



REPUBLICA MOLDOVA  
CONSILIUL RAIONAL ORHEI

MD 3505, or. Orhei, bd. M. Eminescu, nr.2, Tel: +373 235 22058, 22650,

Fax: +373 235 20662,

e-mail: consiliu.orhei@or.md http://www.or.md



proiect

DECIZIA nr.4/21  
din 22 septembrie 2026

Cu privire la aprobarea Programului teritorial  
de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030

În scopul realizării prevederilor Hotărârii Guvernului nr.201 din 22 aprilie 2026 "Privind aprobarea Programului național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030", în temeiul art. 12 (1) din Legea Nr.10-XVI din 03 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, art. 43 (1) lit. j) din Legea Nr.436-XVI din 28 decembrie 2006 privind administrația publică locală, Consiliul raional Orhei,

DECIDE:

1. Se aprobă:
  - 1.1. Programul teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa nr.1)
  - 1.2. Planul de acțiuni privind implementarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa nr.2)
  - 1.3. Bugetul Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa nr.3)
  - 1.4. Componenta nominală a Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa 4).
  - 1.5. Regulamentul Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa 5).
2. Comisia de coordonare a Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 va monitoriza punerea în aplicare a Programului menționat.
3. Șefii IMSP de asistență medicală primară și private din teritoriul raionului, vor asigura:
  - 3.1. diagnosticul tuberculozei prin susținerea constantă și extinderea metodelor contemporane de diagnostic;
  - 3.2. aderența la tratament centrată pe pacient;
  - 3.3. consolidarea capacităților pentru managementul eficient al Programului.
4. Se stabilește că finanțarea măsurilor planificate se va efectua din contul identificării alocațiilor de către entitățile implicate în realizarea activităților, precum și din alte surse, conform legislației în vigoare
5. Șeful direcției Centrului de Sănătate Publică Orhei (dl I.Bolboceanu) va asigura monitorizarea permanentă asupra organizării și realizării obiectivelor trasate în Program, cu prezentarea anuală a informației Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030
6. Prezenta Decizie se include în Registrul de Stat al actelor locale, cu drept de atac în Judecătoria Orhei în termen de 30 zile de la publicare în condițiile Codului Administrativ.
7. Președintele raionului, dl Uncu Valentin, comisia consultativă de specialitate educație, asistență socială, sănătate publică, cultură, tineret și sport, culte și societate civilă (președinte dl V.Gherman) vor asigura controlul executării prezentei Decizii.

Președintele ședinței

Secretarul Consiliului Raional

Serghei Caraman

Coordonator: V. Uncu – președintele raionului  
I.Ivanov – vicepreședintele raionului

Vizat: S.Caraman-secretarul Consiliului Raional  
G.Colun – șef, Direcția Generală Finanțe  
I.Bolboceanu – șef Direcția CSP Orhei  
M.Bătrîncea – șef, Serviciul Juridic

Elaborat: T.Botea

## PROGRAMUL TERITORIAL de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030

### I. Introducere

1. Tuberculoza rămîne și în continuare o problemă strategică atât la nivel național, cît și raional, necesitînd atingerea obiectivelor globale de eliminare a tuberculozei. Programul teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (în continuare – *Program*) este un document de politici, pe termen mediu și reflectă prioritățile Administrației Publice Locale de nivel II, orientate spre un răspuns coordonat, integrat la nivel de raion.

2. Programul a fost elaborat în conformitate cu prevederile Legii ocrotirii sănătății nr.411-XIII din 28 martie 1995, Legii nr.10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, Legii nr.153-XVI din 4 iulie 2008 cu privire la controlul și profilaxia tuberculozei, Programului Național privind asigurarea respectării drepturilor omului pentru anii 2024-2027, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr.164/2024, Strategiei Organizației Mondiale a Sănătății "End TB" pentru anii 2015-2035, Planul de acțiuni privind tuberculoza în Regiunea Europeană a OMS pentru anii 2023-2030, precum și cu prevederile altor documente naționale și internaționale în domeniu.

3. Prezentul Program este aliniat la prevederile Programului Național pentru supravegherea și combaterea rezistenței la antimicrobiene pe anii 2023-2027, aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr.697/2023, Strategiei naționale de dezvoltare Moldova Europeană 2030, aprobată prin Legea nr.315/2022, promovînd consolidarea sistemului medical, accesul echitabil la servicii și calitate.

4. Prezentul Program este conceput ca un cadru complex, intersectorial, care să ghideze activitățile organizațiilor implicate în răspunsul teritorial la tuberculoză și în reducerea impactului negativ al tuberculozei. Mecanismul de comunicare și coordonare este Consiliul teritorial de coordonare a programului.

### II. SITUAȚIA ACTUALĂ ȘI IDENTIFICAREA PROBLEMELOR DE BAZĂ

5. Tuberculoza reprezintă una dintre problemele prioritare ale sistemului de sănătate, în special în rîndul grupurilor vulnerabile, iar prevenirea și controlul acesteia constituie obiective strategice de interes național și teritorial.

6. Rezultatele recente atinse în controlul tuberculozei, urmare a aplicării acțiunilor în cadrul programelor naționale de control al tuberculozei implementate în anii 2022-2025, denotă progrese modeste. Începînd cu anul 2022 este utilizată versiunea extinsă GeneXpert MTB/XDR pentru detectarea rezistenței la medicamente. A fost implementat îngrijiri centrat pe persoană, consolidînd servicii ambulatorii, precum și stimulente financiare. S-a activizat screening-ul pentru tuberculoză, inclusiv în zonele rurale prin utilizarea unităților radiologice mobile. Începînd cu luna mai 2020 s-a trecut la utilizarea schemelor perorale pentru tratament, precum și regimuri scurte (4-6 luni) din 2023. Pacienții aderenți beneficiază de 53 lei/zi pentru produse alimentare și 150 lei/lună pentru transport din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

7. Conform datelor, Republica Moldova în anul 2024 o incidență de 67,6 de cazuri la 100 mii populație sau 1931 de cazuri noi și recidive, ceea ce reprezintă cu 9% cazuri mai puține decît în anul 2023 (2168 cazuri sau 74,3 la 100 mii populație). Tendința de scădere se datorează diagnosticului rapid, accesul universal la tratament și consolidarea serviciilor ambulatorii și comunitare. Aceeași tendință de scădere se atestă și în raionul Orhei, unde în anul 2024 au fost înregistrate 65 cazuri sau 84,68 la 100 mii populație, față de 54 cazuri sau 84,68 la 100 mii populație în anul 2020.

8. În pofida intervențiilor realizate în depistarea precoce a tuberculozei, inclusiv aplicarea metodelor noi și rapide pentru stabilirea diagnosticului tuberculozei, rata cazurilor notificate de tuberculoză cu forma drogrezistentă în țară, în anul 2024, a constituit 26,2% printre cazurile noi și 39% printre cazurile de retratament. În raionul Orhei, în anul 2025 au fost înregistrate 14 cazuri de tuberculoză multidrogrezistentă, ceea ce constituie 25,9% printre cazurile noi.

9. În Republica Moldova tratamentul tuberculozei pentru toți pacienții este gratuit. Rata de succes printre cazurile noi și recidive cu tuberculoză, pentru pacienții care au inițiat tratamentul în anul 2023 a constituit 85% (în raion 70,3% rata de succes). Odată cu introducerea în schemele de tratament al tuberculozei multidrogrezistente a preparatelor antituberculoase noi ca Bedaquilina, Delamanid și Pretomanida a crescut rata succesului tratamentului printre cazurile noi cu tuberculoză multidrogrezistentă, care, pentru cohorta pacienților care au inițiat tratamentul în anul 2022, a constituit 77,5%.

10. Interacțiunea dintre tuberculoză și alte maladii prezintă o altă problemă majoră în controlul tuberculozei, iar creșterea numărului de pacienți cu co-morbidități (infecția cu virusul imunodeficienței umane (HIV), diabetul zaharat) și tulburări comportamentale, cauzate de consumul de alcool și droguri, creează dificultăți în stabilirea diagnosticului și inițierea tratamentului antituberculos. Tuberculoza este cea mai comună și cea mai frecventă maladie la persoanele care trăiesc cu HIV. Persoanele care trăiesc cu HIV au un risc de pînă la 22 de ori mai mare de a dezvolta tuberculoză, decît persoanele fără HIV. Rata de acoperire cu testare la HIV printre pacienții cu tuberculoză în anul 2024 a constituit 97,7%. Rata de coinfecție cu TB/HIV a crescut în ultimii ani de la 8,6% în 2015, ajungînd la 12,1% în 2024. Rata de coinfecție cu TB/HIV printre pacienții cu tuberculoză multidrogrezistentă în 2024 a fost 12,4%. Rata de acoperire cu tratament antiretroviral al pacienților TB/HIV a constituit 88,5% pentru anul 2024.

