

Влияние COVID-19 на разработку противотуберкулезных препаратов

Стефани Сидел, TB Alliance
Серия вебинаров ЕКТБ
7 октября 2020 г.



Противотуберкулезный альянс (TB Alliance или ТВА) – это некоммерческая организация, занимающаяся исследованиями, разработкой и предоставлением более эффективных, быстродействующих и доступных противотуберкулезных лекарственных средств тем, кому они необходимы.

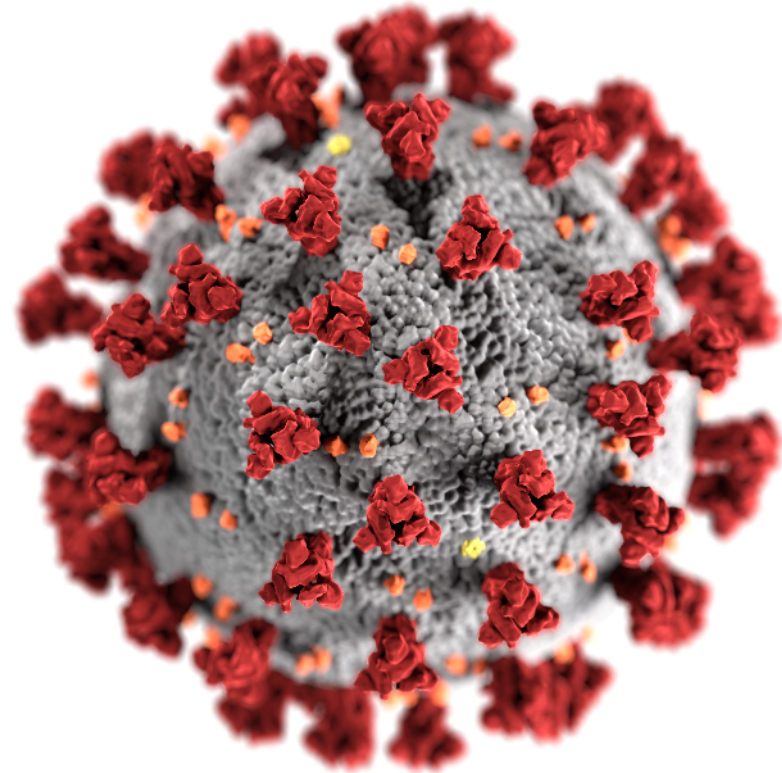


TB Alliance

Навигация в условиях COVID-19

Новая пандемия угрожает прогрессу – Достигнутые с большим трудом результаты могут быть потеряны

- Пандемия COVID-19 мешает проводить тестирование и лечение ТБ и ВИЧ, что может вызвать дополнительные 6,3 млн случаев заболевания ТБ и 1,4 млн смертей от ТБ в период до 2025 г.
- В 2021 году глобальные показатели заболеваемости ТБ и смертности от ТБ могут увеличиться до уровней, которые в последний раз фиксировались, соответственно, в 2013-2016 годах, что будет означать откат в борьбе с ТБ по меньшей мере на 5-8 лет



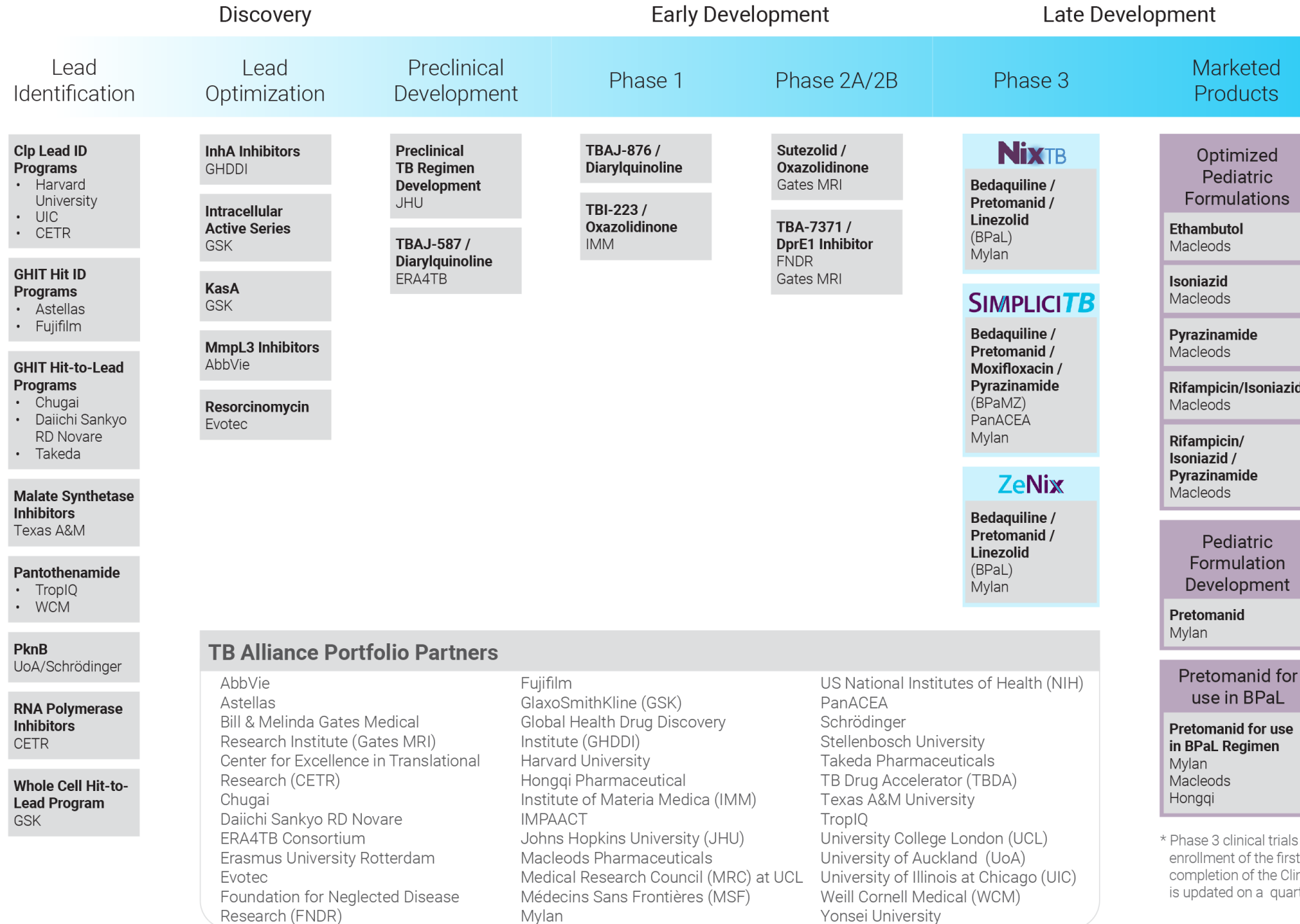
Научные достижения для более эффективного и быстрого лечения ТБ

