

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL GLODENI

MD 4901, or. Glodeni, str.Suveranității,2
Tel. 2-20-58 fax 2-20-57
E-mail: secrgl@Glodeni.moldtelecom.md



РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА
РАЙОННЫЙ СОВЕТ ГЛОДЕНЬ

МД 4901, г Глодень, ул.Суверанитэций,2
Тел 2-20-58 факс 2-20-57
E-mail: secrgl@Glodeni.moldtelecom.md

proiect

DECIZIE

din ___decembrie 2016

nr. _____

Cu privire la aprobarea bugetului
raional Glodeni pe anul 2017 în
prima lectură”

În temeiul art. 24,25,47,55 al Legii finanțelor publice și responsabilități bugetar – fiscale nr. 181 din 25.07.2014, ținând cont de prevederile art. 20 din Legea nr. 397 – XV din 16 octombrie 2003 privind finanțele publice locale, art.14 alin (2) lit.n), art.43 alin. (1) lit.b) din Legea nr. 436 – XVI din 28 decembrie 2006 privind administratia publică locală, art. 47 si 48 ale Legii nr. 419 – XVI din 22 decembrie 2006 cu privire la datoria sectorului public, garanțiile de stat și recreditarea de stat, precu și, de prevederile Setului metodologic privind elaborarea , aprobarea și modificarea bugetului, aprobat prin Ordinul Ministerului Finanțelor nr. 191 din 31 decembrie 2014, Consiliul raional Glodeni

DECIDE:

1. Se aprobă bugetul raional Glodeni pe anul 2017 la venituri în sumă de 104886.1 mii lei și cheltuieli în sumă de 104162.3 mii lei cu sold bugetar (excedent) în sumă de 723.8 mii lei drept sursă de finanțare (rambursarea împrumutului recreditat) în sumă de 723.8 mii lei
2. Sinteza indicatorilor generali si sursele de finanțare ale bugetului raional se prezintă în anexa nr. 1
3. Controlul asupra executării prezentei decizii se atribuie Comisiei Consultative de specialitate _____

Președinte al ședinței

Secretarul Consiliului raional

Initiatorul proiectului:

Presedintele raionului Glodeni

Coordonat:

Sef Directia Finante

Avizat:

Secretar al Consiliului raional

Vasile Pelin

LEUCĂ Ion

Nelea Sîngereanu

Vasile Pelin



DECIZIE

din decembrie 2016

nr. _____

*„Cu privire la aprobarea bugetului
raional Glodeni pe anul 2017 în
a doua lectură”*

În temeiul art. 24,25,47,55 al Legii finanțelor publice și responsabilități bugetar – fiscale nr. 181 din 25.07.2014, ținând cont de prevederile art. 20 din Legea nr. 397 – XV din 16 octombrie 2003 privind finanțele publice locale, art.14 alin (2) lit.n), art.43 alin. (1) lit.b) din Legea nr. 436 – XVI din 28 decembrie 2006 privind administrația publică locală, art. 47 și 48 ale Legii nr. 419 – XVI din 22 decembrie 2006 cu privire la datoria sectorului public, garanțiile de stat și recreditarea de stat, precum și, de prevederile Setului metodologic privind elaborarea, aprobarea și modificarea bugetului, aprobat prin Ordinul Ministerului Finanțelor nr. 191 din 31 decembrie 2014, Consiliul raional Glodeni

Decide:

1. Se aprobă:

1.1 Bugetul raional Glodeni pe anul 2017 la venituri în sumă de 104886.1 mii lei și cheltuieli în sumă de 104162.3 mii lei cu sold bugetar (excedent) în sumă de 723.8 mii lei drept sursă de finanțare (rambursarea împrumutului recreditat) în sumă de 723.8 mii lei

1.2 Componenta veniturilor bugetului raional Glodeni, care se prezintă în anexa nr.1

1.3. Resursele și cheltuielile bugetului raional Glodeni, conform clasificăției funcționale și pe programe, care se prezintă în anexa nr.2;

1.4 Transferurile de la bugetul de stat și alte instituții către bugetul raional Glodeni pentru anul 2017, care se prezintă în anexa nr.3;

1.5. Sinteza proiectelor de reparatii capitale ale instituțiilor bugetului raional Glodeni pentru anul 2017, care se prezintă în anexa nr. 4

1.6. Repartizarea transferurilor categoriale de la bugetul de stat și a Fondului de educație inclusivă pentru școli primare, gimnazii, licee, conform anexei nr.5;

1.7. Resursele interne, colectate de instituțiile subordonate Consiliului raional Glodeni, pentru anul 2017 se prezintă în anexa 6

1.8. Nomenclatorul tarifelor pentru serviciile prestate contra plată de instituțiile publice subordonate Consiliului raional Glodeni se prezintă în anexa nr.7.

1.9 Efectivul - limita a statelor de personal din instituțiile bugetare finanțate de la bugetul raional, conform anexei nr.8

1.10 Programul anual al împrumutului recreditat se prezintă în anexa nr. 9.

1.11. Lista nominală la întreținerea drumurilor locale ale raionului Glodeni pe anul 2017, finanțate din Fondul Rutier (50% din taxele pentru folosirea drumurilor, acumulate în raion) se prezintă în anexa nr. 10.

1.12. Fondul de Rezervă pe anul 2017 în sumă de 450,0 mii lei

2. Datoriile creditoare, înregistrate la 1 ianuarie 2017 ale instituțiilor bugetare vor fi achitate din contul și în limita alocațiilor aprobate pe an.

3. Instituțiile bugetare finanțate de la bugetul raional vor asigura:

3.1. dezagregarea în termen a limitelor stabilite, cu introducerea acestora în sistemul informațional de management financiar;

3.2. legalitatea utilizării alocațiilor bugetare și respectarea limitelor aprobate;

3.3. utilizarea conform destinației a transferurilor cu destinație specială, alocate de la bugetul de stat;

3.4. contractarea de lucrări, servicii, bunuri materiale conform prevederilor Legii privind achiziții publice;

3.5. raportarea în termenii stabiliți a performanțelor realizate, conform competenței.

4. Dna Sîngereanu Nelea, Șef Direcția Finanțe:

- va analiza sistematic executarea bugetului raional și va înainta, în caz de necesitate, propuneri concrete pentru consolidarea disciplinei financiar – bugetare și menținerea echilibrului bugetar.

5. Se autorizează:

5.1 Dl Leucă Ion, Presedinte al raionului, cu rolul de administrator de buget;

5.2. administratorul de buget:

- să modifice planurile de alocații între diferite nivele ale clasificăției economice (K2) în cadrul aceleiași funcții (F1-F3) în cadrul unui subprogram, fără majorarea cheltuielilor de personal și fără modificarea cheltuielilor pentru investiții capitale și a transferurilor interbugetare;

- să includă în programele respective de cheltuieli, în baza dispoziției, alocațiile repartizate prin decizia Consiliului Raional din Fondul de rezervă, precum și transferurile cu destinație specială de la bugetul de stat la bugetul raional, repartizate prin alte acte normative, decât Legea bugetului de stat

- autoritățile bugetare (Org 1 și Org 1i) să modifice planurile de alocații între instituțiile subordonate între nivele (K4), în cadrul aceleiași funcții (F1-F3) și aceluiași subprogram (P1P2), cu respectarea limitei stabilite la nivel de K2. Totodată autoritățile bugetare pot modifica resursele colectate între instituțiile din cadrul aceleiași funcții (F1-F3), fără modificarea limitei aprobate;

- instituțiile bugetare să modifice planurile de alocații între nivele (K5-K6), cu respectarea limitei stabilite la nivel de K4 al clasificăției economice de către instituția superioară.

6. Dl Pelin Vasile, Secretarul consiliului, va asigura aducerea la cunoștință publică, prin publicare sau prin afișare în locuri publice , a prezentei decizii și a anexelor la decizie în termen de 5 zile.
7. Soldurile bănești din transferurile categoriale, repartizate instituțiilor de învățământ primar și secundar general, formate la sfârșitul anului bugetar, vor fi restabilite aceluiași instituții (în limita executării transferurilor categoriale de la bugetul de stat la situația din 31.12.2016)
8. Prezenta decizie intră în vigoare la 1 ianuarie 2017.
9. Controlul asupra executării prezentei decizii se atribuie Comisiei Consultative de specialitate pentru _____

Președinte al ședinței

Secretarul Consiliului raional

Vasile Pelin

Initiatorul proiectului:
Președintele raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:
Sef Directia Finante

Nelea Sîngereanu

Avizat:
Secretar al Consiliului raional

Vasile Pelin

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL GLODENI
PREȘEDINTELE

RAIONULUI GLODENI
MD 4901, or. Glodeni, str.Suveranității,2
tel.(373)24922058 fax(373)24922058
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md



REPUBLIC OF MOLDOVA
GLODENI DISTRICT COUNCIL

**THE PRESIDENT
OF GLODENI DISTRICT**
MD 4901,s. Glodeni, str.Suveranitatii,2
Tel.(373)24922058 fax (373)24922058
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md

Proiect

DECIZIE

Nr _____

din _____ 2016

***Cu privire la aprobarea Strategiei
de Dezvoltare Socio-Economică a
raionului Glodeni pentru perioada
anilor 2016-2020***

În scopul ameliorării situației social-economice și în conformitate cu art 43 (1) al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28.12.2006,

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

- 1) Se aprobă Strategia de Dezvoltare socio-economică a raionului Glodeni pentru perioada anilor 2016-2020 (se anexează).
- 2) Secția economie în coordonare cu vicepreședinții raionului (dnii Veaceslav Boubătrîn, Țarigradschi Victor și Albu Oxana) și comisiile de specialitate va elabora planuri anuale de acțiuni pentru realizarea Strategiei de Dezvoltare Socio-Economică a raionului Glodeni pentru perioada anilor 2016-2020 în concordanță cu Programele Naționale și raionale anterior adoptate și va informa Președintele raionului despre executare.
- 3) Controlul executării prezentei decizii se pune în sarcina comisiei consultative de specialitate pentru activități economico-financiare (Președinte Ion Movilă).

**Președintele ședinței
Secretar al Consiliului Raional**

***Inițiatorul proiectului:
Președintele raionului***

Coordonat:

Vicepreședinte al raionului

Vicepreședinte al raionului

Vicepreședinte al raionului

Șef Secție Economie a CR Glodeni

Șef Direcție Finanțe

Șef l Serviciul juridic și resurse umane

Șef Direcție Agricultură și Alimentație

Șef-interimar Secția Construcție, Gospodărie Comunală și Drumuri

Avizat:

Secretarul Consiliului Raional

Vasile Pelin

Ion LEUCĂ

Veaceslav Boubătrîn

Victor Țarigradschi

Oxana Albu

Gudumac Vasile

Sîngereanu Nelea

Gurău Zorina

Agache Oleg

Bodean Aureliu

Vasile Pelin



DECIZIE

proiect

Nr. _____

din _____

*_Cu privire la aprobarea taxelor
și scutirea de plată în instituțiile
de învățământ artistic complementar
pentru anul de studii 2016-2017*

Examinând propunerea Serviciului Cultură Glodeni privind mărirea taxelor pentru instruire și modulul de scutire de plată a unor categorii de elevi pentru anul de studii 2016-2017 în școlile de arte, în temeiul Hotărârii Guvernului nr. 450 din 16 iunie 2011 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de încasare a taxei pentru instruire în școlile de muzică, artă și artă plastică și art. 43p.(1) lit. (i) a Legii privind administrația publică locală nr. 436 – XVI din 28 decembrie 2006 și în baza demersului Serviciului Cultură Glodeni

Consiliul raional Glodeni Decide:

I. Se aprobă taxele pentru instruire în instituțiile de învățământ artistic complementar pentru anul de studii 2016 - 2017 după cum urmează:

- Școala de Arte Glodeni – 172 lei
- Școala de Arte Hîjdieni – 160 lei
- Școala de Arte Cuhnești – 138 lei

II. A scuti de taxă de instruire pentru anul de studii 2016-2017 următorii elevi:

Școala de Arte Glodeni:

1. Milleac Mihail (familie numeroasă) – (50%) - 774.00 lei;
2. Oroșan Gleb (familie numeroasă) – 50% - 774.00 lei
3. Tărîță Victor (familie social vulnerabilă) – 100 % - 1548.00 lei

Școala de Arte Cuhnești:

1. Cojocar Ricardo (familie numeroasă) – 50% -621.00 lei
2. Popușoi Ciprian(familie numeroasă) – 50 %- 621.00 lei

Școala de Arte Hîjdieni:

1. Tărîță Cristian (invalid) 100% - 1440.00 lei
2. Ciurari Vasile(invalid) 100% - 1440.00 lei
3. Ailoaie Cleopatra (familie numeroasă) – 50 % - 720.00 lei
4. Chirica David (tată invalid, mama neangajată) –100% -1440.00 lei

III. Serviciul Cultură (dl Veaceslav Barat) să efectueze modificările corespunzătoare și să țină la control încasarea taxei conform prezentei decizii.

IV. Controlul executării prezentei decizii se pune pe seama comisiilor consultative de specialitate pentru activități economico – financiare (președinte Movilă Ion), și pentru activități socio – culturale și învățământ (președinte Moloșnic Laurenția).

Președintele ședinței

Secretarul Consiliului Raional

Pelin Vasile

Proiect inițiat de:

Președintele raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:

Vicepreședinte al raionului Glodeni

ALBU Oxana

Șef Serviciului Cultură Glodeni

Barat Veaceslav

Șef Direcție Generală Finanțe

Sîngerean Nelea

Șef Serviciu juridic și resurse umane

Gurău Zorina

Avizat: Secretarul Consiliului raional

Pelin Vasile

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL GLODENI

MD 4901, or. Glodeni,
str.Suveranității,2
tel.(373)24922058 fax(373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md



REPUBLIC OF MOLDOVA
GLODENI DISTRICT COUNCIL

MD 4901,s. Glodeni,
str.Suveranitatii,2
Tel.(373)24922058 fax (373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md

Proiect

DECIZIE

din ____ decembrie 2016

nr. _____

**Cu privire la aprobarea graficului
concediilor pentru anul 2017**

În conformitate cu art. 82, alin. (2), al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006 și art. 116 al Codului Muncii Republicii Moldova nr. 154-XV din 28 martie 2003, de asemenea conform art. 15 al Legii cu privire la statutul persoanelor cu funcții de demnitate publică nr. 199 din 16 iulie 2010, art. 43 al Legii cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public nr. 158-XVI din 04 iulie 2008 ,

Consiliul raional Glodeni DECIDE :

1. Se aprobă graficul concediilor pe anul 2017 pentru Președintele și Vicepreședinții raionului, secretarul Consiliului raional și șefilor Direcțiilor , Secțiilor și Serviciilor din subordinea Consiliului raional, de asemenea pentru Conducătorii instituțiilor publice și întreprinderilor municipale, create de către Consiliul raional (se anexează).
2. În scopul respectării prevederilor articolelor 38, alin. (5) și 60, alin. (7) al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006 a împuternici șeful secției administrație publică al Aparatului Președintelui raionului, din oficiu, să îndeplinească pe parcursul anului 2017 atribuțiile secretarului pe durata concediului sau a unei lipse îndelungate motivate a secretarului Consiliului raional Glodeni.

Președintele ședinței

**Secretar al Consiliului
raional**

**Inițiatorul proiectului:
Președinte al raionului**

**Coordonat:
specialist principal în
problemele resurse umane
șef serviciu juridic și resurse umane**

**Avizat:
Secretar al Consiliului
raional**

PELIN Vasile

LEUCĂ Ion

**Bogaci Natalia
Gurău Zorina**

PELIN Vasile

Anexă

la decizia Consiliului raional Glodeni
nr. ____ din „__”decembrie 2016

GRAFICUL

concediilor pentru Președintele, Vicepreședintele, Secretarul și Conducătorii Direcțiilor, Secțiilor și Serviciilor din subordinea Consiliului raional și pentru Conducătorii din instituții publice și întreprinderii municipale create de către Consiliul raional pe anul 2017.

