



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



MD 4301, or. Căușeni str. Ana și Alexandru 16/A, Tel. 0 243 2 68 75, <https://ansp.md> e-mail: csp.causeni@ansp.gov.md

Nr.09-2/3/574 din 17.06.2026

Dnei Olga Luchian
Președinte al raionului Ștefan Vodă

NOTA INFORMATIVA

„ Cu privire la executarea Programului Teritorial
de control la TB pentru anii 2022-2025
si situatia epidemiologica la tuberculoza in teritoriu”.

Tuberculoza ramîne una din problemele prioritare a întregului sistem de sanatate la nivel national si raional.

PT de control a TB a fost elaborat in baza HG nr.107 din 23.02.2022 Cu privire la aprobarea PN de control a TB si aprobat prin Decizia Consiliului raional Stefan Voda nr.5/13 din 13.10.2022.

Activitatile tuturor actorilor implicati in executarea programului dat s-au desfasurat in conformitate cu PT de control a TB si alte directive in vigoare ajustate acestui compartiment.

Scopul programului a fost reducerea poverii TBC ca problema de sanatate publica in RM si respectiv in raion.

Obiectivul principal a programului s-a acsat pe reducerea poverii TBC în RM si respectiv in raion prin reducerea mortalitatii cu 75% si a incidentei cu 50%.

Obiectiv specific 1. Examinarea prin screening sistematic pentru tuberculoză activă a cel puțin 90 % (92,3%) din contacti și cel puțin 90 % (94%) din grupurile cu risc sporit la tuberculoză pînă la sfîrșitul anului 2025 prin asigurarea accesului universal la screening sistemic al contactilor și grupurilor cu risc sporit la tuberculoză, inclusiv al copiilor

Acțiunea 1.1 Depistarea activă a cazurilor de tuberculoză în grupurile cu risc conform PCN

1	Activitati	Numărul total de pacienți cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați	100 mii populatie	Indicatori de rezultat				
					2022	2023	2024	2025
	Rata de notificare a tuberculozei la 100 mii de populație			RM	62	57	51	44
				Caz SV	27	40	75	53
				100mii	55,7	85,7	166,2	113,2
2	Rata mortalității	Numărul estimat de	Numărul total al	RM	3,5	3	2,5	2

	prin tuberculoză la 100 mii de populație	decese prin tuberculoză (din virusul respirator sincizial)	populației/ 100 mii	<table> <tr> <td>Caz SV</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td><td>5</td></tr> <tr> <td>100mii</td><td>4,01</td><td>6,0</td><td>2,1</td><td>10,6</td></tr> </table>	Caz SV	2	3	1	5	100mii	4,01	6,0	2,1	10,6					
Caz SV	2	3	1	5															
100mii	4,01	6,0	2,1	10,6															
3	Rata de acoperire a contactilor cu screening sistematic pentru TB activă (%)	Numarul contactilor cu tuberculoză identificați în anul de raportare- examinati	Numărul contactilor pacienților cu tuberculoză activă identificați în anul de raportare	<table> <tr> <td>RM</td><td>>90 %</td><td>>90 %</td><td>>90 %</td><td>>90 %</td></tr> <tr> <td>Nr SV</td><td>223</td><td>388</td><td>766</td><td>970</td></tr> <tr> <td>100mi</td><td>94,2%</td><td>83,14</td><td>92,3</td><td>92,3</td></tr> </table>	RM	>90 %	>90 %	>90 %	>90 %	Nr SV	223	388	766	970	100mi	94,2%	83,14	92,3	92,3
RM	>90 %	>90 %	>90 %	>90 %															
Nr SV	223	388	766	970															
100mi	94,2%	83,14	92,3	92,3															
4	Ponderea persoanelor cu TB identificate prin depistarea activă, cu suportul organizațiilor societății civile (%)	Numărul de Personae cu TB din populația- cheie afectată, referită de voluntarii comunității	Numărul total de persoane cu tuberculoză notificată în aceeași perioadă	<table> <tr> <td>RM</td><td>12%</td><td>16%</td><td>16%</td><td>16%</td></tr> <tr> <td>Caz SV</td><td>1</td><td>5</td><td>9</td><td>8</td></tr> <tr> <td>%</td><td>3,7%</td><td>12,5%</td><td>13,8</td><td>12,7</td></tr> </table>	RM	12%	16%	16%	16%	Caz SV	1	5	9	8	%	3,7%	12,5%	13,8	12,7
RM	12%	16%	16%	16%															
Caz SV	1	5	9	8															
%	3,7%	12,5%	13,8	12,7															
5	Asigurarea depistării persoanelor din populația- cheie care trăiesc cu HIV, fără adăpost , consumatori de droguri, acces redus la asis-tență medicală,			In 2025 Asigurarea depistării persoanelor din populația-cheie : care trăiesc cu HIV-total 74, examinati 39 = 52,7% fără adăpost -total 40 examinati 25 = 62,5% consumatori de droguri- total 5 examinati 2 = 40%															