Наш Центр передовых знаний, признанный Национальным институтом здравоохранения США, представляет собой неприбыльную исследовательскую организацию, которая:

- разработала **новую схему** лечения высокорезистентного ТБ
- Внедрила **улучшенные схемы лечения** ТБ у детей
- **Трансформировала** подходы к разработке противотуберкулезных препаратов
- **Возобновила** разработку новых препаратов
- **Мобилизовала** глобальную сеть партнерских организаций



Модель AAA: обеспечение доступа всех нуждающихся к препаратам TB Alliance



* Phase 3 clinical trials are added to the pipeline after enrollment of the first patient and are removed after completion of the Clinical Study Report. This document is updated on a quarterly basis.

Результаты исследования Nix-TB

Журнал «New England Journal of Medicine», март 2020 г.

PARTICIPANT STATS

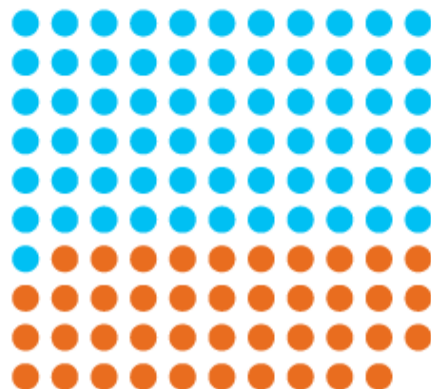
109 participants with confirmed TB

71 with XDR TB

65%

38 with MDR TB*

34%



THE RESULTS

Favourable outcomes

with XDR TB

89%
79-95 (95% CI)

with MDR TB*

92%
79-98 (95% CI)

90% of all participants had favourable outcomes



*Treatment intolerant or non-responsive MDR-TB

Претоманид и схема ВРaL

- Полный текст публикации доступен в журнале «New England Journal of Medicine»
<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1901814>



Treatment of Highly Drug-Resistant Pulmonary Tuberculosis

Francesca Conradie, M.B., B.Ch., Andreas H. Diacon, M.D., Nosipho Ngubane, M.B., B.Ch.,
Pauline Howell, M.B., B.Ch., Daniel Everitt, M.D., Angela M. Crook, Ph.D., Carl M. Mendel, M.D.,
Erica Egizi, M.P.H., Joanna Moreira, B.Sc., Juliano Timm, Ph.D., Timothy D. McHugh, Ph.D.,
Genevieve H. Wills, M.Sc., Anna Bateson, Ph.D., Robert Hunt, B.Sc., Christo Van Niekerk, M.D.,
Mengchun Li, M.D., Morounfolu Olugbosi, M.D., and Melvin Spigelman, M.D., for the Nix-TB Trial Team*

ВРaL в центре внимания: расширение доступа к препаратам

Через год после одобрения в США – быстрый прогресс в обеспечении доступа

- Обеспечен доступ к претоманиду в **150 странах с низким и средним уровнем дохода** через Глобальный механизм по обеспечению лекарственными средствами (GDF) Партнерства «Остановить ТБ» по цене **\$364** за шестимесячный курс лечения.
- Соглашения о серийном производстве с доп. производителями: **Macleods** и **Hongqi Pharma**.
- Глобальный производственный партнер – **Mylan** – внедрил Программу адресного доступа.
- **ВОЗ** рекомендовала применять схему ВРaL в условиях операционных исследований.
- Проведен набор участников в рамках 3 этапа исследований TB Alliance – **ZeNix** и **SimpliciTB** – результаты ожидаются в 2021 году. Также завершено годовое наблюдение за всеми пациентами опорного исследования **Nix-TB**.
- **DCGI** одобрен условный доступ в рамках Национальной программы ликвидации ТБ.
- Условное разрешение **Европейской комиссии** на продвижение препарата в рамках схемы ВРaL

Операционные исследования

- Подготовительная работа TB Alliance в ряде стран и поддержка Mylan в ключевых странах содействовали прогрессу в проведении ОИ
 - Раннее внедрение в 2 странах – Украине и Таджикистане, финансирование TB REACH [Партнерство «Остановить ТБ», ТВА]
 - Нигерия, Кыргызстан, Индонезия: подготовительная работа TB Alliance
 - ЮАР: адвокация в Департаменте здравоохранения, поддержка местных команд ТВА и Mylan, проведение исследования Nix-TB
 - Индия: местная команда Mylan, миссии ТВА, НТП
 - Филиппины, Мьянма, Узбекистан, Казахстан: работа напрямую и через технических партнеров
- Работа Mylan и технических партнеров в тесной координации с нами

Программа адресного доступа (ПАД) Mylan



- ПАД позволяет обеспечить доступ к претоманиду в рамках трикомпонентной полностью пероральной схемы ВРaL пациентам в странах, где данный препарат пока не одобрен национальными регуляторными органами.
- ПАД разработана специально для пациентов, живущих в странах, где пока официально не одобрен претоманид, чтобы врачи могли рассматривать данный препарат для лечения пациентов независимо от места их проживания.
- Больше узнать о программе и подать заявку: www.accesspretomanid.com.

