



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

DISPOZIȚIE

mun. Chișinău

Din 05.02.2026

Nr. 38-d

Cu privire la organizarea activităților de depistare ținută a tuberculozei

În scopul optimizării colaborării instituțiilor medico-sanitare publice cu organizațiile neguvernamentale active în domeniul tuberculozei, întru eficientizarea măsurilor de răspuns la tuberculoză, pentru realizarea prevederilor Programului național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 107/2022, precum și în temeiul Regulamentului cu privire la funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 148/2021,

DISPUN:

1. Se aprobă:

1.1 Realizarea activităților de depistare a tuberculozei în rândul populației din grupurile cu risc prin intermediul organizațiilor neguvernamentale, conform anexei nr. 1;

1.2 Realizarea activităților de informare, educare și suport psihosocial pentru creșterea aderenței la tratament prin intermediul organizațiilor neguvernamentale, conform anexei nr. 2;

1.3 Teritoriile și numărul de beneficiari planificați per fiecare organizație neguvernamentală acoperite din resursele Instituției Publice „Unitatea de Coordonare, Implementarea și Monitorizarea a Proiectelor în domeniul Sănătății/Fondul Global (FG), conform anexei nr. 3;

1.4 Teritoriile și numărul de beneficiari planificați acoperite din mijloacele financiare ale fondului măsurilor de profilaxie al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, conform anexei nr. 4;

1.5 Formularele pentru consimțământul informat pentru screening și serviciile psihosociale, chestionarul pentru screening-ul verbal la tuberculoză, acordul informat al persoanei cu tuberculoză pentru serviciile de suport psihosocial, biletul de trimitere, evaluările psihologică și socială, planul individualizat de asistență, conform anexelor nr. 5-11;

1.6 Indicatorii de monitorizare și evaluare pentru activitățile implementate de către organizațiile neguvernamentale pe parcursul anului 2026, conform anexelor nr. 12-13.

2. Conducătorii Instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară și/sau specializate de ambulator, indiferent de proprietate sau forma juridică de organizare de comun cu autoritățile publice locale, vor asigura:

2.1 identificarea și nominalizarea din partea instituțiilor a persoanelor responsabile pentru conlucrarea cu fiecare organizație neguvernamentală și realizarea activităților în termeni;

2.2 elaborarea/actualizarea listelor persoanelor din grupurile cu risc la TB (per fiecare grup de risc) cu indicarea obligatorie a localităților, cu accent asupra localităților fără medic de familie;

2.3 informarea persoanelor despre necesitatea de examinare la TB și modul de organizare activităților în conformitate cu anexa nr. 1.

3. Conducătorii Direcției generale de asistență medicală și socială a Consiliului Municipal Chișinău, Direcției generale de sănătate și protecție socială a UTA Găgăuzia, Direcției sănătate a primăriei mun. Bălți, Spitalului Clinic Bălți, Instituțiilor medico-sanitare de acordare a asistenței medicale primare și specializată de ambulator, indiferent de proprietate sau forma juridică de organizare, vor asigura sub responsabilitate personală organizarea serviciului radiologic pentru investigarea persoanelor din grupurile cu risc.

4. Costurile pentru examenul radiologic vor fi suportate de către Instituțiile medico-sanitare în baza serviciilor contractate în acest scop din mijloacele financiare ale fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, în limita bugetelor contractate pentru anul 2026.

5. Departamentul de coordonare a Programului Național de răspuns la tuberculoză, din cadrul Instituției medico-sanitare publice Institutul de Pneumologie „Chiril Draganiuc” va acorda suportul consultativ organizațiilor neguvernamentale și va fi responsabil de validarea datelor, conform anexelor nr. 12 și nr. 13.

6. Unitatea de Coordonare, Implementarea și Monitorizarea a Proiectelor în domeniul Sănătății în calitate de recipient principal în cadrul proiectului Fondului Global „Fortificarea controlului tuberculozei și reducerea mortalității prin SIDA în Republica Moldova” va acorda suportul financiar necesar pentru realizarea activităților în limitele surselor destinate acestor activități în cadrul Grantului Fondului Global.

