Anexa nr.2

la Hotărîrea Guvernului nr.300

din 24 aprilie 2014

**Planul de acţiuni privind implementarea Programului naţional**

**de prevenire şi control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2014-2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiectivele specifice** | **Acţiunile ce urmează a fi întreprinse****pentru realizarea obiectivelor** | **Etapizarea acţiunilor** | **Termenele****de****realizare** | **Responsabilii pentru****implementare** | **Indicatorii de progres şi****performanţă** |

| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Reducerea riscului de apariţie a bolilor cardiovasculare şi sporirea ratei de depistare precoce a acestora** | 1.1. Sporirea niveluluide cunoştinţe în rîndul populaţieigenerale privind factorii de risc şi metodele de prevenire a maladiilor cardiovascularecu circa 20% pînă în anul 2020 | 1.1.1. Studierea gradului de cunoaştere privind factorii de risc cardiovascular în grupuri reprezentative din rîndul populaţiei generale la persoanele depistate primar cu maladii cardiovasculare în anul de referinţă şi la lucrători medicali din instituţiile de asistenţă medicală primară teritoriale | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Cota şi numărul populaţiei adulte, elevilor, studenţilor şi lucrătorilor medicali ce identifică factorii de risc |
| 1.1.2. Elaborarea materialelor informative: spoturi publicitare TV, radio nivel naţional, postere informaţionale, booklete | 2014 -2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul materialelor informative elaborate |
| 1.1.3. Realizarea campaniilor de informare a populaţiei privind factorii principali de risc cardiovascular, inclusiv desfăşurarea activităţilor de „Ziua Mondială a Inimii”, „Atenţie – Insuficienţă Cardiacă”, „Ziua Mondială a Sănătăţii”, „Ziua Mondială Fără Tutun” etc. | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii, în colaborare cu Instituţia Publică Naţională a Audiovizualului „Compania Teleradio-Moldova” | Numărul campaniilor de informare organizateNumărul de persoane ce au participat la campaniile de informareNumărul de persoane ce au răspuns corect la întrebările despre factorii de risc ca urmare a participării la aceste campaniiNumărul evenimentelor organizate |
| 1.2. Perfecţionarea cu 80% a gradului de cunoştinţe a personalului medical în domeniul prevenţiei primare, diagnosticului precoce şi clinicii maladiilor cardiovasculare cu impact major asupra duratei vieţii la adulţi şi la copii | 1.2.1. Elaborarea şi reactualizarea protocoalelor naţionale şi instituţionale de diagnostic şi tratament a maladiilor cardiovasculare cu impact major asupra duratei vieţii populaţiei şi a ghidurilorElaborarea materialelor educaţionale pentru pacienţi | Conform schemei Ministerului Sănătăţii | Ministerul Sănătăţii | Numărul de protocoale clinice naţionale şi instituţionale elaborate şi/sau reactualizateNumărul ghidurilor elaborate/adoptateNumărul ghidurilor pentru pacienţi elaborateRealizarea programului pentru şcoala bolnavului cu risc cardiovascular înalt |
| 1.2.2. Organizarea conferinţelor, a simpozioanelor, seminarelor Instruirea cadrelor medicale implicate în realizarea prevederilor Programului, educaţia medicală continuă | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul de conferinţe, simpozioane sau şcoli organizateNumărul de participanţi activi  |
| 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 | 1.3.1. Respectarea planului instituţional privind screening-ul populaţiei eligibile (≥40 ani), elaborat în conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare | Anual, conform schemeiMinisterului Sănătăţii | Ministerul Sănătăţii,Compania Naţională de Asigurări în Medicină | Plan aprobat şi disponibil în toate centrele medicilor de familie teritorialeLista metodelor de diagnostic şi echipamentelor necesare aprobatăEchipamentul pentru screening procurat |
| 1.3.2. Determinarea incidenţei şi prevalenţei a opt factori de risc cardiovascular la nivel populaţional la două categorii de vîrstă: 1) 3-18 ani; 2) 19-65 ani  | Anual, conform schemeiMinisterului Sănătăţii | Ministerul Sănătăţii | Registrul naţional în cadrul sistemului informaţional implementat |