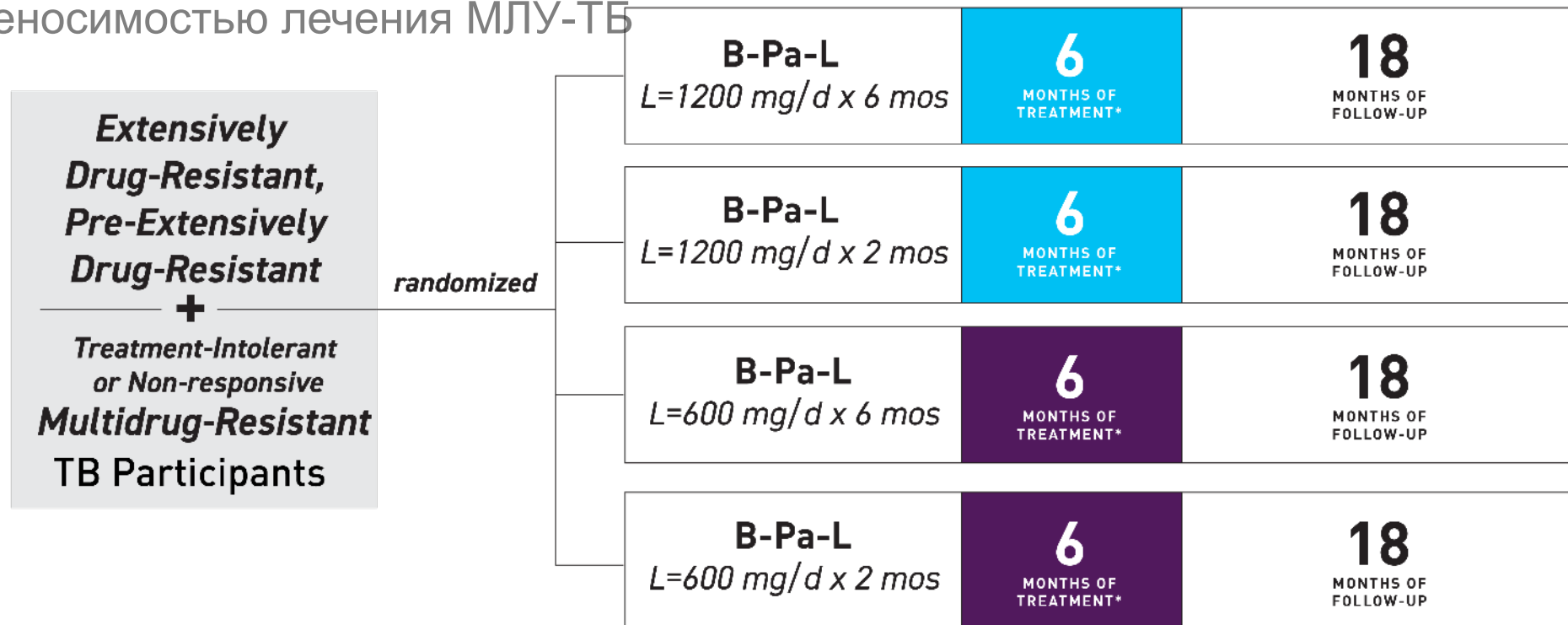
Обоснование исследования

- Предоставление 3-компонентной схемы лечения при отсутствии ожидаемой резистентности среди населения для пациентов с ограниченными возможностями лечения.
- Сбор важных данных об эффективности и безопасности схемы, которая потенциально может использоваться для лечения всех штаммов ТБ.
- Сокращение длительности лечения у пациентов, чувствительных ко всем препаратам, комбинацией В-Ра, которая хорошо переносится.
- **Nix-TB** показало контролируемую токсичность и эффективность применения полностью пероральной 6-мес. схемы для лечения пациентов с ШЛУ-ТБ (все пациенты начинали с 1200 мг линезолида и исследователи могли делать перерывы или корректировать дозу в зависимости от токсичности).
- **ZeNix** – слепая оценка разницы в дозе линезолида и продолжительности лечения для оптимизации схемы лечения и достижения лучшего баланса эффективности и токсичности (риска/выгоды) .

ZeNix: исследование для оптимизации применения линезолида



Пациенты с ШЛУ-ТБ, пред-ШЛУ-ТБ или пациенты с неэффективностью или непереносимостью лечения МЛУ-ТБ



*Additional 3 months if sputum culture positive between week 16 and week 26 treatment visits

Pa pretomanid dose = 200 mg daily

B bedaquiline dose = 200 mg x 8 weeks, then 100 mg x 18 weeks

Популяция участников ZeNix

Расширена, только пациенты с ШЛУ-ТБ и с МЛУ-ТБ при условии непереносимости или неэффективности лечения в рамках Nix-TB.

В исследовании ZeNix принимали участие пациенты с:

- ШЛУ-ТБ
- Пред-ШЛУ-ТБ или
- МЛУ-ТБ при условии непереносимости или неэффективности лечения

Временные рамки проведения исслед-я ZeNix

- Рандомизация первых пациентов – **ноябрь 2017 г.**
- Последний пациент завершил лечение – **июнь 2020 г.**
- Завершено 6-месячное наблюдение за последним пациентом (первичная точка оценки) – **декабрь 2020 г.**
- Анализ первичной точки оценки проведен/доступны результаты – **сентябрь 2021 г.**
- Последний пациент завершает участие в исследовании – **декабрь 2021 г.**

Проблемы и шаги в связи с COVID-19

- Работа с сайтами для обеспечения поддержки участников в ходе последующего наблюдения:
- Документирование пропущенных визитов, оценок и несвоевременных визитов в связи с пандемией COVID-19
- Рекомендация сайтам проводить телефонные визиты при невозможности личных визитов и как можно скорейшая организация личных визитов для забора мокроты
- Мониторинговые визиты на сайты отложены и снова возобновлены
- Ежемесячная эл. рассылка TB Alliance с напоминанием о предстоящих визитах для первичной и вторичной оценки (недели 26 и 78 последующего наблюдения)

Все пациенты ZeNix находятся под последующим наблюдением

Важно, чтобы пациенты приходили на повторные визиты для забора мокроты **через 6 месяцев после завершения лечения (первичная оценка) и в конце наблюдения, **через 18 месяцев после завершения лечения**.**