Obiectivul specific 2 . Stabilirea diagnosticului precoce al tuturor formelor de tuberculoză cu depistarea până la sfârșitul anului 2025 a cel puțin 90 % (86%) din numărul total estimat de cazuri cu tuberculoză rezistență la Rifampicină și multidrogrezistență, prin asigurarea accesului universal la diagnostic precoce al tuturor formelor de tuberculoză și la testele de sensibilitate , teste rapide

Acțiunea 2.1 Asigurarea depistării TB prin aplicarea și extinderea constantă a metodelor moderne rapide de diagnostic

2.2	Ponderea	Numărul de	Numărul total	RM	>90%	>90%	>90%	>90%	
-----	----------	------------	---------------	-----------	----------------	----------------	----------------	----------------	--

	pacienților cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați în rândul pacienților testați cu teste rapide de diagnostic, %	pacienți (cazuri noi și recidive) testați cu un test rapid de diagnostic, recomandat de Organizația Mondială	de pacienți (cazuri noi și recidive) notificați	<table> <tr> <td>Caz SV</td><td>27</td><td>40</td><td>75</td><td>53</td></tr> <tr> <td>%</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100%</td><td>100 %</td></tr> </table>	Caz SV	27	40	75	53	%	100%	100%	100%	100 %
Caz SV	27	40	75	53										
%	100%	100%	100%	100 %										
2.1	Rata de Notificare a TB rezistente la Rifampicină și multidrogrezistente la 100 mii de populație	Numărul total de cazuri raportate de TB rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistente confirmate bacteriologic	Numărul mediu al populației în perioada de referință	<table> <tr> <td>RM</td><td>13.3</td><td>11.8</td><td>10.3</td><td>8.8</td></tr> <tr> <td>SV</td><td>4,06</td><td>20,08</td><td>17,1</td><td>21,4</td></tr> </table>	RM	13.3	11.8	10.3	8.8	SV	4,06	20,08	17,1	21,4
RM	13.3	11.8	10.3	8.8										
SV	4,06	20,08	17,1	21,4										
2.3	Rata de acoperire cu testul de sensibilitate la medicamente în rândul tuturor pacienților cu TB pulmonară %	Numărul de pacienți cu test de sensibilitate la medicamente, cel puțin la Rifampicină, în rândul pacienților cu TB pulmonară * 100*	Numitorul total de pacienți notificați înregistrați cu tuberculoză pulmonară. Numitorul	<table> <tr> <td>RM</td><td>84%</td><td>87%</td><td>90%</td><td>90%</td></tr> <tr> <td>SV</td><td>74%</td><td>50%</td><td>64%</td><td>85%</td></tr> </table>	RM	84%	87%	90%	90%	SV	74%	50%	64%	85%
RM	84%	87%	90%	90%										
SV	74%	50%	64%	85%										

