

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL TELENESŢI

MD-5801, or. Teleneshti, str.31 August, 9 tel: (258)2-20-58, 2-26-50, fax: 2-24-50
www.telenesti.md, consiliul.raional-telenesti@apl.gov.md, consiliul@telenesti.md,

DECIZIE nr. 4/21

din 8 septembrie 2026

Cu privire la realizarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022–2025 și aprobarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026–2030

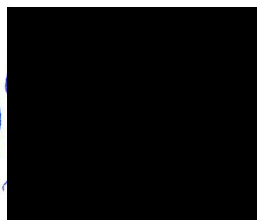
În conformitate cu art. 43 alin. (2), art. 46 alin. (1) din Legea nr. 436/2006 privind administrația publică locală, Legea nr. 153/2008 privind controlul și profilaxia tuberculozei, în scopul executării prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 201 din 22.04.2026 privind aprobarea Programului Național de Răspuns la Tuberculoză și având în vedere Nota informativă privind realizarea Programului Teritorial pentru anii 2022–2025, Consiliul Raional

DECIDE:

1. Se ia act de Nota informativă privind activitățile realizate și indicatorii obținuți în cadrul Programului Teritorial de Răspuns la Tuberculoză în raionul Teleneshti pentru anii 2022–2025, prezentată de medicul coordonator PTRT, d [REDACTED]
2. Se aprobă Programul teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026–2030, conform Anexei nr. 1 la prezenta decizie.
3. Se aprobă Planul de acțiuni privind implementarea Programului teritorial de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026–2030, conform Anexei nr. 2 la prezenta decizie.
4. Finanțarea acțiunilor prevăzute în Programul teritorial se va efectua în limita mijloacelor financiare aprobate anual în bugetul raional, din fondurile Companiei Naționale de Asigurări în Medicină (CNAM), precum și din alte surse legal constituite (donații, granturi, asistență externă).
5. Controlul executării prezentei decizii se atribuie Vicepreședintelui raionului pe probleme sociale.
6. Prezenta decizie urmează a fi adusă la cunoștința titularilor funcțiilor vizate, se publică pe site-ul oficial www.telenesti.md și intră în vigoare la data includerii în Registrul de Stat al Actelor Locale.

Președintele ședinței

Secretarul Consiliului Raional



Vasile GUZUN

Vasilii BULAT



PROGRAMUL TERITORIAL de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030

I. INTRODUCERE

Tuberculoza continue să reprezinte o problemă majoră de sănătate publică în Republica Moldova, în special în rândul grupurilor vulnerabile și celor cu venituri reduse.

Această realitate evidențiază necesitatea unui răspuns național consolidat, coordonat și susținut prin politici publice bazate pe dovezi.

Furnizarea de servicii integrate centrate pe persoană, și intervenții comunitare va contribui la reducerea inegalităților și la îmbunătățirea rezultatelor tratamentului.

Tratamentul tuberculozei în Republica Moldova este gratuit.

1. Programul reprezintă documentul strategic, care reflectă angajamentul Consiliului Raional să reducă povara tuberculozei în raion.

2. Programul teritorial elaborat în conformitate cu Programul Național de Răspuns la Tuberculoză aprobat prin Hotărâre de Guvern nr. 201 din 22.04.2026.

3. PNRT este elaborat în conformitate cu prevederile cadrului normativ național în domeniul sănătății, inclusiv

- Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995,
- Legea supravegherii de stat a sănătății publice nr. 10/2009,
- Legea controlului și profilaxiei tuberculozei nr. 153/2008,
- Legea privind drepturile și responsabilitățile pacientului nr. 263/2005,
- Programul Național privind asigurarea respectării drepturilor omului pentru anii 2024-2027, aprobat prin Hotărâre de Guvern nr. 164/2024,

Programul este aliniat la documente strategice internaționale, precum Strategia End TB pentru anii 2015-2035, precum și alte angajamente internaționale.

4. La baza elaborării Programului au stat pilonii și domeniile cheie de intervenție ale strategiei globale End TB, care ghidează acțiunile pentru eradicarea tuberculozei la nivel global.