Numele, prenumele	Funcția ocupată	ianuarie	Februarie	martie	aprilie	mai	Junie	Iulie	August	Septembrie	Octombrie	Noiembrie	Decembrie	Notă
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1. LEUCĂ Ion	Președinte al raionului													
2. ALBU Oxana	Vicepreședinte al raionului								X	X				
3. ȚARIGRADSCHI Victor	Vicepreședinte al raionului		X					X						
4. Boubătrîn Veaceslav	Vicepreședinte al raionului								X	X				
5. Pelin Vasile	Secretar al CR								X		X			
6. Sîngereanu Nelea	Șef Direcție Finanțe		X											
7. Agache Oleg	Șef direcție agricultură și alimentație						X						X	
8. Gudumac Vasile	Șef secție economie								X	X				
9. Casauțan Tudor	Șef Direcție Învățământ, Tineret și Sport									X	X			
10. Sandu Svetlana	Șef Direcție Asistență Socială și Protecție a Familiei								X	X				
11. Vasilos Victoria	Șef Serviciu Cultură													
12. Reaboi Nicolai	Director Întreprinderii Municipale „Clubul de Fotbal Glodeni”								X					
13. Vasilos Victoria	Director al Întreprinderii Municipale „Publicația							X	X					

	periodică a Consiliului raional „Cîmpia Glodenilor”													
2. Buzatu Iurie	Director al Întreprinderii Municipale Centrul Stomatologic raional Glodeni								X	X				
2. Guriev Nicolae	Director al Instituției Medico-Sanitare Publice „Spitalul raional Glodeni”								X					
3. Ciobanu Viorica	Director al Instituției Medico-Sanitare Publice „Centrul de Sănătate Glodeni”							X	X					

Numele, prenumele	Funcția ocupată	ianuarie	Februarie	martie	aprilie	mai	Iunie	Iulie	August	Septembrie	Octombrie	Noiembrie	Decembrie	Notă
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
4. Gonța Nina	Director IMSP „Centrul de Sănătate Balatina”					X								
5. Lupușor Angela	Director IMSP „Centrul de Sănătate Hîjdieni”					X	X							
6. Paiu Tamara	Director IMSP „Centrul de Sănătate Iabloana”					X	X							
7. Calmațui Vladimir	Director IMSP „Centrul de Sănătate Limbenii Vechi”													
8. Botnari Victor	Director IMSP „Centrul de Sănătate Fundurii Vechi”								X					
9. Melnic Livia	Director IMSP „Centrul de Sănătate Cobani”							X	X					
10. Marc Oxana	Director IMSP „Centrul de Sănătate Ciuciulea”							X		X				
11. Măligă Vasile	Director IMSP „Centrul de Sănătate Sturzovca”					X	X							

Secretar al Consiliului raional

Pelin Vasile

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL GLODENI

MD 4901, or. Glodeni, str.Suveranității,2
tel.(373)24922058 fax(373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md



REPUBLIC OF MOLDOVA
GLODENI DISTRICT COUNCIL

MD 4901,s. Glodeni, str.Suveranitatii,2
Tel.(373)24922058 fax (373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md

Proiect

DECIZIE

din ____ decembrie 2016

nr. ____

Cu privire la demisia dlui Barat Veaceslav

și asigurarea interimatului funcției publice de conducere

de Șef serviciu cultură din subordinea Consiliului Raional Glodeni

Luînd în considerație cererea de demisie Dlui Barat Veaceslav din 07.11.2016 și Acordul în scris al dnei Mutelică Olga, în conformitate cu prevederile art. 49, art. 61 lit. d), art. 65 al Legii cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public nr. 158-XVI din 04 iulie 2008, conform prevederilor art. 43, art. 53 al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006, luînd în considerație prevederile Deciziei Consiliului raional nr. 8/13 din 09 decembrie 2004 „, Cu privire la atribuțiile încredințate Președintelui raionului de către Consiliul raional Glodeni ”

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

1. Se acceptă demisia dlui Barat Veaceslav din funcția de șef Serviciu cultură din subordinea Consiliului Raional Glodeni.
2. Se acceptă exercitarea temporară a funcției publice de conducere de Șef serviciu cultură din subordinea Consiliului raional Glodeni, prin asigurarea interimatului, de către dna Mutelică Olga, specialist principal în domeniile bibliotecii, patrimoniu și muzee în cadrul serviciului cultură, pînă la numirea în funcția nominalizată a persoanei conform legislației în vigoare.
3. Președintele raionului va asigura executarea prezentei decizii în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.
4. Prezenta decizie intră în vigoare din data adoptării.
5. Controlul executării prezentei decizii se atribuie Comisie consultative de specialitate pentru problemele de drept și etică (Președinte dl Maican Ion) .

Președintele ședinței

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Inițiatorul proiectului:

Președinte al raionului Glodeni

Coordonat:

*Specialist principal în problemele
resurse umane*

șef serviciu juridic și resurse umane

Avizat:

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile

LEUCĂ Ion

Bogaci Natalia

Gurău Zorina

Pelin Vasile

Nota explicativă

la proiectul deciziei Consiliului raional “Cu privire la demisia dlui Barat Veaceslav și asigurarea interimatului funcției publice de conducere de Șef serviciu cultură din subordinea Consiliului Raional Glodeni.

Luînd în considerație cererea de demisie Dlui Barat Veaceslav din 07.11.2016 și Acordul în scris al dnei Mutelică Olga, se înaintează proiectul de decizie „Cu privire la demisia dlui Barat Veaceslav și asigurarea interimatului funcției publice de conducere de Șef serviciu cultură din subordinea Consiliului Raional Glodeni”

Articolul 65. Demisia

(1) Funcționarul public poate înceta raporturile de serviciu prin demisie comunicată în scris persoanei/organului care are competența legală de numire în funcție.

(2) Demisia nu va fi motivată și va produce efecte după 14 zile calendaristice de la comunicare.

(3) Cu acordul părților, demisia poate fi acceptată la data solicitată de către funcționarul public, dar nu mai târziu de termenul stabilit la alin.(2).

(4) În cazul demisiei funcționarului public în legătură cu pensionarea, stabilirea gradului de invaliditate, concediul pentru îngrijirea copilului, înmatricularea într-o instituție de învățământ, trecerea cu traiul în altă localitate, îngrijirea copilului pînă la vîrsta de 14 ani (a copilului invalid pînă la vîrsta de 16 ani), alegerea în funcție electivă, autoritatea publică este obligată să accepte demisia în termenul indicat în cerere în limita perioadei stabilite la alin.(2).

Articolul 49. Interimatul funcției publice de conducere

(1) Exercițarea temporară a unei funcții publice de conducere se realizează prin asigurarea interimatului de către funcționarul public din aceeași autoritate publică care îndeplinește condițiile de bază și cerințele specifice prevăzute în fișa postului aferentă funcției publice pentru care se asigură interimatul și care nu are sancțiuni disciplinare nestinse în condițiile prezentei legi. Nu se consideră interimat situația cînd funcția publică de conducere este exercitată temporar de către adjunctul titularului funcției publice în cauză.

(2) Dacă funcția publică de conducere este vacantă, prevederile alin.(1) se aplică de către persoana/organul care are competența legală de numire în funcție pe o perioadă de cel mult 6 luni pe an.

(3) Perioada specificată la alin.(2) poate fi prelungită cu cel mult 6 luni, dacă autoritatea publică a organizat concurs și funcția publică nu a fost ocupată, în condițiile legii.

(4) În cazul unei funcții publice de conducere temporar vacante, măsura prevăzută la alin.(1) se dispune de către persoana/organul care are competența legală de numire în funcție pînă la data expirării termenului de suspendare a raporturilor de serviciu ale titularului funcției publice, a termenului detașării sau a perioadei pentru care funcționarul asigură interimatul unei funcții publice de conducere.

(4¹) Asigurarea interimatului, precum și încetarea acestuia se dispun sau, după caz, se constată prin act administrativ al persoanei/organului care are competența legală de numire în funcție.

(4²) Pe perioada asigurării interimatului, ocuparea de către o altă persoană a funcției persoanei care asigură interimatul se face pe o perioadă determinată.

(5) Dacă salariul corespunzător funcției publice pentru care este asigurat interimatul este mai mare, funcționarul public are dreptul la acest salariu.

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL GLODENI

MD 4901, or. Glodeni, str.Suveranității,2
tel.(373)24922058 fax(373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md



REPUBLIC OF MOLDOVA
GLODENI DISTRICT COUNCIL

MD 4901,s. Glodeni, str.Suveranitatii,2
Tel.(373)24922058 fax (373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md

DECIZIE

Proiect

Din ___ decembrie 2016

Nr. _____

***Cu privire la aprobarea modificărilor la Decizia
Consiliului raional Glodeni nr. 1/14 din 19.03.2015
„Cu privire la numirea în funcție de Director al
Centrului Comunitar Multifuncțional de asistență socială
„Încredere” or. Glodeni”.***

În conformitate cu prevederile art. 43 al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006, art 13, art. 59 - 62, art.78 al Legii privind actele normative ale Guvernului și altor autorități ale administrației publice centrale și locale nr. 317-XV din 18.07.2003, Regulamentul de organizare și funcționare a Centrului Comunitar Multifuncțional de asistență socială „Încredere” or Glodeni aprobat prin Decizia Consiliului raional Glodeni nr. 8/4 din 06 octombrie 2011 și în legătură cu demersul dnei Stati Viorica nr. 39 din 16.11.2016,

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

1. Se aprobă modificările la Decizia Consiliului raional Glodeni nr. 1/14 din 19.03.2015, „Cu privire la numirea în funcție de Director al Centrului Comunitar Multifuncțional de asistență socială „Încredere” or. Glodeni” după cum urmează:
- sintagma „Director” se substituie cu sintagma „Manager” în continuare după text.
2. Controlul executării prezentei decizii se atribuie Comisiei Consultative de specialitate

Președintele ședinței

Secretar al Consiliului raional

***Inițiatorul proiectului:
Președinte al raionului Glodeni***

***Coordonat:
Specialist principal în problemele resurse umane
Șef serviciu juridic și resurse umane***

***Avizat:
Secretar al Consiliului raional***

Pelin Vasile

LEUCĂ Ion

**Bogaci Natalia
Gurău Zorina**

Pelin Vasile

Nota explicativă

La proiectul deciziei Consiliului raional „ Cu privire la aprobarea modificărilor la Decizia Consiliului raional Glodeni nr. 1/14 din 19.03.2015,,Cu privire la numirea în funcție de Director al Centrului Comunitar Multifuncțional de asistență socială „Încredere” or. Glodeni”

Luând în considerație Regulamentul de organizare și funcționare a Centrului Comunitar Multifuncțional de asistență socială „Încredere” or Glodeni aprobat prin Decizia Consiliului raional Glodeni nr. 8/4 din 06 octombrie 2011 și demersul dnei Stati Viorica nr. 39 din 16.11.2016, este necesitatea efectuării modificărilor date, pentru ajustarea acestora la normele în vigoare.



DECIZIE

din ____ decembrie 2016

nr. ____

***Cu privire la demisia dl Bețișor Ion și promovarea
dl. Bodean Aureliu în funcția de Șef Secție construcții,
gospodărie comunală și drumuri***

Luînd în considerație Cererea de demisie dlui Bețișor Ion, faptul că dl. Bodean Aureliu, șef – interimar Secției construcții, gospodărie comunală și drumuri Glodeni a obținut în urma evaluării performanțelor profesionale (pentru anul 2015– calificativul „foarte bine”), în conformitate cu prevederile art. 28 alin. (1) lit. b), art. 45 alin. (1), alin. (3) alin. (4), art. 61 lit. d), art. 65 al Legii cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public nr. 158-XVI din 04 iulie 2008, conform prevederilor art. 43. art. 53 al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006,

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

1. Se acceptă demisia dlui Bețișor Ion din funcția de șef secție construcții, gospodărie comunală și drumuri din subordinea Consiliului Raional Glodeni.
2. Se promovează dl. Bodean Aureliu, din funcția de specialist principal în problemele gospodăriei comunale elaborării și implementării proiectelor investiționale în cadrul secției construcții, gospodărie comunală și drumuri, subordonată Consiliului raional (*fpe*), într-o funcție publică superioară și se numește în funcția de Șef Secție construcții, gospodărie comunală și drumuri Glodeni (*fpc*).
3. Președintele raionului va asigura executarea prezentei decizii în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.
4. Prezenta decizie intră în vigoare din data adoptării.
5. Controlul executării prezentei decizii se atribuie Comisiei consultative de specialitate pentru problemele de drept și etică (președinte dl. Maican Ion).

Președintele ședinței

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile

Inițiatorul proiectului:

Președinte al raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:

**Specialist principal în problemele
resurse umane**

Bogaci Natalia

Șef serviciu juridic și resurse umane

Gurău Zorina

Nota explicativă
la proiectul deciziei Consiliului raional "Cu privire la demisia dl Bețișor Ion și
promovarea
dl. Bodean Aureliu în funcția de Șef Secție construcții,
gospodărie comunală și drumuri

Luînd în considerație Cererea de demisie dlui Bețișor Ion, faptul că dl. Bodean Aureliu, șef – interimar Secției construcții, gospodărie comunală și drumuri Glodeni a obținut în urma evaluării performanțelor profesionale (pentru anul 2015– calificativul „foarte bine”), cu acordul în scris al dl Bodean Aureliu, la inițiativa Președintelui raionului și pentru buna activitate a Secției construcții, gospodărie comunală și drumuri din subordinea Consiliului Raional Glodeni, se propune promovarea dl Bodean Aureliu din funcția de specialist principal în problemele gospodăriei comunale elaborării și implementării proiectelor investiționale din cadrul Secției C.G.C.D. în șef Secție C.G.C.D.

În conformitate cu art. 45 al Legii cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public nr. 158-XVI din 04 iulie 2008:

(1) Promovarea este modalitatea de dezvoltare a carierei prin ocuparea unei funcții publice superioare celei exercitate.

(2) Promovarea funcționarului public într-o funcție publică superioară se face în bază de merit.

(3) Promovarea funcționarului public se efectuează în temeiul actului administrativ corespunzător de numire emis de către conducătorul autorității publice respective, avînd acordul scris al funcționarului public.

(4) Poate fi promovat într-o funcție publică superioară funcționarul public care a obținut în urma evaluării performanțelor profesionale calificativul „foarte bine” la ultima evaluare sau calificativul „bine” la ultimele 2 evaluări și care îndeplinește condițiile prevăzute la art. 27.

Articolul 65. Demisia

(1) Funcționarul public poate înceta raporturile de serviciu prin demisie comunicată în scris persoanei/organului care are competența legală de numire în funcție.

(2) Demisia nu va fi motivată și va produce efecte după 14 zile calendaristice de la comunicare.

(3) Cu acordul părților, demisia poate fi acceptată la data solicitată de către funcționarul public, dar nu mai târziu de termenul stabilit la alin.(2).

(4) În cazul demisiei funcționarului public în legătură cu pensionarea, stabilirea gradului de invaliditate, concediul pentru îngrijirea copilului, înmatricularea într-o instituție de învățămînt, trecerea cu traiul în altă localitate, îngrijirea copilului pînă la vîrsta de 14 ani (a copilului invalid pînă la vîrsta de 16 ani), alegerea în funcție electivă, autoritatea publică este obligată să accepte demisia în termenul indicat în cerere în limita perioadei stabilite la alin.(2).

*(Extras din Legea cu privire la funcția publică
și statutul funcționarului public nr. 158-XVI
din 04 iulie 2008 cu modificările ulterioare)*



Proiect

DECIZIE

din ____ decembrie 2016

nr. _____

Cu privire la premiarea cu prilejul Sărbătorilor de Anul Nou 2017 și Craciunul

Cu prilejul *Sărbătorilor de Anul Nou 2017 și Craciunul*, în conformitate cu art. 43 al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006, lit. b) alin. (1) art. 16 din Legea cu privire la statutul persoanelor cu funcții de demnitate publică nr. 199 din 16.07.2010, litera a), b), i¹) alin. (1) art. 111 al Codului muncii Republicii Moldova (*Legea nr. 154-XV din 28 martie 2003*), alin. (2) alin. (2¹) art. 8 al Legii cu privire la sistemul de salarizare în sectorul bugetar nr.355-XVI din 23 decembrie 2005,

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

6. Se acceptă premiarea cu prilejul Sărbătorilor de Anul Nou 2017 și Craciunul în mărime de 1200 lei din contul economiei fondului salarizării după cum urmează :
 - LEUCĂ Ion – Președinte al raionului Glodeni;
 - ALBU Oxana – Vicepreședinte al raionului Glodeni;
 - ȚARIGRADSCHI Victor – Vicepreședinte al raionului Glodeni;
 - BOUBĂTRÎN Veaceslav – Vicepreședinte al raionului Glodeni.
7. Contabil – Șef dna Bucatca Maria va asigura executarea prezentei decizii în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.
8. Controlul executării prezentei decizii se atribuie Comisiei Consultative de Specialitate pentru activități economico financiare (Președinte dl Movilă Ion).

Președintele ședinței

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Inițiatorul proiectului:

Președinte al raionului Glodeni

Coordonat:

Specialist principal în problemele
resurse umane

Contabil – Șef

Șef serviciu juridic și resurse umane

Avizat:

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile

LEUCĂ Ion

Bogaci Natalia

Bucatca Maria

Gurău Zorina

Pelin Vasile

Nota explicativă
la proiectul deciziei Consiliului raional “Cu privire la premiarea cu prilejul
Sărbătorilor de Anul Nou 2017 și Craciunul”

Art. 16 din Legea nr. 199 din 16.07.2010 cu privire la statutul persoanelor cu funcții de demnitate publică

(1) Pentru succese în muncă, persoanele cu funcții de demnitate publică pot să beneficieze de stimulări în formă de:

- a) mulțumiri;
- b) premii;
- c) diplome de onoare.

(Extras din Legea cu privire la statutul persoanelor cu funcții de demnitate publică nr. 199 din 16.07.2010)

alin. (2) alin. (2¹) art. 8 al Legii cu privire la sistemul de salarizare în sectorul bugetar nr.355-XVI din 23 decembrie 2005

(2) Persoanele care dețin funcții de demnitate publică, personalul din cabinetul persoanelor cu funcții de demnitate publică pot beneficia de premii cu prilejul jubileelor, sărbătorilor profesionale și al zilelor de sărbătoare nelucrătoare, care se plătesc din contul economiei mijloacelor pentru retribuirea muncii, alocate pe anul respectiv. Cuantumul premiului unic nu va depăși salariul lunar (salariul de funcție) al salariatului premiat.

(2¹) Mărimea premiilor cu prilejul jubileelor, sărbătorilor profesionale și al zilelor de sărbătoare nelucrătoare pentru persoanele care dețin funcții de demnitate publică din cadrul administrației publice locale se stabilește prin decizie a autorității locale deliberative.

(Extras din Legea cu privire la sistemul de salarizare în sectorul bugetar nr.355-XVI din 23 decembrie 2005)



DECIZIE

Proiect

din _____ 2016

nr. _____

Cu privire la aprobarea proiectului Acordului de colaborare între Consiliul raional Glodeni și Organizația Teritorială din raionul Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova”, participanți la lucrările de lichidare a consecințelor catastrofei de la CAE din Cernobîl

Pentru consolidarea încrederii și îmbunătățirea protecției sociale și de drept a Organizației Teritoriale din raionul Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova”, participanților la lucrările de lichidare a consecințelor catastrofei de la CAE din Cernobîl, în conformitate cu prevederile art. 43 al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006, art 13, art.78 al Legii privind actele normative ale Guvernului și altor autorități ale administrației publice centrale și locale nr. 317-XV din 18.07.2003, Legea privind protecția socială a cetățenilor care au avut de suferit de pe urma catastrofei de la Cernobîl nr.909-XII din 30.01.1992.