Obiectiv specific 3. Aplicarea tratamentului tuberculozei sensibile și tuberculozei rezistente la Rifampicină și multidrogrezistență cu obținerea pînă la sfîrșitul anului 2025 a ratei de succes pentru cazurile noi și recidive de tuberculoză sensibilă de cel puțin 90 % (87,5%) și printre cazurile de TBC rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistență nu mai joasă de 80 % prin asigurarea accesului echitabil la tratament de calitate și la îngrijiri continuie al tuturor persoanelor cu tuberculoză , inclusiv al copiilor prin abordare centrată pe persoană și acordarea de suport în baza necesităților persoanei.

3.1	Ponderea pacienților care au inițiat tratamentul TB cu medicamentele de primă	Ponderea estimată a pacienților Care primesc tratament TB în condiții	Rândul pacienților care încep tratamentul cu medicamente TB de	<table> <tr> <td>RM</td><td>30%</td><td>35%</td><td>35%</td><td>40%</td></tr> <tr> <td>SV</td><td>7,4%</td><td>11,62 %</td><td>2,7 %</td><td>6,3%</td></tr> </table>	RM	30%	35%	35%	40%	SV	7,4%	11,62 %	2,7 %	6,3%
RM	30%	35%	35%	40%										
SV	7,4%	11,62 %	2,7 %	6,3%										

	linie în condiții de ambulatoriu (%)	de ambulatoru (%)	primă linie					
3.2	Ponderea pacienților notificați cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă înrolați în tratament (%)	Numărul total de pacienți cu TB rezistenți la Rifampicină și multidrogrezistentă înrolați în tratament cu medicamente de linia 2	Numărul total de pacienți cu tuberculoză rezistentă la Rifampicină și multidrogrezistentă notificați	RM	>95%	>95%	>95%	>99%
				SV	80%	100%	87,5	90%
3.3	Rata de succes al tratamentului în rândul tuturor pacienților cu TB sensibilă (cazuri noi și recidive) (%)	Numărul de cazuri noi și recidive de TB înregistrate în perioada specificată și tratate cu succes	Numărul total de pacienți cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) notificați în aceeași perioadă	RM	87%	88 %	89%	90%
				Caz SV	21	22	27	55
				%	77,41%	91,7%	84,4%	86%

Obiectivul specific 4. Asigurarea acoperirii universale și continuității serviciilor medicale, gestionarea comorbidităților și problemelor social-economice în baza necesităților persoanei, prin extinderea colaborării cu programele naționale HIV, Hepatite, Droguri, Alcool, Diabet, Sănătate mintală etc., conlucrarea cu sectorul penitenciar, social și societatea civilă

4.1	Rata de acoperire cu testare la HIV (%)	Numărul total de pacienți cu TB (cazuri noi și recidive) înregistrați pe parcursul perioadei de referință, testate la HIV *100	Numărul total de pacienți cu tuberculoză (cazuri noi și recidive) testați pe parcursul perioadei de referință	RM	>95%	>95%	>95%	>95%
				cazSV	27	40	75	53
				%	100%	>100%	100%	>100%
4.2	Ponderea pacienților cu TB/HIV care au inițiat tratamentul antituberculos în numărul de pacienți cu TB/HIV (%)	Numărul total de pacienți cu TB/HIV care au inițiat tratamentul pentru TB pe parcursul perioadei de referință, *100	Numărul total de pacienți cu TB/HIV notificați pe parcursul perioadei de referință	RM	>95%	>95%	>95%	>95%
				cazSV	4	5	19	15
				%	60%	>100%	95%	>100%

Obiectivul specific 5. Reducerea transmiterii tuberculozei în societate prin măsuri de prevenire în răspunsul la tuberculoză, inclusiv prin extinderea tratamentului preventiv al tuberculozei la persoanele care trăiesc cu HIV, la contactii adulți, la copii și asigurarea ratei de vaccinare cu vaccinul Bacillus Calmette-Guerin la nou-născuți de cel puțin 95%