Клиническое испытание SimpliсiTB

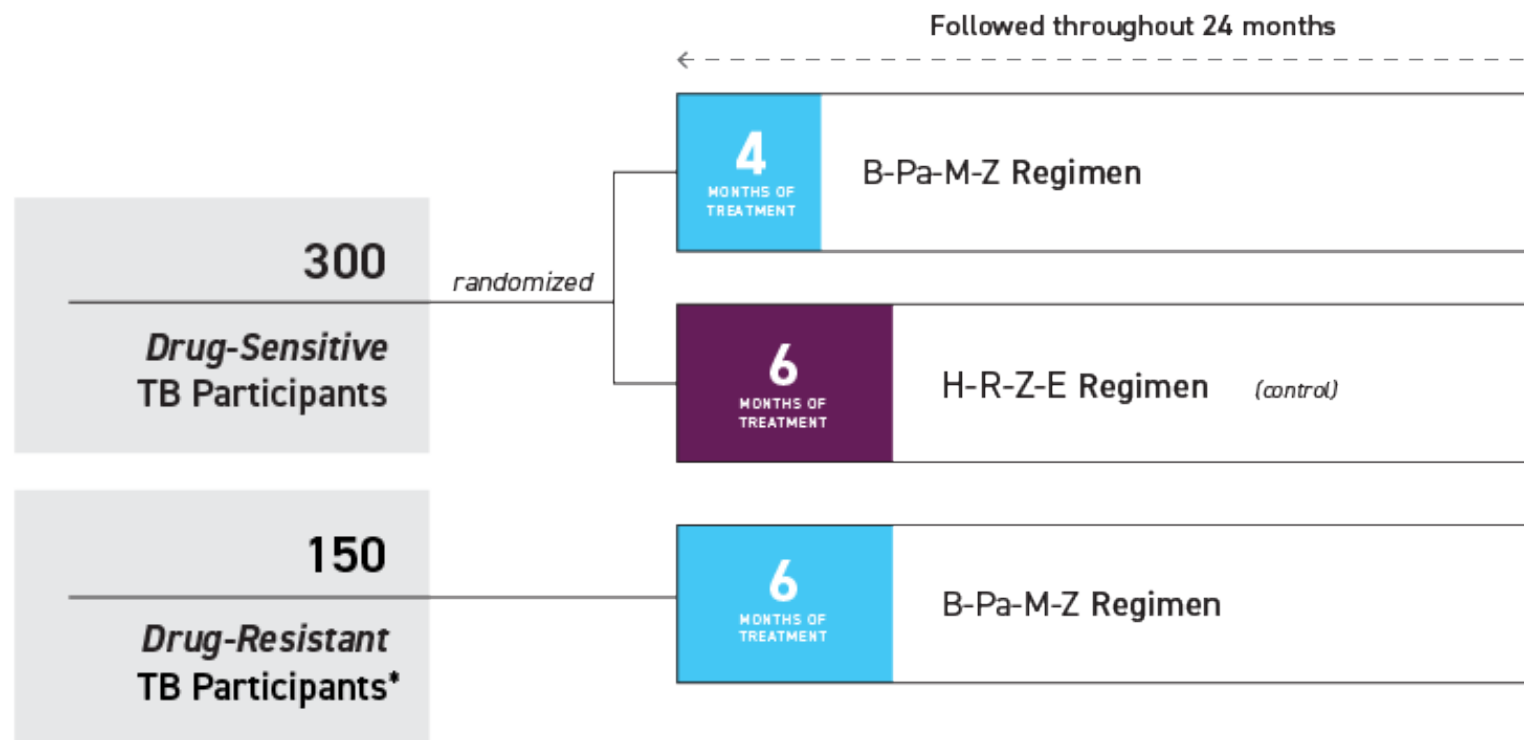
- Цель клинического испытания SimpliсiTB – апробация новой схемы лечения с использованием бедаквилина (В), претоманида (Ра), моксифлоксацина (М) и пиразинамида (Z) (ВРaМZ)
- Проводится оценка:
 - Эффективности 4-мес. схемы ВРaМZ у пациентов с чувствительным ТБ по сравнению с 6-мес. схемой HRZE (контрольная группа/стандарт лечения)
 - Безопасности, переносимости и эффективности 6-мес. схемы ВРaМZ у пациентов с чувствительным ТБ
- Набор пациентов начат 30 июля 2018 г.
 - Набор пациентов завершен 2 марта 2020 г.
 - Участники исследования с 27 сайтов в 8 странах на 4 континентах



Исследование SimpliciTB: BPaMZ

SIMPLICITB

Участники с впервые выявленным чувствительным ТБ или МЛУ-ТБ



*Specifically MDR-TB and mono-resistance to isoniazid or rifampicin.

B bedaquiline 200 mg x 8 weeks, then 100 mg | Pa pretomanid 200 mg | M moxifloxacin 400 mg | Z pyrazinamide 1500 mg

H isoniazid | R rifampin | Z pyrazinamide | E ethambutol

- Оперативные вмешательства со стороны TB Alliance
 - Внутренние проверки раз в неделю, потом два раза в неделю, отслеживание
 - Без изменений с августа 2020 г.
 - Прямая коммуникация со всеми сайтами и поставщиками
 - Еженедельный мониторинг безопасности и запасов исследуемых лекарственных препаратов, заблаговременные закупки и т.д.
 - Визиты участников – по телефону, дистанционно, инструкции по заполнению электронных форм
 - Помощь в тестировании на COVID-19 и возмещение затрат
 - Регулярная новостная рассылка для сайтов

Влияние COVID-19 на вовлечение сообществ

- Все программы перешли к использованию виртуальных платформ и инструментов для коммуникации с Консультативными советами сообществ и представителями затронутых сообществ.
- Программы по вовлечению сообществ на уровне пунктов предоставления услуг включают вопросы безопасности и профилактики COVID-19 в образовательные программы в дополнение к информации о ТБ и проводимых исследованиях.
- Персонал говорит о сложностях, которые возникают с оказанием поддержки пациентам в ходе лечения и последующего наблюдения.
- Постоянный опрос специалистов TB Alliance по вовлечению сообществ и исследованиям на местах, представителей Консультативных советов и сообществ для оценки общего влияния пандемии COVID-19.
- Меры раннего реагирования в соответствии с данными опубликованных отчетов по влиянию на уровне сообществ.



The impact of COVID-19 on the TB epidemic: A community perspective

https://drive.google.com/file/d/1rxREVzu_K-5EYNqLahMmTnKHJSaff0-Q/view



Stakeholders Association Annual Meeting

ноябрь
2020 г.