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

1. Se aprobă proiectul Acordului de colaborare între Consiliul raional Glodeni și Organizația Teritorială din raionul Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova”, participanți la lucrările de lichidare a consecințelor catastrofei de la CAE din Cernobîl , conform anexei.
2. Se împuternicește Președintele raionului, dl. LEUCĂ Ion, să semneze din numele Consiliului raional Glodeni, Acordul de colaborare între Consiliul raional Glodeni și Organizația Teritorială din raionul Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova”, participanți la lucrările de lichidare a consecințelor catastrofei de la CAE din Cernobîl.
3. Controlul executării prezentei decizii se atribuie Comisiei consultative de specialitate pentru _____

Președinte al ședinței
Secretar al Consiliului raional

Inițiatorul Proiectului:
Președinte al raionului Glodeni

Coordonat:
Vicepreședinte al raionului Glodeni

Președintele Organizației Teritoriale din raionul Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova”

Șef serviciu juridic și resurse umane

A vizat: Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile

LEUCĂ Ion

ALBU Oxana

Igor MOCANU

Gurău Zorina

Pelin Vasile

ACORD
**de colaborare între Consiliul raional Glodeni și Organizația Teritorială
din raionul Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova”**

Consiliul raional Glodeni și Organizația Teritorială din raionul Glodeni Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova”, participanți la lucrările de lichidare a consecințelor catastrofei de la CAE din Cernobîl, denumite în continuare „Părți”, pornind de la importanța de promovare și realizare a politicilor, strategiilor și programelor de stat în domeniul protecției sociale a participanților la lucrările de lichidare a consecințelor catastrofei de la CAE din Cernobîl, remarcînd semnificația colaborării societății civile și autorităților publice locale în asigurarea unui înalt nivel de protecție socială prin asigurarea drepturilor și înlesnirilor prevăzute în legislația națională, bazîndu-se pe prevederile actelor normative și legislative,

Au convenit asupra următoarelor:

Articolul 1

Obiectul prezentului accord îl constituie reglementarea raporturilor dintre Părți cu privire la colaborarea ce urmează a fi desfășurată în vederea identificării problemelor din domeniul protecției sociale ale participanților la lucrările de lichidare a consecințelor catastrofei de la CAE din Cernobîl și soluționarea acestora ori, după caz, pentru diminuarea efectelor lor negative.

Articolul 2

Acordarea drepturilor și înlesnirilor participanților de la CAE din Cernobîl să efectuează în conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare.

Articolul 3

În procesul de colaborare Consiliul raional Glodeni este responsabil de :

1. Susținerea participării reprezentanților la lucrările de lichidare a consecințelor catastrofei de la CAE din Cernobîl în procesul de elaborare și promovare a politicilor raionale în domeniul protecției sociale.
2. Asigurarea transparenței la elaborarea proiectelor de acte normative ale Consiliului raional Glodeni, inclusiv luarea deciziilor ce țin de protecția socială a participanților de la CAE din Cernobîl.
3. Susținerea acțiunilor participanților de la CAE din Cernobîl, vizînd sporirea accesului la serviciile de asistență socială acordate la nivelul raionului.
4. Examinarea solicitărilor și demersurilor participanților de la CAE din Cernobîl, privind acordarea asistenței sociale și respectarea drepturilor acestora.
5. Colaborarea cu participanții de la CAE din Cernobîl, în domeniul organizării și desfășurării acțiunilor educației patriotice desfășurate în raion.
6. Participarea, după caz, la ședințele Organizației Teritoriale din raionul Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova”

Articolul 4

În procesul de colaborare, Organizația Teritorială din raionul Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova” este responsabilă de :

1. Acordarea susținerii Consiliului raional Glodeni în eforturile de realizare a prevederilor actelor normative în vigoare în domeniul asigurării protecției sociale ale participanților de la CAE din Cernobîl.
2. Participarea, după caz, la elaborarea și promovarea actelor normative și deciziilor Consiliului raional Glodeni în sfera protecției sociale a participanților de la CAE din Cernobîl.
3. Asigură participarea activă a participanților de la CAE din Cernobîl la activitățile de educație patriotică a tinerei generații desfășurate în raion.

4. Asigură transparența activității participanților de la CAE din Cernobîl și informează opinia publică despre deciziile și acțiunile întreprinse în domeniu.

Articolul 5

Prezentul Acord se încheie pentru un termen de 4 ani. Acordul poate fi reziliat înainte de termen prin acordul mutual al părților sau cu înștiințarea scrisă prezentată de oricare dintre Părți cu două luni înainte de reziliere. În cazul rezilierii prezentului Acord, prevederile lui vor continua să se aplice față de activitățile în curs de realizare pînă la finisarea acestora.

Articolul 6

Orice modificare a prezentului acord poate fi efectuată doar cu acordul scris al părților.

Articolul 7

Orice dispută ce apare în cadrul interpretării sau implementării prezentului acord urmează să fie rezolvată pe cale amiabilă de către părți.

Articolul 8

Prezentul Acord intră în vigoare de la data semnării de către părți.

Întocmit la „_____” _____ 2016 în „ 2” exemplare originale, câte unul pentru fiecare parte.

Pentru Consiliul raional Glodeni

Președintele raionului _____

**Pentru Organizației Teritoriale din raionul
Glodeni „Uniunea Cernobîl din Moldova”**

REPUBLICA MOLDOVA

CONSILIUL RAIONAL
GLODENI

MD 4901, or. Glodeni, str.Suveranității,2
Tel. 2-20-58 fax 2-20-57
E-mail: secret_cons@land.ru



РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА

РАЙОННЫЙ СОВЕТ
ГЛОДЕНЬ

МД 4901, г Глодень, ул.Суверанитэций,2
Тел 2-20-58 факс 2-20-57
E-mail: secret_cons@land.ru

Proiect

DECIZIE

din _____

nr. _____

Cu privire la stabilirea suplimentului la salariu de funcție lunar pentru performanțe individuale în muncă și lucru prin cumul, pentru anul 2017 a personalului de conducere din IMSP CS din raionul Glodeni.

În conformitate cu **HG 837** din **06.06.2016** pentru aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din Instituțiile medico- sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medical, **art.43 (1)** al Legii privind administrația publică locală **nr.436-XVI** din 28 decembrie 2006, articolelor **156** și **261** ale Codului muncii RM, deasemenea luând în considerație prevederile Regulamentului Instituției Medico-Sanitare Publice, aprobate de Consiliului raional Glodeni, **demersurile IMSP** din raionul Glodeni.

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

1. A stabili pentru anul 2017, începînd cu 01.01.2017:

• **IMSP CS Balatina:**

- stabilirea suplimentelor pentru performanțe profesionale individuale în munca personalului de conducere , 50% din salariu de funcție pentru anul 2017.
- cumularea funcției de 0.5 salariu de medic de familie, cu retribuirea muncii conform orelor lucrate pentru anul 2017.

• **IMSP CS Glodeni:**

- **șef IMSP CS Glodeni** privind suplimentul la salariu de funcție lunar pentru performanțe profesionale în muncă-50% și activitate prin cumul conform specialității în volum de 0.25 în calitate de medic de familie.
- contabilului-șef** privind suplimentul la salariu de funcție lunar pentru performanțe individuale în muncă 50%
- privind acordarea ajutorului material și a premiului bănesc personalului de conducere în mărimi proporționale cu cota medie real achitate angajaților instituției.

• **IMSP CS Cobani:**

- Șef IMSP CS Cobani- supliment pentru personalul de conducere- 50%
- lucru prin cumul pentru anul 2017, șefului, pînă la 0.5 salariu în funcție de medic de familie cu retribuirea conform orelor real lucrate.

• **IMSP CS Hîjdieni:**

- Cu privire la aplicarea sporului la salariu personalului de conducere al IMSP CS Hîjdieni pe anul 2017.
- Cu privire la activitatea prin cumul conform specialității în volum de 0.5 salariu medic de familie a personalului de conducere al IMSP CS Hîjdieni pe anul 2017.

- **IMSP CS Iabloana:**

- Privind aprobarea suplimentului la salariu de funcție pentru intensitate în lucru 50% a personalului de conducere a IMPS CS Iabloana pentru anul 2017.

- **IMSP CS Limbenii Vechi:**

- Cu privire la aprobarea, sporul de salariu pînă la 50% pentru intensitate în muncă și lucru prin cumul 0.5 salariu medic de familie pentru anul 2017 a personalului de conducere din IMSP CS Limbenii Vechi.

- **IMSP CS Fundurii Vechi:**

- Cu privire la aprobarea sporului 50% din salariu pentru intensitate în muncă a personalului de conducere pe anul 2017
- Cu privire la permisiunea lucrului prin cumul pînă la 0.5 salariu în funcție de medic de familie, personalului de conducere pe anul 2017.

- **IMSP CS Sturzovca**

-
-

- **IMSP CS Ciuciulea:**

- Privind aprobarea sporului la salariu pentru intensitate în muncă- 50% șefului IMSP CS Ciuciulea începînd cu 01.07.

2. Controlul executării prezentei decizii se pune pe seama Comisiei consultative de specialitate pentru protecția socială, sănătate publică și muncă, (*Președinte Maican Vladimir*)

Președinte al ședinței
Secretar al Consiliului raional

Pelin Vasile

Inițiatorul Proiectului:
Președinte al raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:
Vicepreședinte al raionului Glodeni

ALBU Oxana

Șef serviciu juridic și resurse umane

Gurău Zorina

Avizat:
Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile



Proiect

DECIZIE

din _____

nr. _____

**Cu privire la aprobarea statelor de personal a
Instituțiilor Medico-Sanitare Publice din raionul Glodeni**

În conformitate cu art.43 al Legii privind administrația publică locală nr.436-XVI din 28 decembrie 2006 , art 4 al Legii Ocrotirii Sănătății nr.411 –XIII din 28.03.1995, Regulamentelor Instituțiilor Medico Sanitare Publice din raion, aprobate de Consiliul raional, demersurile IMSP CS din raionul Glodeni,

Consiliul raional Glodeni DECIDE :

1. Se aprobă statele de personal ale Instituțiilor Medico-Sanitare Publice Centrul de Sănătate din raionul Glodeni , pentru anul 2017, începînd cu 01.01.2017, după cum urmează:

- IMSP „Centrul de Sănătate Balatina” anexa nr.1 .
- IMSP „Centrul de Sănătate Ciuciulea” anexa nr.2 .
- IMSP „Centrul de Sănătate Cobani” anexa nr. 3.
- IMSP „Centrul de Sănătate Fundurii Vechi” anexa nr.4 .
- IMSP „Centrul de Sănătate Glodeni” anexa nr. 5.
- IMSP „ Spitalul raional Glodeni” anexa nr.6 .
- IMSP „Centrul de Sănătate Hîjdieni” anexa nr.7 .
- IMSP „Centrul de Sănătate Iabloana” anexa nr.8 .
- IMSP „Centrul de Sănătate Limbenii Vechi” anexa nr. 9.
- IMSP „Centrul de Sănătate Sturzovca” anexa nr. 10.

2 Controlul asupra executării prezentei decizii se atribuie Comisiei consultative de specialitate pentru protecția socială , sănătate publică și muncă (Președinte Maican Vladimir).

Președinte al ședinței
Secretar al Consiliului raional
Inițiatorul Proiectului:
Președinte al raionului Glodeni
Coordonat:
Vicepreședinte al raionului Glodeni
Șef serviciu juridic și resurse umane

Pelin Vasile

LEUCĂ Ion

ALBU Oxana
Gurău Zorina

Avizat:

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile



Proiect

DECIZIE

Din _____

nr. _____

**Cu privire la aprobarea Statelor de personal și stabilirea
suplimentului pentru performanțe profesionale individuale
în muncă, personalului de conducere ÎM CSR
Glodeni pentru anul 2017.**

În conformitate cu art.43 al Legii privind administrația publică locală nr.436 –XVI din 28.12.2006, art.4 al Legii Ocrotirii Sănătății nr.411 – XIII din 28.03.1995, Regulamentul privind salarizarea angajaților din Instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală aprobat prin Hotărârea de Guvern nr.837 din 06.06.2016, Ordinul Ministerului Sănătății al RM nr.100 din 10.03.2008 ”Cu privire la normativul de personal medical”, Regulamentul și Statutul Întreprinderii Municipale „Centrul Stomatologic Raional Glodeni”, aprobate prin Decizia Consiliului raional Glodeni nr.10/4 din 17.09.2015, Demersul ÎM CSR Glodeni Nr.01-6/16 din 17.11.2016

Consiliul Raional Glodeni DECIDE:

1. Se aprobă statele de personal a Întreprinderii Municipale „Centrul Stomatologic Raional Glodeni”, pentru anul 2017, începând cu 01.01.2017 (se anexează).
2. Se stabilește suplimentul pentru performanțe profesionale individuale în muncă, personalului de conducere (directorului) a ÎM CSR Glodeni pentru anul 2017:
 - Din sursele CNAM în mărime de 25% din salariul de funcție
 - Din sursele contra plată, în mărime de 25% din salariul de funcție cu retribuirea muncii conform planului stabilit de Comisia de tarificare efectiv îndeplinit.
3. Controlul executării prezentei Decizii se atribuie Comisiei Consultative de Specialitate pentru Protecția Socială și Sănătate Publică (*Președinte dl Vladimir Maican*).

Președinte al ședinței
Secretar al Consiliului raional
Inițiatorul Proiectului:
Președinte al raionului Glodeni
Coordonat:
Vicepreședinte al raionului Glodeni
Șef serviciu juridic și resurse umane
Director ÎM CSR Glodeni

Avizat:

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile

LEUCĂ Ion

ALBU Oxana
Gurău Zorina
Buzatu Iurie

Pelin Vasile



Proiect

DECIZIE

din _____ 2016

nr. ____

**„Cu privire la aprobarea Programului Teritorial de
Prevenire și Control al infecției HIV/SIDA și
infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020”**

În conformitate cu art.43 al Legii privind administrația publică locală nr.436-XVI din 28 decembrie 2006, art.7 și 9 din Legea nr.10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr.23-XVI din 16 februarie 2007 cu privire la profilaxia infecției HIV/SIDA, cu modificările și completările ulterioare, Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr.1164 din 22.10.2016 cu privire la Programul național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020,

Consiliul raional Glodeni decide:

1. Se aprobă Programul Teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020 conform anexelor:
 - anexa nr. 1 – „ Programul Teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020 “
 - anexa nr. 2 – „Planul de acțiuni privind implementarea Programul Teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020”
 - anexa nr. 3 – „Bugetul Programul Teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020”
2. Implementarea și controlul realizării Programul Teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020 se atribuie cabinetelor de boli infecțioase și dermatovenerologic din cadrul IMSP SR Glodeni, Centrului de Sănătate Publică Glodeni, IMSP Centrele de Sănătate din raionul Glodeni și Centrului de Sănătate prietenos Tinerilor din cadrul CS Glodeni.
3. Toate instituțiile de menire socială, educație, cultură, agenții economici, instituțiile de drept și ordine publică, vor contribui la îndeplinirea acțiunilor din Programul Teritorial de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020 conform competențelor de implicare.
4. Controlul executării prezentei decizii se pune în seama Comisiei consultative de specialitate pentru protecție socială și sănătate publică.

Președintele ședinței:

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile

Inițiatorul proiectului:

Președinte al raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:

Vicepreședinte al raionului Glodeni

ALBU Oxana

**Şeful Direcţiei finanţe,
Consiliul raional Glodeni**

Sîngerean Nelea

Directorul IMSP „Spitalul Raional Glodeni ”

Guriev Nicolae

**Şeful Centrului de Sănătate Glodeni,
Coordonator AMP raionul Glodeni**

Ciobanu Viorica

**Medic-şef sanitar de Stat, Centrul de
Sănătate Publică Glodeni**

Ailoaiei Iulia

Şef serviciu juridic şi resurse umane

Gurău Zorina

**Avizat:
Secretar al Consiliului raional Glodeni**

Pelin Vasile

Programul Teritorial
de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor
cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020

Programul Teritorial a fost elaborat în conformitate cu „Programul național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020” aprobat prin Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr. 1164 din 22.10.2016.

Capitolul I
Identificarea problemei

Infecția HIV/SIDA și ITS sunt o prioritate a sănătății publice, care pe lângă domeniul medical, afectează aspecte sociale, economice, de dezvoltare, etc. caracterizate prin complexitate și afectând toate componentele societății.

Conform datelor statistice, la sfârșitul anului 2015, în Republica Moldova erau înregistrate 9 986 cazuri cumulate de HIV/SIDA. Dintre acestea, 2 596 persoane au decedat. Estimările recente efectuate în colaborare cu UNAIDS (martie 2015) indică numărul de persoane infectate cu HIV/SIDA în Republica Moldova în jur de 18 300, ceea ce a condiționat stabilirea drept una din sarcinile Programului Național, depistarea intensivă și precoce a cazurilor de infecție cu HIV.

Prevalența este estimată ca fiind 0,179 % (teritoriile din dreapta Nistrului – 0,13% și cele din stînga Nistrului – 0,44%). Din numărul total de cazuri înregistrate, ponderea bărbaților constituie 58% și a femeilor respectiv 42%. Ponderea tinerilor (vîrsta 15-24 ani la momentul stabilirii statutului HIV+) este 26,2%.

În raionul Glodeni starea epidemiologică rămîne nefavorabilă. Primul caz a fost depistat în anul 1998. Pînă în octombrie anul 2016 s-au depistat 170 cazuri cu HIV/SIDA. Predomină persoanele migrante din rîndurile populației rurale - 75%, apte de muncă. Raionul Glodeni se află pe I loc din raioanele Republicii Moldova.

Anual se depistează 10 - 12 cazuri cu infecția HIV. În prezent în cabinet se află la evidență 98 bolnavi cu infecția HIV, predomină infectarea pe calea sexuală – 96,6%. Din ei la 38 persoane este confirmată maladia SIDA, 60 persoane cu HIV.

La evidență se află 37 copii născuți de mame cu HIV infectate. La 2 copii e confirmată maladia SIDA, 2 copii au infecția HIV.

Din numărul total sunt 45 femei de vîrstă 20-59 ani. Bărbați sunt 53 de vîrstă 20-62 ani.

Se află la tratament ARV - 76 persoane. Tratament ARV primesc femeile gravide cu țel profilactic de protejare a fătului. Au făcut TBC pulmonar – 38 bolnavi din ei 18 au decedat, 20 sunt vii.

În anul 2016 au fost 5 femei gravide cu infecția HIV. Din ele, 4 au născut copii sănătoși. Au decedat pînă în prezent 47 bolnavi de infecția HIV/SIDA. Din ei 15 cu HIV și 32 cu maladia SIDA.