5.1	Rata de Vaccinare cu <i>Bacillus Calmette-Guérin</i> până la vârsta de 12 luni	Numărul total de copii nou-născuți, vaccinați cu Vaccinul BCG	Numărul total de copii nou-născuți pe parcursul perioadei de referință	RM	>95%	>95%	>95%	>95%
				SV	291	249	203	205/nascuti
				%	85,3%	84,7%	87,7%	91,7%
5.2	Ponderea persoanelor eligibile din populațiile cu risc sporit de infectare testate pentru infecția tuberculoasă latentă (%)	Numărul total de persoane din populațiile cu risc sporit care au fost testate pentru infecția tuberculoasă latentă în perioada de raportare	Numărul total de persoane din populațiile cu risc sporit care au fost eligibile pentru testare în perioada de raportare	RM	>95%	>95%	>95%	>95%
				SV	4368	4004	5777	6716/plan
				%	93,7%	91,2%	81%	79,1 %

Bugetul programului 2022-2025

Nr /o	notiuni	2022	2023	2024	2025
1	Alimentatie	249061	219855	455930	340721
2	Transport	16796	15942	38714	34299
3	Medicamente	213396	283260	-	37000
4	Total	479253	519057	494644	412020

Este necesar de evidenciat faptul, ca Consiliul Raional a susținut implementarea programului pe toată perioada. Au fost procurate medicamente pentru prevenirea și tratamentul reacțiilor adverse la preparatele antituberculoase, inclusiv pentru tratamentul preventiv (numai în anul 2025 suportul financiar a constituit 37000 lei)

De asemenea a fost alocat suport motivational (stimulente) pe parcursul tratamentului pacienților cu tuberculoză în suma de 10000 lei (în a. 2025), acordat de către Serviciul de asistență socială.

Din partea organizațiilor societății civile nu a fost acordată asistență pentru creșterea aderenței inclusiv și suport psihosocial – 0 %

Conform datelor oficiale, în anul 2025 în RM au fost înregistrate **1.734 cazuri noi și recidive**, cu o incidență de **60,7 la 100.000 populație**, în scădere cu circa 10% față de anul precedent. Mortalitatea prin tuberculoză a constituit **4,3 la 100.000 populație**, înregistrând o reducere semnificativă față de anii precedenți .

Situația epidemiologică în raion rămâne nesatisfăcătoare, neatinând la faptul, ca unii indicatori de incidență și prevalență s-au aflat în descendență pe parcursul anului 2025 comparativ cu anul 2024.

Incidența caz nou prin tuberculoză în raionul Ștefan Voda pentru perioada anului 2025 a constituit 43 cazuri cu ind.76.06 ‰ , 64 cazuri cu ind. 129,9‰ (2024) 32 cazuri cu indicii 64,2‰ (2023).

Tabloul indicatorilor se prezinta in feleul urmator:

*/-/_****_		a.2023		a.2024		a.2025 Populatia – 46807 Adult-36965 Copii - 9842	
1	Incidența în tub.caz-nou total	32	64.2	64	129.9	44	94.0
2	Incidența organelor respiratorii (pulmonare+extrapulmonare)	31	622	62	125.8	43	91.86
3	Incidența formelor distructive	12	24.1	24	48.7	10	21.36
4	Incidența formelor bacilifere	20	40.1	30	60.9	23	49.13
5	Incidența formelor extrarspiratorii	1	2.0	2	4.06	1	2.13
6	Incidența caz nou copii – la 100 mii	6	57.8	13	125.3	4	40.64
7	Ponderea caz-nou baciliferii %	20-32	62.5	30-64	46.9	23 din 43	53.48 %
8	Ponderea caz-nou distructive %	12-32	37.5	24-64	37.5	10 din 43	23.25 %

Incidența prin TBC a organelor respiratorii a scazut in anul de raportare de la 62 cazuri in 2024 cu ind. 125,8‰ la 43 cazuri cu ind. 91,86 ‰ in a. 2025.