11. Pandemia COVID-19 a afectat serviciile pentru tuberculoză în anii 2020-2021, în deosebi depistarea cazurilor de tuberculoză, fiind legată atât de disponibilitatea resurselor în sistemul de sănătate, cît și de accesarea serviciilor din partea populației. Impactul pandemiei a scăzut cu 38,8% numărul de cazuri de tuberculoză. Însă după anul 2023 situația treptat s-a redresat. Continuitatea serviciilor de tuberculoză, inclusiv a tratamentului, a fost expusă riscului și din cauza conflictului din Ucraina, necesitînd intervenții rapide pentru asigurarea continuității tratamentului în rîndul persoanelor refugiate.

12. Un rol esențial în realizarea măsurilor este și implicarea societății civile, contribuind la educație, sprijin reciproc, acordarea suportului pentru grupurile vulnerabile, etc.

13. În conformitate cu recomandările OMS se continue modernizarea serviciilor spitalicești prin reducerea duratei și a ratei de spitalizare a persoanelor afectate de tuberculoză. Pentru a reduce transmiterea bolii este necesar concentrarea eforturilor asupra grupurilor vulnerabile, inclusiv persoanelor fără adăpost, migrante, eliberate recent din detenție, etc.

14. În scopul asigurării controlului eficient al tuberculozei sînt necesare activități de consolidare a capacităților sistemului de sănătate, consolidarea investițiilor existente printr-o abordare durabilă, stimularea colaborării intersectoriale.

### III. OBIECTIVUL GENERAL AL PROGRAMULUI

15. **Scopul Programului** este orientat spre reducerea poverii tuberculozei sensibile și rezistente la medicamente în Republica Moldova, inclusiv și în raionul Orhei, prin consolidarea accesului echitabil și universal la servicii de prevenire, depistare, diagnostic, tratament și suport centrat pe pacient.

16. **Obiectivul general** al Programului este reducerea poverii tuberculozei pînă la finele anului 2030, în conformitate cu Strategia națională de sănătate "Sănătatea 2030" și cu ODD 3.3.2.

### IV. OBIECTIVELE SPECIFICE

17. **Obiectivul specific 1:** Asigurarea screeningului sistematic pentru tuberculoza activă în rîndul persoanelor din grupurile cu risc sporit, inclusiv contactele cu bolnavii de tuberculoză și cu persoanele vulnerabile, cu o acoperire de cel puțin 90% din contacti și cel puțin 90% pînă la sfîrșitul anului 2030, se va efectua prin:

1.1. Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză, precum și a altor persoane vulnerabile sau aflate în situații vulnerabile,

1.2. Asigurarea examinării adulților și copiilor care au avut contact cu bolnavi de tuberculoză,

1.3. Asigurarea examinării la tuberculoză a angajaților și a persoanelor aflate în custodia statului, inclusiv utilizând instalații radiologice mobile și ultraportabile, echipate cu sisteme de inteligență artificială medicală,

1.4. Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză, precum și a altor persoane vulnerabile sau aflate în situații vulnerabile în localități, utilizând instalații radiologice mobile și ultraportabile, echipate cu sisteme de inteligență artificială medicală

1.5. Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză, precum și a altor persoane vulnerabile sau aflate în situații vulnerabile, cu suportul organizațiilor societății civile, la nivel de comunitate

1.6. Dezvoltarea și implementarea aplicațiilor digitale pentru autoevaluarea și notificarea simptomelor TB în rîndul persoanelor din grupuri cu risc sporit

18. **Obiectivul specific 2:** Asigurarea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză și accesul universal la testarea sensibilității la medicamente, cu identificarea a cel puțin 75% dintre cazurile estimate de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă, pînă la sfîrșitul anului 2030, prin realizarea acțiunilor:

2.1. Optimizarea și consolidarea rețelei de laboratoare pentru diagnosticul microbiologic al tuberculozei și asigurarea calității testării,

2.2. Asigurarea accesului continuu la metode rapide de diagnostic molecular pentru detectarea tuberculozei sensibile, a tuberculozei rezistente la Rifampicină și a tuberculozei multidrogrezistente,

2.3. Implementarea metodei de secvențiere țintită de către generația următoare (*tNGS – targeted next-generation sequencing*),

2.4. Asigurarea diagnosticului diferențiat pentru tuberculoză și micobacterioz,

2.5. Asigurarea controlului calității tuturor rețelelor de laborator implicate în metodele moleculare și fenotipice pentru diagnosticarea tuberculozei,

2.6. Asigurarea unui sistem durabil de control extern al calității pentru Laboratorul Regional de Referință în microbiologia tuberculozei, cu evaluarea periodică a performanței rețelei și definirea unui plan de acțiuni de fortificare,

2.7. Asigurarea continuă a aprovizionării la nivel național cu reagenți și consumabile necesare testării fenotipice și moleculare a rezistenței,

2.8. Aprovizionarea durabilă cu consumabile pentru metodele fenotipice și moleculare de testare a rezistenței,

2.9. Asigurarea menținerii și consolidării sistemului de curierat pentru transportul prompt și sigur al probelor de spută către Laboratoarele de Referință,

2.10. Asigurarea și mentenanța echipamentelor de laborator.

2.11.

19. **Obiectivul specific 3:** Asigurarea accesului echitabil la tratament și servicii de calitate pentru toate persoanele diagnosticate cu tuberculoză, inclusiv cu tuberculoză rezistentă la medicamente, cu o rată de succes a tratamentului de cel puțin 85% în rîndul pacienților cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă, pînă la sfîrșitul anului 2030, prin realizarea acțiunilor:

3.1. Asigurarea aprovizionării continue și durabile cu medicamente de calitate, conforme standardelor internaționale, pentru tratamentul tuberculozei sensibile,

3.2. Asigurarea aprovizionării continue și durabile cu medicamente de calitate, conforme standardelor internaționale, pentru tratamentul tuberculozei rezistente la medicamente,

3.3. Asigurarea distribuirii eficiente și continue a medicamentelor antituberculoase către toate unitățile teritoriale, în conformitate cu necesitățile populației,

3.4. Asigurarea mentenanței unității centrale de stocare a medicamentelor și dispozitivelor medicale,

3.5. Asigurarea monitorizării continue a tratamentului pacienților conform Protocoalelor Clinice Naționale,

3.6. Asigurarea unei abordări multidisciplinare pentru susținerea aderenței la tratament tuberculoză, inclusiv evaluarea nevoilor, managementul de caz și suport psihosocial

3.7. Asigurarea suportului motivațional lunar, sub formă de stimulente pentru susținerea aderenței la tratamentul tuberculozei

3.8. Asigurarea continuității și optimizării utilizării tratamentului videoasistat (VST) la nivel național,

3.9. Asigurarea educației, informării și suportului de la egal la egal pentru persoanele afectate de tuberculoză, oferite de către organizațiile societății civile

**20. Obiectivul specific 4:** Asigurarea accesului universal și echitabil la servicii medicale integrate, centrate pe persoanele afectate, prin colaborarea cu alte programe naționale de sănătate publică, până la sfârșitul anului 2030, prin realizarea acțiunilor:

4.1. Asigurarea screeningului sistematic pentru tuberculoză activă în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV.

4.2. Asigurarea testării HIV și accesului la tratament antiretroviral în rândul persoanelor cu tuberculoză în serviciile de tuberculoză,

4.3. Dezvoltarea protocolului interinstituțional pentru referirea și gestionarea cazurilor comune între programele naționale de sănătate publică,

4.4. Asigurarea evaluării sistematice a comorbidităților (diabet zaharat, hepatite virale) în rândul persoanelor diagnosticate cu tuberculoză, în vederea inițierii unui management integrat,

4.5. Asigurarea screeningului sistematic pentru problemele de sănătate mintală și tulburările legate de consumul de substanțe în rândul pacienților cu tuberculoză,

4.6. Asigurarea accesului la servicii de consiliere psihologică și suport social pentru persoanele afectate de tuberculoză, care prezintă probleme de sănătate mintală și tulburări legate de consumul de substanțe.