| 1.3.3. Creşterea ratei de depistare a hipertensiunii arteriale la adulţi pînă la 30% din populaţie  | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Numărul persoanelor, cărora li s-a măsurat tensiunea arterială în anul curent/fiecare anNumărul persoanelor depistate primar cu hipertensiune arterială în anul curent/fiecare anNumărul persoanelor luate la evidenţă primar cu hipertensiune arterială în fiecare anNumărul bolnavilor cu hipertensiune arterială, investigaţi conform protocolului, inclusiv cei depistaţi primar în anul curentNumărul bolnavilor cu hipertensiune arterială, care primesc tratament medicamentos conform protocolului, inclusiv cei depistaţi primar în anul curent |
| 1.3.4. Lărgirea treptată a gradului de compensare a preţului medicamentelor pentru tratament permanent şi neîntrerupt al hipertensiunii arteriale | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii,Compania Naţională de Asigurări în Medicină | Numărul de medicamente compensate cu grad de compensare extins |
| 1.3.5. Creşterea ratei de depistare a dislipidemiilor la adulţi şi la copii, pînă la 15% din populaţie | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul persoanelor, cărora s-a determinat colesterolul în anul curent/fiecare anNumărul persoanelor depistate primar cu dislipidemie în anul curent/fiecare anNumărul persoanelor luate la evidenţă primar cu dislipidemie în fiecare anNumărul bolnavilor cu dislipidemie, investigaţi conform protocolului, inclusiv cei depistaţi primar în anul curent.Numărul bolnavilor cu dislipidemie, care primesc tratament medicamentos conform protocolului, inclusiv cei depistaţi primar în anul curent |
| 1.3.6. Compensarea preţului medicamentelor pentru tratament permanent şi neîntrerupt al dislipidemiilor (statină) în doză medie | Evaluare anuală | Ministerul Sănătăţii | Preţul statinelor pentru tratamentul dislipidemiei compensatProcentul compensării |
| 1.4. Creşterea ratei de depistare a afectării aterosclerotice preclinice a arterelor centrale şi periferice la persoanele adulte cu risc cardiovascular înalt şi foarte înalt | Asigurarea resurselor necesare şi posibilităţilor de diagnostic preclinic al afectării arterelor mari prin implementarea pe scară largă a metodei duplex ultrasonografie la toate persoanele cu risc cardiovascular global înalt | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul de persoane examinateNumărul de cazuri identificate de afectări vasculare preclinice/ cli-nice  |
| 1.5. Creşterea ratei de depistare precoce a malformaţiilor cardiace congenitale şi a hipertensiunii arteriale la copii  | 1.5.1. Asigurarea resurselor necesare şi posibilităţilor de diagnostic pentru efectuarea ecografiei fetale la 18-20 săptămîni de sarcină, şi a examenului medico-genetic la femeile gravide din grupul de risc, în conformitate cu programele naţionale  | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Ponderea gravidelor cu ecografie fetală efectuată din numărul total de gravide ce necesitau acest examen Procentul depistării |
| 1.5.2. Asigurarea resurselor necesare şi posibilităţilor ecografice de depistare precoce a malformaţiilor cardiace congenitale la copilul nou-născut, sugar | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Ponderea copiilor cu malformaţii cardiocongenitale depistaţi în prima lună, primul an de viaţă |
| 1.5.3. Efectuarea ecografiei de screening la toţi copiii < 3 ani, cu descrierea ecografiei | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul copiilor cu examenul ecografic efectuat |
| 1.5.4. Măsurarea tensiunii arteriale la toţi copiii, începând cu vârsta de 3 ani | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul copiilor mai mari de 3 ani, cărora li s-a măsurat tensiunea arterialăNumărul copiilor luaţi la evidenţă cu valori majorate ale tensiunii arteriale şi supravegheaţi conform protocolului |