De TBC pulmonar au decedat 18 bolnavi, de ciroză hepatică virală - 3 bolnavi, 14 de SIDA cu sindrom de istovire. Restul au decedat în diferite accidente. Situația epidemiologică la bolile sexual transmisibile - venerice, în r-l Glodeni:

- 2012: sifilis – 32, gonoree – 11;
- 2013: sifilis – 24, gonoree - 17;
- 2014: sifilis – 18; gonoree – 13;
- 2015: sifilis - 15; gonoree -15;
- 2016: în 9 luni cu sifilis au fost depistați -2 bolnavi și cu gonoree - 5 bolnavi.

Situația epidemiologică la bolile sexual transmisibile - venerice, în Republica Moldova:

- 2012: sifilis – 2 298 (64,6), gonoree – 1 137 (31,9);
- 2013: sifilis – 2 269 (63,7), gonoree – 969 (27,2);

- 2014: sifilis – 1 855 (52,2); gonoree – 1 004 (28,2);
- 2015: sifilis -1 912 (53,8); gonoree – 340 (26,4);
- 2016: În 9 luni cu sifilis au fost depistați -1127 (31,7) bolnavi și cu gonoree - 548 (15,4) bolnavi.

Capitolul II

Scopul și obiectivele specifice al Programului Teritorial

Scopul Programului este: minimizarea consecințelor epidemiei HIV și ITS prin reducerea transmiterii, în special în populațiile cheie, precum și a mortalității asociate cu HIV.

Obiectivele Programului:

Obiectivul I: Prevenirea transmiterii HIV și ITS, în special în populațiile cheie

Prezentul obiectiv se axează pe continuitatea implementării activităților de prevenire a transmiterii infecției HIV și ITS în rândul persoanelor cu risc sporit de infectare (consumatorii de droguri injectabile, lucrătoarele sexului comercial, bărbații care practică sex cu bărbați, deținuții) prin accesul și acoperirea cu programe de reducere a riscurilor a acestor categorii în proporție de nu mai puțin de 60% din numărul estimat, precum și pe prevenirea transmiterii infecției de la aceste populații în populația generală.

Obiectivul II: Asigurarea accesului universal la tratament, îngrijire și suport a persoanelor infectate cu HIV și infecții cu transmitere sexuală

Prezentul obiectiv se axează pe reducerea impactului infecției cu HIV, oferind acces la tratament antiretroviral, tratament al infecțiilor oportuniste și coinfecțiilor, îngrijiri și suport persoanelor care trăiesc cu HIV și membrilor familiilor lor, precum și prevenirea transmiterii HIV de la mamă la făt și profilaxia post-expunere.

Obiectivul III. Asigurarea unui management eficient al Programului Teritorial

Prezentul obiectiv se axează pe asigurarea unui management eficient al Programului Teritorial prin coordonarea activităților tuturor sectoarelor și actorilor implicați în realizarea acestui program prin asigurarea unei finanțări suficiente și durabile, studiilor necesare și sistemelor eficiente de monitorizare și evaluare.

Capitolul III. Acțiunile ce urmează a fi întreprinse

Obiectivul I: Prevenirea transmiterii HIV și ITS, în special în populațiile cheie

Acțiuni:

Asigurarea accesului la profilaxie postcontact al tuturor persoanelor în situații de risc de infectare cu HIV în 100% din necesitate:

- asigurarea profilaxiei postcontact în cazuri de expunere profesională și în cazuri de abuz sexual sau viol.
- asigurarea accesului la informații despre profilaxia postcontact.

Asigurarea cu tratament ARV a 90 % din numărul estimat al persoanelor cu HIV și al bolnavilor de SIDA care necesită tratamentul pînă în 2020.

- a) asigurarea accesului persoanelor cu HIV și al bolnavilor de SIDA la tratament de ambulator.
- b) asigurarea populației generale cu testare la HIV la inițiativa lucrătorului medical la populația din grupa de risc și diagnosticul de laborator.
- c) asigurarea profilaxiei, diagnosticului și tratamentului infecțiilor oportuniste și maladiilor asociate la pacienți cu HIV în condiții de ambulator.
- d) asigurarea accesului persoanelor cu HIV și al bolnavilor de SIDA la tratament ARV.
- e) asigurarea accesului adulților cu HIV și al bolnavilor de SIDA la tratament ARV.
- f) asigurarea accesului copiilor cu HIV și al bolnavilor de SIDA la tratament ARV.

- g) asigurarea monitorizării de laborator pentru ajustarea și asigurarea eficienței tratamentului.
- h) supravegherea rezistenței virusului HIV la tratament la pacienții cu HIV.

Către anul 2020, incidența sifilisului asupra populației generale redusă de la 20 la 15 de cazuri la 100 000 populație.

Către anul 2020, incidența infecției gonococice asupra populației generale redusă de la 15 la 10 de cazuri la 100 000 populație.

Către anul 2020, indicatorul integrat de cunoștințe despre HIV al tinerilor cu vârsta de 15-24 de ani, majorat pînă la 45%.

Obiectivul 2: Asigurarea accesului universal la tratament, îngrijire și suport a persoanelor infectate cu HIV și infecții cu transmitere sexuală

Acțiuni:

1. Către anul 2020, 50 % din numărul estimativ al persoanelor adulte și 100% din numărul copiilor cu vârsta pînă la 15 ani care trăiesc cu HIV și necesită tratament antiretroviral încadrate în tratament antiretroviral.
2. Către anul 2020, procentul adulților și copiilor care sînt în viață și primesc tratament antiretroviral timp de 12 luni după inițiere, nu mai puțin de 80%, după 24 de luni, nu mai puțin de 75% și după 60 de luni, nu mai puțin de 70%.
3. Către anul 2020, 80% din numărul persoanelor care trăiesc cu HIV și necesită tratamentul infecțiilor oportuniste primesc tratamentul respectiv și tratament antiretroviral.
4. Către anul 2020, rata transmiterii materno-fetale a infecției cu HIV nu depășește 2%.
5. Către anul 2020, 100% dintre persoanele aflate în situații de risc de infectare cu HIV și care s-au adresat au primit profilaxie postexpunere.
6. Către anul 2020, cel puțin 80% din persoanele infectate cu HIV beneficiază de servicii psihosociale oferite în cadrul centrelor sociale regionale și organizațiilor neguvernamentale active în domeniu.
7. Către anul 2020, 99,9 % din numărul bolnavilor cu sifilis asigurați cu tratament specific.
8. Către anul 2020, rata sifilisului congenital mai puțin de 1 caz la 100 000 copii născuți vii menținută.
9. Către anul 2020, 99,9 % din numărul bolnavilor cu infecție gonococică asigurați cu tratament specific.

Obiectivul III. Asigurarea unui management eficient al Programului Teritorial

Acțiuni:

- 1) Asigurarea activităților de coordonare a Programului Teritorial.
- 2) Consolidarea sistemului comunitar.
- 3) Asigurarea managementului granturilor pentru realizarea Programului Teritorial.

Capitolul IV. Etapele și termenele de implementare

1. Etapele și termenele de implementare a Programului Teritorial se efectuează în conformitate cu planul de acțiuni.
2. Implementarea Programului Teritorial se va axa pe următoarele domenii prioritare :
 - a. fortificare și extinderea activităților de prevenire în rîndul populației generale, inclusiv al populației rurale, migrantilor și altor grupuri cu risc sporit de infectare;
 - b. Stabilirea și asigurarea funcționării sistemului unic de comunicare pentru schimbarea comportamentală și promovarea modului sănătos de viață, formarea comportamentului inofensiv la copii și tineretul din instituțiile de învățămînt preuniversitar, mediu de specialitate;

c. dezvoltarea continuă a serviciilor de consiliere și testare voluntară (CTV).

Capitolul V. Responsabilii pentru implementare Programului Teritorial

Partenerii în implementare sînt:

- Autoritățile administrației publice locale, Centrele de Sănătate, Centrul de Sănătate Publică, Spitalul Raional (medic infecționist, dermatovenerolog), Direcția învățămînt, tineret și sport Glodeni, Secția administrativ-militară, Centrul de Sănătate prietenos Tinerilor, Inspectoratul de Poliție Glodeni.

Prestarea serviciilor medicale la nivel de raion:

- organizarea serviciilor medicale la nivel de raion se efectuează de către medicul infecționist din raion (desemnat prin ordin intern drept responsabil de asigurarea asistenței medicale persoanelor infectate cu HIV și bolnavilor cu SIDA);
- medicul infecționist ia la evidența medicală pacienții cu HIV/SIDA și evidența focarelor cu infecția HIV.

Capitolul VI. Estimarea generală a costurilor

Estimarea costurilor pentru realizarea Programului Teritorial s-a efectuat în baza determinării costului per caz (examinare/consultație) din bugetul local și fondul asigurării obligatorii de asistență medicală, după caz (*anexa nr.3 la prezentul Program*).

Capitolul VII. Rezultatele scontate

1. Programul teritorial are drept angajament menținerea epidemiei concentrată în grupurile cu risc sporit de infectare și neadmiterea răspîndirii infecției cu HIV în rindul populației generale și se aliniază la noile strategii mondiale care promovează cele mai eficiente intervenții: strategia 90-90-90.
2. Identificarea și diagnosticarea a 90% din numărul estimat de persoane infectate cu HIV.
3. Înlrolarea în tratament antiretroviral a 90% din cei diagnosticați.
4. Suprimarea încărcăturii virale la 90% din cei ce urmează tratamentul.

Capitolul VIII. Indicatorii de progres și performanță

Indicatorii au fost grupați în patru categorii: de produs, de proces, de rezultat și de impact. Principiul de bază în crearea indicatorilor este concentrarea pe „măsurarea progresului” în realizarea obiectivelor, rezultatelor și componentelor de Program. Indicatorii elaborați reflectă, de asemenea, necesitățile teritoriale, naționale și internaționale pentru raportări.

Indicatori la obiectivul 1:

1. Procentul mostrelor de sînge testate la HTV și sifilis, conform protocoalelor naționale.
2. Incidența sifilisului în populația generală (valoarea de bază 20 de cazuri la 100 000 populație).
3. Incidența infecției gonococice în populația generală (valoarea de bază 15 cazuri la 100 000 populație).
4. Procentul tinerilor de 15-24 de ani care au oferit răspunsuri corecte privind infecția cu HIV (valoarea de bază 35,7%).

Indicatori la obiectivul 2:

1. Procentul persoanelor care trăiesc cu HIV și primesc tratament antiretroviral din numărul estimat care necesită tratament.
2. Procentul adulților și copiilor cu HIV care primesc tratament antiretroviral timp de 12 luni după inițierea tratamentului antiretroviral.
3. Procentul adulților și copiilor cu HIV care primesc tratament antiretroviral timp de 24 de luni după inițierea tratamentului antiretroviral.

4. Procentul adulților și copiilor cu HIV care primesc tratament antiretroviral timp de 60 de luni după inițierea tratamentului antiretroviral.
5. Procentul persoanelor infectate cu HIV diagnosticate cu tuberculoză în perioada de raportare care primesc tratament antituberculos și antiretroviral.
6. Procentul persoanelor care trăiesc cu HIV și au fost investigați cel puțin o dată pentru determinarea nivelului limfocitelor CD4 în ultimul an.
7. Procentul femeilor gravide HIV pozitive care au primit tratament antiretroviral pentru reducerea transmiterii HIV de la mamă la făt.
8. Procentul copiilor născuți din mame HIV pozitive, care au fost testați la determinarea acidului ribonucleic al HIV în primele 2 luni de viață.
9. Procentul persoanelor aflate în situații de risc de infectare cu HIV care s- au adresat și au primit profilaxie postexpunere.
10. Procentul persoanelor infectate cu HIV acoperite cu servicii psihosociale oferite în cadrul centrelor sociale regionale și organizațiilor neguvernamentale active în domeniu (valoarea de bază 66,2%).
11. Procentul bolnavilor cu sifilis asigurați cu tratament specific (valoarea de bază 99,9%).
12. Rata sifilisului congenital la 100 000 populație (valoarea de bază 1,67%).
13. Procentul bolnavilor cu infecție gonococică asigurați cu tratament specific (valoarea de bază 99,9%).

Capitolul IX. Procedurile de raportare și evaluare

Rapoartele de implementare a Programului sînt următoarele:

- a) Raportul anual de monitorizare și evaluare în infecția HIV/SIDA și infecțiile cu transmitere sexuală.
- b) Raportul de evaluare la mijloc de termen și la finele implementării Programului.

Rezultatele vor fi raportate Ministerului Sănătății, anual, pînă la data de 31 martie.

**Planul realizării Programului Teritorial de prevenire și control al
infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-
2020**

Nr		Responsabili de executare	Termenii de executare
1	Raportul anual de monitorizare și evaluare în infecția HIV/SIDA și ITS	Medicul infecționist și medicul dermatovenerolog	Anual luna decembrie
	Asigurarea accesului a cel puțin 10% din populația generală la servicii de prevenire a infecției HIV/SIDA și ITS până în 2020	Medicul infecționist și medicul dermatovenerolog	Anual
	a)elaborarea și implementarea unui cadru strategic de comunicare pentru schimbarea comportamentului în HIV/SIDA și ITS	Administrația IMSP SR Glodeni și CSP Glodeni	Anual
2	b) implementarea și mobilizarea comunităților (autoritățile administrației publice locale, inclusiv serviciile de sănătate, asistență socială, educație, comunitățile persoanelor cu HIV, ONG -urile, membrii familiilor afectate de HIV/SIDA, pentru consolidarea prevenirii infecției HIV și ITS	CS, CSP, SR(medic infecționist, drmatovenerolog), Direcția raională învățământ, tineret și sport, secția administrativ-militară, Centrul de Sănătate prietenos tinerilor "Speranța"	2016-2020

(examinarea la HIV a contactelor sexuale cu HIV,MRS).		
c) asigurarea populației cu servicii de consiliere și testare voluntară la HIV și ITS	Medic infecționist, dermatovenerolog , consultația de femei, secțiile Spitalului Raional, CCTV.	Permanent
d) elaborarea și implementarea programelor de prevenire HIV și ITS pentru grupurile de populație de risc, printre care: migranții, populația mobilă, recruții, deținuții, persoanele în uniforme, copii și tinerii în conflict cu legea, alte grupuri marginalizate;	CS Glodeni, autoritățile administrației publice de nivelul II, inspectoratul de Poliție, Centrul de Sănătate prietenos tinerilor ”Speranța”	Permanent
e) desfășurarea activităților de prevenire a infecției HIV și ITS în rândurile tinerilor și adolescenților în cadrul sistemului de învățământ;	CS Glodeni, Direcția raională învățământ,tineret și sport	Permanent
f) desfășurarea activităților de prevenire a infecției HIV și ITS în rândurile tinerilor și adolescenților neșcolarizați.	CS Glodeni, Direcția raională învățământ,tineret și sport, Inspectoratul de Poliție Glodeni	Permanent
g) desfășurarea activităților de prevenire a infecției HIV și ITS orientate spre PTH (persoane care trăiesc cu HIV).	CS Glodeni, medicii infecționiști și dermatovenerologi, CSP Glodeni.	Permanent
h) prevenirea HIV în rândul populației angajate în câmpul muncii prin intermediul programelor la locul de munca.	CS Glodeni, medicii infecționiști și dermatovenerologi, CSP Glodeni.	Permanent

3	<p>Asigurarea a 10% din populația cu prezervative până în 2020</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) cabinetul de consiliere și testare voluntară 2) cabinetul de boli infecțioase 3) cabinetul deramtovenologic 4) cabinetul plănuirii familiei 	<p>IMSP SR Glodeni, CS Glodeni, CCTV</p>	<p>Permanent</p>
4	<p>Asigurarea cu tratament ITS a 80% din pacienții diagnosticați cu ITS până în 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> - asigurarea testării, diagnosticului și tratamentului ITS pentru toate categoriile de populație inclusiv pentru grupurile cu risc sporit de infectare . 	<p>medic dermatovenerolog</p>	<p>Permanent</p>
5.	<p>Asigurarea accesului cel puțin 95% din femeile cu HIV/SIDA însărcinate la servicii de profilaxie a transmiterii a infecției de la mama la fat până în 2020</p>	<p>Medic infecționist</p>	<p>Permanent</p>
	<p>- prevenirea răspândirii HIV și ITS prin transmitere de la mama la fat și asigurarea copiilor născuți de mame seropozitive cu substituenți nutritivi.</p>	<p>Cabinetul boli infecțioase a IMSP Spitalul Clinic de boli infecțioase „T. Ciorbă”; CTST Bălți</p>	<p>Permanent</p>
6.	<p>Asigurarea securității a 100% de probe de sânge destinat transfuziei - asigurarea securității sîngelui donat</p>	<p>Cabinetul de transfuzie a sîngelui</p>	<p>Permanent</p>