**21. Obiectivul specific 5:** Prevenirea tuberculozei prin vaccinarea BCG a cel puțin 95% dintre nou-născuți, inițierea tratamentului preventiv al tuberculozei pentru cel puțin 90% dintre persoanele eligibile, creșterea conștientizării populației și intensificarea controlului infecției tuberculoase, până la sfârșitul anului 2030, prin realizarea acțiunilor:

5.1. Asigurarea vaccinării cu Bacillus Calmette-Guérin (BCG) în conformitate cu Programul național de imunizări,

5.2. Asigurarea diagnosticării infecției tuberculoase, utilizând testul cutanat cu tuberculină,

5.3. Asigurarea diagnosticării infecției tuberculoase utilizând testul de eliberare de interferon gamma,

5.4. Asigurarea tratamentului preventiv al tuberculozei în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV,

5.5. Asigurarea tratamentului preventiv al tuberculozei în rândul persoanelor contacte.

5.6. Desfășurarea activităților de informare și educare privind prevenirea și controlul tuberculozei, la nivel local, prin intermediul caravelor mobile, campaniilor media și distribuirea de materiale de comunicare adaptate publicului țintă,

5.7. Integrarea conținuturilor educative despre tuberculoză în programele școlare,

5.8. Reorganizarea și modernizarea infrastructurii instituțiilor spitalicești care asigură îngrijirea pacienților cu tuberculoză, în conformitate cu standardele internaționale de control al infecțiilor și cerințele de siguranță pentru prevenirea transmiterii nosocomiale,

5.9. Asigurarea achiziționării, funcționării și mentenanței corespunzătoare a echipamentului necesar pentru prevenirea și controlul infecției tuberculoase în instituțiile medicale.

**22. Obiectivul specific 6:** Consolidarea guvernancei și a cadrului normativ pentru controlul tuberculozei, prin politici centrate pe persoanele afectate, participarea societății civile și alocarea resurselor necesare pentru prevenire, depistare precoce și îngrijire integrată, până la sfârșitul anului 2030, prin realizarea acțiunilor:

6.1. Menținerea și ajustarea periodică a Sistemului informațional „Monitorizarea și evaluarea tuberculozei”

6.2. Asigurarea vizitelor de monitorizare și evaluare în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice și private, inclusiv în organizațiile societății civile și alte organizații implicate în răspunsul la tuberculoză

6.3. Asigurarea serviciilor de îngrijire paliativă pentru pacienții cu tuberculoză, inclusiv paturi specializate

6.4. Dezvoltarea serviciilor de reabilitare posttuberculoză

6.5. Revizuirea și adaptarea mecanismelor de finanțare și plată a prestatorilor de servicii pentru tuberculoză, pentru susținerea unui model integrat de îngrijire centrat pe persoană, aplicabil la toate nivelurile sistemului de asistență medicală

6.6. Organizarea periodică a întâlnirilor și sesiunilor de instruire la nivel teritorial, cu participarea tuturor actorilor-cheie implicați în răspunsul național la tuberculoză

6.7. Consolidarea mecanismului de coordonare intersectorială pentru responsabilitate, transparență și respectarea drepturilor persoanelor afectate de tuberculoză, conform Cadrul multisectorial de responsabilizare al OMS

6.8. Asigurarea participării active a societății civile în răspunsul național la tuberculoză, inclusiv prin consolidarea Platformei OSC-TB+, pentru alinierea politicilor la standardele internaționale și drepturile omului

6.9. Asigurarea accesului continuu și echitabil al persoanelor migrante la servicii de diagnostic, tratament și îngrijire a tuberculozei, inclusiv prin dezvoltarea mecanismelor transfrontaliere de colaborare

6.10. Asigurarea accesului gratuit și nediscriminatoriu la servicii de diagnostic, tratament și îngrijire a tuberculozei pentru persoanele străine aflate legal sau ilegal pe teritoriul Republicii Moldova

# V. INDICATORII DE MONITORIZARE

Tabelul 1

## INDICATORII de impact/rezultat al Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030

| Nr. crt.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Indicator de impact/rezultat                                                                                                                 | Frecvența raportării | 2026  | 2027  | 2028  | 2029  | 2030             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------|-------|-------|-------|------------------|
| <b>I. Indicatori de impact</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                              |                      |       |       |       |       |                  |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Incidența tuberculozei la 100 mii de populație                                                                                               | Anual                | 56    | 51,5  | 47,4  | 43,6  | 42,0 (ODD 3.3.2) |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Rata mortalității prin tuberculoză la 100 mii de populație                                                                                   | Anual                | 4,3   | 3,8   | 3,4   | 2,9   | 2,5              |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ponderea gospodăriilor afectate de tuberculoză, care prezintă costuri catastrofale din cauza tuberculozei (%)                                | Anual                | N/A   | N/A   | N/A   | N/A   | 10%              |
| <b>II. Indicatori de rezultat</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                              |                      |       |       |       |       |                  |
| <b>Obiectivul specific 1. Asigurarea screeningului sistematic pentru tuberculoza activă în rândul persoanelor din grupurile cu risc sporit, inclusiv contactele cu bolnavii de tuberculoză și cu persoanele vulnerabile, cu o acoperire de cel puțin 90% din contacti și cel puțin 90% pînă la sfîrșitul anului 2030</b>  |                                                                                                                                              |                      |       |       |       |       |                  |
| 1.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Rata de depistare a cazurilor de tuberculoză (%)                                                                                             | Anual                | ≥ 85% | ≥ 85% | ≥ 85% | ≥ 85% | ≥ 85%            |
| 1.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Rata de acoperire a contactilor cu screening sistematic pentru tuberculoză activă (%)                                                        | Anual                | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 90%            |
| 1.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ponderea persoanelor cu tuberculoză identificate prin depistarea activă, cu suportul organizațiilor societății civile(%)                     | Anual                | ≥ 10% | ≥ 10% | ≥ 10% | ≥ 10% | ≥ 10%            |
| <b>Obiectivul specie 2. Asigurarea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză și accesul universal la testarea sensibilității la medicamente, cu identificarea a cel puțin 75% dintre cazurile estimate de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă, pînă la sfârșitul anului 2030</b> |                                                                                                                                              |                      |       |       |       |       |                  |
| 2.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Rata de notificare a tuberculozei rezistente la Rifampicină și multidrogrezistente la 100 mii de populație                                   | Anual                | 13.5  | 13.2  | 13.0  | 12.7  | 12.4             |
| 2.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Rata de depistare a cazurilor de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistente (%)                                            | Anual                | 55%   | 60%   | 65%   | 70%   | >75%             |
| 2.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ponderea pacienților cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați, testați utilizînd testerapide de diagnostic, recomandate de OMS (%) | Anual                | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 95%            |
| 2.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ponderea pacienților (cazuri noi și recidive) cu tuberculoză pulmonară confirmați bacteriologic (%)                                          | Anual                | ≥ 80% | ≥ 80% | ≥ 80% | ≥ 80% | ≥ 85%            |
| 2.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ponderea persoanelor diagnosticate cu                                                                                                        | Anual                | ≥ 97% | ≥ 97% | ≥ 97% | ≥ 97% | ≥ 97%            |

|      |                                                                                                                                                        |       |       |       |       |       |       |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|      | tuberculoză pulmonară confirmată bacteriologic, care au un rezultat documentat al testării sensibilității la Rifampicină (%)                           |       |       |       |       |       |       |
| 2.6. | Ponderea persoanelor cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină (TB RR) care au un rezultat documentat al testării sensibilității la fluorochinolone (%) | Anual | ≥ 95% | ≥ 95% | ≥ 95% | ≥ 95% | ≥ 95% |

**Obiectivul specific 3. Asigurarea accesului echitabil la tratament și servicii de calitate pentru toate persoanele diagnosticate cu tuberculoză, inclusiv cu tuberculoză rezistentă la medicamente, cu o rată de succes a tratamentului de cel puțin 85% în rândul pacienților cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă, până la sfârșitul anului 2030**

|      |                                                                                                                                                                                                                                   |       |       |       |       |       |       |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 3.1. | Rata de succes a tratamentului în cohorta cazurilor de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă (%)                                                                                                           | Anual | ≥ 75% | ≥ 78% | ≥ 80% | ≥ 82% | ≥ 85% |
| 3.2. | Ponderea pacienților care au inițiat tratamentul antituberculos cu medicamentele de primă linie în condiții de ambulatoriu (%)                                                                                                    | Anual | 30%   | 35%   | 40%   | 45%   | 50%   |
| 3.3. | Ponderea pacienților notificați cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă, înrolați în tratament (%)                                                                                                        | Anual | ≥ 95% | ≥ 95% | ≥ 95% | ≥ 95% | ≥ 95% |
| 3.4. | Rata de succes a tratamentului în rândul tuturor pacienților cu tuberculoză sensibilă, cazuri noi și recidive (%)                                                                                                                 | Anual | ≥ 87% | ≥ 87% | ≥ 89% | ≥ 89% | ≥ 90% |
| 3.5. | Rata de succes a tratamentului în cohorta de tratament pentru tuberculoza pre-XDR (%)                                                                                                                                             | Anual | ≥ 50% | ≥ 55% | ≥ 60% | ≥ 65% | ≥ 70% |
| 3.6. | Ponderea pacienților care au utilizat tehnologii digitale pentru aderența la tratament (de exemplu, tratament videoasistat) în perioada de tratament și îngrijire ambulatorie (%)                                                 | Anual | ≥ 15% | ≥ 20% | ≥ 25% | ≥ 30% | ≥ 35% |
| 3.7. | Ponderea persoanelor cu tuberculoză care au inițiat tratamentul antituberculos și care au primit orice formă de suport pentru aderența la tratament din partea organizațiilor societății civile (inclusiv suport psihosocial) (%) | Anual | ≥ 10% | ≥ 10% | ≥ 15% | ≥ 15% | ≥ 20% |