Incidența prin TBC a formelor bacilifere s-a micșorat de la 30 cazuri in 2024 (ind.60,9‰) la 23 cazuri cu ind. 49,13‰ in a. 2025;

Incidența prin TBC a formelor distructive de asemenea a scazut de la 21cazuri (ind.44,8‰)in a.2024 la 10 cazuri cu ind.21,36‰ in a.2025;

Cazurile pe localitati sunt repartizate in felul urmator:

		2024				2025			
		caz	100 mii pop.	Inc.B AAR poz	100 mii pop.	caz	100 mii pop.	Inc.BA AR poz	100 mii pop.
1	Alava	8	2380.8	3	892.8				
2	Brezoaia								
3	Cioburciu	2	78.4						
4	Copciac	2	86.8	2	86.8	1	49.2	1	49.2
5	Ermoclia	1	25.3	1	25.3	2	51.6	2	51.6
6	Feștelița	2	84.2	2	84.2	3	123.1	2	82.1
7	Marianca								
8	Popeasca	1							
9	Răsc. Noi								
10	Răscăești	4	151.6	2	75.8	5	165.5		
11	S. Lazo								
12	Semeneuca	1	160.0	1	160.0				
13	Slobozia	2	57.4	1	28.7	4	121.8	3	91.2
14	Ștefan Vodă	1	12.3			4	49.7		
15	Ștefănești	1	100.0						
16	Volintiri	11	469.7	7	298.9	3	144.9	2	96.6
17	Purcari	2	114.6	2	114,6	8	470.8	3	176.5
18	Viisoara	3	686.4	1	228,8				
23	Carahasani	5	202.0	1	40,4	1	41.8	1	41.8
24	Antonesti					2	86.4	1	43.2
	Total CS ȘV	46		23		33		15	
19	Talmaza	8	125.6	2	31,4	2	33.4	2	33,4
20	Tudora	1							
21	Palanca	1				3	198,5	2	132,2
22	Crocmaș	5	209.5	3	125,7	1	45,2	1	45,2
	Total CS Cr.	7		3		4		3	
25	Olănești	2	41.4	2	41,4	3	63,6	2	42.,
26	Caplani	1				2	79,3	1	39,6
	Total CS Ol.	3		2		5		3	
Total pe raion		64	129.9		30	44	94,0	23	49,13

Pentru perioada de raportare indicatorii de prevalență de asemenea s-au aflat în descendență și se prezintă în felul următor:

		2023		2024		2025	
10	Prevalența tub.evolutivă (CN+R+A+E+contingent)	67	134.0	115	233.5	100	213.64
11	Prevalența (organelor respiratorii (pulmonare+extra pulmonare)	71	142.5	113	229.4	98	209.37
12	Prevalența (tub. bacilifere)	25	50.0	27	54.8	28	59.82
13	Prevalența tub. distructive	12	24.0	18	36.5	13	27.77
14	Prevalența formelor extrarespirator.	1	2.0	2	4.06	2	4.27
15	Prevalența copii	5	48.2	1	9.64	5	50.80

Prevalența TB evolutivă a scăzut de la 115 cazuri cu ind. 233,5‰ în a. 2024 la 100 cazuri cu ind. 213,64‰ în a. 2025;

Prevalența organelor respiratorii s-a micșorat de la 113 cazuri (229,4‰) în 2024 la 98 cazuri (209,37‰) în anul 2025;

prevalența TB cazuri bacilifere a avut o tendință neînsemnată spre creștere de la 27 cazuri (54,8‰) în 2024 la 28 cazuri (59,82‰) în anul 2025.

prevalența TB cazuri distructive s-a micșorat de la 18 cazuri (36,5‰) în a. 2024 la 13 cazuri (27,77‰) în a. 2025

Prevalența formelor extrarespiratorii au rămas la nivelul anului 2024 (2 cazuri cu ind.4,27‰).