| **2. Modernizarea metodelor de diagnostic specializat şi tratament** | 2.1. Sporirea ratei de supravieţuire a pacienţilor cu maladii prevalente cardiovasculare cu 30% din totalul cazurilor prin implementarea metodelor obiective de diagnostic şi tratament al bolilor cardiace cu impact vital | 2.1.1. Elaborarea şi reactualizarea protocoalelor clinice de diagnostic şi tratament pentru maladiile cardiovasculare prevalente: infarct miocardic acut, insuficienţă cardiacă acută, urgenţe hipertensive, tulburări de ritm cardiac, risc tromboembolic înalt, malformaţii congenitale la copii, endocardită infecţioasă  | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul de protocoale elaborateLetalitatea spitalicească din: infarct miocardic acut, accident vascular cerebral acut, insuficienţă cardiacă acută la adulţi şi copii, urgenţe hipertensive, tulburări de ritm cardiac, tromboembolismRegistrul naţional al infarctului miocardic acut elaborat  |
| 2.1.2. Dotarea secţiilor consultative teritoriale cu utilaj diagnostic necesar conform standardelor: ecocardiografie, test de efort fizic dozat, monitoring electrocardiografic Holter în condiţii obişnuite de viaţă, monitoring tensiune arterială 24 de ore | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul de secţii echipate conform standardelorNumărul de pacienţi care au beneficiat de aceste investigaţii |
| 2.1.3. Lărgirea utilizării tehnicilor informative neinvazive de vizualizare a cordului şi a vaselor sanguine prin metode ultrasonografice, prin tomografie computerizată şi rezonanţă magnetică nucleară la etapele premergătoare investigaţiilor invazive | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul de pacienţi care au beneficiat de aceste investigaţii |
| 2.2. Organizarea şi dotarea secţiilor/unităţilor de terapie intensivă coronariană în spitalele regionale nou-create pînă în anul 2020 | 2.2.1. Crearea unităţilor de terapie intensivă cu capacităţi de revascularizare invazivă în spitalele regionale  | 2017-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul unităţilor de terapie intensivă cu capacităţi de revascularizare invazivă în spitalele regionale Numărul pacienţilor cu infarct miocardic acut care au beneficiat de revascularizare farmacologică sau invazivă |
|  | 2.2.2. Determinarea markerilor biochimici înalt senzitivi de diagnostic a urgenţelor cardiace în toate spitalele din Republica Moldova, conform protocoalelor aprobate | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul pacienţilor cu infarct miocardic acut, spitalizaţi în primele 2-6 ore de la debutul simptomelorNumărul spitalelor, în care sînt posibilităţi de determinare a markerilor biochimici de diagnostic a infarctului miocardic acut şi a insuficienţei cardiaceNumărul de cazuri de urgenţe cardiace, la care s-au determinat markerii biochimici |
|  | 2.2.3. Implementarea metodelor noi de tratament a urgenţelor cardiace la copii şi adulţi în conformitate cu ritmul de reactualizare a protocoalelor naţionale | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Protocoale naţionale în urgenţe cardiace la copii şi adulţi elaborate sau actualizate anualMetode noi de tratament a urgenţelor cardiace propuse spre implementare |
| 2.3. Crearea centrului de control al anticoagulării orale la nivel de asistenţă medicală republicană | 2.3.1. Elaborarea protocolului naţional şi implementarea cerinţelor actuale pentru managementul pacienţilor cu risc tromboembolic înalt şi risc hemoragic | 2014 | Ministerul Sănătăţii | Protocol elaborat |
| 2.3.2. Elaborarea protocolului medicului de familie, a ghidului pacientului şi a paşaportului pacientului sub tratament cu anticoagulante orale | 2014 | Ministerul Sănătăţii  | Protocolul medicului de familie elaboratGhidul pacientului elaboratPaşaportul pacientului sub tratament cu anticoagulante orale elaborat |
| 2.3.3. Monitorizarea stării de hipocoagulare dirijată a pacienţilor aflaţi sub tratament cu anticoagulante orale şi crearea registrului pe ţară | 2016-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Registrul electronic a persoanelor supravegheate în centrul de control al anticoagulării orale din cadrul Instituţiei Medico-Sanitare Publice Institutul de Cardiologie, care se va completa sistematic  |