20
YEARS OF
IMPACT

TB Alliance - Доноры

20 YEARS OF
IMPACT



Indonesia
Health Fund



TB Alliance – Заинтересованные стороны

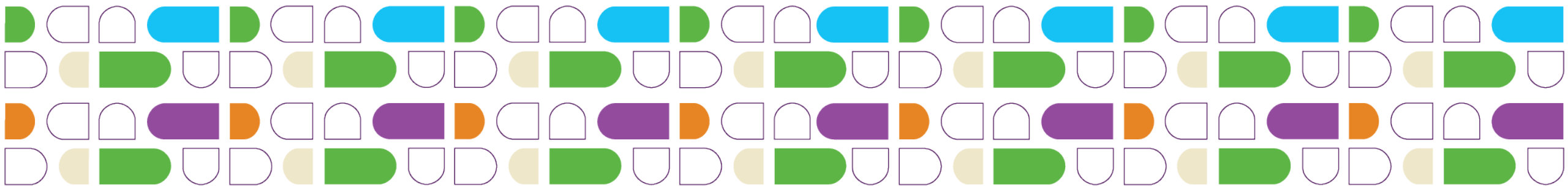


Громче, чем ТБ: коалиция партнеров

More than 50 organizations have joined the campaign



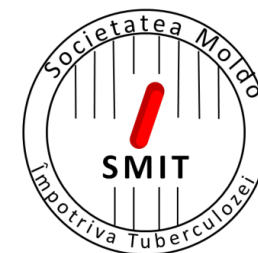
Спасибо за внимание!



ВОВЛЕЧЕНИЕ СООБЩЕСТВ В ИССЛЕДОВАНИЯ И РАЗРАБОТКИ

МОДЕЛЬ КОНС. СОВЕТА СООБЩЕСТВ – МОЛДОВА

Оксана Рукшиняну, Исполнительный директор SMIT,
Координатор САВ Молдова



7 октября, вебинар ЕКТБ

НАША ОСНОВНАЯ МИССИЯ

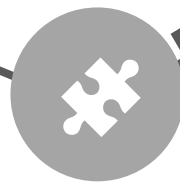
Чего мы хотим достичь путем адвокации силами консультативного совета сообществ?

Основной акцент – STREAM и исследование ZeNix

Контекст

Вовлечение сообществ в исследования и разработки – это динамические и интерактивные взаимоотношения между исследователями, лицами, формирующими политику, и сообществами/гражданским обществом

01



02



Цель

Представителей сообществ воспринимают как партнеров, а не просто как участников исследований или конечных потребителей препаратов, интервенций и инноваций

12/10/2020

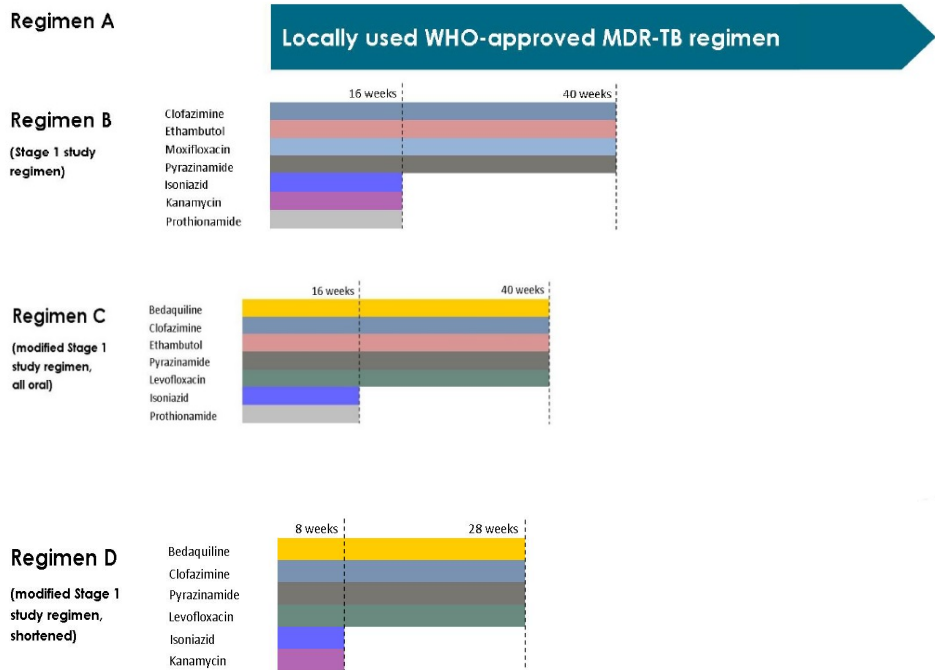
Эффективность

Вовлечение сообществ должно приводить ко все большей осведомленности и более активному участию сообществ в исследованиях и процессах принятия решений