Alarmant faptul, ca cazuri de tuberculoză se înregistrează printre copii.

Incidența caz nou la copii s-a micșorat mai mult de 3 ori de la 13 cazuri în a. 2024 cu ind. 125,3 în a. 2024 la 4 cazuri cu ind. 40,64‰ în a. 2025. În schimb a crescut prevalența TB la copii de la 1 caz (ind.9,64‰) în a. 2024 la 5 cazuri cu ind. 50,8‰ în anul 2025.

Indicii mortalității la maturi au indicat la o creștere bruscă de la 1 (un) caz (ind.2,03‰) în a. 2024 la 5 cazuri cu ind. 10,68‰ în a. 2025. Cazurile au fost înregistrate în loc. Rascaeti, Slobozia, Antonesti, Palanca, Olanesti.

S-au inregistrat 3 cazuri de abandon de la tratament, ramainind la nivelul anului 2024.

Transferat in fisierul de supraveghere pe parcursul anului 2025 au fost 43 pacienti cu ind. 91,8 %ooo..

Au crescut cazurile de TB MDR de la 8 cazuri in 2024 la 10 cazuri in 2025, din ei 9 bolnavi se afla in tratament.

Ramine problema cu bolnavii de TB+HIV, care este destul de agravata (in 2023 s-au depistat 4 bolnavi –cazuri noi, in 2024 - 19 bolnavi, iar in 2025 -14 bolnavi). In total la evidenta la finele anului 2025 ramain 9 bolnavi.

Afectate de tuberculoză rămîn 21 localitati ori 77,8%, in 2024 afectate la sfirsitul anului au ramas 22 localități din 26 ori 84,6%. Localitățile cu cei mai înalți indici de prevalență sunt:

localitati	2024		2025	
	caz	La 100 mii	caz	La 100 mii
Alava	8	2380.8		
Brezoaia				
Cioburciu	2	78.4	1	40.6
Copciac	3	130.2	3	147.6
Ermoclia	2	50.6	3	77.4
Feștelița	6	252.6	8	328.4
Marianca				
Popeasca	1	45.4	1	48.7
Răsc. Noi	6	882.0	2	292.3
Răscăeți	4	151.6	8	264.8
S. Lazo				
Semeneuca	2	320.0	1	200.0
Slobozia	10	287.0	8	243.7
Ștefan Vodă	3	36.9	5	62.2
Ștefănești	1	100.0	1	105.8
Volintiri	13	555.1	12	579.6
Purcari	4	229.2	11	647.4
Viisoara	4	915.2	1	242.7
Carahasani	11	444.4	6	250.8
Antonesti			3	129.6
Total CS ȘV	80		74	
Talmază	14	219.8	7	117.5
Tudora	2	126.8	1	68.6
Palanca	5	320.5	5	330.5
Crocmaș	9	377.1	6	217.6
Total CS Cr.	16		12	
Olănești	4	82.8	4	84.8
Caplani	1	37.6	3	119.0
Total CS Ol.	5		7	
Total raion	115	233,5	100	213,64

În rezultatul anchetărilor epidemiologice au fost stabilite pe parcursul anului 2025- 970 persoane contacte cu bolnavii de tuberculoză, din ei 398 (41%) sunt copii, fata de a. 2024 – 766, din ei 281 copii (36,7%), iar in a.2023 – 532, din ei 144 copii 27,1%) . **Rata copiilor contacti din focarele de TB se mentine la un nivel inalt, ceea ce va duce la aparitia cazurilor noi de TB in viitor.**

Din analiza datelor la CS, indicatorul cel mai scazut la examinarea contactilor s-a inregistrat la CS Stefan Voda – 89.8%; CS Crocmaz -94,5%; CS Talmaza 95,6% si CS Olanesti - 100%.