**Obiectivul specific 4. Asigurarea accesului universal și echitabil la servicii medicale integrate, centrate pe persoanele afectate, prin colaborarea cu alte programe naționale de sănătate publică, până la sfârșitul anului 2030**

|      |                                                        |       |       |       |       |       |       |
|------|--------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 4.1. | Rata de depistare a cazurilor de TB/HIV (%)            | Anual | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 90% |
| 4.2. | Rata de acoperire cu testare la HIV (%)                | Anual | ≥ 98% | ≥ 98% | ≥ 98% | ≥ 98% | ≥ 98% |
| 4.3. | Ponderea pacienților HIV-pozitivi printre pacienții cu | Anual | 11,5% | 11,5% | 11%   | 11%   | 10%   |

|      |                                                                                                                                    |       |       |       |       |       |       |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|      | tuberculoză, cazuri noi și recidive cu rezultate documentate ale testului HIV (%)                                                  |       |       |       |       |       |       |
| 4.4. | Rata de acoperire cu tratament antiretroviral a pacienților cu TB/HIV (%)                                                          | Anual | ≥ 85% | ≥ 85% | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 95% |
| 4.5. | Ponderea pacienților cu tuberculoză care au beneficiat de screening pentru probleme de sănătate mintală și consum de substanțe (%) | Anual | ≥ 40% | ≥ 55% | ≥ 70% | ≥ 80% | ≥ 90% |

**Obiectivul specific 5. Prevenirea tuberculozei prin vaccinarea BCG a cel puțin 95% dintre nou-născuți, inițierea tratamentului preventiv al tuberculozei pentru cel puțin 90% dintre persoanele eligibile, creșterea conștientizării populației și intensificarea controlului infecției tuberculoase, până la sfârșitul anului 2030**

|      |                                                                                                                                  |       |       |       |       |       |       |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 5.1. | Rata de vaccinare cu Bacillus CalmetteGuérin către vârsta de 12 luni                                                             | Anual | ≥ 95% | ≥ 95% | ≥ 95% | ≥ 95% | ≥ 95% |
| 5.2. | Rata de acoperire cu tratamentul preventiv al tuberculozei la copii cu vârsta sub 5 ani în contact cu bolnavi de tuberculoză (%) | Anual | ≥ 90% | ≥ 90% | ≥ 93% | ≥ 93% | ≥ 95% |
| 5.3. | Rata de acoperire cu tratamentul preventiv al tuberculozei în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV (%)                         | Anual | ≥ 40% | ≥ 55% | ≥ 70% | ≥ 80% | ≥ 90% |

## VI. IMPACTUL

23. Programul reprezintă o viziune pe termen mediu, care tinde spre îmbunătățirea sănătății populației și consolidării coerenței în controlul tuberculozei prin asigurarea evoluției și realizării viziunii pe termen lung, care tinde spre o Moldovă fără tuberculoză, prin copnsolidarea durabilă a capacităților sistemului de sănătate întru prevenirea, ddepistarea și gestionarea tuberculozei.

24. Realizarea cu succes a Programului presupune reducerea poverii tuberculozei sensibile și rezistente la medicamente, prin diminuarea mortalității și a suferinței asociate bolii, precum și prin reducerea impactului socio-economic.

25. Rezultatele așteptate în urma implementării Programului către anul 2030, estimate și corelate cu Strategia Organizației Mondiale a Sănătății „End TB” sunt:

- 1) Reducerea poverii epidemiologice a tuberculozei la nivel raional, prin reducerea:
  - a. incidenței tuberculozei pînă la 42,0 cazuri la 100 mii populație;
  - b. mortalității prin tuberculoză pînă la 2,5 decese la 100 mii populație;
  - c. ratei de notificare a tuberculozei rezistente la Rifampicina și multidrogrezistente la 12,4 cazuri la 100 mii populație.
- 2) reducerea transmiterii tuberculozei în rândul grupurilor cu risc sporit și al populațiilor vulnerabile, reflectată prin:
  - a. creșterea ratei de depistare a cazurilor de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă la cel puțin 75% din numărul estimat;
  - b. scăderea ponderii cazurilor diagnosticate tardiv în rândul cazurilor noi de tuberculoză;
- 3) îmbunătățirea supraviețuirii și a rezultatelor clinice ale pacienților cu tuberculoză, prin:
  - a. atingerea unei rate de succes a tratamentului de cel puțin 90% în rândul cazurilor noi și al recidivelor de tuberculoză sensibilă la medicamente;
  - b. atingerea ratei de succes a tratamentului de cel puțin 85% în rândul cazurilor noi de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă;
- 4) reducerea impactului socioeconomic al tuberculozei asupra persoanelor afectate și gospodăriilor acestora, reflectată prin:
  - a. eliminarea cheltuielilor catastrofale asociate tuberculozei, cu atingerea unei valori de 10% gospodării afectate;
  - b. creșterea proporției pacienților cu tuberculoză care beneficiază de servicii integrate medicale, psihosociale și comunitare.
- 5) creșterea echității în accesul la servicii de prevenire și control al tuberculozei, exprimată prin:
  - a. menținerea unei rate de vaccinare BCG de cel puțin 95% în rândul nou-născuților;
  - b. inițierea tratamentului preventiv al tuberculozei pentru cel puțin 90% dintre persoanele eligibile și finalizarea acestuia în minimum 90% dintre cazuri.

**Plan de acțiuni**  
**privind implementarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030**

| Nr.d/o                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Acțiuni/Activități                                                                                                                                                                                                                                                                         | Termen de realizare | Autoritatea responsabilă | Indicatorii de monitorizare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3                   | 4                        | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Obiectivul specific 1. Asigurarea screeningului sistematic pentru tuberculoza activă în rândul persoanelor din grupurile cu risc sporit, inclusiv contactele cu bolnavii de tuberculoză și cu persoanele vulnerabile, cu o acoperire de cel puțin 90% din contacti și cel puțin 90% până la sfârșitul anului 2030</b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză, precum și a altor persoane vulnerabile sau aflate în situații vulnerabile                                                                                                                                   | 2026-2030           | IMSP AMP                 | 1. Incidența tuberculozei la 100 000 de populație.<br>2. Rata de depistare a cazurilor de tuberculoza (%).<br>3. Rata de acoperire a persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză și a altor persoane vulnerabile sau aflate în situații vulnerabile cu screening sistematic pentru tuberculoza activă (%)                                                                                           |
| 1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asigurarea examinării adulților și copiilor care au avut contact cu bolnavi de tuberculoză                                                                                                                                                                                                 | 2026-2030           | IMSP AMP                 | Rata de acoperire a contactilor cu screening sistematic pentru tuberculoza activă (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză, precum și a altor persoane vulnerabile sau aflate în situații vulnerabile în localități, utilizând instalații radiologice mobile și ultraportabile, echipate cu sisteme de inteligență artificială medicală | 2026-2030           | IMSP AMP                 | 1. Ponderea persoanelor la care s-au identificat modificări pulmonare sugestive pentru tuberculoză în urma examinării radiologice cu instalații radiologice mobile și ultraportabile dotate cu inteligență artificială (%).<br>2. Ponderea cazurilor de tuberculoză confirmate dintre persoanele examinate cu ajutorul instalațiilor radiologice mobile și ultraportabile dotate cu inteligență artificială (%) |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3                   | 4                        | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 1.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză, precum și a altor persoane vulnerabile sau aflate în situații vulnerabile, cu suportul organizațiilor societății civile, la nivel de comunitate                                                             | 2026-2030           | ONG, APL                 | Ponderea persoanelor cu tuberculoză identificate prin depistarea activă, cu suportul organizațiilor societății civile (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Obiectivul specic 2. Asigurarea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză și accesul universal la testarea sensibilității la medicamente, cu identificarea a cel puțin 75% dintre cazurile estimate de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă, până la sfârșitul anului 2030</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Optimizarea laboratorului pentru diagnosticul microbiologic al tuberculozei și asigurarea calității testării                                                                                                                                                                               | 2026-2030           | IMSP SR                  | Rețeaua de laboratoare TB optimizată și funcțională conform standardelor naționale și internaționale                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asigurarea accesului continuu la metode rapide de diagnostic molecular                                                                                                                                                                                                                     | 2026-2030           | IMSP SR                  | 1. Rata de notificare a tuberculozei rezistente la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## VI. ESTIMAREA GENERALĂ A COSTURILOR

26. Estimarea generală a costurilor pentru implementarea prezentului Program a fost efectuată în baza priorităților și activităților identificate, directivelor și instrumentelor disponibile în experiența națională locală.