4.1. Centrarea pe persoană și parteneriate intersectoriale pentru o acțiune coordonată:

- integrarea serviciului de fizioterapie cu Asistența Medicală Primară,
 - consolidarea cooperării cu serviciul de sănătate publică,
 - implicarea societății civile,
 - participarea activă a comunităților afectate.
- Prevenirea complexă a tuberculozei:
- Tratamentul preventiv al tuberculozei,
 - Vaccinarea împotriva tuberculozei,
 - Screening sistematic pentru tuberculoză în rândul contacților, grupurilor cu risc crescut,
 - Diagnostic precoce al tuturor formelor de tuberculoză,
 - Asigurarea accesului echitabil la tratament și îngrijire de calitate,
 - Oferirea suportului social și psihologic necesar pentru susținerea aderenței la tratament.

4.2. Politici îndrăznețe și sisteme de suport:

- coordonare eficientă,
- resurse umane calificate,
- Informații strategice și soluții digitale, modernizarea proceselor de colectare, analiză și utilizarea datelor privind tuberculoza,
- aprovizionarea continuă cu medicamente și consumabile,
- protecție socială și acțiuni asupra altor factori determinanți ai tuberculozei.

Analiza situației și identificarea problemelor de bază.

5. Începând cu anii 2000 Republica Moldova a implementat cu succes o serie de politici și măsuri care vizează prevenire și îngrijire cu implicare constantă a Asistenței Medicale Primare în depistarea timpurie și tratamentul direct observat, este asigurat accesul universal la diagnostic și tratament de calitate pentru toate persoanele.

6. În scopul depistării tuberculozei și cancerului pulmonar în localitățile raionului este asigurat screeningul prin examenul pulmonar cu utilizarea instalațiilor mobile.



7. Datele statistice demonstrează o ameliorare a indicatorilor epidemiologici, ca rezultat al punerii în aplicare a acțiunilor din cadrul programelor naționale și teritoriale începând cu anii 1996-2000 și asigurării serviciilor de îngrijire în tuberculoză /prevenire, depistare, tratament/ centrate pe pacient.

8. Etapele și termenele de implementare ale Programului se efectuează în conformitate cu Planul de Acțiuni.

9. Prezentul Program stabilește obiectivele pe termen mediu, asigurând evoluția și realizarea viziunii pe termen lung care tinde către o Moldovă fără tuberculoză, adică reducerea bolii și suferințelor de tuberculoză.

Obiectivul General

A. Viziunea Programului

Populația este protejată eficient împotriva tuberculozei și beneficiază de servicii de sănătate de înaltă calitate, echitabile și centrate pe pacient într-un sistem modern, eficient și responsabil conform principiilor Strategiei Naționale de Sănătate

„Sănătatea 2030”.

B. Scopul Programului

Reducerea transmiterii tuberculozei în raion.

Reducerea poverii tuberculozei.

Obiectivele specifice

- Asigurarea screenigului sistematic pentru tuberculoză activă în grupele de risc de o acoperire 90%.
- Asigurarea diagnosticului precoce a tuturor formelor de tuberculoză cu rata de 85%.
- Asigurarea accesului echitabil la tratament cu rata de succes formelor sensibile 90%, formelor rezistente 85%.
- Asigurarea accesului universal și echitabil la servicii medicale integrate, colaborarea cu alte programe naționale /psihosociale, comunitare/ de sănătate publică.
- Prevenirea prin vaccinare BCG cu o rată de 95%, inițierea tratamentului preventiv la cel puțin 90% persoane eligibile, conștientizării populației și intensificarea controlului infecției de tuberculoză.

Impactul prezentului Program.

Implementarea Programului va genera următoarele schimbări
Reducerea poverii epidemiologice a tuberculozei până la 42,0,
Reducerea mortalității până la 2,5,
Reducerea transmiterii tuberculozei în rândul persoanelor cu risc sporit,
Scăderea ponderii cazurilor depistate tardiv,
Îmbunătățirea supraviețuirii pacienților cu tuberculoză.
Reducerea impactului socio-epidemiologic,
Creșterea echității în accesul la servicii de prevenire și control al tuberculozei,
Consolidarea sustenabilității și performanței răspunsului național la TB prin creșterea finanțării interne, îmbunătățirea coordonării intersectoriale și utilizare a dovezilor științifice în procesul decizional.