7. Compania Națională de Asigurări în Medicină va finanța activitățile de profilaxie a tuberculozei în rândul populațiilor cheie vulnerabile la tuberculoză și cu acces redus la servicii medicale, în limita mijloacelor financiare disponibile din fondul măsurilor de profilaxie.

8. Controlul executării dispoziției se atribuie Direcției politici în domeniul sănătății publice și urgențe în sănătatea publică.

Secretar de Stat

Angela PARASCHIV

Realizarea activităților de depistare a tuberculozei în rândul populației din grupurile cu risc prin intermediul organizațiilor neguvernamentale

Nr. d/o	Grup	Algoritm de screening
1.	Migranți externi	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
2.	Persoane adulte fără adăpost	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice
3.	Persoane din teritorii cu acces redus la servicii de sănătate*: 1) Persoanele contacte din focarele de tuberculoză 2) Persoane cu modificări pulmonare netratate depistate în timpul radiografiei cutiei toracice 3) Persoane cu boli pulmonare cronice nespecifice 4) Persoanele cu diabet zaharat 5) Persoanele cu tulburări de sănătate mintală 6) Persoane care consumă droguri**	Algoritm de screening paralel care implică identificarea simptomelor și realizarea radiografiei toracice.
	1) Persoanele care fac abuz de alcool 2) Fumători activi	Depistarea etapizată a cazurilor cu rezultat pozitiv pe baza oricăruia dintre simptomele TB și a rezultatelor radiografiei toracice

* Include persoane din toate grupurile de risc la TB din teritoriile prioritare pentru anul 2026

** Include doar persoanele examinate cu echipamente ultraportabile în mun. Bălți și mun.

Chișinău

Etapele de lucru

În scopul consolidării eforturilor și unificării abordărilor pentru asigurarea depistării eficiente a tuberculozei, se vor realiza următoarele activități în teritoriile stipulate în anexa 3:

Nr d/o	Activitate	Responsabil
1.	Organizarea ședințelor de informare cu reprezentanții asistenței medicale primare, ai serviciului de ftiziopneumologie, ai serviciului de sănătate publică și ai autorităților publice locale privind: (i) implementarea intervenției de screening al tuberculozei; și (ii) rezultatele screeningului pentru tuberculoză.	ONG-urile active în domeniul TB, în colaborare cu medicul ftiziopneumolog din raion/municipiu, directorul IMSP raionale/municipale, reprezentatul Departamentului de Coordonare a PNRT, CNAM vor asigura organizarea ședinței.
2.	Elaborarea/actualizarea listelor persoanelor din grupurile cu risc la TB cu indicarea obligatorie a localităților în corespondere cu lista prioritară aprobată de PNRT (Anexa nr. 3 - 4).	Medicul de familie în colaborare cu medicul ftiziopneumolog vor asigura elaborarea/actualizarea listelor persoanelor din grupurile cu risc la TB.