Nr. /o	institutii	Contacti din focare		
		La evidenta	Examinati	%
1	CS Olanesti /total	21	21	100
	maturi	15	15	100
	copii	6	6	100
2	CS Crocmaz /total	55	52	94,5
	maturi	34	31	91,2
	copii	21	21	100
3	CS Talmaza /total	340	325	95.6
	maturi	89	75	84.3
	copii	251	250	99.6
4	CS SV / total	522	469	89,8
	maturi	414	367	88,6
	copii	108	102	94,4
5	TOTAL RAION	970	895	92,3
	maturi	572	507	88,6
	copii	398	388	97,5

Persistă diverse probleme si la examinarea radiologică a contingentului de risc: lipsa de transport, lipsa de finante, refuzuri, etc.

Tab. Indicatorii pentru anul 2025 se prezinta in felul urmator:

Nr. /o	institutii	Gr.risc		
		plan	exec	%
1	CS Olanesti /total	926	894	96,5
	maturi	879	853	97
	copii	47	41	87,2
2	CS Crocmaz /total	743	437	59,0
	maturi	678	383	56,5
	copii	65	54	83
3	CS Talmaza /total	798	609	76,3
	maturi	538	356	66,1
	copii	260	253	97,3
4	CS SV / total	4191	3330	79,5
	maturi	3954	3132	79,2
	copii	237	198	83,5
5		6716	5281	78,6

	TOTAL RAION			
	maturi	6109	4733	77,1
	copii	607	548	90,3

Cel mai scazut indicator de examinare radiologica a grupului de risc se inregistreaza la CS Crocmaz (59 %) si cel mai bun indicator se atesta la CS Olanesti – 96,5%.

În trimestrul I anul 2026, situația epidemiologică prin tuberculoză în raionul Ștefan Vodă a fost evaluată în comparație cu aceeași perioadă a anului 2025, în baza indicatorilor de bază ai serviciului ftziopneumologic.

Analiza indicatorilor principali

Incidența **cazurilor noi** de tuberculoză a înregistrat o scădere, de la 9 cazuri (18,9‰) în anul 2025 la 6 cazuri (10,5‰) în anul 2026. Aceeași tendință descendentă se menține și pentru tuberculoza organelor respiratorii.

Un aspect pozitiv important este reducerea **formelor distructive**, de la 4 cazuri (8,54‰) în 2025 la 0 cazuri în 2026, ceea ce sugerează depistarea mai precoce a bolii și o eficiență mai bună a intervențiilor medicale.

Incidența **formelor bacilifere** a scăzut de la 6 cazuri (12,6‰) la 4 cazuri (7,0‰), însă ponderea acestora din total cazuri noi a rămas neschimbată (66,6%), ceea ce indică menținerea unui risc epidemiologic semnificativ de transmitere.

Nu au fost înregistrate cazuri de tuberculoză la **copii** sau forme extrarspiratorii în ambele perioade analizate.

Prevalența tuberculozei evolutive a scăzut de la 113,4‰ în I trimestru a. 2025 la 91,0‰, în aceeași perioadă a anului 2026; iar prevalența **formelor distructive** a înregistrat o reducere semnificativă (de la 37,8‰ în I tr. anul 2025 la 14,0‰ în aceeași perioadă a anului 2026). Aceste date reflectă o îmbunătățire a controlului bolii în teritoriu.

Mortalitatea prin tuberculoză a fost redusă în perioada de referință de la 2 cazuri în anul 2025 la 0 cazuri în anul 2026, ceea ce reprezintă un rezultat favorabil.

De asemenea, nu au fost înregistrate cazuri **persoane pierdute din supraveghere** sau **retratamente după eșec** în anul 2026, comparativ cu anul precedent, ceea ce indică o îmbunătățire a aderenței la tratament și a monitorizării pacienților.