7.	Asigurarea accesului la profilaxie postcontact al tuturor persoanelor în situații de risc de infectare cu HIV în 100% din necesitate.	Medic infecționist	Permanent
	- asigurarea profilaxiei postcontact în cazuri de expunere profesională și în cazuri de abuz sexual sau viol.	Medicul legist	Permanent
	- asigurarea accesului la informații despre profilaxie postcontact	Cabinetul CTV, Cabinetul de boli infecțioase	Permanent
8.	Asigurarea cu tratament ARV a 90 % din numărul estimat al persoanelor cu HIV și al bolnavilor de SIDA care necesită tratamentul până în 2020	Medic infecționist	Permanent
	a) asigurarea accesului persoanelor cu HIV și al bolnavilor de SIDA la tratament de ambulator.	Cabinetul de boli infecțioase, Medicii de familie	Permanent
	b) asigurarea populației generale cu testare la HIV la inițiativa lucrătorului medical la populația din grupa de risc și diagnosticul lui de laborator.	Centrele de Sănătate din raionul Glodeni	Permanent
	c) asigurarea profilaxiei, diagnosticului și tratamentului infecțiilor oportuniste și maladiilor asociate la pacienți cu HIV în condiții de ambulator.	Medic de familie, Medic infecționist ca coordonator	Permanent
	d) asigurarea accesului persoanelor cu HIV și al bolnavilor de SIDA la tratament ARV.	Medic infecționist	Permanent
e) asigurarea accesului adulților cu HIV și al bolnavilor de SIDA la tratament ARV	Medic infecționist	Permanent	

	f) asigurarea accesului copiilor cu HIV și al bolnavilor de SIDA la tratament ARV	Medic infecționist	Permanent
	f) asigurarea monitorizării de laborator pentru ajustarea și asigurarea eficienței tratamentului	Medic infecționist	Permanent
	g) supravegherea rezistenței virusului HIV la tratament la pacienții cu HIV	Medic infecționist	Permanent
9.	Asigurarea cu îngrijire și suport a 10 % din numărul estimat al persoanelor cu HIV și bolnavilor de SIDA până în 2020		Permanent
	a) asigurarea managementului de caz al pacienților cu HIV de echipă multidisciplinară.	Medical de familie, medicul infecționist, cabinetul de consiliere.	Permanent
	b) asigurarea suportului psihosocial al persoanelor cu HIV și al bolnavilor de SIDA	Medical de familie, medicul infecționist, cabinetul de consiliere.	Permanent
	c) asigurarea pacienților în faza terminală cu îngrijiri paliative în condiții de ambulator.	Medicul de familie, Asistența socială.	La necesitate
	d) asigurarea diagnosticului și tratamentului infecțiilor oportuniste și maladiilor asociate la pacienții cu HIV în condiții de staționar .	IMSP SR Glodeni	Permanent
	e) asigurarea pacienților în faza terminală cu îngrijiri paliative medicale în staționar	IMSP SR Glodeni	Permanent
	f) asigurarea accesului copiilor afectați și infectați la servicii sociale.	Asistența socială	Permanent
10.	Crearea unui sistem eficient la management al programului până în 2020		

a) asigurarea managementului financiar al Programului și proiectelor	Administrația Publică Locală	
b) asigurarea monitorizării și evaluării Programului	IMSP SR Glodeni, CSP Glodeni	
c) asigurarea implementării renovării și deservirii sistemelor informaționale din domeniul HIV/SIDA	CSP Glodeni, Cabinetul de boli infecțioase	Permanent
c) asigurarea supravegherii medicale a pacienților prin operaționalizarea SIME-HIV	CSP Glodeni, Cabinetul de boli infecțioase	
d) operaționalizarea sistemelor de coordonare în cadrul sectorului nonguvernamental	CSP Glodeni, Cabinetul de boli infecțioase	
g) consolidarea capacității personalului implicat în programe, asigurarea creșterii capacităților profesionale ale lucrătorilor implicați în prestarea serviciilor pentru pacienți cu HIV- SIDA și ITS, inclusiv pediatrie .	Medic infecționist, Epidemiolog, Dermatovenerolog	
h) asigurarea protecției sociale a persoanelor cu HIV și a bolnavilor de SIDA	Asistența socială	

BUGETUL PROGRAMULUI TERITORIAL
de prevenire și control infecției HIV/SIDA și a ITS pentru anii 2016-2020
din contul bugetului local și asigurării obligatorii de asistență medicală
(la o consultație/examinare.)

Lei

Nr. d/o	Denumirea obiectivelor	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020	Total 2016-2020
1.	Marcherii la H.S de tip 1-11	3 972	4 412	4 852	5 292	5 732	24 260
2.	Marcherii la CMV	3 796	4 216	4 636	5 056	5 470	23 174
3.	Ig.M la toxoplazmoză	3 796	4 216	4 636	5 056	5 470	23 174
4.	Marcherii la HVB,C,D.	11 804	13 134	14 464	15 794	17 124	72 320
5.	Consultațiile la specialiști - total	14 440	15 990	17 540	19 090	20 640	87 700
6.	Stomatolog	1 860	2 060	2 260	2 460	2 660	11 300
7.	Neurolog	1 860	2 060	2 260	2 460	2 660	11 300
8.	Ginecolog	1 860	2 060	2 260	2 460	2 660	11 300
9.	Ftiziopulmonolog	1 860	2 060	2 260	2 460	2 660	11 300
10.	Endocrinolog	1 420	1 570	1 720	1 870	2 020	8 600
11.	Psihiatru	1 860	2 060	2 260	2 460	2 660	11 300
12.	ORL	1 860	2 060	2 260	2 460	2 660	11 300
13.	Oculist	1 860	2 060	2 260	2 460	2 660	11 300
14.	Tratamentul IO și altor coienfecții în staționar	37 000	38 500	40 000	46 000	47 500	209 000
	TOTAL	74 808	80 468	86 128	96 288	101 936	439 628



DECIZIE

din _____ 2016

nr. ____

**“Cu privire la aprobarea Programului
Teritorial de Control al Tuberculozei
pentru anii 2016-2020”**

În conformitate cu art.43 al Legii privind administrația publică locală nr.436-XVI din 28 decembrie 2006, Hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr.1160 din 20.10.2016 privind aprobarea Programul național de control al tuberculozei pentru anii 2016-2020,

Consiliul raional Glodeni decide:

5. Se aprobă Programul Teritorial de Control al Tuberculozei (PTCT) pentru anii 2016-2020 conform anexelor:
 - anexa nr. 1 – „Programul Teritorial de Control al Tuberculozei pentru anii 2016 -2020“
 - anexa nr. 2 – „Planul de acțiuni privind implementarea Programul Teritorial de Control al Tuberculozei pentru anii 2016 -2020”
 - anexa nr. 3 – „Bugetul Programul Teritorial de Control al Tuberculozei pentru anii 2016 -2020”
6. Implementarea și controlul realizării PTCT se atribuie Serviciului de ftiziopneumologie al IMSP SR Glodeni, Centrului de Sănătate Publică Glodeni și IMSP Centrele de Sănătate din raionul Glodeni.
7. Toate instituțiile de menire socială, educație, cultură, agenții economici, instituțiile de drept și ordine publică, vor contribui la îndeplinirea acțiunilor din PTCT conform competențelor de implicare.
8. Controlul executării prezentei decizii se pune în seama Comisiei consultative de specialitate pentru protecție socială și sănătate publică.

Președintele ședinței:

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile

Inițiatorul proiectului:

Președinte al raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:

Vicepreședinte al raionului Glodeni

ALBU Oxana

Șeful Direcției finanțe,

Consiliul raional Glodeni

Sîngerean Nelea

Directorul IMSP „Spitalul Raional Glodeni ”

Guriev Nicolae

Șeful Centrului de Sănătate Glodeni,

Coordonator AMP raionul Glodeni

Ciobanu Viorica

Medic-șef sanitar de Stat, Centrul de

Sănătate Publică Glodeni

Ailoaiei Iulia

Șef serviciu juridic și resurse umane

Gurău Zorina

Avizat:

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasil

PROGRAMUL TERITORIAL
de control al tuberculozei pentru anii 2016-2020

I. DISPOZIȚII GENERALE

1. Programul teritorial de control al tuberculozei pentru anii 2016-2020 (în continuare – Program) este un document de politici, pe termen mediu, și cuprinde prioritățile Guvernului, orientate spre aplicarea strategiilor inovative întru reducerea poverii tuberculozei în Republica Moldova.

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, Legii nr.166 din 11 iulie 2012 pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare „Moldova 2020”, Legii nr. 112 din 2 iulie 2014 pentru ratificarea Acordului de Asociere între Republica Moldova, pe de o parte, și Uniunea Europeană și Comunitatea Europeană a Energiei Atomice și statele membre ale acestora, pe de altă parte, Hotărârii Guvernului nr.886 din 6 august 2007 cu privire la aprobarea Politicii Naționale de Sănătate, Hotărârii Guvernului nr. 1471 din 24 decembrie 2007 cu privire la aprobarea Strategiei de dezvoltare a sistemului de sănătate în perioada 2008-2017, Hotărârii Guvernului nr.1060 din 20 octombrie 2016 privind aprobarea Programului național de control al tuberculozei pentru anii 2016-2020, Hotărârii Guvernului nr. 1032 din 20 decembrie 2013 cu privire la aprobarea Strategiei naționale de sănătate publică pentru anii 2014-2020, Strategiei Organizației Mondiale a Sănătății „End TB” pentru anii 2015-2035, precum și cu prevederile altor documente naționale și internaționale în domeniu.

II. SITUAȚIA ACTUALĂ ȘI IDENTIFICAREA
PROBLEMELOR DE BAZĂ

3. Tuberculoza reprezintă una dintre problemele prioritare ale sistemului de sănătate, iar prevenirea și controlul acesteia constituie obiective strategice de interes național și raional.

4. Rezultatele recente atinse în controlul tuberculozei, urmare a aplicării acțiunilor în cadrul programelor teritoriale de control al tuberculozei implementate în anii 1996-2015, denotă progrese satisfăcătoare. Provocările și constrângerile ce influențează controlul eficient al tuberculozei sunt într-o legătură strânsă cu condițiile socio-economice și resursele insuficiente, fapt ce contribuie la transmiterea continuă a infecției și la răspândirea tuberculozei cu forme rezistente.

5. Potrivit Organizației Mondiale a Sănătății, Republica Moldova, se regăsește printre cele 18 țări din Regiunea Europeană în care controlul tuberculozei este prioritar și printre cele 27 de țări ale lumii cu povară înaltă a tuberculozei multidrogrezistente (TB RR/MDR). Conform datelor Organizației Mondiale a Sănătății pentru anul 2014, în Republica Moldova incidența globală prin tuberculoză a depășit de cca 3 ori media înregistrată în Regiunea Europeană a Organizației Mondiale a Sănătății (110 în comparație cu 40 de cazuri la 100 mii populație). În raionul Glodeni această cifră a constituit în anul 2014 - 57,68 la 100 mii populație.

6. În context, Organizația Mondială a Sănătății a estimat pentru Republica Moldova în anul 2014 o incidență de 154 de cazuri la 100 mii populație, real fiind notificate 100 de cazuri la 100 mii populație. Respectiv, au fost înregistrate 2907 de cazuri noi și recidive, ceea ce reprezintă cu 38% cazuri mai puține decât în anul 2011 (4673 sau 114 de cazuri la 100 mii populație) și cu 50% cazuri mai puține comparativ cu anul 2005, când au fost notificate 5742 de cazuri noi și recidive de tuberculoză (sau 134 de cazuri la 100 mii populație). În raionul Glodeni această cifră a constituit în anul 2014 - 39,5 la 100 mii populație (cifre absolute - 24 cazuri noi, iar în 2011 au fost înregistrate 62 cazuri noi; s-a micșorat numărul de 2,5 ori).

7. În pofida intervențiilor realizate în depistarea precoce a tuberculozei, inclusiv aplicarea metodelor noi și rapide pentru stabilirea diagnosticului tuberculozei, ponderea cazurilor notificate de tuberculoză cu

forma multidrorezistentă a atins doar 62%, în comparație cu obiectivul Organizației Mondiale a Sănătății de 85%, ceea ce atestă necesitatea intensificării intervențiilor în depistare, inclusiv prin fortificarea capacităților sistemului de sănătate de asigurare a diagnosticului rapid și complet. Povara tuberculozei rezistente reprezintă principala provocare pentru Programul național și teritorial de control al tuberculozei și un obstacol pentru controlul eficient al maladiei. Conform datelor raportului Organizației Mondiale a Sănătății „Global Tuberculosis 2014” povara tuberculozei multidrorezistente estimată în țară, în anul 2014, a fost de 24% (690 de cazuri) printre cazurile noi și 62% (830 de cazuri) printre cazurile anterior tratate. Respectiv, se estimează că anual în Republica Moldova se impun a fi diagnosticate cca 1500 cazuri de tuberculoză multidrorezistentă, de facto se notifică cca 1000 cazuri de tuberculoză multidrorezistentă. În raionul Glodeni în anul 2014 ponderea tuberculozei multidrorezistente între cazurile noi a constituit 25% (cifre absolute - 6 cazuri), iar între recidive - 63,6% (cifre absolute-7 cazuri).

8. În Republica Moldova tratamentul tuberculozei pentru toți pacienții este gratuit. Rata de succes printre cazurile noi cu tuberculoză pulmonară confirmată bacteriologic, pentru pacienții care au inițiat tratamentul în anul 2013 a constituit 76%, iar printre cazurile cu tuberculoză multidrorezistentă, pentru pacienții care au inițiat tratamentul în anul 2012, a constituit 60%. Un impediment major în asigurarea vindecării pacienților, și implicit al limitării răspândirii tuberculozei, reprezintă forma cu rezistență extinsă (8%) și, respectiv, lipsa tratamentului adecvat din cauza accesului redus la generațiile noi de medicamente. Provocările care amenință să anuleze succesele recente ale controlului tuberculozei sunt determinate de costurile financiare severe pentru asigurarea cu medicamente antituberculoase. În raionul Glodeni în anul 2014 rata de succes la cazurile noi de tuberculoză pulmonară confirmată bacteriologic a constituit 88,2%, iar la cazuri MDR - 87,5%.

9. Severitatea epidemiei tuberculozei în Republica Moldova este condiționată de diversitatea problemelor socio-economice cu care se confruntă pacienții și familiile acestora. Principalele necesități ale pacienților cu tuberculoză sunt legate de asigurarea asistenței medicale, suportului social și psihologic, necesare încheierii cu succes a tratamentului. Rata pacienților pierduți din supravegherea tratamentului variază între 7% pentru tuberculoza sensibilă și 20% pentru tuberculoza rezistentă. Aceasta se explică prin insuficiența intervențiilor centrate pe pacient întru susținerea pe întreaga perioadă de tratament: lipsa mijloacelor materiale pentru asigurarea suportului nutrițional, procurarea medicamentelor complementare pentru tratamentul efectelor adverse, generate de medicamentele antituberculoase, lipsa consilierii și a suportului social, necesare pacientului pentru finalizarea cu succes a tratamentului etc. Nevoile pacientului cu tuberculoză sunt multidimensionale, iar serviciile medicale și de suport, prevăzute de legislație, sînt insuficiente pentru acoperirea acestor nevoi. Studiul operațional, realizat în anul 2013, privind eficacitatea tratamentului printre pacienții cu tuberculoză, care au beneficiat de stimulente, demonstrează că oferirea acestora pe parcursul tratamentului a îmbunătățit cu 10% rata succesului.

10. Accesul real la servicii medicale, a persoanelor din grupul cu risc și vigilență sporită pentru tuberculoză, este departe de a fi suficient din cauza multiplelor constrângeri socio-economice, culturale și implicare comunitară redusă, deși prevederile cadrului normativ național sunt exhaustive. Asigurarea unui nivel ridicat de conștientizare în interiorul comunității în ceea ce privește tuberculoza și solicitarea asistenței în timp util, precum și oferirea continuă a sprijinului din partea comunității pentru pacienții cu tuberculoză și a persoanelor supuse riscului va contribui la consolidarea eforturilor de eliminare a bolii.

11. Percepțiile și cunoștințele despre tuberculoză influențează comportamentele, respectiv sunt importante activitățile de educare în grupurile vulnerabile în scopul informării și conștientizării faptului că serviciile de sănătate oferă soluții convenabile la problemele de sănătate, iar asigurarea acestor servicii nu corelează cu prețul social, determinat de stigmatizarea asociată bolii sau serviciilor oferite.

12. 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 din cauza manifestării paucisimptomatice a bolii, accesibilității reduse la serviciile de sănătate sau a conștientizării reduse a simptomelor. Tuberculoza este cea mai comună și cea mai frecventă maladie la persoanele care trăiesc cu HIV. Rata co-infecției TB/HIV printre cazurile noi de tuberculoză a atins nivelul de 7% în anul 2014, comparativ cu 5% din anul 2011. Există diferențe regionale în ceea ce privește rata co-infecției TB/HIV,

atingând valori alarmante în regiunea de est 25% și 18% în municipiul Bălți. În context, se impun acțiuni consolidate privind realizarea unui control eficient al co-infecției TB/HIV la nivel de management și activități centrate pe pacient. În raionul Glodeni această rată constituie în jurul la 4%.

13. Tratamentul tuberculozei este de lungă durată, în special pentru formele rezistente la medicamente (de la 6 până la 24 de luni), ceea ce poate condiționa reducerea complianței la tratament a pacientului. În acest sens, este esențială acordarea unui suport multidirecțional pacienților cu tuberculoză în realizarea tratamentului în condiții de ambulator.

14. Discriminarea și stigmatizarea persoanelor cu tuberculoză rămâne a fi un fenomen răspândit în mediul medical, dar și în comunitate, și sunt necesare intervenții pentru eradicarea lor. Parteneriatele cu organizațiile neguvernamentale și administrația publică locală sînt priorități curente și urmează a fi extinse, cu asigurarea participării societății civile la procesele de luare a deciziilor privind abordarea aspectelor sociale ale bolii.

15. Conform rating-ului Băncii Mondiale (2013), perioada de tranziție continuă a Republicii Moldova poziționează țara în categoria de stat cu un nivel mediu de dezvoltare, și ca urmare a micșorării alocațiilor financiare din partea Fondului Global pentru combaterea HIV/SIDA, tuberculozei și malariei pentru acțiunile de control ale tuberculozei (cca 30% din resursele Programului), țara urmează a prelua gradual realizarea activităților Programului.

III. OBIECTIVELE SPECIFICE ALE PROGRAMULUI

16. Scopul Programului este orientat spre reducerea poverii tuberculozei în raionul Glodeni, inclusiv a tuberculozei rezistente la medicamente, prin asigurarea accesului universal la servicii de prevenire, diagnostic și tratament de calitate și aplicarea intervențiilor strategice centrate pe pacient.