3.	Informarea persoanelor din listele persoanelor cu risc sporit de îmbolnăvire cu tuberculoză despre necesitatea de examinare și modul de organizare a acesteia.	ONG-urile active în domeniul TB în colaborare cu medicul ftiziopneumolog, medicii de familie și serviciul sănătate publică.
4	Obținerea consimțământul informat (Anexa 5) al persoanelor incluse în Lista persoanelor care necesită examinare prin intermediul ONG (referire, transportare, recepționarea rezultatelor).	ONG-urile active în domeniul TB.
5.	Examinarea persoanelor cu evaluarea simptomelor clinice și completarea Chestionarului de screening (Anexa 6) la TB pentru persoanele din grupul cu depistare etapizată.	ONG-urile active în domeniul TB.
6.	Examinarea clinică a persoanelor însoțite de ONG va fi realizată de medicul de familie/ftiziopneumolog.	Medicul de familie, medicul ftiziopneumolog.
7.	Îndrumarea persoanelor la examen radiologic conform algoritmului stabilit.	Medicul de familie, medicul ftiziopneumolog vor asigura eliberarea biletelor de trimitere la examenul radiologic. ONG-urile active în domeniul TB vor planifica examenul radiologic, transportarea persoanelor către acesta și facilitarea transmiterii medicului de familie/ftiziopneumolog a rezultatelor investigației radiologice de către personalul cabinetului radiologic.
8.	În cazurile de confirmare a tuberculozei, se va contribui la înrolarea persoanelor depistate cu TB în tratament prin informarea și consilierea acestora.	Medicul ftiziopneumolog, medicul de familie în colaborare cu ONG-urile active în domeniul TB. Medicul ftiziopneumolog va fi responsabil pentru introducerea imediată a informației despre persoana diagnosticată în SIME TB cu indicarea datei de confirmare a diagnosticului și depistare cu suportul ONG.
9.	Informarea populației din localitățile selectate cu privire la TB (prevenire, transmitere, semne și simptome, diagnosticarea, tratament, importanța accesării serviciilor de asistență medicală primară, modalitatea de administrare a tratamentului tuberculozei direct observat sau susținut video etc.) prin distribuirea materialelor informative.	ONG-urile active în domeniul TB.
10.	Prezentarea către Departamentul de Coordonare a PNRT și IP UCIMP DS sau CNAM (după caz) pentru validare a listei persoanelor examinate, rezultatelor investigațiilor și indicatorilor stabiliți.	ONG-urile active în domeniul TB în colaborare cu medicul ftiziopneumolog, medicul de familie (la necesitate).

Realizarea activităților de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea aderenței la tratament prin intermediul organizațiilor neguvernamentale

Lista persoanelor eligibile pentru servicii de informare, educare și suport psihosocial destinate creșterii aderenței la tratamentul tuberculozei, cu suportul organizațiilor neguvernamentale active în domeniul tuberculozei

Nr. d/o	Grup	Criterii de eligibilitate
1.	Persoane cu tuberculoză	Persoanele care primesc tratament TB și în ultima lună au cel puțin 3 doze omise nemotivat
		Persoanele cu risc evaluat /sau cu abandon al tratamentului TB în anamneză
		Persoanele cu TB fără adăpost, inclusiv în perioada spitalizării
		Persoanele cu TB în detenție și eliberate din detenție
		Persoanele cu TB care consumă droguri sau cu abuz de alcool, inclusiv pe durata spitalizării

Etapele de lucru:

În scopul consolidării eforturilor și unificării abordărilor pentru asigurarea unei aderențe înalte la tratament, ONG-urile active în domeniu TB, vor realiza următoarele activități:

Nr d/o	Activitate	Responsabil
1.	Organizarea ședințelor (i) de informare cu reprezentanții AMP, serviciului de sănătate publică și APL privind intervențiile de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea aderenței la tratament și (ii) privind rezultatele activităților la finele anului.	ONG-urile active în domeniul TB, medicul ftiziopneumolog din raion/municipiu, directorul IMSP raionale/municipale, Departamentul de Coordonare a PNRT.
2.	Stabilirea listei persoanelor care necesită intervenții de informare, educare și suport psiho-social pentru creșterea aderenței la tratament oferite de ONG-uri.	Medicul ftizipneumolog va completa și elibera persoanelor eligibile un bilet de trimitere (Anexa nr. 8) către ONG-ul respectiv.
3.	Informarea persoanelor eligibile despre serviciile disponibile oferite de ONG-urile active în domeniul TB.	ONG-urile active în domeniul TB în colaborare cu medicul ftiziopneumolog și medicul de familie.
4.	Obținerea consimțământului informat pentru prestarea serviciilor (Anexa nr.7) pentru acordarea suportului psiho-social, identificarea provocărilor psihologice și sociale (Anexele nr. 9 și nr. 10), aplicarea intervențiilor pentru înlăturarea acestora și asigurarea sustenabilității rezultatelor obținute. Intervențiile aplicate vor fi înregistrate în planul individualizat de asistență (Anexa nr. 11) actualizat pe măsura progresului cazului și a asistenței oferite.	ONG-urile active în domeniul TB.
5.	Prezentarea listei persoanelor care au beneficiat de servicii psiho-sociale cu includerea rezultatelor către Departamentul de Coordonare a PNRT și IP UCIMP DS pentru validare	ONG-urile active în domeniul TB.