27. Costul estimativ al prezentului Program pentru anii 2026-2030 este de 7 040 000,00 lei, inclusiv 1 490 000, 00 lei alocați din bugetul local. Anexa nr. 3 cuprinde costul estimat pentru fiecare an de implementare, în funcție de categorie, sursa de finanțare și valorile cumulative ale costurilor preconizate cu activitățile Programului. Bugetul estimat va fi ajustat pe perioada implementării Programului, reieșind din volumele de alocații disponibile.

## VII. INDICATORII activităților de monitorizare, evaluare și raportare a Programului

28. Performanța Programului va fi evaluată în baza indicatorilor de progres care vor reflecta realizarea activităților expuse în planul de acțiuni (anexa nr.2), indicatorilor de rezultat ce vor monitoriza îndeplinirea obiectivelor specifice și a intervențiilor, precum și a indicatorilor de impact ce vor reflecta evoluarea schimbărilor în starea de sănătate a populației raionului Orhei:

1) incidența estimată a tuberculozei la 100 mii populație;

2) rata mortalității prin tuberculoză la 100 mii populație;

Indicatorii de rezultat:

3) rata de notificare a tuberculozei la 100 mii populație;

1) rata de acoperire a contactilor cu screening sistematic pentru tuberculoza activă;

2) ponderea pacienților cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați în rândul pacienților testați cu teste rapide de diagnostic;

3) rata de acoperire cu testul de sensibilitate la medicamente în rândul tuturor pacienților cu tuberculoză pulmonară;

4) ponderea pacienților care au inițiat tratamentul antituberculos cu medicamente de prima linie în condiții de ambulatoriu;

5) ponderea pacienților cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistență înțolăți în tratament;

6) rata de succes a tratamentului cazurilor noi și recidive cu tuberculoză pulmonară;

7) rata de succes a tratamentului cazurilor noi cu tuberculoză multidrogrezistentă;

8) ponderea pacienților cu tuberculoză asistați cu suport psihosocial.

9) rata de acoperire cu testare la HIV;

10) ponderea pacienților cu TB/HIV care au inițiat tratamentul din numărul de pacienți TB/HIV;

11) rata de acoperire cu tratament antiretroviral a pacienților cu TB/HIV;

12) rata de vaccinare împotriva tuberculozei a copiilor până la vârsta de 12 luni;

13) ponderea persoanelor eligibile din populațiile cu risc sporit de infectare testate la tuberculoză;

14) rata de acoperire cu tratament la copii contacti cu vârsta sub 5 ani;

15) rata de acoperire cu tratament în rândul persoanelor cu HIV;

16) nivelul de cunoștințe despre tuberculoză în populația generală.

## VIII. MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA IMPLEMENTĂRII PROGRAMULUI. PROCEDURILE DE RAPORTARE

28. Activitățile de monitorizare, evaluare și raportare a Programului se vor derula în continuu pe toată perioada de implementare și vor include atât colectarea, prelucrarea și analiza datelor de monitorizare, identificarea erorilor sau a efectelor neprevăzute, cât și eventualele rectificări de conținut și formă ale măsurilor și activităților planificate. Procedurile de monitorizare vor prevedea supravegherea de rutină în baza Sistemului informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei (SIME TB).

29. Coordonarea întregului proces de monitorizare și evaluare este responsabilitatea Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de control al tuberculozei pentru anii 2026-2030, Centrului de Sănătate Publică a raionului Orhei, cu implicarea instituțiilor medicale din raionul Orhei și altor entități guvernamentale, în colaborare cu organizațiile neguvernamentale.

30. În cadrul procesului de monitorizare vor fi elaborate rapoarte de progres, care vor include informații despre implementarea acțiunilor prevăzute în Planul de acțiuni. Aceste rapoarte vor fi elaborate de instituțiile implicate în realizarea obiectivelor și prezentate anual, în luna februarie, Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030.

32. La finele fiecărui an de implementare, Comisia pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030, va elabora raportul de evaluare a Programului, conform obiectivelor stabilite în Program și îl va prezenta Consiliului raional Orhei în luna aprilie a fiecărui an.

33. La mijlocul termenului de realizare a Programului se va efectua evaluarea intermediară, iar la sfârșitul implementării Programului – evaluarea finală.

34. Performanța Prezentului Program se va efectua în baza indicatorilor de progres, conform planului de acțiuni și a indicatorilor de rezultat, conform îndeplinirii obiectivelor specifice, precum și a indicatorilor de impact, conform evoluției schimbărilor în starea de sănătate a populației din raion.

## IX. RESPONSABILII PENTRU IMPLEMENTARE

41. Autoritatea responsabilă de implementarea prezentului Program este Comisia pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030, Centrul de Sănătate Publică a raionului Orhei, cu implicarea instituțiilor medicale din raionul Orhei. Autoritățile responsabile vor aplica întocmai prevederile prezentului Program.

42. În procesul de implementare a prezentului Program, autoritățile responsabile vor colabora cu autoritățile ale administrației publice locale de nivelul I, organizații neguvernamentale, precum și cu alți parteneri de dezvoltare.

43. Prevederile prezentului Program sînt valabile și obligatorii pentru toate instituțiile implicate în controlul tuberculozei, indiferent de statutul juridic, care vor respecta integral cadrul normativ și vor furniza date necesare evaluării activității și supravegherii epidemiologice în teritoriu.

|     |                                                                                                                                                                         |           |                                      |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                                                         |           |                                      |   | tratament pentru tuberculoza pre-XDR (%).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3.3 | Asigurarea distribuirii eficiente și continue a medicamentelor antituberculoase către toate unitățile teritoriale, în conformitate cu necesitățile populației           | 2026-2030 | IMSP AMP                             |   | 4. Mortalitatea prin tuberculoză (la 100 000 de populație)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 3.4 | Asigurarea mentenanței unității centrale de stocare a medicamentelor și dispozitivelor medicale                                                                         | 2026-2030 | IMSP AMP                             |   | Sistemul de distribuție a medicamentelor antituberculoase funcțional și menținut                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1   | 2                                                                                                                                                                       | 3         | 4                                    | 5 | Mentenanța unității centrale de stocare a medicamentelor și dispozitivelor medicale asigurată                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3.5 | Asigurarea monitorizării continue a tratamentului pacienților conform Protocoloalelor Clinice Naționale                                                                 | 2026-2030 | IMSP AMP                             |   | Ponderea pacienților monitorizați conform Protocoloalelor Clinice Naționale din totalul pacienților aflați în tratament (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3.6 | Asigurarea unei abordări multidisciplinare pentru susținerea aderenței la tratament tuberculoză, inclusiv evaluarea nevoilor, managementul de caz și suport psihosocial | 2026-2030 | IMSP AMP<br>APL<br>Asistența socială |   | Ponderea persoanelor cu tuberculoză care beneficiază de management de caz și suport multidisciplinar (inclusiv psihosocial) (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3.7 | Asigurarea suportului motivațional lunar, sub formă de stimulente pentru susținerea aderenței la tratamentul tuberculozei                                               | 2026-2030 | IMSP AMP<br>APL                      |   | Ponderea pacienților cu tuberculoză asistați cu suport motivațional pe parcursul tratamentului (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3.8 | Asigurarea continuității și optimizării utilizării tratamentului videoasistat (VST) la nivel teritorial                                                                 | 2026-2030 | IMSP AMP                             |   | Ponderea pacienților care au utilizat tehnologii digitale pentru aderența la tratament (de exemplu, tratament videoasistat) în perioada de tratament și îngrijire în condiții de ambulatoriu (%)                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3.9 | Asigurarea educației, informării și suportului de la egal la egal pentru persoanele afectate de tuberculoză, oferite de către organizațiile societății civile           | 2026-2030 | IMSP AMP<br>ONG                      |   | 1. Ponderea persoanelor cu tuberculoză care au finalizat cu succes tratamentul din numărul total de persoane cu tuberculoză care au fost asistate de organizațiile societății civile (%)<br>2. Ponderea persoanelor cu tuberculoză care au inițiat tratamentul antituberculos și care au primit orice formă de suport pentru aderența la tratament din partea organizațiilor societății civile (inclusiv suport psihosocial) (%) |