17. Până în anul 2020 vor fi depuse eforturi pentru realizarea obiectivelor prezentului Program, care vor asigura dezvoltarea capacităților necesare ale tuturor actorilor implicați în activitățile de control al tuberculozei, cu prevederea următoarelor acțiuni pe termen mediu:

1) Asigurarea accesului universal la diagnosticul precoce al tuturor formelor de tuberculoză, cu depistarea către finele anului 2020 a cel puțin 85% din numărul total estimat de cazuri cu tuberculoză multidrogrezistentă;

2) Asigurarea accesului universal la tratament prin abordare centrată pe pacient cu obținerea ratei de succes printre cazurile noi de tuberculoză pulmonară bacteriologic confirmate de cel puțin de 85% și printre cazurile noi cu tuberculoză multidrogrezistentă nu mai joasă de 75% către anul 2020;

3) Realizarea activităților sinergice cu alte programe naționale de sănătate și reducerea poverii TB/HIV până la 5%;

4) Asigurarea măsurilor de profilaxie în controlul tuberculozei și menținerea unei rate de vaccinare cu vaccinul antituberculos Bacillus Calmette–Guérin la naștere de cel puțin 95%;

5) Consolidarea capacităților sistemului de sănătate în scopul asigurării controlului eficient al tuberculozei;

6) Aplicarea instrumentelor noi în domeniul controlului tuberculozei;

7) Consolidarea implicării comunității și a organizațiilor societății civile în controlul tuberculozei prin abordare centrată pe pacient.

IV. ACȚIUNILE CE URMEAZĂ A FI ÎNTREPRINSE PENTRU REALIZAREA PROGRAMULUI

18. Întru asigurarea accesului universal la diagnosticul precoce al tuturor formelor de tuberculoză, cu depistarea către finele anului 2020 a cel puțin 85% din numărul total estimat de cazuri cu tuberculoză multidrogrezistentă, se preconizează următoarele direcții de acțiuni:

1) Asigurarea diagnosticului tuberculozei prin susținerea constantă și extinderea metodelor contemporane de diagnostic;

2) Asigurarea calității investigațiilor de diagnostic și procedurilor de evaluare a serviciului de laborator;

3) Asigurarea diagnosticului diferențiat pentru tuberculoză în rândul persoanelor cu simptome caracteristice tuberculozei;

4) Depistarea activă a tuberculozei în grupurile cu risc și vigilență sporită pentru tuberculoză.

19. Asigurarea accesului universal la tratament prin abordare centrată pe pacient, cu obținerea ratei de succes printre cazurile noi de tuberculoză pulmonară bacteriologic confirmate de cel puțin 85% și printre cazurile noi cu tuberculoză multidrogrezistentă nu mai joasă de 75% către anul 2020, indică realizarea intervențiilor, precum urmează:

1) Asigurarea continuă cu medicamente;

2) Asigurarea aderenței la tratament, inclusiv prin utilizarea metodelor inovative, centrate pe pacient.

20. Întru realizarea activităților sinergice cu alte programe naționale de sănătate și reducerea poverii TB/HIV pînă la 5% vor fi organizate următoarele intervenții:

1) Consolidarea capacităților pentru realizarea unui control eficient al co-infecției TB/HIV;

2) Realizarea activităților sinergice cu alte programe teritoriale de sănătate și determinante sociale;

3) Implementarea Strategiei Organizației Mondiale a Sănătății „Abordări practice ale sănătății pulmonare” (PAL).

21. Asigurarea măsurilor de profilaxie în controlul tuberculozei și menținerea unei rate de vaccinare cu Bacillus Calmette–Guérin, vaccinul antituberculos, la naștere de cel puțin 95% prevăd următoarele intervenții:

1) Asigurarea măsurilor de profilaxie nespecifică;

2) Asigurarea măsurilor de profilaxie specifică.

22. Pentru consolidarea capacităților sistemului de sănătate în scopul asigurării controlului eficient al tuberculozei se impun următoarele intervenții:

1) Consolidarea capacităților resurselor umane implicate în controlul tuberculozei;

2) Asigurarea suportului logistic instituțiilor implicate în controlul tuberculozei;

3) Asigurarea controlului infecției;

4) Ajustarea cadrului normativ în controlul tuberculozei;

5) Consolidarea capacităților pentru managementul eficient al Programului.

23. Aplicarea instrumentelor noi și intervențiilor inovative în domeniul controlului tuberculozei .

24. Consolidarea implicării comunității și a organizațiilor societății civile în controlul tuberculozei prin abordare centrată pe pacient se va dezvolta prin:

1) Intervenții comunitare în controlul tuberculozei prin aplicarea modelului centrat pe pacient;

2) Intervenții comunitare în grupurile cu risc sporit și vigilență pentru tuberculoză și alte determinante sociale (consumatori de droguri injectabile [CDI], persoane fără adăpost, persoane care trăiesc cu HIV [PTH], copii și tineri ai străzii, migranți etc.);

3) Intervenții comunitare în asigurarea suportului pentru pacienții cu tuberculoză ex-deținuți;

4) Menținerea centrului comunitar pentru suportul pacienților cu tuberculoză;

5) Dezvoltarea strategiei de pledoarie, comunicare și mobilizare socială în controlul tuberculozei, inclusiv prin reducerea stigmei și discriminării.

V. REZULTATELE SCONTATE

25. Programul reprezintă o viziune pe termen mediu, care tinde spre îmbunătățirea sănătății populației și consolidării coerenței în controlul tuberculozei prin asigurarea accesului universal la diagnosticul și tratamentul tuturor formelor de tuberculoză, responsabilităților clar definite ale părților, implicate în prestarea serviciilor centrate pe pacient, precum și prin asigurarea finanțării și împuternicirea corespunzătoare a unității de coordonare a Programului.

26. Realizarea cu succes a Programului presupune angajamentul politic al statului de a acționa în vederea reducerii poverii tuberculozei, prin asigurarea unui management eficient și durabil al resurselor financiare și umane și prestării serviciilor centrate pe pacient. Sunt indispensabile participarea și suportul partenerilor sociali, ale organizațiilor neguvernamentale, ale asociațiilor interesate și ale grupurilor comunitare. Un rol semnificativ revine cooperării cu structurile internaționale atât din perspectiva asistenței tehnice, cât și din cea a atragerii investițiilor donatorilor străini.

27. Rezultatele așteptate în urma implementării Programului către anul 2020, estimate și corelate cu Strategia Organizației Mondiale a Sănătății „End TB” prevăd:

- 1) reducerea:
 - a) mortalității prin tuberculoză cu 35%;
 - b) incidenței tuberculozei cu 25%;
 - c) ponderii co-infecției TB/HIV printre cazurile de tuberculoză până la 5%;
 - d) cheltuelilor cu 50% pentru familiile afectate cu cazuri de tuberculoză;
- 2) atingerea:
 - a) ratei de depistare a cel puțin 85% printre cazurile cu tuberculoză multidrorezistentă;
 - b) ratei de succes a tratamentului de cel puțin 85% printre cazurile noi de tuberculoză pulmonară confirmate bacteriologic;
 - c) ratei de succes a tratamentului de cel puțin 75% printre cazurile noi cu tuberculoză multidrorezistentă;
- 3) asigurarea:
 - a) serviciilor integrate de asistență centrată pe pacient, inclusiv prin utilizarea abordărilor inovative, cu scopul sporirii aderenței la tratament;
 - b) sustenabilității financiare, inclusiv consolidarea capacităților pentru managementul eficient al Programului.

VI. INDICATORII DE PROGRES ȘI PERFORMANȚĂ

28. Performanța Programului va fi evaluată în baza indicatorilor:

- 1) incidența globală a tuberculozei la 100 mii populație;
- 2) mortalitatea prin tuberculoză la 100 mii populație;
- 3) rata de depistare a cazurilor cu tuberculoză multidrorezistentă;
- 4) ponderea cazurilor cu tuberculoză multidrorezistentă printre cazurile noi și anterior tratate;
- 5) rata de succes a tratamentului cazurilor noi cu tuberculoză pulmonară confirmate bacteriologic;
- 6) rata de succes a tratamentului cazurilor noi cu tuberculoză multidrorezistentă;
- 7) ponderea pacienților cu tuberculoză testați la marcherii HIV;
- 8) ponderea co-infecției TB/HIV printre cazurile de tuberculoză;
- 9) nivelul de cunoștințe despre tuberculoză în populația generală;
- 10) ponderea pacienților cu tuberculoză asistați cu suport social.

VII. MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA IMPLEMENTĂRII PROGRAMULUI. PROCEDURILE DE RAPORTARE

29. 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).

30. Coordonarea întregului proces de monitorizare și evaluare este responsabilitatea Ministerului Sănătății, cu implicarea Ministerului Justiției și altor entități guvernamentale, în colaborare cu organizațiile neguvernamentale și partenerii internaționali. Ministerul Sănătății își exercită atribuția în cauză prin intermediul unității de coordonare a Programului.

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

VIII. RESPONSABILII PENTRU IMPLEMENTARE

32. Autoritățile responsabile de implementarea prezentului Program sunt: IMSP SR Glodeni, CS Glodeni (cordonator AMP teritorial), CS autonome - Ciuciulea, Hâjdieni, Sturzovca, Fundurii-Vechi, Limbenii-Vechi, Iabloana, Balatina, Cobani; Serviciul de Stat de Supraveghere a Sănătății Publice raional, Centrul Comunitar pentru suportul bolnavilor cu tuberculoză Glodeni, Comisariatul raional de poliție, Direcția raională de învățământ, Secția raională de asistență socială. Autoritățile responsabile vor aplica întocmai prevederile prezentului Program.

33. În procesul de implementare a prezentului Program, autoritățile responsabile vor colabora cu alte autorități ale administrației publice centrale și locale, organizații neguvernamentale.

34. Prevederile prezentului Program sunt 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.

Anexa 2
la Decizia Consiliului raional Glodeni
nr. _____ din _____ 2016

Plan de acțiuni
privind implementarea Programului teritorial de control al tuberculozei pentru anii 2016-2020

Obiective specifice	Direcții de acțiuni pentru realizarea obiectivelor specifice	Intervenții	Termene de realizare	Autoritatea responsabilă	Indicatori de monitorizare
1	2	3	4	5	6
1. Asigurarea accesului universal la diagnosticul precoce al tuturor formelor de tuberculoză, cu depistarea către finele anului 2020 a cel puțin 85% din numărul total estimat de cazuri cu TB RR/MDR	1.1. Asigurare a diagnosticului tuberculozei prin susținerea constantă și extinderea metodelor contemporane de diagnostic	1.1.1. Aplicarea metodelor de diagnostic: Gene Xpert, microscopică, culturală lichidă și solidă, molecular genetică	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	1. Rata depistării cazurilor cu TB RR/MDR din numărul total estimat de cazuri cu TB RR/MDR 2. Rata de confirmare bacteriologică a cazurilor cu tuberculoză pulmonară
	1.2. Asigurare a calității investigațiilor de diagnostic și procedurilor de evaluare a serviciului de laborator	1.2.1. Asigurarea biosecurității și biosiguranței la centrul de microscopie în conformitate cu standardele pentru laboratoarele în microbiologia tuberculozei	2016-2020	CSP Glodeni IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	1. Corespunderea centrului de microscopie standardelor pentru laboratoarele în microbiologia tuberculozei
		1.2.2. Realizarea evaluării externe și interne a calității pentru centrul de microscopie	2016-2020	IMSP SR Glodeni	
	1.3. Asigurare a diagnosticului diferențiat pentru tuberculoză în rândul persoanelor cu simptome caracteristice tuberculozei	1.3.1. Aplicarea metodelor de explorare radioimagică (radiografie, tomografie, computer tomografie, imagistica prin rezonanță magnetică etc.)	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	Ponderea cazurilor cu tuberculoză extrapulmonară
			1.3.2. Asigurarea examinărilor paraclinice (clinice, biochimice, histologice, bronhoscopie	2016-2020	

1	2	3	4	5	6
		etc.)		ogie AMP	
	1.4. Depistare a activă a tuberculozei în grupurile cu risc și vigilență sporită pentru tuberculoză	1.4.1. Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu risc sporit pentru tuberculoză	2016-2020	AMP	1. Ponderea contactărilor examinați din numărul total de contacti, inclusiv copii sub 5 ani 2. Ponderea cazurilor noi de tuberculoză depistate de către medicul de familie și validate de către Compania națională de asigurări în medicină în cadrul indicatorilor de performanță
		1.4.2. Asigurarea examinării persoanelor din grupurile cu vigilență sporită pentru tuberculoză	2016-2020	AMP	
2. Asigurarea accesului universal la tratament prin abordare centrată pe pacient, cu obținerea ratei de succes printre cazurile noi de tuberculoză pulmonară bacteriologic confirmate de cel puțin 85% și printre cazurile noi de TB RR/MDR nu mai joasă de 75% către anul 2020	2.1. Asigurare a continuă cu medicamente	2.1.1. Asigurarea continuă cu medicamente antituberculoase pentru tratamentul tuberculozei sensibile	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	1. Procentul mediu al timpului de lipsă a setului de medicamente antituberculoase (instituții medico-sanitare) 2. Ponderea pacienților cu forme de tuberculoză cu rezistență extinsă cărora li s-a inițiat tratamentul cu medicamente antituberculoase noi 3. Ponderea copiilor cu tuberculoză care administrează tratament cu forme pediatrice 4. Ponderea pacienților care au administrat medicamente pentru cuparea reacțiilor adverse pe durata tratamentului antituberculos (ambulatoriu)
		2.1.2. Asigurarea continuă cu medicamente antituberculoase de linia II	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	
		2.1.3. Asigurarea continuă cu medicamente antituberculoase noi	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	
		2.1.4. Asigurarea continuă cu medicamente antituberculoase, forme pediatrice	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	
		2.1.5. Asigurarea continuă cu medicamente pentru prevenirea și tratamentul reacțiilor adverse la preparatele antituberculoase	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie AMP, APL	
	2.2. Asigurare a aderenței la tratament, inclusiv prin utilizarea metodelor inovative, centrate pe pacient	2.2.1. Acordarea suportului social pacientului cu tuberculoză	2016-2020	APL Asistența Socială și Protecția Familiei IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Centrul comunitar pentru	1. Ponderea pacienților cu tuberculoză referiți către sistemul de asistență socială 2. Ponderea pacienților cu tuberculoză asistați cu suport social (material) 3. Ponderea pacienților cu tuberculoză care au beneficiat de consilieri psihologice (ambulatoriu)

1	2	3	4	5	6
				suportul pacienților TBC	4. Ponderea pacienților cu tuberculoză asistați cu suport motivațional pe parcursul tratamentului
		2.2.2. Asigurarea suportului motivațional (stimulente)	2016-2020	APL Asistența Socială și Protecția Familiei IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	5. Rata de succes printre toate cazurile de tuberculoză
		2.2.3. Elaborarea algoritmului de intervenții pentru pacienții non-aderenți la tratament	2016-2020	APL Asistența Socială și Protecția Familiei IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB	
3. Realizarea activităților or sinergice cu alte programe teritoriale de sănătate și reducere a poverii TB/HIV pînă la 5%	3.1. Consolidarea capacităților pentru realizarea unui control eficient al co-infecției TB/HIV	3.1.1. Elaborarea regulamentului de funcționare a Grupului de lucru TB/HIV	2016	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Serviciul boli contagioase AMP CSP	1. Protocol privind co-infecția TB/HIV elaborat și aprobat
		Organizarea întrunirilor/atelierelor Grupului de lucru TB/HIV	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Serviciul boli contagioase AMP CSP	2. Ponderea persoanelor care trăiesc cu HIV care au fost supuse screening-ului la tuberculoză din numărul persoanelor care trăiesc cu HIV înrolate în evidența medicală HIV
		3.1.3. Implementarea protocolului privind co-infecția TB/HIV	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Serviciul boli contagioase AMP	3. Ponderea persoanelor care trăiesc cu HIV înrolate în evidența medicală HIV care au urmat tratament profilactic antituberculos
		3.1.4. Crearea parteneriatelor colaborative TB/HIV la nivel de comunități și prin	2016-2020	APL Asistența Socială și Protecția	4. Ponderea pacienților cu TB/HIV care au primit tratament preventiv cu cotrimoxazol pe durata tratamentului antituberculos
					5. Ponderea pacienților HIV pozitivi printre cazurile de tuberculoză

1	2	3	4	5	6
		implicarea organizațiilor neguvernamentale și administrația publică locală		Familiei IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB Serviciul boli contagioase AMP, CSP	6. Ponderea pacienților cu TB/HIV care au inițiat tratamentul antituberculos din numărul de pacienți cu TB/HIV 7. Ponderea pacienților cu TB/HIV care urmează tratament antituberculos și antiretroviral
		3.1.5. Asigurarea screening-ului la tuberculoza activă și infecția latentă printre persoanele care trăiesc cu HIV	2016-2020	AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Serviciul boli contagioase	
		3.1.6. Asigurarea diagnosticului TB, inclusiv prin metode rapide, în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV	2016-2020	AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Serviciul boli contagioase	
		3.1.7. Asigurarea tratamentului profilactic TB în rândul persoanelor care trăiesc cu HIV	2016-2020	AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Serviciul boli contagioase	
		3.1.8. Asigurarea diagnosticului HIV/SIDA printre pacienții cu TB	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Serviciul boli contagioase	
		3.1.9. Asigurarea tratamentului preventiv cu cotrimoxazol la pacienții cu TB/HIV	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Serviciul boli contagioase	
		3.1.10. Asigurarea tratamentului antiretroviral la pacienții cu TB/HIV	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	

1	2	3	4	5	6
				ogie Serviciul boli contagioase	
		3.1.11. Asigurarea tratamentului antituberculos la pacienții cu TB/HIV	2016- 2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumol ogie Serviciul boli contagioase	
	3.2. Realizarea activităților sinergice cu alte programe teritoriale de sănătate și determinante sociale	3.2.1. Îndeplinirea regulamentului privind intervențiile colaborative pentru bolile netransmisibile și tuberculoză	2016- 2020	CSP AMP IMSP SR Glodeni	1. Regulament privind intervențiile colaborative pentru bolile netransmisibile și tuberculoză îndeplinit 2. Ponderea persoanelor cu diabet zaharat supuse screening-ului la tuberculoză 3. Ponderea persoanelor cu tulburări mentale și comportamentale, legate de consumul de alcool și droguri supuse screening- ului la tuberculoză la etapa includerii în evidență medicală
		Organizarea screening-ului la tuberculoză în rândul persoanelor cu diabet zaharat	2016- 2020	AMP	
		3.2.3. Organizarea screening- ului la tuberculoză în rândul persoanelor cu tulburări mentale și comportamentale, legate de consumul de alcool aflați în evidență medicală	2016- 2020	AMP	
		3.2.4. Organizarea screening- ului la tuberculoză în rândul consumatorilor de droguri aflați în evidență medicală	2016- 2020	AMP	
	3.3. Implementar ea Strategiei Organizației Mondiale a Sănătății „Abordări practice a sănătății pulmonare”	3.3.1. Implementare a Strategiei Organizației Mondiale a Sănătății „Abordări practice a sănătății pulmonare”	2017- 20120	CSP AMP IMSP SR Glodeni	Mecanism de implementare al Strategiei Organizației Mondiale a Sănătății „Abordări practice a sănătății pulmonare” implementat
4. Asigurarea măsurilor de profilaxi e în controlul tuberculo zei și menținer ea unei rate de vaccinare a vaccinul ui antituber	4.1. Asigurarea măsurilor de profilaxie nespecifică	4.1.1. Realizarea activităților de informare și consiliere în vederea prevenirii dezvoltării tuberculozei prin implicare multisectorială	2016- 2020	CSP AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumol ogie Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB	1. Nivel de cunoștințe despre tuberculoză în populația generală 2. Ponderea unităților teritorial administrative care realizează, anual, activități de Ziua mondială de combatere a tuberculozei
		4.1.2. Realizarea activităților de Ziua mondială de combatere a tuberculozei, cu	2016- 2020	CSP AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de	