**Teritoriile și numărul de beneficiari planificați per fiecare organizație
neguvernamentală acoperite din resursele Instituției Publice „Unitatea de Coordonare,
Implementarea și Monitorizarea a Proiectelor în domeniul Sănătății/Fondul Global**

Tabelul nr. 1

ONG	Teritoriu/municipiu/ raion*	Număr beneficiari FG Pentru screening TB
AFI, Chișinău	Mun. Chișinău**	1500
	Anenii Noi	500
	Cahul	600
	Ștefan-Vodă	500
	Leova	400
	Total	3500
Speranța Terrei, Bălți	Fălești	500
	Criuleni+Dubăsari/Cocieri	250
	Rîșcani	500
	Total	1250
Casa Speranțelor, Soroca	Soroca	500
	Drochia	450
	Total	950
Asociația Psihologilor Tighina, Căușeni	Căușeni	600
	Total	600
SMIT, Bălți	Nisporeni	550
	Sîngerei	450
	Telenești	450
	Total	1450
UES, Bălți	Bălți**	1137
	Total	1137
Help Me, Ungheni	Ungheni	500
	Total	500
	Total	9387

*Localitățile din fiecare raioane, unde este necesar suportul ONG în efectuarea screening-ului sistematic TB, vor fi determinate la ședința comună a instituțiilor medicale din domeniul asistenței medicale primare, serviciul ftiziopneumologie și ONG. Prioritate se va acorda localităților cu lipsa/insuficiența cadrelor medicale din AMP.

**Persoane fără adăpost și persoane care consumă droguri examinate cu utilizarea echipamentelor ultraportabile pentru screening-ul la TB

Tabelul nr. 2

Numărul de pacienți cu tuberculoză acoperiți cu activități de informare, educare și suport psihosocial pentru creșterea aderenței la tratament, cu suportul organizațiilor neguvernamentale active în domeniul tuberculozei, din resursele IP UCIMP DS / Fondul Global, pentru anul 2026

ONG	Teritoriu/municipiu/raion*	Număr beneficiari FG pentru aderență
AFI, Chișinău	Mun. Chișinău	160
	Total	160
Speranța Terrei, Bălți	Mun. Bălți	50
	Total	50
Casa Speranțelor, Soroca	Șoldănești	15
	Soroca	
	Drochia	
	Total	15
Asociația Psihologilor Tighina, Căușeni	Căușeni	40
	Ștefan Vodă	
	Total	40
Help Me, Ungheni	Ungheni	30
	Total	30
	Total	295

*la solicitarea personalului medical pot fi incluse în suport și persoane din alte teritorii

Teritoriile și numărul de beneficiari planificați acoperite din mijloacele financiare ale fondului măsurilor de profilaxie al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină

Teritoriu/municipiu/raion*	Număr beneficiari (persoane)
Cantemir	400
Strășeni	600
Total	1000
Călărași	700
Ialoveni	600
Total	1300
Șoldănești	650
Rezina	626
Total	1276
Orhei	700
Florești	700
Total	1400
Hincești	650
	650
Total	5626

*Localitățile din fiecare raioane, unde este necesar suportul ONG în efectuarea screening-ului sistematic TB, vor fi determinate la ședința comună a instituțiilor medicale din domeniul asistenței medicale primare, serviciul de ftiziopneumologie și ONG. Prioritate se va acorda localităților cu lipsa/insuficiența cadrelor medicale din AMP.

**Formular pentru consimțământul informat pentru screening și serviciile
psihosociale**

Consimțământ informat

Subsemnatul/a (*nume, prenume, patronimic*)

1. Îmi exprim acordul pentru a mi se oferi informații privind tuberculoza

Da

Nu

2. Îmi exprim acordul pentru a răspunde la întrebările privind tuberculoza, adresate în
conformitate cu următorul chestionar:

Nr.	Denumire chestionar	Răspuns	
		Da	Nu
1.	Screening la tuberculoză		

3. Îmi exprim acordul pentru a fi acompaniat de către echipa/reprezentantul ONG, către IMSP,
pentru investigații suplimentare (examinare radiologică, microbiologică), în caz de necesitate.