**Obiectivul specific 4. Asigurarea accesului universal și echitabil la servicii medicale integrate, centrate pe persoanele afectate, prin colaborarea cu alte programe naționale de sănătate publică, până la sfârșitul anului 2030**

|     |                                                                                                         |           |          |   |                                                                                                                                                                                             |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.1 | Asigurarea screeningului sistematic pentru tuberculoză activă în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV | 2026-2030 | IMSP SR  |   | 1. Ponderea persoanelor care trăiesc cu HIV și au beneficiat de screening sistematic pentru tuberculoză activă, raportată la totalul persoanelor care trăiesc cu HIV aflate în evidență (%) |
| 1   | 2                                                                                                       |           | 4        | 5 | 2. Rata de depistare a cazurilor TB/HIV (%)                                                                                                                                                 |
| 4.2 | Asigurarea testării HIV și accesului la tratament antiretroviral în rândul                              | 2026-2030 | IMSP AMP |   | 1. Rata de acoperire cu testare la HIV (%)                                                                                                                                                  |

|     |                                                                                                                                                                                                                                             |           |         |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | pentru detectarea tuberculozei sensibile, a tuberculozei rezistente la Rifampicină și a tuberculozei multirezistente                                                                                                                        |           |         | Rifampicină și multirezistente la 100 000 de populație.                                                                                                                                                                                            |
| 2.3 | Asigurarea unui sistem durabil de control extern al calității pentru Laboratorul Regional de Referință în microbiologia tuberculozei, cu evaluarea periodică a performanței rețelei și definirea unui plan de acțiuni de fortificare        | 2026-2030 | IMSP SR | 2. Ponderea pacienților cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați, testați utilizând teste diagnostice rapide recomandate de OMS (%).<br>3. Rata de depistare a cazurilor de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multirezistentă (%) |
| 2.4 | Asigurarea aplicării continue a standardelor de biosecuritate în laboratoarele de microbiologie a tuberculozei, inclusiv modernizarea Laboratorului Național de Referință pentru atingerea cerințelor de biosecuritate de nivel III (BSL-3) | 2026-2030 | IMSP SR | Ponderea laboratoarelor de referință care obțin calificative conforme în controlul extern al calității (%)                                                                                                                                         |
| 2.5 | Asigurarea menținerii și consolidării sistemului de curierat pentru transportul prompt și sigur al probelor de spută către Laboratorul Național                                                                                             | 2026-2030 | IMSP SR | Ponderea laboratoarelor de microbiologie a tuberculozei care respectă standardele de biosecuritate, inclusiv finalizarea procesului de acreditare a Laboratorului Național de Referință pentru nivelul III de biosecuritate (%)                    |
| 1   | 2                                                                                                                                                                                                                                           | 3         | 4       | Sistem de curierat funcțional pentru transportarea sputei către Laboratoarele de Referință                                                                                                                                                         |
| 2.6 | Asigurarea și mentenanța echipamentelor de laborator                                                                                                                                                                                        | 2026-2030 | IMSP SR | 5<br>Ponderea echipamentelor de laborator funcționale și întreținute conform planului de mentenanță (%)                                                                                                                                            |

**Obiectivul specific 3. Asigurarea accesului echitabil la tratament și servicii de calitate pentru toate persoanele diagnosticate cu tuberculoză, inclusiv cu tuberculoză rezistentă la medicamente, cu o rată de succes a tratamentului de cel puțin 85% în rândul pacienților cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multirezistentă, până la sfârșitul anului 2030**

|     |                                                                                                                                                                            |           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.1 | Asigurarea aprovizionării continue și durabile cu medicamente de calitate, conforme standardelor internaționale, pentru tratamentul tuberculozei sensibile                 | 2026-2030 | IMSP AMP | 1. Rata de succes a tratamentului în rândul tuturor pacienților cu tuberculoză sensibilă cazuri noi și recidive (%).<br>2. Ponderea pacienților care au inițiat tratamentul antituberculos cu medicamentele de primă linie în condiții de ambulator (%)                                             |
| 3.2 | Asigurarea aprovizionării continue și durabile cu medicamente de calitate, conforme standardelor internaționale, pentru tratamentul tuberculozei rezistente la medicamente | 2026-2030 | IMSP AMP | 1. Ponderea pacienților notificați cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multirezistentă înrolați în tratament (%).<br>2. Rata de succes a tratamentului în cohorta cazurilor tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multirezistentă (%)<br>3. Rata de succes a tratamentului în cohorta de |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | persoanelor cu tuberculoză în serviciile de tuberculoză                                                                                                                                                                                                  |           |                    |   | 2. Ponderea pacienților HIV-pozitivi printre pacienții cu tuberculoză, cazuri noi și recidive cu rezultate documentate ale testului HIV (%).                                                                                                                                                                                                                           |
| 4.3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Asigurarea evaluării sistematice a comorbidităților (diabet zaharat, hepatite virale) în rândul persoanelor diagnosticate cu tuberculoză, în vederea inițierii unui management integrat                                                                  | 2026-2030 | IMSP AMP           |   | 3. Rata de acoperire cu tratament antiretroviral a pacienților cu TB/HIV (%)<br>Ponderea persoanelor diagnosticate cu tuberculoză care au fost evaluate pentru comorbidități prioritare (diabet zaharat, hepatite virale) (%)                                                                                                                                          |
| 4.4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Asigurarea screeningului sistematic pentru problemele de sănătate mintală și tulburările legate de consumul de substanțe în rândul pacienților cu tuberculoză                                                                                            | 2026-2030 | IMSP AMP           |   | 1. Ponderea pacienților cu tuberculoză care au beneficiat de screening pentru probleme de sănătate mintală și consum de substanțe (%).                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4.5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Asigurarea accesului la servicii de consiliere psihologică și suport social pentru persoanele afectate de tuberculoză, care prezintă probleme de sănătate mintală și tulburări legate de consumul de substanțe                                           | 2026-2030 | IMSP AMP           |   | 2. Ponderea pacienților cu tuberculoză care au fost diagnosticați cu probleme de sănătate mintală și/sau tulburări legate de consumul de substanțe, ca urmare a screeningului (%)<br>Ponderea persoanelor cu tuberculoză și probleme de sănătate mintală sau tulburări legate de consumul de substanțe care beneficiază de consiliere psihologică și suport social (%) |
| <b>Obiectivul specific 5: Prevenirea tuberculozei prin vaccinarea BCG a cel puțin 95% dintre nou-născuți, inițierea tratamentului preventiv al tuberculozei pentru cel puțin 90% dintre persoanele eligibile, creșterea conștientizării populației și intensificarea controlului infecției tuberculoase, până la sfârșitul anului 2030</b> |                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                    |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asigurarea vaccinării cu <i>Bacillus Calmette-Guérin</i> (BCG) în conformitate cu Programul național de imunizări                                                                                                                                        | 2026-2030 | IMSP SR IMSP AMP   |   | Rata de vaccinare la nou-născuți cu vaccinul <i>Bacillus Calmette-Guérin</i> (%)                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2                                                                                                                                                                                                                                                        | 3         | 4                  | 5 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 5.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asigurarea diagnosticării infecției tuberculoase, utilizând testul cutanat cu tuberculină                                                                                                                                                                | 2026-2030 | IMSP AMP           |   | Ponderea persoanelor eligibile din populațiile cu risc sporit de infectare testate pentru infecția tuberculoasă (%)                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 5.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asigurarea tratamentului preventiv al tuberculozei în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV                                                                                                                                                             | 2026-2030 | IMSP SR            |   | Rata de acoperire cu tratamentul preventiv al tuberculozei în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV (%)                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Asigurarea tratamentului preventiv al tuberculozei în rândul persoanelor contacte                                                                                                                                                                        | 2026-2030 | IMSP AMP           |   | 1. Rata de acoperire cu tratamentul preventiv al tuberculozei la copii cu vârsta sub 5 ani din contact cu bolnavi de tuberculoză (%).                                                                                                                                                                                                                                  |
| 5.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Desfășurarea activităților de informare și educare privind prevenirea și controlul tuberculozei, la nivel național și local, prin intermediul caravanelor mobile, campaniilor media și distribuirea de materiale de comunicare adaptate publicului-țintă | 2026-2030 | IMSP AMP CSP Orhei |   | 2. Rata de acoperire cu tratamentul preventiv al tuberculozei în rândul persoanelor contacte (%)<br>Numărul de acțiuni de informare și educare privind prevenirea și controlul tuberculozei (inclusiv caravane mobile, campanii media și distribuție de materiale)                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        |           |                            |                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Integrarea conținuturilor educative despre tuberculoză în programele școlare                                                                                                                                           | 2026-2030 | IMSP AMP<br>CR, DGE        | Ponderea instituțiilor de învățământ care studiază conținuturi educative despre tuberculoză prin prisma programelor școlare extracurriculare (%)                                 |
| 5.7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Asigurarea achiziționării, funcționării și mentenanței corespunzătoare a echipamentului necesar pentru prevenirea și controlul infecției tuberculoase în instituțiile medicale                                         | 2026-2030 | IMSP AMP,<br>SR, SP        | Ponderea instituțiilor medicale dotate și menținute conform standardelor cu echipamente de prevenire și control al infecției tuberculoase (%)                                    |
| <b>Obiectivul specific 6. Consolidarea guvernării și a cadrului normativ pentru controlul tuberculozei, prin politici centrate pe persoanele afectate, participarea societății civile și alocarea resurselor necesare pentru prevenire, depistare precoce și îngrijire integrată, până la sfârșitul anului 2030</b> |                                                                                                                                                                                                                        |           |                            |                                                                                                                                                                                  |
| 6.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Notificarea cazurilor de tuberculoză în Sistemul informațional „Monitorizarea și evaluarea tuberculozei” și supraveghere bolilor transmisibile și evenimentelor de sănătate publică (SBTESP) și clasificarea lor       | 2026-2030 | IMSP AMP<br>IMSP SR<br>CSP | Monitorizarea activității sistemelor informaționale „Monitorizarea și evaluarea tuberculozei” și SBTESP                                                                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                                                                                                                                                                                                      | 3         | 4                          | 5                                                                                                                                                                                |
| 6.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Asigurarea vizitelor de monitorizare și evaluare în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice și private, implicate în răspunsul la tuberculoză                                                                     | 2026-2030 | IMSP AMP<br>CSP            | Ponderea instituțiilor și organizațiilor implicate în răspunsul la tuberculoză care au beneficiat de cel puțin o vizită de monitorizare și evaluare într-un an calendaristic (%) |
| 6.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Mentenanța periodică și continuă a serviciului fiziopneumologic, pentru asigurarea funcționării optime și a siguranței actului medical                                                                                 | 2026-2030 | IMSP AMP<br>IMSP SR        | Ponderea stațiilor și subdiviziunilor specializate în tuberculoză care beneficiază de mentenanță periodică și continuă a infrastructurii și echipamentelor (%)                   |
| 6.4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Organizarea periodică a întâlnirilor și sesiunilor de instruire la nivel central și teritorial, cu participarea tuturor actorilor-cheie implicați în răspunsul național la tuberculoză                                 | 2026-2030 | IMSP AMP, CSP              | Numărul de întâlniri și sesiuni de instruire organizate anual la nivel central și teritorial                                                                                     |
| 6.5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Consolidarea mecanismului de coordonare intersectorială pentru responsabilitate, transparență și respectarea drepturilor persoanelor afectate de tuberculoză, conform Cadrul multisectorial de responsabilizare al OMS | 2026-2030 | IMSP AMP CSP               | Creșterea responsabilității și transparenței în răspunsul național la tuberculoză, precum și respectarea drepturilor persoanelor afectate de tuberculoză (%)                     |
| 6.6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Actualizarea protocoloalelor clinice instituționale „Tuberculoza la copil” și „Tuberculoza la adult” în conformitate cu ghidurile naționale                                                                            | 2026-2030 | IMSP AMP                   | Procentul protocoloalelor clinice naționale implementate conform ghidurilor internaționale actualizate (%)                                                                       |
| 6.7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Asigurarea accesului continuu și echitabil al persoanelor migrante la servicii de diagnostic, tratament și îngrijire a tuberculozei, inclusiv prin dezvoltarea mecanismelor transfrontaliere de colaborare             | 2026-2030 | IMSP AMP                   | Ponderea persoanelor migrante cu tuberculoză care beneficiază de diagnostic și tratament complet (%)                                                                             |
| 6.8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Asigurarea accesului gratuit și nediscriminatoriu la servicii de diagnostic, tratament și îngrijire a tuberculozei pentru persoanele străine aflate legal sau ilegal pe teritoriul Republicii Moldova                  | 2026-2030 | IMSP AMP                   | Ponderea persoanelor străine care beneficiază de diagnostic, tratament și îngrijire completă pentru tuberculoză (%)                                                              |