1	2	3	4	5	6
culos Bacillus Calmette -Guerin la naștere de cel puțin 95%		implicarea multisectorială		ftiziopneumologie Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB	
		4.1.3. Realizarea intervențiilor pentru educare și informare (materiale, intervenții mass media etc.)	2016- 2020	CSP AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB	
	4.2. Asigurarea măsurilor de profilaxie specifică	4.2.1. Asigurarea vaccinării Bacillus Calmette- Guérin în conformitate cu programul național de imunizări	2016- 2020	CSP AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	1. Rata de vaccinare cu Bacillus Calmette- Guérin câte vârsta de 12 luni 2. Ponderea copiilor cuprinși cu profilaxie medicamentoasă cu izoniazidă din numărul total care necesită
		4.2.2. Realizarea profilaxiei medicamentoase la copii contacți	2016- 2020	AMP IMSP SR Glodeni Serviciul ftiziopneumologie	
5. Consolidarea capacităților sistemului de sănătate în scopul asigurării controlului eficient al	5.1. Consolidarea capacităților resurselor umane implicate în controlul TB	5.1.1. Instruirea continuă a personalului din serviciului de ftiziopneumologie	2016- 2020	IMSP SR Glodeni Serviciul resurse umane	1. Ponderea personalului din serviciul de ftiziopneumologie care a acumulat minim 25 de credite anual în urma instruirilor 2. Ponderea personalului de alte specialități medicale instruit anual în controlul tuberculozei 3. Nivel de cunoștințe în domeniul tuberculozei
		Instruirea continuă în controlul tuberculozei a personalului din alte servicii (asistență medicală primară, sănătate publică, narcologie), infecționiști, morfopatologi etc.	2016- 2020	Serviciul resurse umane IMSP SR Glodeni AMP CSP	

1	2	3	4	5	6
tuberculozei		5.1.2. 5.1.2 Organizarea întrunirilor la nivel teritorial cu participarea tuturor părților implicate în controlul tuberculozei	2016-2020	CSP AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB APL	printre personalul medical instruit
	5.2. Asigurarea suportului logistic instituțiilor implicate în controlul tuberculozei	5.2.1. Menținerea permanentă în stare de funcționalitate a serviciului ftiziopneumologic	2016-2020	APL IMSP SR Glodeni	Serviciul ftiziopneumologic acreditat
		5.2.2. Asigurarea întreținerii echipamentelor utilizate în cadrul serviciului ftiziopneumologic	2016-2020	APL IMSP SR Glodeni	
		5.2.3. Asigurarea întreținerii depozitului de stocare a medicamentelor și dispozitivelor medicale la nivel local	2016-2020	APL IMSP SR Glodeni	
		5.2.4. Pregătirea pentru transportare a probelor de spută pentru diagnosticul tuberculozei la Laboratorul de referință Bălți	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	
	5.3. Asigurarea controlului infecției	5.3.1. Elaborarea Planului teritorial de control al infecției conform recomandărilor OMS	2016-2020	CSP IMSP SR Glodeni AMP APL	1. Plan teritorial de control al infecției elaborat și aprobat
		5.3.2. Instituirea comisiilor multidisciplinare la nivel teritorial în vederea punerii în aplicare a Planului teritorial de control al infecției	2016-2020	CSP IMSP SR Glodeni AMP APL	2. Ponderea cazurilor înregistrate cu tuberculoză printre personalul din cadrul instituțiilor medicale
	5.4. Ajustarea cadrului normativ în controlul tuberculozei	5.4.1. Implementarea de politici și practici privind aplicarea modelului inovativ centrat pe pacient	2016-2020	CSP IMSP SR Glodeni AMP APL	1. Ponderea pacienților cu tuberculoză care au urmat și au finalizat tratamentul cu succes în condiții de

1	2	3	4	5	6
		5.4.2. Medicamentele antituberculoase-respectarea farmacovigilenței	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie AMP	ambulatoriu 2. Ghid pentru îngrijiri paliative pentru tuberculoză implementat
		5.4.3. Implementarea ghidului pentru îngrijiri paliative pentru tuberculoză	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie AMP	3. Standarde privind aplicarea de către organizații ne-guvernamentale a procedurilor simple de îngrijire în TB respectate
		5.4.4. Implementarea standardelor pentru aplicarea procedurilor simple de îngrijire în TB de către sectorul neguvernamental	2016-2020	Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB	4. Instrucțiune metodică privind implementarea programului național de control al tuberculozei respectate
		5.4.5. Respectarea protocoalelor clinice naționale „Tuberculoza la copii” și „Tuberculoza la adulți”	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie AMP	5. Protocoale clinice naționale „Tuberculoza la copii” și „Tuberculoza la adulți” respectate
		5.4.6. Respectarea Standardelor pentru laboratoarele din cadrul Serviciului ftiziopneumologic	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	6. Standarde pentru laboratorul din cadrul Serviciului ftiziopneumologic respectate
	5.5. Consolidarea capacităților pentru managementul eficient al programului teritorial de control al tuberculozei	5.5.1. Evaluarea intermediară și finală a implementării programului teritorial de control al tuberculozei	2018, 2020	APL CSP IMSP SR Glodeni	1. Raport de evaluare intermediară a programului teritorial de control a tuberculozei 2. Raport de evaluare finală a programului teritorial de control al tuberculozei
		5.5.2. Asigurarea vizitelor complexe de monitorizare și evaluare, inclusiv în cadrul centrului comunitar pentru suportul pacienților cu tuberculoză și organizațiilor neguvernamentale	2016-2020	Administrația publică locală	3. Ponderea unităților care au implementat cel puțin 85% din recomandările vizitelor de monitorizare și evaluare 4. Ponderea personalului din cadrul Unității de coordonare a programului teritorial de control al tuberculozei instruit conform planului individual elaborat
		5.5.3. Instruirea personalului din cadrul Unității de coordonare a programului teritorial de control al tuberculozei	2016-2020	Secția resurse umane IMSP SR Glodeni AMP CSP	5. Complexul de formulare și registre necesare pentru implementarea programului teritorial de control al tuberculozei - asigurate
		5.5.4. Menținerea și ajustarea continuă a sistemului informațional de	2016-2020	IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie	6. Sistem informatic de monitorizare și evaluare

1	2	3	4	5	6
		colectare a datelor, inclusiv a sistemului informatic de monitorizare și evaluare		ogie	ajustat și funcțional
6. Consolidarea implicării comunității și a organizațiilor societății civile în controlul tuberculozei prin abordare centrată pe pacient	7.1. Intervenții comunitare în controlul TB prin aplicarea modelului centrat pe pacient	7.1.1. Realizarea activităților prin granturi mici (educare, informare, depistare precoce, intervenții pentru aderența la tratament)	2016-2020	CSP AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB, APL	1. Ponderea pacienților cu tuberculoză asistați de organizații nonguvernamentale pentru aderența la tratament.
		7.1.2. Fortificarea parteneriatului cu administrația publică locală și alte părți implicate, inclusiv prin mecanisme de finanțare	2016-2020	CSP AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB APL	
		7.1.3. Realizarea instruirilor pentru personalul organizațiilor neguvernamentale în activități de control al tuberculozei	2016-2020	APL CSP	
	7.2. Intervenții comunitare în grupurile cu risc sporit și vigilență pentru tuberculoză și alte determinante sociale (consumatori de droguri injectabile, persoane fără adăpost, persoane care trăiesc cu HIV, copii și tineri ai străzii, migranți etc.)	7.2.1. Realizarea activităților prin granturi mici (educare, informare, depistare precoce, intervenții pentru aderența la tratament), inclusiv prin mobilizare comunitară	2016-2020	CSP AMP IMSP SR Glodeni Serviciul de ftiziopneumologie Centrul comunitar pentru suportul pacienților TB APL	
		7.3. Extindere a și menținerea centrelor comunitare pentru	7.3.1. Instituirea și asigurarea suportului logistic al centrului comunitar pentru suportul pacienților cu tuberculoză	2016-2020	

1	2	3	4	5	6
	suportul pacienților cu tuberculoză	7.3.2. Instruirea personalului care activează în cadrul centrelor comunitare pentru suportul pacienților cu tuberculoză	2016-2020	IMSP SR Glodeni	reânțorși în retratament 3. Ponderea personalului din centrele comunitare pentru suportul pacienților cu tuberculoză instruit în controlul tuberculozei
	7.4. Dezvoltarea strategiei de pledoarie, comunicare și mobilizare socială în controlul tuberculozei, inclusiv prin reducerea stigmei și discriminării	7.4.1. Desfășurarea activităților de sensibilizare a opiniei publice în cadrul campaniilor de informare	2016-2020	IMSP SR Glodeni Centrul comunitar pentru suportul pacienților cu tuberculoză Serviciul de ftiziopneumologie	1. Strategie de pledoarie, comunicare și mobilizare socială în controlul tuberculozei implementată 2. „Carta pacientului TB” disponibilă 3. Cel puțin un instrument inovativ de comunicare prin utilizarea tehnologiilor informaționale cu scopul reducerii stigmei și discriminării implementat 4. Mecanism de monitorizare a calității serviciilor în tuberculoză în raport cu respectarea drepturilor pacientului cu tuberculoză implementat
		7.4.2. Realizarea activităților de educare a pacienților cu TB privind "Carta pacientului TB"	2016-2020		
		7.4.3. Implementarea instrumentelor inovative de comunicare prin utilizarea tehnologiilor informaționale cu scopul reducerii stigmei și discriminării	2016-2020		
		7.4.4. Implementarea mecanismului de monitorizare a calității serviciilor în tuberculoză în raport cu respectarea drepturilor pacientului cu tuberculoză	2016-2020		

Anexa nr. 3
la decizia Consiliului raional Glodeni
Nr. _____ din _____ 2016

BUGETUL PROGRAMULUI TERITORIAL de control al tuberculozei pentru anii 2016-2020, lei

N r. cr t.	Denumire obiective	2 0 1 6	2017	2018	2019
I.	Asigurarea accesului universal la diagnosticul precoce al tuturor formelor de tuberculoză, cu depistarea către finele anului 2020 a cel puțin 85% din numărul total estimat de cazuri cu tuberculoză cu forme rezistente la Rifampicină (RR/MDRTB):				
	-procurarea consumabililor de laborator pentru activitatea centrului de microscopie (containere pentru spută, lame pentru frotiu, reagenți);	0	6 000	6 000	6 000
	-asigurarea examinărilor radiologice (procurarea peliculei radiologice);	0	3 800	3 800	3 800
II.	Asigurarea accesului universal la tratament prin abordare centrată pe pacient, cu obținerea ratei de succes printre cazurile noi de tuberculoză pulmonară bacteriologic confirmate de cel puțin 85% și printre cazurile cu tuberculoză multidrogrezistentă (TB RR/MDR) nu mai joasă de 75% către anul 2020				
	-procurarea medicamentelor complementare pentru tratamentul efectelor adverse generate de medicamentele antituberculoase	0	11 800	12 000	12 000
Total		0	21 600	21 800	21 800

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL GLODENI

MD 4901, or. Glodeni,
str.Suveranității,2
tel.(373)24922058 fax(373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md



REPUBLIC OF MOLDOVA
GLODENI DISTRICT COUNCIL

MD 4901,s. Glodeni, str.Suveranitatii,2
Tel.(373)24922058 fax (373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md

DECIZIE

din _____ 2016

proiect

„Cu privire la adoptarea Programului teritorial de imunizări pentru anii 2016-2020

În conformitate cu Programul Național de imunizări pentru anii 2016-2020 aprobat prin Hotărârea Guvernului RM nr .1205 din 11 10 2016, art. 43 din Legea privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28 12 2006

Consiliul raional Glodeni decide:

- 1.Se aprobă Programul teritorial de imunizări pentru anii 2016-2020 conform anexei.
- 2.Responsabili pentru îndeplinirea Programului în termenele stabilite sunt conducătorii IMSP de toate nivelele din raion în parteneriat cu instituțiile indicate în Program.
- 3.Controlul realizării Programului se atribuie Serviciului de supraveghere de stat a Sănătății Publice din raion.
- 4.Controlul executării prezentei decizii se pune pe seama Comisiei consultative de specialitate pentru protecția socială,sănătate publică și muncă/Președinte d. Vladimir Maican/

Președinte al ședinței:

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile

Inițiatorul proiectului:

Președinte al raionului Glodeni

Leucă Ion

Coordonat :

Medic-șef CSP

Vicepreședinte al raionului Glodeni

Șef Direcție Finanțe

Șef serviciu juridic și resurse umane

Avizat:

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Ailoaiei Iu

Albu Oxana

Sângereanu Nelea

Gurău Zorina

Pelin Vasile

PROGRAMUL

teritorial de imunizări pentru anii 2016 -2020

Programul teritorial de imunizări a populației raionului pentru anii 2016-2020 reprezintă un document pe termen mediu care include angajamentele prioritare ale statului în asigurarea procesului de vaccinare contra unor maladii prevenibile prin vaccinări în vederea diminuării poverii sociale și financiare determinate de acestea .

Programul este elaborat în Conformitate cu Programul Național de imunizări pentru anii 2016-2020 în RM adoptat prin HG nr.1205 publicată în MORM pe 11 10 2016 și racordat. Programul este racordat la specificul raionului Glodeni.

I.Scopul Programului.

Programul are drept scop **eliminarea s-au reducerea morbidității ,invalidității și mortalității prin asigurarea populației cu imunizări obligatorii garantate de stat** conform Calendarului pentru anii 2016-2020 /anexa la prezentul Program /,precum și prin imunizări la indicații epidemiologice în situații de risc sporit epidemic.

II. Obiectivele Programului:

Obiectivul nr 1 . Sporirea gradului de conștientizare a fiecărei persoane și a Comunității privind importanța imunizării și promovarea la toate nivelele a vaccinării drept unul dintre drepturile și obligațiile omului.

Acțiuni de implementare: 1. Instruirea lucrătorilor medicali din raion , în special ,de la CS, prin conferințe, în cadrul ciclurilor de perfecționare ,spre abilități de difuzare a informațiilor cu privire la riscurile nevaccinărilor, pentru a spori rolul lor în convingerea populației privind siguranța înaltă a vaccinurilor.

2.Selectarea și implicarea în promovarea vaccinărilor a persoanelor adepte imunizării /sfera educației,religie, mass-media locală,rețele de socializare ,activiști voluntar, ONG-uri /.

3. Organizarea de către IMSP, CSP și desfășurarea anuală a Săptămânii imunizărilor în cadrul evenimentelor de nivel republican și global.

4. Monitorizarea de către specialiștii din medicina primară ,CSP și reacția lor rapidă la informațiile neclare s-au perverse ,precum și la orice îngrijorare s-au frică a populației privind vaccinările

Obiectivul nr 2. Asigurarea acoperirii vaccinale a cel puțin 97% din populație în vârstele-țintă la nivel teritorial prin accesul echitabil și universal la serviciile de imunizări garantate de stat pentru toate persoanele prin strategiile inovatoare adaptate la condițiile locale

Acțiuni de implementare:

1.Prestarea de vaccinări gratuite cu vaccinuri obligatorii incluse în Programul Unic de asigurări obligatorii de sănătate a populației,la adresarea pacientului la maternitate s-au în orice altă IMSP.

2.Asigurarea condițiilor de vaccinare a nou-născuților în maternitate pentru aplicarea vaccinurilor contra hepatitei virale B și BCG.

3.Implementarea treptată a registrelor electronice de vaccinări în fiecare IMSP CS, în CSP - ca parte integrantă a sistemului informațional, care vin să completeze celelalte formulare de evidență medicală.

4.Asigurarea condițiilor optime de prestare a vaccinurilor în fiecare IMSP.

5. Asigurarea admiterii în colectivități de copii de către conducătorii acestor instituții în lipsa argumentelor documentate de contraindicații medicale, doar strict a copiilor vaccinați în conformitate cu Programul de imunizări ,dar și ținând cont de art. Nr .52 p. 6. –“ Vaccinarea profilactică a populației “ din Legea nr 183 din 03 02 2009 “Privind supravegherea de Stat a Sănătății Publice”/MORM nr. 67 din 03 04 2009 /.

6.Asigurarea de către CSP a tuturor IMSP cu vaccinuri și consumabile corespunzătoare standardelor intern-le însoțite de instrucțiunile de rigoare.

7. Admiterea de activități de imunizare doar în locuri special amenajate din IMSP cu respectarea condițiilor de siguranță și efectuarea lor doar de către personal special instruit care va fi testat în cunoștințe conform Regulamentului.

8. Asigurarea cabinetelor de imunizări din IMSP cu medicamente și instrucțiuni pentru conduită adecvată în cazuri de reacții adverse imediate urmării vaccinărilor.

9. Implementarea tehnologiilor noi și inofensive pentru populație și mediu de nimicire a resturilor după imunizări.

Păstrarea în condiții de temperatură optimă a materialului de vaccinare la toate etapele. Supravegherea temperaturii de păstrare a vacinurilor în instalațiile frigorifice. Renovarea ,repararea și întreținerea în starea funcțională a echipamentului frigorific ,sub supravegherea personală a conducătorilor IMSP în colaborare cu fondatorul-Consiliul raional.