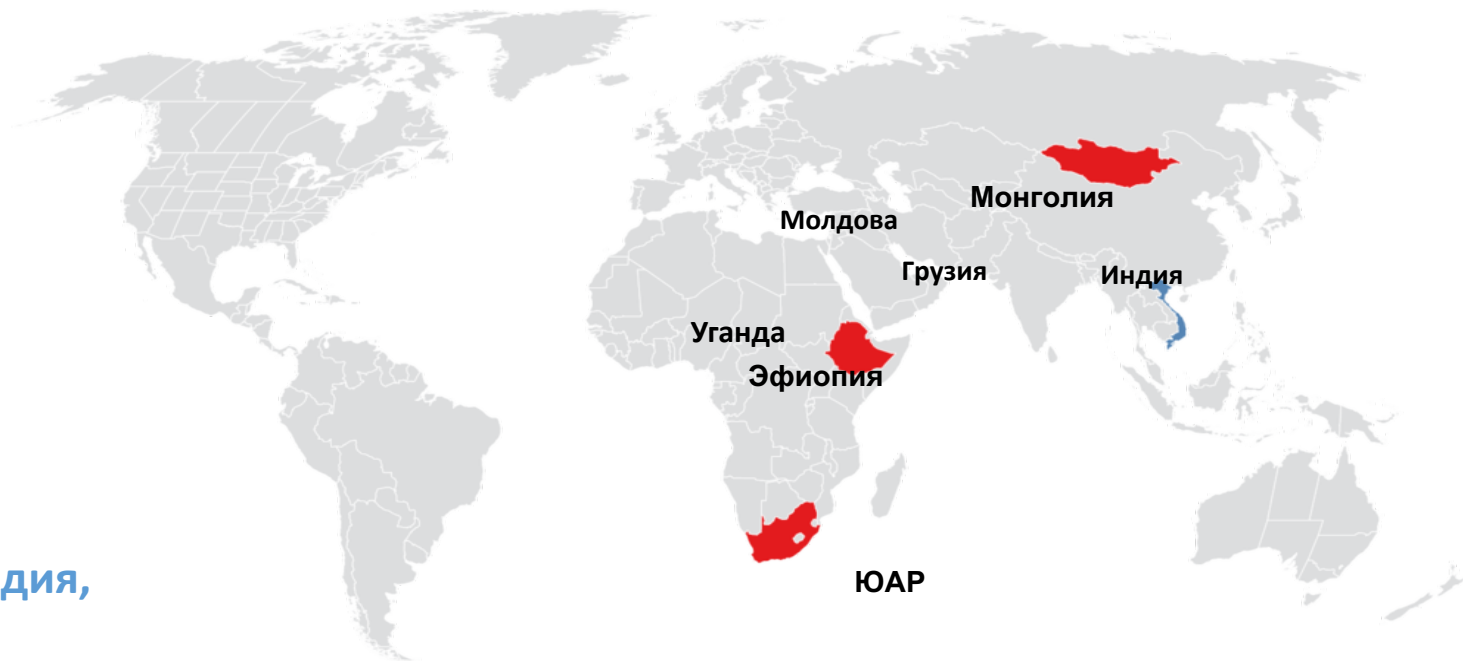
03



2 этап исследования STREAM направлен на получение доказательств эффективности, безопасности и экон. эффективности лучше переносимых схем лечения МЛУ-ТБ, в т.ч. полностью пероральной 9-мес. схемы с использованием BQL



Всего участников – 588 (63 в Молдове)
Период проведения: 2016 – 2020



13 сайтов в 7 странах - Эфиопия, Грузия, Индия, Молдова, Монголия, ЮАР и Уганда

Исследование ZeNix – третий этап частично слепого исследования с целью сбора доказательств безопасности и эффективности различных дозировок и сроков лечения ШЛУ-ТБ схемой ВРaL (три препарата) от 6 до 9 месяцев

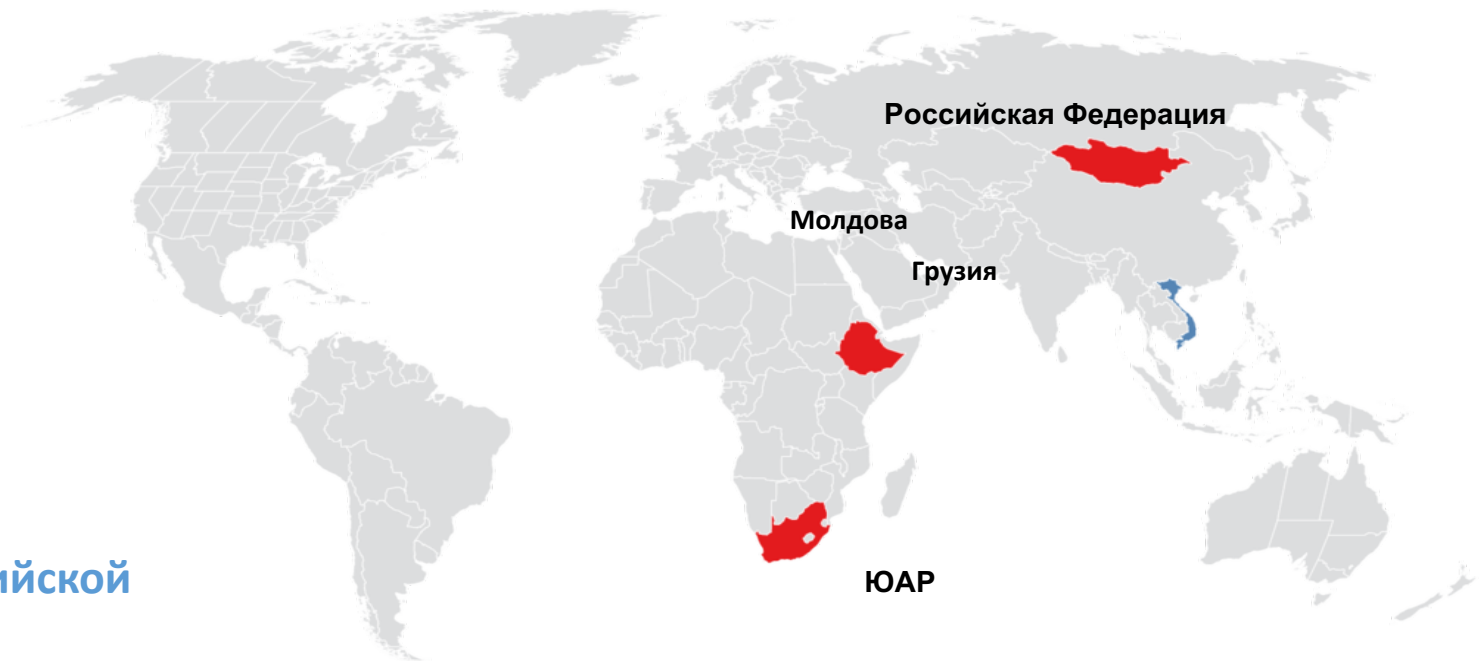
Всего участников – 180 (10 в Молдове)

Период проведения: 2017 – 2021

Схема лечения ШЛУ-ТБ ВРaL (три препарата) включает бедаквилин, претоманид и линезолид

Участники

- ШЛУ-ТБ
- Пред-ШЛУ-ТБ или
- МЛУ-ТБ при условии непереносимости или неэффективности лечения



Сайты в 4 странах - Грузии, Молдове, Российской Федерации и ЮАР

КАК ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ СТОРОНЫ ВОСПРИНИМАЮТ КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ СОВЕТ СООБЩЕСТВ (САВ)?

■ СООБЩЕСТВО

Национальные эксперты в сфере сообществ, прав и гендера (СПГ) ГФ (правозащитные НПО)

Сотрудничество между сообществами по ТБ и ВИЧ (КАР) и Платформой по ТБ
Голоса затронутых групп населения

■ ЭКСПЕРТЫ

Эксперты по вовлечению сообществ и здоровью в тюрьмах (ВОЗ, UNODC, юнэйдс)

Опыт для проведения исследований на базе сообществ

Знания в сфере фтизиатрии и общественного здоровья

■ ПАРТНЕРЫ

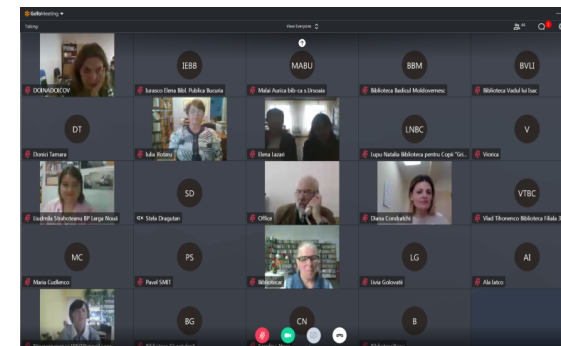
Партнеры для проведения исследований

Члены рабочих групп по вопросам ТБ

Активные участники разработки Нацпрограммы на 2021-2025 гг.