4. Declar că sunt de acord, ca datele cu caracter personal privind starea mea de sănătate, să fie
stocate, prelucrate și utilizate pentru facilitarea accesului la servicii oferite de către organizația
neguvernamentală (denumirea organizației) _____

5. Confirm recepționarea pachetului informativ și motivațional.

Semnătura subsemnatului/ei _____

Reprezentant ONG Nume, prenume _____

Declar că nu voi divulga datele cu caracter personal ale persoanei care beneficiază de
serviciile oferite de ONG.

Semnătura reprezentant ONG _____

Data: _____/_____/_____

Chestionarul pentru screening-ul verbal la tuberculoză

Stimată doamnă / stimate domn,

Prin acest chestionar dorim să aflăm dacă aveți riscul îmbolnăvirii cu tuberculoză. Acest chestionar nu reprezintă un diagnostic medical. În cazul în care considerați că ați fost expus riscului de îmbolnăvire cu tuberculoză vă putem îndruma către serviciile medicale pentru o consultație medicală.

Nume:	Prenume:	a.n.
Raion:		
Adresa (oraș, sat, str.):		
Nr. telefon:		
Date de contact a persoanei de încredere (rudă, prieten)		
Data, luna, anul screening-ului		
Persoana din grupul cu risc (specificați):		☐ Migrant extern
		☐ Persoană adultă fără adăpost
☐ Persoană- contact din focar de tuberculoză ☐ Persoană cu modificări pulmonare netratate ☐ Persoană cu boli pulmonare cronice nespecifice ☐ Persoană cu diabet zaharat ☐ Persoană cu tulburări de sănătate mintală ☐ Persoană care consumă droguri		Persoană din teritorii cu acces redus la servicii de sănătate:
☐ Persoană care face abuz de alcool ☐ Fumător activ		Altele (indicați):
Simptome (bifați)	Da	Nu
Tuse mai mult de 2 săptămâni		
Scădere ponderală		
Transpirații nocturne		
Febră (≥ 38) sau subfebrilitate (37,1 – 37.9)		
Dispnee în repaos sau la efort fizic minor		
Dureri în cutia toracică		
Sputa cu sânge		
La prezența unui simptom se referă/acompaniază la medicul de familie/fiziopneumolog pentru examinarea clinică cu inscripție în fișa/cartela medicală și includere în lista persoanelor care necesită examinare radiologică cu suportul ONG.		
Denumirea instituției către care pacientul a fost referit (CS, CMF, OMF, Serviciul fiziopneumologie)		
Examinat cu utilizarea echipamentului ultraportabil		
În cazul semnelor sugestive la TB:		
Data examenului radiologic		
TB confirmat		

**Acordul informat al persoanei cu tuberculoză pentru serviciile de suport
psihosocial oferite de organizația neguvernamentală**

Eu, subsemnatul/a _____, prin
prezentul, îmi exprim acordul (consimțământul) de a fi evaluat privind necesitatea acordării serviciilor
psihologice și/sau sociale și de a beneficia după caz de aceste servicii prestate de către ONG
_____.

Am fost informat/ă despre spectrul serviciilor, caracterul și scopul acestora.

Declar că sunt de acord ca datele cu caracter personal privind starea mea de sănătate și
informațiile aferente stării psihologice și sociale să fie colectate, înregistrate și păstrate conform
legislației în vigoare.

Am înțeles tot ce mi s-a explicat, am avut posibilitatea să ofer întrebări de clarificare și să
primesc răspunsuri clare.