|  | 2.4.Dezvoltarea serviciilor inovative de e-Sănătate pentru prestarea asistenţei medicale cardiologice, monitorizarea riscului cardiovascular, a procesului de reabilitare, de prevenţie secundară şi şcolarizare a pacienţilor | 2.4.1.Elaborarea protocoalelor de monitorizare la distanţă a sănătăţii şi a tratamentului la pacienţii cu boli cardiovasculare cunoscute şi de screening a riscului cardiovascular | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul pacienţilor, care au beneficiat de supraveghere telemedicală la distanţă |
|  | 2.5. Extinderea parteneriatului public-privat în acordarea asistenţei medicale specializate cardiologice | 2.5.1.Intensificarea colaborării cu organizaţiile neguvernamentale, care derulează programe de sănătate | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Contracte de colaborare |
|  | 2.6.Procurarea utilajului diagnostic medical din fondul de dezvoltare şi modernizare  |  | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Utilaj achiziţionat |
| **3. Dezvoltarea cardiologiei intervenţionale vasculare şi valvulare, parte componentă a asistenţei medicale înalt specializate** | 3.1. Sporirea calităţii actului medical prin implementarea metodelor moderne de diagnostic şi tratament miniinvaziv în patologia vasculară, în malformaţiile cardiace congenitale şi cele dobîndite | 3.1.1. Lărgirea treptată a spectrului de investigaţii diagnostice intervenţionale pe diferite arii vasculare şia spectrului de proceduri invazive vasculare curative | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul total de investigaţii diagnostice intervenţionale efectuate anual în toate centrele din Republica MoldovaNumărul de investigaţii pe arii vasculare, în centrele regionale, în centrele privateNumărul de proceduri invazive curative efectuate anual transcateter  |
| 3.1.2. Crearea noilor centre regionale de cardiologie intervenţională conform necesităţilor serviciului de sănătate din Republica Moldova | 2015-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Centre nou-create  |
| 3.1.3. Crearea registrelor de implementare a metodelor moderne de diagnostic şi tratament miniinvaziv intervenţional | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Registre create |
| 3.2. Elaborarea şi realizarea unui subprogram de revascularizare prin angioplastie transcutanată în infarctul miocardic acut | 3.2.1. Crearea echipelor de acordare a asistenţei specializate de urgenţă pentru revascularizare primară în infarctul miocardic acut | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii, în colaborare cu instituţiile medicale private | Numărul cazurilor de revascularizare primară în infarctul miocardic acut |
| 3.2.2. Elaborarea şi implementarea Registrului infarctului miocardic în Republica Moldova | 2017-2020 | Ministerul Sănătăţii | Registrul - Infarctului miocardic acut elaborat şi implementat |
| **4. Optimizarea diagnosticului şi tratamentului aritmiilor cardiace** | 4.1. Implementarea tehnologiilor avansate de diagnostic electrofiziologic la nivel republican de asistenţă medicală cardiologică | 4.1.1.Crearea laboratorului de electrofiziologie în instituţia medicală spitalicească specializată de nivel terţiar  | 2015 | Ministerul Sănătăţii | Laborator de electrofiziologie creat |
|  | 4.2. Ameliorarea prognozei vieţii pacienţilor, aplicînd metode noi de tratament a aritmiilor cardiace prin ablaţie transcateter şi implantare de dispozitive electrice cardiace | 4.2.1. Crearea unui cabinet aritmologic pentru asigurarea monitorizării continue a pacienţilor cu dispozitive implantate în instituţia medicală specializată de nivel terţiar | 2015 | Ministerul Sănătăţii  | Cabinet aritmologic creat |
|  |  | 4.2.2. Elaborarea registrelor de supraveghere a acordării asistenţei medicale pacienţilor cu dispozitive cardiace implantate | 2017-2020 | Ministerul Sănătăţii | Registrul pacienţilor care au beneficiat de examen electrofiziologic complex elaboratRegistrul pacienţilor care au beneficiat de corecţie prin metode intervenţionale de tratament al tulburărilor de ritm şi de conducere elaborat |
|  |  | 4.2.3. Asigurarea serviciului medical specializat cu dispozitive electrice implantabile cardiace, reieşind din indicaţiile moderne şi numărul de persoane ce necesită asistenţă | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Numărul de dispozitive cardiace implantate anualNumărul total de pacienţi purtători de dispozitive cardiace implantabile |