Активные участники разработки заявки в ГФ на 2021-2023 гг. и др. заявок для привлечения регионального финансирования для национального ответа на ТБ

ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ВОВЛЕЧЕНИЕ СООБЩЕСТВ В R&D

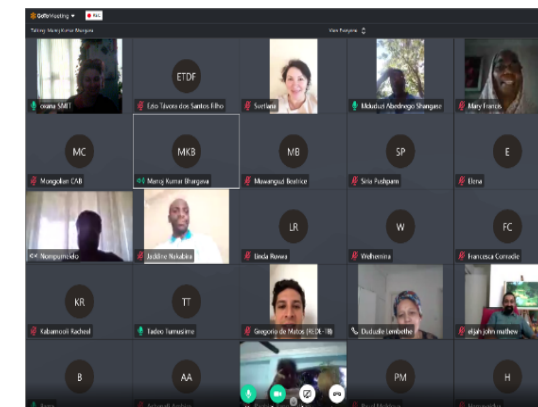


БЕЗОПАСНОСТЬ ПЕРСОНАЛА И БЕНЕФИЦИАРОВ – разработка ценных ИОМ

ВОВЛЕЧЕНИЕ СООБЩЕСТВ – более активное участие сообществ и обеспечение комплексных услуг

ИНФОРМАЦИОННО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ- заинтересованные стороны по всей стране

Во всем мире у исследователей и сетей, занимающихся вопросами ТБ, возникли сложности в связи с COVID-19, и они стараются адаптировать свои действия и протоколы так, чтобы продолжить важнейшие исследования в этой сфере. Меры по борьбе с COVID-19 очевидно будут иметь последствия с бюджетной точки зрения, при этом потребуются дополнительное финансирование для покрытия дополнительного времени и непредвиденных затрат (ТАГ: Инвестиции в исследования в сфере ТБ помогают в борьбе как с ТБ, так и с COVID-19).

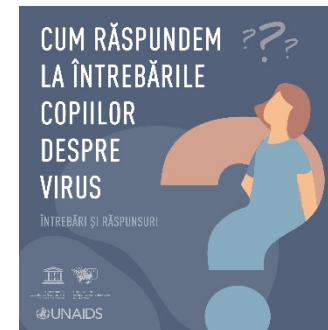


ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ВОВЛЕЧЕНИЕ СООБЩЕСТВ

С момента своего появления COVID-19 быстро распространяется по миру, унося огромное количество жизней. (RM: первый случай COVID-19 выявлен **7 марта**, а первая смерть от COVID-19 зафиксирована **18 марта**)

Безопасность персонала с точки зрения COVID-19

1. Участие в разработке ценных инструментов: инструкций для НПО и специалистов по ТБ во время пандемии COVID-19 – ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ПОЛИТИКА в контексте вспышки коронавируса и ИНСТРУКЦИИ для обеспечения безопасности и здоровья на рабочем месте в связи с эпидемиологической ситуацией в стране и риском инфицирования COVID-19
2. Средства индивидуальной защиты



Безопасность персонала и бенефициаров

1. Информация и обучение по мерам профилактики COVID-19 в ходе виртуальных тренингов и встреч
2. Контроль окружающей среды (физическая дистанция, поток бенефициаров)
3. По возможности работа из дома

Усиление вовлечения сообществ

1. Физическая дистанция, забота о себе, профилактика, первая линия поддержки, переадресация
2. Аутрич и онлайн-работа
3. Поддержка бенефициаров в принятии информированных, безопасных решений по поводу своего здоровья и благополучия

ВКЛАД СООБЩЕСТВ: ПОСЛЕДНИЕ НОВОСТИ

Каков вклад сообществ в повышение осведомленности, проведение мониторинга и изменение политики в Молдове?


Повышение осведомленности и мониторинг силами сообществ

1. Участие в работе СКМ, экспертного совета, комитета КАР и Платформе НПО по вопросам ТБ, а также Комитета по оценке для выделения малых грантов ГФ для НПО
2. Обеспечение и мониторинг непрерывного предоставления услуг в сфере ТБ и соответствующей информации по телефону, в ходе исследований, вебинаров, интервью, в форме писем и открытых заявлений
3. Мониторинг доступности препаратов, закупок во время пандемии Covid-19, в т.ч. в рамках программ ГФ
4. Обеспечение выполнения обязательств страны в отношении ОГО (гос. финансирование ОГО)

Разработка Национальной программы по борьбе с ТБ на 2021-2025 гг.

1. Включение компонента испытаний/операционных исследований на базе сообществ
2. Планируется включение представителя сообществ в состав Этического комитета

Разработка заявки в ГФ на 2021-2023 гг.

1.  Включение аспектов исследований на базе сообществ, правовых барьеров в борьбе с ТБ, мобилизации сообществ и организационного управления для обеспечения устойчивости (не только предоставления услуг)
2. Взаимодействие с СПГ для содействия участию сообществ в Страновом диалоге

ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ТБ: ВЫЗОВЫ



- ❑ Меньшее число консультаций
- ❑ Меньшее число самообращений
- ❑ Сокращение регистрации случаев ТБ на 39,4%
- ❑ Сокращение включения в лечение ТБ на 39,4%
- ❑ Сокращение включения в лечение МЛУ-ТБ на 38,8%