Numărul cazurilor de **recidivă** s-a menținut constant (1 caz), însă rata la 100.000 populație este ușor mai mică în 2026 datorită creșterii populației.

Se remarcă o scădere a numărului de pacienți **spitalizați** (de la 10 în 3 luni ale anului 2025 la 6 cazuri în primele 3 luni a anului 2026), care indică o orientare mai mare către tratamentul de ambulator, ceea ce impune activități adăugatoare către medicina primară, serviciul ftiziopneumologic, CSP și alți actori.

În același timp, numărul **contactelor** investigate a crescut semnificativ (de la 383 (3 luni 2025) la 795 (3 luni 2026), inclusiv în rândul copiilor, ceea ce reflectă intensificarea activităților de depistare activă.

Pentru I trimestru a anului 2026 s-au născut în maternitate 41 copii s-au vaccinat cu vaccinul BCG – 29 copii (71 %) , comparativ cu perioada anului 2025 – născuți 48 copii - vaccinați cu vaccinul BCG 36 copii (75%).

Acoperirea vaccinală a copiilor în maternitate pentru 3 luni anul 2025-2026

Născuți		Vaccinați cu BCG		Refuz BCG	
anul	Nr.copii	Copii	%	Copii	%
2025	48	36	75	1	2,1
2026	41	29	71	-	-

Concluzii

1. În trimestrul I anul 2026 se constată o **tendință generală de ameliorare a situației epidemiologice prin TB** în raionul Ștefan Vodă comparativ cu anul 2025.
2. **A scăzut incidența cazurilor noi de tuberculoză**, fapt ce indică la o reducere a transmiterii bolii.
3. **Reducerea completă a formelor distructive (0 cazuri)** reprezintă un indicator major al depistării precoce și al eficienței serviciului ftiziopneumologic.
4. **Scăderea incidenței formelor bacilifere** în primul trimestru confirmă diminuarea surselor active de infecție în comunitate.
5. **Însă se menține la un nivel înalt pondere cazurilor bacilifere (66,6%)** ceea ce demonstrează faptul, că riscul epidemiologic rămâne relevant și necesită atenție continuă.
6. **Prevalența totală și a formelor severe este în scădere**, ceea ce reflectă o gestionare mai eficientă a cazurilor aflate în evidență.
7. **Reducerea mortalității la 0 cazuri** constituie un rezultat deosebit de favorabil și indică eficiența tratamentului aplicat.
8. **Absența cazurilor pierdute din supraveghere și a retratamentelor după eșec** demonstrează o aderență mai bună la tratament și o monitorizare eficientă a pacienților.
9. **Creșterea semnificativă a numărului de contacte investigate** evidențiază intensificarea activităților de depistare activă și prevenire. Totuși, problema

examinării contactilor de către medicul ftiziopneumolog și medicul de familie ramine. Sunt contacti din familiile social-vulnerabile care se prezintă la medic cu dificultăți.

10. **Măsurile antiepidemice** în focare necesita o mai mare atentie. Motivele principale sunt că focarele nu au putut fi vizitate în 100% cazuri de comun de către medicul ftiziopneumolog, medicul de familie și medicul epidemiolog.
11. O problema ramine **efectuarea masurilor de dezinfectie** în focar, atât finală cit și curentă. O cauză este, că în focare dezinfectia este efectuată de către pacienți și apropiații lor, care de multe ori nu este calitativă sau nu se efectuează de loc și pe de altă parte nu totdeauna este controlată și monitorizează.
12. Cea mai mare problema de care ar trebui să ținem cont este constientizarea și perceperea de către populație a tuberculozei ca boala socială, care se tratează și care trebuie depistată în timp real.

Cu respect ,

Sef CSP Causeni

Andrei Kazaciok

Ex-tor:

L.Luchianov

Tel.0242-22161