Data _____

Semnătura pacientului (reprezentantului legal) _____

Semnătura specialistului _____

***Notă:** Acordul informat va fi completat de către lucrătorii medicali și va fi păstrat în cartela
medicală a persoanei, iar o copie va fi oferită reprezentantului organizației neguvernamentale care
va acorda suport persoanei respective.*

Anexa nr. 8
la dispoziția Ministerului Sănătății
Nr. 38 din 05-02 2026

Bilet de trimitere
pentru acordarea serviciilor de informare, educare și suport psihosocial pentru
creșterea aderenței la tratament

Nume, prenume	
Data, anul nașterii	
Localitatea	
Motivul referirii	
ONG către care se referă	
Data	
Semnătura medicului ftiziopneumolog	

Fișa de evaluare a nevoilor de suport psihologic, inclusiv de la egal-la-egal

1. Nr de fișă _____ din data _____

2. Numele și prenumele _____

3. Data nașterii _____ 3.1. Sexul: m__ f__

4. Domiciliu: rural__ urban__ 4.1. Tel. _____

5. Ocupația _____ Nivelul studiilor _____

6. Starea civilă _____

7. Istoricul medical (dacă a mai fost bolnav de TB, cum s-a tratat, alte boli grave și comportamentul în tratament, experiența anterioară de aflare în tratament)

8. Evaluarea cunoștințelor persoanei despre tuberculoză (simptomele bolii, cauzele bolii, durata tratamentului, gravitatea bolii)

9. Evaluarea stărilor psihice (screening-ul stărilor psihice care pot influența aderența în tratament, boală de sănătate mintală, deprimare emoțională, tentative de suicid, etc.)

10. Evaluarea atitudinii față de boala (părerea despre aceea cum s-a îmbolnăvit)

11. Etapa de acceptare a bolii (șoc, negarea, furia, depresia, adaptarea la diagnostic)

12. Evaluarea relației cu familia sau alte persoane apropiate (satisfăcătoare, bune, tensionate)

13. Evaluarea relațiilor cu personalul medical (satisfăcătoare, bune, tensionate, conflictuale, prietenoase)

14. Evaluarea comportamentelor riscante care pot influența aderența la tratament (consum de substanțe psiho-active, migrație etc)

15. **Evaluarea presupuselor bariere în tratament** (cereți părerea pacientului vizavi de ceea ce simte și gândește el)

16. **Evaluarea etapei de schimbare a comportamentului** (pre- contemplare, contemplare, pregătire, acțiune, menținere)

concluzie a consilierii : (ex: fără probleme de sănătate mintală, tulburări neurologice, tulburări de personalitate, depresie, adicții, tulburări cognitive, agresivitate mărită, etc.)

Lista problemelor identificate pentru intervenția de suport psihologic

Ancheta pe baza de interviu se realizează cu prezență fizică (față în față) sau online cu adresarea întrebărilor deschise, formulate în așa fel încât sa fie la nivelul de înțelegere adecvat particularităților educaționale a pacientului, se desfășoară într-o singură convorbire între psiholog și pacient, fiind un interviu personal și de cercetare. Desfășurarea interviului are loc în cadrul unei încăperi confortabile, psihologul se prezintă personal, prezintă și explică obiectul și scopul completării fișei de evaluare psihologică.

Nume, prenume, semnătura persoanei responsabile

Fișa de evaluare a nevoilor de suport social

1. № de fișă _____ din data _____

2. Numele și prenumele _____

3. Data nașterii _____ 3.1. Sexul: m __ f __

4. Domiciliu: rural __ urban __ 4.1. Tel. _____

_____ adresa _____

5. Ocupația _____ Studii _____

6. Starea civilă _____

Componența familiei:

Numele, prenumele	Data, luna, anul nașterii	Gradul de rudenie	Examen medical TB

Condiții de trai (cămin, apartament, casă la sol, numărul odăilor/suprafață)

Nivelul culturii sanitare

Venitul familiei lunar, bunuri

Angajare în câmpul muncii

Migrația peste hotare în scop de lucru în ultimii 5 ani (se solicită specificarea datelor privind plecarea peste hotare a interviuatului și/sau membrilor familiei)

Riscuri practicate în familie, boli asociate

Probleme cu care se confruntă familia (*medicale, financiare, psihologice, juridice, etc.*)