Anexa nr.3

la decizia Consiliului raional Orhei  
nr4/4 din 22.09. 2026

Costurile estimative pentru realizarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030, lei

| Denumire obiective                                                                                                                                        | Bugetul instituțiilor medicale |         |         |         |         |  | Bugetul local |        |        |        |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------|---------|---------|---------|--|---------------|--------|--------|--------|--------|
|                                                                                                                                                           | 2026                           | 2027    | 2028    | 2029    | 2030    |  | 2026          | 2027   | 2028   | 2029   | 2030   |
| Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză, precum și a altor persoane vulnerabile sau aflate în situații vulnerabile  | 1020000                        | 1020000 | 1020000 | 1020000 | 1020000 |  | 0             | 0      | 0      | 0      | 0      |
| Asigurarea examinării adulților și copiilor care au avut contact cu bolnavi de tuberculoză                                                                | 70000                          | 70000   | 70000   | 70000   | 70000   |  | 0             | 0      | 0      | 0      | 0      |
| Asigurarea cu transport pentru deplasarea în focar de tuberculoză întru determinarea persoanelor contacte și efectuarea măsurilor necesare (dezinfectant) | 20000                          | 20000   | 20000   | 20000   | 20000   |  | 0             | 0      | 0      | 0      | 0      |
| Asigurarea cu transport pentru prezentarea persoanelor din grupul cu risc sporit la screening (mașină, petrol)                                            | 0                              | 0       | 0       | 0       | 0       |  | 0             | 500000 | 10000  | 10000  | 10000  |
| Asigurarea menținerii și consolidării sistemului de curierat pentru transportarea sputei către laborator                                                  | 0                              | 0       | 0       | 0       | 0       |  | 0             | 20000  | 20000  | 20000  | 20000  |
| Asigurarea cu medicamente de susținere a pacienților cu tuberculoză (vitamie, hepatoprotectoare)                                                          | 0                              | 0       | 0       | 0       | 0       |  | 0             | 20000  | 20000  | 20000  | 20000  |
| Asigurarea suportului motivational la sfârșitul tratamentului, sub forme de stimulente pentru susținerea finalizării tratamentului tuberculozei           | 0                              | 0       | 0       | 0       | 0       |  | 160000        | 160000 | 160000 | 160000 | 160000 |
| Total                                                                                                                                                     | 1110000                        | 1110000 | 1110000 | 1110000 | 1110000 |  | 160000        | 700000 | 210000 | 210000 | 210000 |

Bugetul integral al Programului pentru anii 2026-2030 constituie 7 040 000,00 lei, inclusiv 1 490 000, 00 lei alocați din bugetul local

Secretarul Consiliului Raional

Serghei Caraman

**COMPONENȚA NOMINALĂ**  
a Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării  
Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030

1. Uncu Valentin – președintele Consiliului Raional Orhei, președinte
2. Bolboceanu Ion – șef Direcție al Centrului de Sănătate Publică Orhei, vicepreședinte
3. Bordian Lidia – șef secție controlul bolilor transmisibile și managementul urgențelor de sănătate publică, CSP Orhei, secretar

Membrii comisiei:

1. Vîrlan Andrei – directorul IMSP Spitalul Raional Orhei
2. Lupescu Iurie – șef IMSP CS nr.1 Orhei, coordonator în AMP
3. Palanciuc Elena – șef IMSP Centrul de Sănătate Peresecina
4. Duca Vasile – șef IMS ”Trismed-Prim”
5. Popanu Alexandru – șef Inspectoratul de Poliție Orhei
6. Gherman Victor – șef Direcție Asistență Socială și Protecția Familiei Orhei
7. Lozinscaia Silvia – șef interimar Direcție Generale Educație Orhei

NOTĂ: În cazul eliberării din funcție a persoanelor care fac parte din componența Comisiei nominalizate, atribuțiile lor în cadrul acesteia vor fi executate de persoanele nou-de desemnate în posturile respective.