| **5. Fortificarea şi dezvoltarea serviciului de chirurgie cardiovasculară pentru acordarea asistenţei medicale specializate copiilor** **şi adulţilor** | 5.1. Fortificarea bazei tehnico-materiale a serviciului de cardiochirurgie pentru intervenţii chirurgicale cu circulaţie extracorporală la adulţi | 5.1.1. Dotarea blocului operator şi a secţiei de reanimare şi terapie intensivăReamplasarea secţiilor de excelenţă de chirurgie cardiacă a viciilor cardiace şi malformaţii cardiocongenitale în spaţiul noului bloc de chirurgie înalt specializat aflat în construcţie | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Aparataj cu modele de ultimă generaţie reînnoitInstrumentar procuratConsumabile calitative procurate |
| 5.1.2. Creşterea calităţii serviciilor cardiochirurgicale | 2014–2020 | Ministerul Sănătăţii  | Procentajul mortalităţii postoperatorii şi a ratei complicaţiilor specifice postoperatorii micşorat |
| 5.2. Extinderea capacităţilor de intervenţie chirurgicală, precum şi a accesului pacienţilor la intervenţii chirurgicale fără circulaţie extracorporală la adulţi | 5.2.1.Optimizarea cheltuielilor pentru operaţie Micşorarea costului operaţieiMicşorarea costului cazului tratat | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul de operaţii efectuateDiversificarea patologiilor operate, inclusiv copii, nou-născuţiMicşorarea timpului de aflare în lista de aşteptare |
| 5.3. Dezvoltarea bazei tehnico-materiale a serviciului de cardiochirurgie pentru intervenţii chirurgicale cu circulaţie extracorporală la copii  | Crearea unui sistem informaţional şi a Registrului naţional al pacienţilor cardiochirurgicali | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Registru creat |
| 5.4. Perfecţionarea procesului curativ prin implementarea tehnologiilor chirurgicale fără circulaţie extracorporală la copii | 5.4.1. Implementarea tehnologiilor moderne de tratament chirurgical (contrapulsare cu balon ECMO, hemodializă postoperatorie în secţiile de reanimare şi terapie intensivă, pregătirea bazei teoretice şi practice pentru implementarea programului de transplant cardiac) | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul centrelor didactice internaţionale în domeniul cardiochirurgiei |
| 5.4.2. Pregătirea cadrelor Promovarea cursurilor de calificare a specialiştilor | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Numărul de protocoale clinice naţionale elaborate şi perfecţionateNumărul conferinţelor naţionale şi internaţionale organizateNumărul stagierilor peste hotare |
| 5.4.3. Stabilirea direcţiilor prioritare de dezvoltare a serviciului de cardiochirurgie | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Planul de acţiuni întocmit anual în corespundere cu politicile de dezvoltare a serviciului promovat de Guvern |
| **6. Crearea serviciului de reabilitare cardiovasculară la nivel spitalicesc, ambulatoriu şi la domiciliu, de prevenţie secundară, terţiară şi îngrijiri paliative** |  6.1. Reducerea morbidităţii şi ratei de dizabilitate a pacienţilor cu maladii cardiovasculare cu 10% prin perfectarea sistemului de reabilitare cardiovasculară spitalicească, în ambulatoriu şi la domiciliu | 6.1.1. Crearea secţiilor de reabilitare instituţională în instituţiile medicale raionale, municipale şi la nivel de asistenţă medicală republicană | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul secţiilor createNumărul de pacienţi care au beneficiat de serviciile de reabilitare cardiovasculară instituţionalăNumărul persoanelor depistate, anual, primar cu incapacitate de muncă pe cauză de boală cardiacă |
| 6.1.2. Elaborarea protocolului naţional privind reabilitarea cardiovasculară pe etape | 2014 | Ministerul Sănătăţii | Protocol elaborat |
| 6.2. Dezvoltarea serviciilor de reabilitare cardiovasculară şi prevenţie secundară prin implementarea metodelor de telemonitoring la distanţă, folosind dispozitivele mobile  | 6.2.1.Implementarea metodelor de telemonitoring la distanţă pentru ghidarea procesului de reabilitare şi prevenţie secundară, monitoringul semnelor vitale, educarea pacientului | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul pacienţilor care au beneficiat de supraveghere telemedicală |