Necesități, cerințe ale beneficiarului

Ajutoare de care au beneficiat de la serviciul de asistență socială, APL, ONG (*tipul, perioada, volumul*)

Concluzii

Recomandări

Nume, prenume, semnătura persoanei responsabile _____

Plan individualizat de asistență

Nume, prenume _____

Domiciliul _____

Tipul și componența familiei _____

Obiectivele asistenței:

1. (ex. oferirea suportului psihosocial pentru menținerea în tratament TB etc.) _____

2. _____

3. _____

Acțiuni / Durata / Persoana responsabilă

Nr.	Problema	Acțiuni, soluții	Termen de realizare	Statutul realizării (în proces, stagnare, realizat)	Persoana responsabilă
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Data întocmirii _____

Persoana responsabilă _____

Beneficiar _____

**Indicatorii de performanță pentru activitățile de depistare țintă a TB
implementate de către organizațiile neguvernamentale active în tuberculoză**

Nr.	Indicatorul	Dezagregarea	Frecvența colectării
1.	Numărul persoanelor care au trecut screening-ul verbal <i>(completați ancheta de screening)</i>	Total, dintre ei: Persoanele care fac abuz de alcool Fumători activi	Trimestrial, anual
2.	Numărul persoanelor care au fost examinate pentru TB cu echipament ultraportabil	Total, dintre ei: Persoane care consumă droguri Persoane adulte fără adăpost	Trimestrial, anual
3.	Numărul persoanelor care au trecut examenul radiologic pentru TB	Persoanele contacte din focarele de tuberculoză Migranți externi Persoane adulte fără adăpost Persoanele contacte din focarele de tuberculoză Persoane cu modificări pulmonare netratate depistate în timpul radiografiei cutiei toracice Persoane cu boli pulmonare cronice nespecifice Persoanele cu diabet zaharat Persoanele cu tulburări de sănătate mintală Persoanele care fac abuz de alcool Fumători activi Persoane care consumă droguri	Trimestrial, anual
4.	Numărul persoanelor cu diagnostic prezumtiv de TB	Total, dintre ei: Migranți externi Persoane adulte fără adăpost Persoanele contacte din focarele de tuberculoză Persoane cu modificări pulmonare netratate depistate în timpul radiografiei cutiei toracice Persoane cu boli pulmonare cronice nespecifice Persoanele cu diabet zaharat Persoanele cu tulburări de sănătate mintală Persoanele care fac abuz de alcool Fumători activi Persoane care consumă droguri	Trimestrial, anual
5.	Numărul persoanelor cărora le-a fost confirmat diagnosticul de TB	Total, dintre ei: Migranți externi Persoane adulte fără adăpost Persoanele contacte din focarele de tuberculoză Persoane cu modificări pulmonare netratate depistate în timpul radiografiei cutiei toracice Persoane cu boli pulmonare cronice nespecifice	Trimestrial, anual

		Persoanele cu diabet zaharat	
		Persoanele cu tulburări de sănătate mintală	
		Persoanele care fac abuz de alcool	
		Fumători activi	
		Persoane care consumă droguri	
6.	Numărul persoanelor care au început tratamentul tuberculozei	Total, dintre ei:	Trimestrial, anual
		Migranți externi	
		Persoane adulte fără adăpost	
		Persoanele contacte din focarele de tuberculoză	
		Persoane cu modificări pulmonare netratate depistate în timpul radiografiei cutiei toracice	
		Persoane cu boli pulmonare cronice nespecifice	
		Persoanele cu diabet zaharat	
		Persoanele cu tulburări de sănătate mintală	
		Persoanele care fac abuz de alcool	
		Fumători activi	
		Persoane care consumă droguri	
7.	Ponderea persoanelor cu tuberculoză identificate prin depistarea activă, cu suportul organizațiilor societății civile (%) Ținta din PNRT pentru anul 2026 – ≥10%	Numărător: Numărul de persoane cu tuberculoză din populația afectată-cheie, referiți de voluntarii comunității / organizațiile societății civile pentru diagnosticul și tratamentul tuberculozei Numitor: Numărul total de persoane cu tuberculoză notificată în aceeași perioadă	Anual