Secretarul Consiliului raional

Serghei Caraman

## REGULAMENTUL

### Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030

#### I. Dispoziții generale

1. Comisia pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului Teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (în continuare – Comisia) este instituită prin decizia Consiliului raional Orhei.
2. În activitatea sa, Comisia se conduce de actele legislative, normative și directive în vigoare ale Republicii Moldova și de prezentul Regulament.
3. Scopul Comisiei constă în contribuirea la implementarea eficientă a activităților din cadrul programului teritorial de control al tuberculozei.
4. Comisia își desfășoară activitatea pe principiile democrației, transparenței și colaborării reciproce între organizațiile statale și neguvernamentale.
5. Activitatea Comisiei se bazează pe principii de conlucrare intersectorială în vederea asigurării unei participări mai largi și eficiente a părților interesate și a stabilirii unei legături durabile între toți factorii-cheie implicați în realizarea măsurilor de control al tuberculozei în raionul Orhei.
6. Comisia este constituită din președinte, vicepreședinte, un secretar și membri. Din componența Comisiei fac parte reprezentanți ai direcțiilor și serviciilor Consiliului raional, altor instituții și organizații interesate din teritoriul raionului. În cazul eliberării membrilor Comisiei din funcțiile deținute, atribuțiile lor în cadrul acesteia vor fi exercitate de persoanele nou-desemnate în posturile respective, fără emiterea unor noi decizii.
7. Membrii comisiei sunt parteneri egali, cu drepturi depline de participare și implicare în procesul de luare a deciziilor, pentru aprobarea rezoluțiilor fiind necesare 2/3 din voturile membrilor prezenți.

#### II. Funcțiile Comisiei

8. În scopul realizării Programului teritorial de control al tuberculozei, Comisia:
  - examinează și evaluează activitatea instituțiilor medicale și altor instituții în vederea realizării prevederilor Programului teritorial de măsuri;
  - organizează și participă la realizarea măsurilor de profilaxie specifică;
  - informează periodic Consiliul raional Orhei și Ministerul Sănătății referitor la mersul realizării Programelor Național și Teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030;
  - îndeplinește orice alte atribuții în vederea realizării scopului și sarcinilor pentru care a fost constituită, în conformitate cu legislația în vigoare.

#### III. Organizarea și evidența activității Comisie

9. Comisia își desfășoară activitatea conform unui plan, aprobat la una dintre ședințele sale.
10. Comisia se convoacă în ședințe odată în an. Ședințele Comisiei pot fi organizate la inițiativa președintelui Comisiei sau la solicitarea a 1/3 din membrii acesteia, cu informarea membrilor Comisiei cu o săptămână înainte.
11. Deciziile Comisiei se adoptă prin vot deschis, cu 2/3 din voturile membrilor prezenți.
12. Rezultatele ședințelor se consemnează în procese-verbale, semnate de președinte și de secretarul responsabil.
13. Ședințele sunt prezidate de președintele Comisiei, iar în cazul absenței acestuia de către vicepreședinte. La ședințele Comisiei pot participa invitați în calitate de raportori sau observatori, fără drept de vot.
14. Nivelul coordonator al Comisiei este asigurat de secretarul responsabil al acesteia, care:
  - a) elaborează proiectele planului anual de activitate și planurilor activităților dintre ședințele Comisiei, stabilind datele aproximative ale ședințelor și le prezintă președintelui Comisiei pentru examinare;
  - b) cu două săptămâni înainte de ședință, întocmește agenda preliminară, pe care o propune membrilor Comisiei pentru completări și modificări;
  - c) după ședințe, prezintă membrilor Comisiei procesele-verbale și alte material solicitate;
  - d) asigură recepționarea informațiilor din teritoriu privind măsurile întreprinse întru realizarea Programului, cu informarea ulterioară a Comisiei despre activitățile efectuate;
  - e) îndeplinește alte sarcini, la propunerea Comisiei.

Secretarul Consiliului raional

Sergei Caraman

## NOTĂ INFORMATIVĂ

### la proiectul de decizie „Cu privire la aprobarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030”

#### 1. Denumirea autorului și după caz, a participanților la elaborarea proiectului

Botea Tatiana, specialist principal, Aparatul Președintelui

#### 2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului de decizie

Proiectul de decizie este elaborat în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr.201 din 22 aprilie 2026 ”Privind aprobarea Programului național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030”, în temeiul art. 12 (1) din Legea Nr.10-XVI din 03 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, art. 43 (1) lit. j) din Legea Nr.436-XVI din 28 decembrie 2006 privind administrația publică locală.

#### 3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse

Proiectul de decizie prevede aprobarea Planului de acțiuni privind implementarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030. Obiectivul general al Programului este reducerea poverii tuberculozei până la finele anului 2030, în conformitate cu Strategia națională de sănătate ”Sănătatea 2030” și cu ODD 3.3.2.

Prin aplicarea programului teritorial până în anul 2030, se urmărește atingerea următoarelor ținte indicatorii:

- Asigurarea screeningului sistematic pentru tuberculoza activă în rândul persoanelor din grupurile cu risc sporit, inclusiv contactele cu bolnavii de tuberculoză și cu persoanele vulnerabile, cu o acoperire de cel puțin 90% din contacti și cel puțin 90% până la sfârșitul anului 2030.
- Asigurarea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză și accesul universal la testarea sensibilității la medicamente, cu identificarea a cel puțin 75% dintre cazurile estimate de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă.
- Asigurarea accesului echitabil la tratament și servicii de calitate pentru toate persoanele diagnosticate cu tuberculoză, inclusiv cu tuberculoză rezistentă la medicamente, cu o rată de succes a tratamentului de cel puțin 85% în rândul pacienților cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă.
- Asigurarea accesului universal și echitabil la servicii medicale integrate, centrate pe persoanele afectate, prin colaborarea cu alte programe naționale de sănătate publică.
- Prevenirea tuberculozei prin vaccinarea BCG a cel puțin 95% dintre nou-născuți, inițierea tratamentului preventiv al tuberculozei pentru cel puțin 90% dintre persoanele eligibile, creșterea conștientizării populației și intensificarea controlului infecției tuberculoase.
- Consolidarea guvernantei și a cadrului normativ pentru controlul tuberculozei, prin politici centrate pe persoanele afectate, participarea societății civile și alocarea resurselor necesare pentru prevenire, depistare precoce și îngrijire integrată.

#### 4. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative

Aplicarea prevederilor deciziei propuse spre adoptare implică cheltuieli financiare suportate de Compania Națională de Asigurări în Medicină.

Impactul Social și de Sănătate: Îmbunătățirea calității vieții cetățenilor, detectarea precoce a formelor contagioase sau rezistente de TB și reducerea transmiterii infecției în comunitate

#### 5. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ

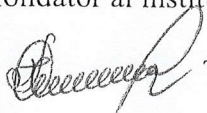
În scopul respectării prevederilor Legii nr.239/2008 privind transparența procesului decizional proiectul deciziei este plasat pe pagina web a Consiliului raional [www.or.md](http://www.or.md) la compartimentul *Transparență decizională*, rubrica *Consultări publice ale proiectului*.

#### 6. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ

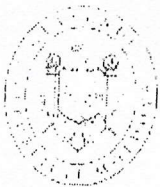
Decizia va intra în vigoare la data publicării în Registrul de Stat al Actelor Locale potrivit art.10<sup>1</sup> și art.10<sup>2</sup> din Legea nr.436/2006, ținând cont de art.6 și art.15 din Codul Administrativ al Republicii Moldova nr.116/2018.

Prin urmare, adoptarea respectivei decizii și intrarea în vigoare la data publicării în Registrul Actelor Locale este necesară în vederea aplicării cadrului normativ existent în vigoare și realizarea competențelor în calitate de fondator al instituțiilor medico-sanitare publice.

Specialist principal



Tatiana Botea



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA  
AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SĂNĂTATE PUBLICĂ  
CENTRUL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ORHEI



MD-3502, mun. Orhei, str. C. Negruzzi, 85. Tel./fax: 0 (235) 25313  
e-mail: [csp.orhei@ansp.gov.md](mailto:csp.orhei@ansp.gov.md)  
IDNO:1018601000021

18.08.2026 Nr. 07-2/898

Președintelui Consiliului Raional Orhei  
Dlui Valentin Uncu

la nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Prin prezenta, Centrul de Sănătate Publică Orhei Vă prezintă Programul teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030, pentru a fi inclus la ședința Consiliului pentru aprobare, conform anexelor:

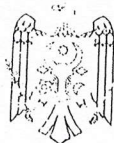
- Programul teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa nr.1)
- Planul de acțiuni privind implementarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa nr.2)
- Costurile estimative pentru realizarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa nr.3)
- Componenta nominală a Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa 4).
- Regulamentul Comisiei pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030 (anexa 5).

Șef Direcție CSP Orhei

Ion Bolboceanu

Ex.: Lidia Bordian  
Tel.: 0(235)25316

Digitally signed by Bolboceanu Ion  
Date: 2026.08.18 12:31:12 EEST  
Reason: MoldSign Signature  
Location: Moldova  
MOLDOVA EUROPEANĂ



|                         |         |
|-------------------------|---------|
| Consiliul Raional Orhei |         |
| Nr. de intrare          | 399     |
| Indexul                 | 02/1-8  |
| "18"                    | 08 2026 |