Индикатор	Q1, 2019			Q2, 2019			Q3, 2019		total 8 MONTH 2019	Q1, 2020			Q 2, 2020			Q3, 2020		total 8 luni 2020	%
	ian.19	feb.19	mar.19	apr.19	mai.19	iun.19	iul.19	aug.19		ian.20	feb.20	mar.20	apr.20	mai.20	iun.20	iul.20	aug.20		
НОВЫЕ И ПОВТОРНЫЕ СЛУЧАИ	256	262	315	259	237	228	270	213	2040	223	238	204	112	99	130	126	105	1237	39,40
НАЧАЛИ ЛЕЧЕНИЕ (ВСЕ СЛУЧАИ)	283	295	358	305	243	266	321	258	2329	240	276	231	128	115	151	147	124	1412	39,40
НАЧАЛИ ЛЕЧЕНИЕ С МЛУ-ТБ (PP)	86	63	84	85	63	67	79	81	608	57	71	67	36	41	37	34	29	372	38,80

ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ТБ: ВОЗМОЖНОСТИ вовлечения ОГО в выявление случаев ТБ

- ✓ Обеспечение важнейших услуг, особенно выявления и лечения ТБ – приоритетное направление для снижения общего влияния пандемии COVID-19
- ✓ Выявление и лечение ТБ – основополагающие элементы ответа на ТБ
- ✓ Принятие доп. мер и мобилизация доп. ресурсов
- ✓ Активное выявление случаев ТБ при поддержке ОГО в краткосроч. перспективе

Таким образом:

1. Июнь 2020 – определены ресурсы для вовлечения ОГО в выявление ТБ
2. Июнь-июль 2020 – разработка СОП для ОГО
3. Июль 2020 – определение территории – 9 районов
4. Июль 2020 – Приказ Минздрава по организации активного выявления ТБ
5. Август 2020 – обучение персонала ОГО (дистанционно)
6. Сентябрь 2020 – начало работы
7. Декабрь 2020 – ожидаемые результаты

12/10/2020

CE IN R&D: CAB MOLDOVA MODEL

MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA



MINISTRY
OF HEALTH, LABOUR AND
SOCIAL PROTECTION OF THE
REPUBLIC OF MOLDOVA

DISPOZIȚIE
mun. Chișinău

"20" iulie 2020

nr. 313-d

Cu privire la organizarea depistării ținute
a cazurilor TB în condițiile pandemiei COVID-19

În scopul realizării Programului Național de Control al Tuberculozei pentru anii 2016–2020 aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1160/2016 în condițiile pandemiei COVID-19, și în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 694/2017,

DISPUN:

1. Conducătorii Direcției Sănătății a Consiliului Municipal Chișinău, Serviciului Sănătate a Primăriei mun. Bălți, Direcției generale a sănătății și protecției sociale a populației UTA Găgăuzia, instituțiilor medico-sanitare publice republicane, raionale vor asigura sub responsabilitate personală:
 - 1) examinarea persoanelor cu simptome respiratorii conform algoritmului din Anexa 1;
 - 2) organizarea depistării ținute a cazurilor TB pentru a îmbunătăți notificarea cazurilor în condițiile pandemiei COVID-19, conform Anexei 1;
 - 3) examinarea radiologică a persoanelor din grupurile țintă menționate în Anexa 1 (orice persoană care prezintă simptome respiratorii; contacții cu pacienții TB; persoanele cu sechele posttuberculoase; pacienți cu diabet zaharat; persoanele care trăiesc cu HIV; persoane cu dependențe (utilizatori de droguri, abuz de alcool) cu acoperirea costurilor din sumele contractate cu CNAM pentru anul 2020 în acest scop;
 - 4) suport organizațiilor neguvernamentale active în domeniu TB și HIV implicate în activitățile de depistarea ținută TB în teritorii, conform Anexei 2.
2. Departamentul de coordonare PNCT, IMSP IFP „Chiril Draganiuc” va acorda suportul consultativ coordonatorilor teritoriali.
3. Controlul executării dispoziției se atribuie dnei Daniela Demișcan, șef Direcția politici în domeniul sănătății publice.

SECRETAR DE STAT

Constantin RÎMIȘ

ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ТБ: ВОЗМОЖНОСТИ вовлечения ОГО в лечение ТБ под видеонаблюдением

- ✓ Предпочтение амбулаторному лечению и лечению на уровне сообществ перед госпитализацией для сокращения передачи
- ✓ Внесение изменений в назначение схем лечения ТБ
- ✓ Содействие развитию альтернативных методов DOTS

Таким образом:

Апрель 2020 – внедрение лечения под видеонаблюдением в Кишиневе согласно распоряжению Минздрава

Основные направления деятельности:

- Распределение оборудования
- Обучение медработников (дистанционно)
- Обучение и регистрация пациентов (дистанционно)

Результаты:

Сентябрь 2020 – более 100 людей с ТБ включены в программу лечения под видеонаблюдением

MINISTERUL
SĂNĂTĂȚII, MUNCII ȘI
PROTECȚIEI SOCIALE
AL REPUBLICII MOLDOVA



MINISTRY
OF HEALTH, LABOUR AND
SOCIAL PROTECTION OF THE
REPUBLIC OF MOLDOVA

DISPOZIȚIE
mun. Chișinău

„30” „martie” 2020

nr. 115 al

Cu privire la organizarea implementării
tratamentului antituberculos video-observat
în condițiile epidemiei COVID – 19

În contextul situației epidemiologice create în urma răspândirii virusului COVID19, și întru asigurarea realizării continue a Programului Național de Control al Tuberculozei pentru anii 2016–2020, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.1160/2016, ținând cont de prevederile Regulamentului cu privire la modul de organizare a tratamentului video observat al tuberculozei (VOT), aprobat prin ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 341/2019, în temeiul Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 694/2017,

DISPUN:

1. Conducătorul Direcției asistență socială și sănătate a Consiliului Municipal Chișinău, va asigura organizarea implementării tratamentului video observat al tuberculozei (VOT) în condițiile epidemiei COVID – 19, luând în considerare prevederile ordinului nr. 341 din 18 martie 2019 și instrucțiunea, conform anexei.
2. Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS), în faza de implementare a VOT va oferi spațiu hosting pentru sistemul informațional VOT al IMSP Institutul de Ftiziopneumologie ”Chiril Draganiuc” pentru asigurarea suportului tehnic continuu și transferul treptat de cunoștințe către personalul IT desemnat de IMSP IFP ”Chiril Draganiuc”.
3. Coordonatorul Programului Național de Control al Tuberculozei (Dna Valentina VILC) va acorda suportul consultativ metodic coordonatorilor teritoriali din AMT.
4. Controlul executării dispoziției se atribuie dnei Daniela Demișcan, șef Direcția politici în domeniul sănătății publice.

Secretar de stat

Constantin RÎMIȘ