului pacientului sub tratament cu anticoagulanți orali	2018-2020	IMSP Centre de sănătate	Protocolul medicului de familie elaborat Ghidul pacientului elaborat Pașaportul pacientului sub tratament cu anticoagulanți orali elaborat
3. Dezvoltarea cardiologiei intervenționale vasculare și valvulare, parte componentă a asistenței medicale înalt specializate	3.1. Sporirea calității actului medical prin implementarea metodelor moderne de diagnostic și tratament miniinvaziv în patologia vasculară, în malformațiile cardiace congenitale și cele dobîndite	3.1.1. Lărgirea treptată a spectrului de investigații diagnostice intervenționale pe diferite arii vasculare	2018-2020	IMSP Spitalul raional	Numărul total de investigații diagnostice intervenționale efectuate anual Numărul de investigații pe arii vasculare
		3.1.2. Crearea registrelor de implementare a metodelor moderne de diagnostic și tratament miniinvaziv intervențional	2018-2020	IMSP Spitalul raional	Registre create
	3.2. Elaborarea și realizarea unui subprogram de revascularizare prin	3.2.1. Conlucrarea cu asistențe specializate de urgență pentru revascularizare primară în infarctul	2018-2020	IMSP Centre de sănătate IMSP Spitalul raional	Numărul cazurilor de revascularizare primară în infarctul miocardic acut

1	2	3	4	5	6
	angioplastie transcutanată în infarctul miocardic acut	miocardic acut 3.2.2. Îndeplinirea Registrului infarctului miocardic în Republica Moldova	2018-2020	IMSP Centre de sănătate IMSP Spitalul raional	Registrul - Infarctului miocardic acut implementat
4. Optimizarea diagnosticului și tratamentului aritmilor cardiaice	4.1. Ameliorarea prognozei vieții pacienților, aplicînd metode noi de tratament a aritmilor cardiaice prin ablație transcateter și implantare de dispozitive electrice cardiaice	4.1.1. Controlul și evidența pacienților cu dispozitive implantate în instituția medicală specializată de nivel terțiar  4.1.2. Elaborarea registrelor de supraveghere a acordării asistenței medicale pacienților cu dispozitive cardiaice implantate  4.1.3. Asigurarea serviciului medical specializat cu dispozitive electrice implantabile cardiaice, reieșind din indicațiile moderne și numărul de persoane ce necesită asistență	2018  2018-2020  2018-2020	IMSP Centre de sănătate IMSP Spitalul raional  IMSP Centre de sănătate IMSP Spitalul raional  Asistență medicală specializată, asistență medicală primară	Numărul persoanelor care au beneficiat de tratament  Registrul pacienților care au beneficiat de examen electrofiziologic complex elaborat Registrul pacienților care au beneficiat de corecție prin metode intervenționale de tratament al tulburărilor de ritm și de conducere elaborat  Numărul de dispozitive cardiaice implantate anual Numărul total de pacienți purtători de dispozitive cardiaice implantabile
5. Crearea serviciului de reabilitare cardiovasculară la nivel spitalicesc, ambulatoriu și la domiciliu, de prevenție secundară, terțiară și îngrijiri paliative	5.1. Reducerea morbidității și ratei de dizabilitate a pacienților cu maladii cardiovasculare cu 10% prin perfectarea sistemului de reabilitare cardiovasculară spitalicească, în ambulatoriu și la domiciliu  5.2. Dezvoltarea serviciilor de reabilitare cardiovasculară și prevenție secundară prin implementarea metodelor de telemonitoring la distanță, folosind dispozitivele mobile  5.3. Sporirea compliantei	5.1.1. Crearea secției de reabilitare în cadrul IMSP Spitalul raional  Implementarea metodelor de telemonitoring la distanță pentru ghidarea procesului de reabilitare și prevenție secundară, monitoringul semnelor vitale, educarea pacientului	2018-2020  2018-2020	IMSP Spitalul raional  IMSP Spitalul raional	Numărul de pacienți care au beneficiat de serviciile de reabilitare cardiovasculară Numărul persoanelor depistate, anual, primar cu incapacitate de muncă pe cauză de boală cardiacă  Numărul pacienților care au beneficiat de supraveghere telemedicală
		Elaborarea mecanismului de	2018-2020	IMSP Centre de sănătate	Numărul pacienților care au primit

1	2	3	4	5	6
	pacienților la tratamentul combinat pentru profilaxia secundară și terțiară cardiovasculară pînă la 50%	ameliorare a aderenței pacienților la tratamentul medicamentos			rețete pentru compensarea prețului medicamentelor Numărul pacienților care au menținut valorile-țintă ale tensiunii arteriale Numărul pacienților care au menținut valorile-țintă ale colesterolului sanguin
	5.4. Desfășurarea serviciilor de îngrijiri paliative și nursing pentru 10% din pacienții cu insuficiență cardiacă avansată	Crearea și implementarea unor servicii noi de îngrijiri paliative a bolnavilor cardiaci în cadrul instituțiilor medico-sanitare teritoriale și la domiciliu	2018-2020	IMSP Spitalul raional IMSP Centre de sănătate	Numărul de pacienți care au beneficiat de servicii de îngrijiri paliative în staționar Numărul de zile spitalizare pentru îngrijiri paliative Numărul de pacienți care au beneficiat de servicii de îngrijiri paliative la domiciliu Numărul de vizite pentru îngrijiri paliative la domiciliu