Costuri de implementare

Implementarea Programului va presupune un efort financiar coordonat.

Mijloacele financiare ale Instituțiilor Medico - Sanitare Publice vor proveni din fonduri de la Compania Națională de Asigurări în Medicină, din surse bugetare, donații, granturi, sponsorizări și alte surse permise de legislație.

Riscuri de implementare

Îndeplinirea Programului implică un set de provocări strategice, operaționale, financiare și instituționale care pot influența atingerea rezultatului așteptat.

- presiuni asupra sistemului de sănătate prin lipsa sprijinului extern,
- volume reduse de medicamente și consumabile pe piață,
- reducerea finanțării externe,
- lipsa mecanismului financiar durabil pentru ONG-uri,
- mecanismul actual de plată CNAM favorizează spitalizarea,
- fragmentarea planificării în tranziția spre finanțare internă,
- insuficiența resurselor bugetare față de nevoile reale.

Autoritățile/Instituțiile responsabile

Ministerul Sănătății,
Ministerul Justiției,
Ministerul Afacerilor Interne,
Ministerul Finanțelor,
Ministerul Educației și Cercetării,
Agenția Națională de Sănătate Publică

PLAN
de acțiuni pentru implementarea Programului teritorial
de răspuns la tuberculoză pentru anii 2026-2030

Nr. crt.	Acțiuni/ Activități	Indicatori de monitorizare	Valoarea de referință 2024	Valoarea-țintă 2030	Cost total (mii lei)	Sursa de finanțare (mii lei)				Codul programului / subprogramului / bugetar; Sursa de finanțare externă	Costuri acoperite/neacoperite (mii lei)					Termene de realizare (trimestru/an)	Autoritate/ instituție responsabilă
						Bugetul de stat	FAOAM	Asistență externă și/sau parteneri de dezvoltare	Costuri neacoperite (divizate pe ani)		2026	2027	2028	2029	2030		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

Obiectivul general – reducerea poverii tuberculozei în Republica Moldova până la sfârșitul anului 2030, în conformitate cu Strategia națională de sănătate „Sănătatea 2030” și cu ODD 3.3.2

Obiectivul specific 1. Asigurarea screeningului sistematic pentru tuberculoza activă în rândul persoanelor din grupurile cu risc sporit, inclusiv contactele cu bolnavii de tuberculoză și persoanele vulnerabile, cu o acoperire de cel puțin 90% până la sfârșitul anului 2030

1.1.	Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de tuberculoză, precum și a altor persoane vulnerabile sau aflate în situații vulnerabile	1. Incidența tuberculozei la 100 000 de populație. 2. Rata de depistare a cazurilor de tuberculoza (%).	67,6 la 100 000 de populație ≥ 85%	42,0 la 100 000 de populație ≥ 85%	599083,4	0,0	2026 – 119770,0 2027 – 119770,0 2028 – 119770,0 2029 – 119770,0 2030 – 119770,0	Bugetul unităților administrativ-teritoriale din stânga Nistrului (SN): 2026 – 46,7 2027 – 46,7 2028 – 46,7 2029 – 46,7 2030 – 46,7	0,0	8005	FAOAM – 119770,0; SN – 46,7	FAOAM – 119770,0; SN – 46,7	FAOAM – 119770,0; SN – 46,7	FAOAM – 119770,0; SN – 46,7	FAOAM – 119770,0; SN – 46,7	2026 2027 2028 2029 2030	Compania Națională de Asigurări în Medicină
1.2.	Asigurarea examinării adulților și copiilor care au avut contact cu bolnavi de tuberculoză	Rata de acoperire a contactilor cu screening sistematic pentru tuberculoza activă (%)	82,7%	≥ 90%	52500,0	0,0	2026 – 10500,0 2027 – 10500,0 2028 – 10500,0 2029 – 10500,0 2030 – 10500,0	0,0	8005	FAOAM – 10500,0	FAOAM – 10500,0	FAOAM – 10500,0	FAOAM – 10500,0	FAOAM – 10500,0	FAOAM – 10500,0	2026 2027 2028 2029 2030	Compania Națională de Asigurări în Medicină; Agenția Națională pentru Sănătate Publică
1.3.	Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit de	1. Ponderea persoanelor la care s-au identificat modificări pulmonare	10%	≥ 12%	14566,0	0,0	2026 – 1917,0 2027 – 1917,0 2028 – 1917,0 2029 – 1917,0 2030 – 1917,0	Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA,	0,0	8005	FAOAM – 1917,0; Fondul Global	FAOAM – 1917,0; Fondul Global	FAOAM – 1917,0; Fondul Global	FAOAM – 1917,0; Fondul Global	FAOAM – 1917,0; Fondul Global	2026 2027 2028 2029 2030	Compania Națională de Asigurări în Medicină