| 6.3. Sporirea complianţei pacienţilor la tratamentul combinat pentru profilaxia secundară şi terţiară cardiovasculară pînă la 50% | 6.3.1.Elaborarea mecanismului de ameliorare a aderenţei pacienţilor la tratamentul medicamentos | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii, Compania Naţională de Asigurări în Medicină | Numărul pacienţilor care au primit reţete pentru compensarea preţului medicamentelorNumărul pacienţilor care au menţinut valorile-ţintă ale tensiunii arterialeNumărul pacienţilor care au menţinut valorile-ţintă ale colesterolului sanguin |
| 6.4. Desfăşurarea serviciilor de îngrijiri paliative şi nursing pentru 10% din pacienţii cu insuficienţă cardiacă avansată | 6.4.1. Crearea şi implementarea unor servicii noi de îngrijiri paliative a bolnavilor cardiaci în cadrul instituţiilor medico-sanitare teritoriale şi la domiciliu | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii | Numărul de pacienţi care au beneficiat de servicii de îngrijiri paliative în staţionarNumărul de zile spitalizare pentru îngrijiri paliativeNumărul de pacienţi care au beneficiat de servicii de îngrijiri paliative la domiciliuNumărul de vizite pentru îngrijiri paliative la domiciliu |
| 6.4.2. Elaborarea unui sistem de monitorizare şi evaluare a serviciilor de îngrijiri paliative | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Sistem elaborat |
| **7. Optimizarea programelor de instruire postuniversitară, de pregătire a cadrelor în cardiologie şi prioritizarea cercetărilor ştiinţifice** | 7.1.Reevaluarea programelor de instruire în specialitatea cardiologie conform ritmului de actualizare a ghidurilor internaţionale şi a protocoalelor de diagnostic şi tratament (studierea experienţei altor ţări, traducere documente din alte limbi, consultanţă, reevaluare, multiplicare) | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii, USMF ”N.Testemiţanu” | Program de instruire universitară şi postuniversitară revizuit |
| 7.2 Ajustarea în continuare a programelor postuniversitare de pregătire a cadrelor de specialişti-cardiologi, cardiochirurgi, specialişti în cardiologia intervenţională, electrofiziologia cordului, reabilitologi, cardiologia funcţională, cardiologia preventivă cu recomandările Curriculei Societăţii Europene de Cardiologie | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii, USMF ”N.Testemiţanu” | Numărul de medici cardiologi instruiţi în conformitate cu cerinţele Curriculei Societăţii Europene de Cardiologie |
| 7.3. Pregătirea medicilor de familie, a medicilor specialişti şi a cadrelor medicale medii conform modulelor eSănătate şi telemonitoring | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii, USMF ”N.Testemiţanu” | Numărul medicilor, care au implementat tehnologiile noi |
| 7.4. Elaborarea unei curricule postuniversitare specializate de pregătire a cadrelor în sistemul de îngrijiri paliative pentru 80 ore teoretice şi 6 săptămâni ore rotaţie în sistemul paliativ. Selectarea şi instruirea echipelor specializate de prestare a serviciilor nou create de îngrijiri paliative | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii   | Numărul de medici reanimatologi care posedă tehnici speciale de acordare a ajutorului medical cardiologic de îngrijiri paliative |
| 7.5.Elaborarea şi prioritizarea unui plan de cercetări aplicative şi fundamentale, ce ar contribui la scăderea morbidităţii, dezabilităţii şi mortalităţii cardiovasculare în Republica Moldova şi implementarea acestuia | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii,Academia de Ştiinţe  | Plan de cercetări aplicative şi fundamentale elaboratCercetări ştiinţifice în realizarea temelor individuale de cercetare susţinute |
| 7.6. Elaborarea şi prioritizarea unui plan al studiilor de cercetare-tip „Registru” al maladiilor prevalente cardiovasculare, bazate pe implementarea sistemului informaţional al serviciului cardiologic pentru copii şi adulţi şi al celui de chirurgie cardiovasculară. | 2014-2020 | Ministerul Sănătăţii  | Numărul studiilor de cercetare tip „Registru” realizateMetode implementate  |