Indicatorii de performanță pentru activitățile de informare, educare și suport psihosocial pentru creșterea aderenței la tratament, implementate de către organizațiile neguvernamentale active în domeniul tuberculozei

Nr.	Indicatorul	Dezagregarea	Total, dintre		Frecvența colectării
			TB DS	TB DR	
1.	Numărul beneficiarilor acoperiți cu suport psihosocial	Persoane adulte fără adăpost			Trimestrial, anual
		Persoanele care primesc tratament TB și în ultima lună au cel puțin 3 doze omise nemotivat			
		Persoanele cu risc evaluat /sau cu abandon al tratamentului TB în anamneză			
		Persoanele cu TB în detenție și eliberate din detenție			
		Persoanele cu TB care consumă droguri, inclusiv pe durata spitalizării			
		Persoanele cu TB cu abuz de alcool, inclusiv pe durata spitalizării			
		Altele (specificați motivul/grupul)			
2.	Numărul beneficiarilor acoperiți cu DOT	Persoane adulte fără adăpost			
		Persoanele care primesc tratament TB și în ultima lună au cel puțin 3 doze omise nemotivat			
		Persoanele cu risc evaluat /sau cu abandon al tratamentului TB în anamneză			
		Persoanele cu TB în detenție și eliberate din detenție			
		Persoanele cu TB care consumă droguri, inclusiv pe durata spitalizării			
		Persoanele cu TB cu abuz de alcool, inclusiv pe durata spitalizării			
		Altele (specificați motivul/grupul)			
3.	Numărul beneficiarilor care sunt aderenți la tratament	Persoane adulte fără adăpost			
		Persoanele care primesc tratament TB și în ultima lună au cel puțin 3 doze omise nemotivat			
		Persoanele cu risc evaluat /sau cu abandon al tratamentului TB în anamneză			
		Persoanele cu TB în detenție și eliberate din detenție			
		Persoanele cu TB care consumă droguri, inclusiv pe durata spitalizării			

		Persoanele cu TB cu abuz de alcool, inclusiv pe durata spitalizării		
		Altele (specificați motivul/grupul)		
4.	Numărul beneficiarilor neaderenți sau care au fost pierduți din supraveghere	Persoane adulte fără adăpost		
		Persoanele care primesc tratament TB și în ultima lună au cel puțin 3 doze omise nemotivat		
		Persoanele cu risc evaluat /sau cu abandon al tratamentului TB în anamneză		
		Persoanele cu TB în detenție și eliberate din detenție		
		Persoanele cu TB care consumă droguri, inclusiv pe durata spitalizării		
		Persoanele cu TB cu abuz de alcool, inclusiv pe durata spitalizării		
		Altele (specificați motivul/grupul)		
5.	Numărul beneficiarilor care au decedat	Persoane adulte fără adăpost		
		Persoanele care primesc tratament TB și în ultima lună au cel puțin 3 doze omise nemotivat		
		Persoanele cu risc evaluat /sau cu abandon al tratamentului TB în anamneză		
		Persoanele cu TB în detenție și eliberate din detenție		
		Persoanele cu TB care consumă droguri, inclusiv pe durata spitalizării		
		Persoanele cu TB cu abuz de alcool, inclusiv pe durata spitalizării		
		Altele (specificați motivul/grupul)		
6.	Numărul beneficiarilor care au încheiat cu succes tratamentul	Persoane adulte fără adăpost		
		Persoanele care primesc tratament TB și în ultima lună au cel puțin 3 doze omise nemotivat		
		Persoanele cu risc evaluat /sau cu abandon al tratamentului TB în anamneză		
		Persoanele cu TB în detenție și eliberate din detenție		
		Persoanele cu TB care consumă droguri, inclusiv pe durata spitalizării		
		Persoanele cu TB cu abuz de alcool, inclusiv pe durata spitalizării		
		Altele (specificați motivul/grupul)		