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	sugestive pentru tuberculoză în urma examinării radiologice cu instalații radiologice mobile și ultraportabile dotate cu inteligență artificială (%). 2. Ponderea cazurilor de tuberculoză confirmate dintre persoanele examinate cu ajutorul instalațiilor radiologice mobile și ultraportabile dotate cu inteligență artificială (%)	1,4%	≥ 6%	1917,0 2029 – 1917,0 2030 – 1917,0	tuberculozei și malariei: 2026 – 1245,2 2027 – 1351,7 2028 – 1245,2 2029 – 1138,7	HIV/SIDA, tuberculozei și malariei 1245,2	pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 1351,7	pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 1245,2	pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 1138,7	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 9745,1	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 3252,0	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 4606,9	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 4606,9	2026 2027 2028 2029 2030	Compania Națională de Asigurări în Medicină
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	Ponderea persoanelor cu tuberculoză identificate prin risc sporit de depistare activă, cu suportul organizațiilor societății civile (%)	9,7%	≥ 10%	0,0	Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei: 2026 – 9745,1 2027 – 9745,1 2028 – 3252,0 2029 – 4606,9 2030 – 4606,9	8005 Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 9745,1	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 3252,0	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 4606,9	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 4606,9	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 4606,9	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 4606,9	FAOAM – 4696,0; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 4606,9	2026 2027 2028 2029 2030	Compania Națională de Asigurări în Medicină
Total				739156,2	25956,0	684415,0	28785,2	0,0	153111,2	146724,6	149333,0	147866,5	142120,9		
Obiectivul specific 2. Asigurarea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză și accesul universal la testarea sensibilității la medicamente, cu identificarea a cel puțin 73% dintre cazurile estimate de tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistență, până la sfârșitul anului 2030															
2.1. Asigurarea accesului la metode rapide de diagnostic molecular pentru detectarea tuberculozei sensibile, a tuberculozei rezistente la noi și recidive	1. Rata de notificare a tuberculozei rezistente la Rifampicină și multidrogrezistență la 100 000 de populație. 2. Ponderea pacienților cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați, testați și diagnosticați rapid utilizând teste diagnostice rapide recomandate de OMS (%)	12,4 la 100 000 de populație	≥ 95%	Ministerul Sănătății: 2026 – 6314,6 2027 – 21417,2 2028 – 20346,8 2029 – 19329,5 2030 – 18363,5	Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei: 2026 – 5081,1 Bugetul unităților administrativ-teritoriale din stânga Nistrului (SN): 2026 –	8018 Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	Ministerul Sănătății – 6314,6; SN – 760,8; Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei – 5081,1	Ministerul Sănătății – 20346,8; SN – 687,5	Ministerul Sănătății – 19329,5; SN – 653,8	Ministerul Sănătății – 18363,5; SN – 621,4	Ministerul Sănătății – 18363,5; SN – 621,4	Ministerul Sănătății – 18363,5; SN – 621,4	Ministerul Sănătății – 18363,5; SN – 621,4	2026 2027 2028 2029 2030	Compania Națională de Asigurări în Medicină

optimizării utilizării tratamentului videoasistat (VST) la nivel național	utilizat tehnologii digitale pentru la aderența la tratament (de exemplu, tratament videoasistat) în perioada de tratament și îngrijire în condiții de ambulatoriu (%)	activitate a fost asigurată din sursele Fondului Global	≥ 90%	20256,0	0,0	66865,1	75310,4	37579,1	0,0	combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei:	2026 256,3 2027 256,3 2028 256,3 2029 256,3	combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	256,3	combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	256,3	combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	256,3	2028 2029 2030	Asigurări Medicină	
Total										179754,6	66865,1	75310,4	37579,1	0,0	32613,3	39918,3	38411,8	36987,9	31824,0	
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	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 (%)	80%	≥ 90%	2026 3798,0 2027 3924,6 2028 4051,2 2029 4177,8 2030 4304,4	0,0	2026 3798,0 2027 3924,6 2028 4051,2 2029 4177,8 2030 4304,4	0,0	0,0	0,0	8005 8006	0,0	combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	FAOAM 3798,0	FAOAM 3924,6	FAOAM 4051,2	FAOAM 4177,8	FAOAM 4304,4	2026 2027 2028 2029 2030	Administrația Națională a Penitenciarelor; Compania de Asigurări în Medicină	
4.2. Asigurarea testării HIV și accesului la tratament antiretroviral în rândul pacienților HIV- pozitivi prin intermediul serviciilor de tuberculoză	1. Rata de acoperire cu testare la HIV (%)	97,7%	≥ 98%	1014,8	0,0	2026 227,6 2027 215,3 2028 203,0 2029 190,7 2030 178,4	0,0	0,0	0,0	8006 8010	0,0	combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	FAOAM 227,6	FAOAM 215,3	FAOAM 203,0	FAOAM 190,7	FAOAM 178,4	2026 2027 2028 2029 2030	Compania Națională de Asigurări în Medicină	
	2. Ponderea pacienților HIV- pozitivi printre pacienții cu tuberculoză, cazuri noi și recidive cu rezultate documentate ale testului HIV (%)	12,3%	10%																	
	3. Rata de acoperire cu tratament antiretroviral a pacienților cu TB/HIV (%)	84,7%	≥ 95%																	
4.3. Asigurarea evaluării sistematice a comorbidităților (diabet zaharat, hepatite virale) în rândul persoanelor diagnosticate cu tuberculoză, în	Pondere a persoanelor diagnosticate cu tuberculoză care au fost evaluate pentru comorbidități prioritare (diabet zaharat, hepatite virale) (%)	40%	≥ 90%	2532,8	0,0	2026 568,0 2027 537,3 2028 506,6 2029 475,9 2030 445,2	0,0	0,0	0,0	8006 8010	0,0	combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	FAOAM 568,0	FAOAM 537,3	FAOAM 506,6	FAOAM 475,9	FAOAM 445,2	2026 2027 2028 2029 2030	Compania Națională de Asigurări în Medicină	

[illegible]

preveniv tuberculozei în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV	preveniv al tuberculozei în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV (%)	84,4%	≥ 95%		2026 100,0 2027 995,2 2028 1244,0 2029 1244,0 2030 1244,0	0,0	Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei: 2026 1642,9	0,0	8018 Fondul pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	Ministerul Sănătății - 100,0 Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei - 1642,9	Ministerul Sănătății - 1828,8	Ministerul Sănătății - 1928,1	Ministerul Sănătății - 2027,5	Ministerul Sănătății - 2127,9	2026 2027 2028 2029 2030	Administrația Națională a Penitenciarelor
5.3. Asigurarea tratamentului preveniv al tuberculozei în rândul persoanelor contacte	1.Rata de acoperire cu tratamentul preveniv al tuberculozei la copii cu vârsta sub 5 ani din contact cu bolnavi de tuberculoză (%).				Ministerul Sănătății: 2026 100,0 2027 1828,8 2028 1928,1 2029 2027,5 2030 2127,9	0,0										
5.4. 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	Numărul de acțiuni de informare și educare privind prevenirea și controlul tuberculozei (inclusiv caravane mobile, campanii media și distribuție de materiale)	10	≥ 22		0,0	Din Fondul de profilaxie 2026 -500,0 2027 500,0 2028 500,0 2029 500,0 2030 500,0	Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei: 2026 - 41,6	0,0	Fondul pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei	FAOAM - 500,0 Fondul Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei - 41,6	FAOAM - 500,0	FAOAM - 500,0	FAOAM - 500,0	FAOAM - 500,0	2026 2027 2028 2029 2030	Compania Națională de Asigurări în Medicină, Agenția Națională pentru Sănătate Publică
Total					37247,6	2500,0	22620,7	0,0		8731,7	15605,3	14979,4	14664,8	8387,2		