10. Repartizarea trimestrială de către CSP a cantităților necesare de vaccinuri către IMSP conform Planului și graficului respectiv, eliberarea lunară a vaccinurilor ,recepționarea lor de către IMSP ,transportarea lor la locul de destinație în condițiile respectării “lanțului frig”.

Obiectivul nr. III. Fortificarea serviciilor de imunizări, supravegherea epidemiologică și controlul bolilor contagioase prevenibile prin vaccinări- ca parte integrantă a sistemului de Sănătate Publică

Acțiuni de implementare:

1. Depistarea precoce de către lucrătorii medicali a IMSP și raportarea către CSP a fiecărui caz posibil /suspect / de infecție prevenibilă prin vaccinări, inclusiv **rapoirtarea săptămânală zero a cazurilor de paralizie acută flască.**

2. Confirmarea în laboratoarele de referință naționale și de performanță de către IMSP /secția boli contagioase a IMSP SR, alte IMSP, după caz a tuturor cazurilor suspecte clinic de rușeolă, rubeolă, oreion, difterie, hepatită virală B, tuse convulsivă , cât și izolare a virusului poliomieltic

3. Organizarea atestării cunoștințelor și practicilor personalului ce prestează servicii de imunizări la angajare ,o dată la 2 ani și în caz de necesitate.

Etapele și termenele de implementare a Programului

1. Programul va fi implementat pe parcursul anilor 2016-2020 în conformitate cu Calendarul de vaccinări aprobat cu implicarea tuturor persoanelor responsabile antrenate corespunzător competențelor în Program.

Responsabilii și partenerii din cadrul implementării Programului la nivel de raion

1. IMSP Centrele de Săpnătate, IMSP Spitalul raional
2. Centrul de Sănătate Publică raional.
3. APL de toate nivelele
4. Instituțiile de Educație

5. Conducătorii IMSP , medicii de familie, sunt responsabili nemijlocit de planificarea ,organizarea ,și efectuarea imunizărilor conform Calendarului de vaccinări /anexa/

6. IMSP de asistență spitalicească va fi responsabilă pentru:

a/crearea condițiilor, dotarea cu echipament și consumabile necesare pentru efectuarea vaccinărilor nou-născuților, planificarea și recepționarea materialului de la CSP respectând toate condițiile de transportare și păstrare a vaccinilor. Instruirea personalului medical care se ocupă de vaccinări din matewrnitate.

b/Diagnosticarea, investigarea de laborator, izolarea ,tratamentul bolnavilor de infecții prevenibile prin vaccinări și participarea la măsurile antiepidemice în focarele de comun cu specialiștii CSP.

c/ Notificarea cazurilor de boli prevenibile prin vaccinări

d/Diagnosticul diferencial, investigarea de laborator ,acordarea asistenței medicale și raportarea la timp instituțiilor abilitate despre perioada postvaccinală .

7. Centrul de Sănătate Publică raional va fi responsabil pentru următoarele acțiuni :

a/Elaborarea Planului de vaccinări în raza IMSP /localităților /raionului ,recepționarea de la CNSP și distribuirea către IMSP la timp a vaccinurilor și consumabilelor necesare.

- b/ Supravegherea IMSP și acordarea ajutorului metodic necesar.
- c/Realizarea controlului periodic a condițiilor de păstrare ,transportare și administrare a vaccinurilor în IMSP, dar și a cuprinderii cu vaccinări conform Calendarului.
- d/Organizarea activităților de comunicare și promovare a cunoștințelor populației privind beneficiile imunizărilor.
- e/ Conlucrarea cu APL privind implementarea și controlul Programului.

Consiliul raional Glodeni:

1.Prin prezentarea Proiectului de către **Consiliul teritorial de Sănătate Publică** aprobă Programul teritorial de Imunizări pe anii 2016-2020 și tot prin acest Consiliu monitorizează realizarea lui.

a/În calitate de Fondator, prin Consiliile de administrație a IMSP CS și SR, acordă suportul necesar pentru crearea condițiilor ,inclusiv întreținerea localurilor ,asigurarea cu echipament frigorific, legătura telefonică , înlăturarea inofensivă a deșeurilor. Susține mesajele de mobilizare a populației pentru campaniile de vaccinări.

2.Direcția învățământ, tineret sport al CR Glodeni, conducătorii instituțiilor de învățământ cu autogestione financiară, Primăriile localităților:

a/ Oferă suport în organizarea imunizării copiilor preșcolari, elevilor și personalului în caz de efectuare a campaniilor de imunizări în masă din indicații epidemice.

b/ Contribuie la informarea corectă a cadrului didactic privind eficiența, beneficiile și necesitatea imunizării.

c/ Cooperează cu IMSP pentru admiterea în instituții de educație doar a persoanelor vaccinate conform prezentului Program , excepție servind unele stări medicale rare ,dar, care urmează a fi constatate de către medicul de familie.

d/ participă la elaborarea materialelor educaționale ce țin de domeniul respectiv.

Estimarea generală a bugetului Programului:

1.Bugetul estimat al Programului include cheltuieli necesare pentru achiziționarea vaccinurilor și consumabilelor în realizarea Calendarului de vaccinări, procurarea frigiderelor speciale pentru păstrarea vaccinurilor în IMSP, a măsurilor de informare și mobilizare socială a populației.

Sursele potențiale de finanțare a Programului vor fi:

a/ Mijloacele bugetului de stat în limitele totale pentru finanțarea ocrotirii sănătății pentru procurarea vaccinurilor și a dispozitivelor medicale, cât și pentru administrarea lor.

b/Mijloacele fondurilor CNAM

c/Mijloacele fondurilor internaționale, UNICEF,OMS.

d/Mijloacele APL /Consiliul raional/ pentru mentenanța și eventuală reparație a instalațiilor frigorifice din IMSP.

Cheltuielile preponderente ale prezentului Program se prevăd din următoarele surse de finanțare ,în mln. lei :

Rezultatele scontate .

- 1.Menținerea statutului de teritoriu liber de poliomielită în cadrul aceluiași statut pe țară.
- 2.Eliminarea durabilă a cazurilor de rujeolă ,rubeolă, difterie.
- 3.Menținerea la nivel de unități a cazurilor de TBC generalizată la copii
- 4.Menținerea incidenței prin hepatită virală B în populația generală sub 1 caz la 100 mii populație , dar ,printre copii - sub 0,5 cazuri la 100 mii.
- 5.Reducerea incidenței de tuse convulsivă și oreion sub 2 cazuri la 100 mii populație.
- 6.Reducerea morbidității și mortalității prin infecții cu rotavirushi, meningite septice și pneumonii, a cazurilor de infecții cu” Haemophilus influenzae “ tip B și “ Streptococcus pneumoniae” la copii cu vârstă sub 5 ani.

Indicatori de progres:

1. Rata cuprinderii cu vaccinuri pentru fiecare doză de vaccine administrată persoanelor care necesită vaccinarea va fi calculată lunar și anual în baza rapoartelor statistice de ramură /formularul nr 5-san/ la nivel teritorial și de IMSP, fiind comparat cu cel național.

2. Rata acoperirii vaccinale globale anuală în baza raportului statistic /f.nr 6-/la nivel teritorial și de IMSP și comparat cu cel național.
3. Rata incidenței prin bolile infecțioase prevenibile prin vaccinări va fi calculată lunar și anual în baza raportului statistic /f.nr 2/la nivel teritorial .
4. Lipsa transmiterii indigene a virusului poliomielitit sălbatic, agenților cauzali ai rujeolei , rubeolei, difteriei.
5. Rata indicatorilor de cuperindere vaccinală în teritoriile raionului la cel puțin 96%.
6. Proporția teritoriilor cu indicatori de pierderi ai copiilor din Programul de imunizări-sub 5 %.

Riscuri de implementare a Programului:

1.În realizarea Programului pot fi identificate și unele constrângeri cum ar fi :

a/Surse financiare insuficiente pentru procurarea vaccinurilor , consumabilelor utilajului frigorific, reparație, mentenanță.

b/Înteruperi în asigurarea cu vaccinuri ,întârzierea unor loturi de vaccinuri legate de lipsa lor pe piață, ofertelor de vânzări.

c/ Asigurarea insuficientă cu personal medical calificat

d/ Îndeplinirea Calendarului de vaccinări din cauza contraindicațiilor neargumentate, migrației în masă a populației

e/Creșterea % refuzurilor din cauza informării incorecte a populației .

Proceduri de raportare și evaluare :

1. Monitorizarea prezentului Program va fi efectuată de către Centrul de Sănătate Publică raional prin intermediul sistemului lunar de raportare a imunizărilor, precum și prin evaluări selective și în baza controlurilor inopinate la IMSP.
2. Lunar IMSP vor prezenta la CSP formularul nr 5-san și a form. nr 6 anual .
3. CSP va prezenta lunar și anual formularele respective la CNSP.
4. Evaluarea îndeplinirii Programului în dinamică va fi efectuat de către CSP cu in formarea Consiliului teritorial de Sănătate Publică raional ,care va pune în discuție starea realizării Programului nu mai rar de o dată pe an.

Anexa nr 1. – Calendarul vaccinărilor obligatorii în Republica Moldova pentru anii 2016- 2020 :



Proiect

DECIZIE

din _____

Cu privire la aprobarea Planului teritorial de acțiuni pentru anii 2016-2020 privind implementarea Strategiei naționale de prevenire și control al bolilor netransmisibile pe anii 2012-2020.

În conformitate cu Programului național privind controlul bolilor netransmisibile pentru anii 2012-2020,” aprobat prin HG nr. 403 din 06. 04.2016 art.43 și 46 din Legea privind administrația publică locală nr.436 –XVI din 28.12.2006, Consiliul Raional Glodeni ,

Consiliul Raional Glodeni

DECIDE:

1. Se aprobă Planul teritorial de acțiuni pentru anii 2016-2020, privind implementarea Strategiei naționale de prevenire și control al bolilor netransmisibile pe anii 2012-2020, conform anexei nr.1.
2. Se aprobă componența nominală a Consiliului teritorial de coordonare a activităților de prevenire și control al bolilor netransmisibile, conform anexei nr.2.
3. Se aprobă regulamentul Consiliului teritorial de coordonare a activităților de prevenire și control al bolilor netransmisibile, conform anexei nr. 3.
4. Responsabili pentru executarea prezentei decizii sunt: Conducătorii IMSP Centrele de Sănătate din raion, IMSP Spitalul Raional, instituțiile conexe implicate în Planul de acțiuni.
5. Controlul realizării Planului de acțiuni se atribuie Serviciului de supraveghere de stat a sănătății publice.
6. Controlul executării prezentei Decizii se pune pe seama Comisiei consultative de specialitate pentru protecția socială, sănătate publică și muncă
(Președinte d-l Vladimir Maican).

Președinte al ședinței,
Secretar al Consiliului raional Glodeni
Inițiatorul proiectului:
Președinte al raionului Glodeni
Coordonat:
Vicepreședinte al raionului Glodeni
Șef Serviciul juridic și resurse umane
Avizat:Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile
Leucă Ion
Albu Oxana
Gurău Zorina
Pelin Vasile

Componenta nominală
A Consiliului Raional de coordonare de prevenire
și control al bolilor netransmisibile

1. **Oxana Albu** – președinte, vicepreședintele Raionului
2. **Iulia Ailoaiei**— vicepreședinte, medic șef sanitar de stat al raionului Glodeni
3. **Vasile Pelin** –secretar, secretar al CR Glodeni
4. **Viorica Ceban**– membru Consiliului, șef CS Glodeni
5. **Nicolae** – membru Consiliului, director al IMSP Spitalul Raional
6. **Victor - Baranețchi** – membru Consiliului, șef Substația AMU Glodeni,
7. **Tudor Casauțan** – membru Consiliului, șef DÎTS Glodeni
8. **Svetlana Sandu**– membru Consiliului, șef Direcție asistență socială și protecția Familiei
9. **Alexei Cazacu** – membru Consiliului, șef Inspectoratul raional de poliție
10. **Nelea Sîngereanu** – membru Consiliului., Șef Direcție raională finanțe
11. **Vitalie Mahu** , membru Consiliului, șef Inspecția ecologică Glodeni
12. **Eduard Ceban**, membru Consiliului, șef Direcția Situații Excepționale.

REGULAMENTUL

Consiliului raional de coordonare a activităților de prevenire și control al bolilor netransmisibile

I. Dispoziții generale

1. Consiliul raional de coordonare a activităților de prevenire și control al bolilor netransmisibile (în continuare – Consiliu) este creat în calitate de organ consultativ pe lângă Consiliul Raional, fără statut de persoană juridică, pentru coordonarea tuturor proceselor necesare organizării eficiente a activităților de prevenire și control al bolilor netransmisibile în raionul Glodeni.

2. Consiliul este constituit din reprezentanți ai autorităților publice locale cu atribuții în domeniu, ai mediului administrativ și ai partenerilor raionali și funcționează pe baze obștești, reflectând prioritățile și angajamentul asumat de Republica Moldova în domeniul prevenirii și controlului bolilor netransmisibile.

3. Misiunea Consiliului este de a eficientiza comunicarea și colaborarea intersectorială în implementarea Strategiei naționale de prevenire și control al bolilor netransmisibile pe anii 2012–2020, precum și a programelor naționale și planurilor de acțiuni în domeniul prevenirii și controlului bolilor netransmisibile, și în stabilirea unui mecanism de monitorizare eficientă a activităților în acest domeniu.

4. Consiliul își desfășoară activitatea în baza legislației în vigoare și a prezentului Regulament.

II. Atribuțiile de bază ale Consiliului

5. Consiliul exercită următoarele atribuții:

1) coordonează implementarea Strategiei de prevenire și control al bolilor netransmisibile pe anii 2012–2020, programelor raionale și planurilor de acțiuni în domeniul prevenirii bolilor netransmisibile și promovării modului sănătos de viață, precum și monitorizarea și evaluarea eficienței acestora;

2) asigură participarea părților interesate în procesul de monitorizare a activităților de prevenire și control al bolilor netransmisibile în raion și contribuie la stabilirea legăturilor durabile între toți factorii-cheie de decizie;

3) promovează parteneriatul intersectorial între instituțiile de stat, raionale și neguvernamentale pentru prevenirea și controlul bolilor netransmisibile și asigură dialogul reciproc între organizațiile guvernamentale și neguvernamentale din raion și republică;

4) coordonează procesul de elaborare și de ajustare a legislației naționale în domeniul prevenirii și controlului bolilor netransmisibile la legislația comunitară, precum și procesul de implementare a legislației și a politicilor publice în domeniu;

5) facilitează colaborarea intersectorială pentru elaborarea politicilor publice destinate prevenirii și controlului bolilor netransmisibile prioritare și factorilor de risc ce le

determină, și promovării modului sănătos de viață, coordonând punerea în aplicare a acestora.

III. Atribuțiile conducerii și membrilor Consiliului

6. Președintele Consiliului exercită următoarele atribuții:
 - 1) convoacă ședințele Consiliului;
 - 2) conduce activitatea Consiliului;
 - 3) semnează deciziile Consiliului și exercită controlul executării acestora;
 - 4) exercită și alte funcții în conformitate cu prezentul Regulament.
7. Vicepreședintele Consiliului exercită atribuțiile președintelui, în lipsa acestuia.
8. Secretarul Consiliului asigură:
 - 1) pregătirea materialelor pentru ședințele Consiliului;
 - 2) difuzarea deciziilor Consiliului membrilor acestuia, ministerelor, altor autorități administrative centrale și instituțiilor interesate;
 - 3) generalizarea rezultatelor privind executarea deciziilor adoptate și informarea președintelui Consiliului despre aceasta;
 - 4) elaborarea planurilor de activitate a Consiliului în baza propunerilor președintelui (vicepreședintelui), membrilor Consiliului și autorităților publice, inclusiv prezentarea lor spre examinare la ședințele Consiliului;
 - 5) altă activitate a Consiliului sub aspect organizatoric, analitic și informativ.
9. Membrii Consiliului sînt obligați:
 - 1) să-și exercite atribuțiile în conformitate cu prezentul Regulament;
 - 2) să participe la ședințele Consiliului;
 - 3) să informeze conducerea instituțiilor pe care le reprezintă despre deciziile adoptate în cadrul ședințelor.

IV. Organizarea activității Consiliului

10. Consiliul își desfășoară activitatea în ședințe plenare, organizate cel puțin o dată în semestru.

11. Ședințele Consiliului sînt deliberative dacă la ele participă majoritatea membrilor acestuia prezenți.

12. La ședințele Consiliului pot participa ca invitați și alte persoane, reprezentanți ai autorităților publice centrale și locale, instituțiilor publice, întreprinderilor, mass-media, organizațiilor neguvernamentale, organizațiilor internaționale și ai altor beneficiari de informație, fără drept de vot.

13. Lucrările tehnice de secretariat se asigură de Centrul Raional de Sănătate Publică.

14. Pentru realizarea misiunii sale, Consiliul are în drept să instituie grupuri tehnice de lucru pe diferite domenii specifice, care vor întruni specialiștii în domeniul prevenirii și controlului bolilor netransmisibile, din sectorul de stat, neguvernamental, precum și parteneri pentru dezvoltare.

V. Ședințele Consiliului

15. Ședințele Consiliului sînt organizate la inițiativa președintelui, vicepreședintelui sau secretariatului Consiliului ori la solicitarea a 1/3 din membrii acestuia, cu informarea secretariatului cu o lună înainte despre această intenție.

16. Ordinea de zi a ședințelor Consiliului se întocmește de către secretar, la propunerea președintelui, și se prezintă membrilor Consiliului pentru completări și modificări cu cel puțin 14 zile lucrătoare înainte de convocarea ședinței, după care se prezintă spre aprobare

președintelui Consiliului cu cel puțin 7 zile lucrătoare înainte de convocarea ședinței.

17. Ordinea de zi definitivată se aduce la cunoștința membrilor Consiliului și, după caz, persoanelor invitate cu cel puțin 5 zile lucrătoare înainte de convocarea ședinței.

18. Ședințele sînt prezidate de președintele Consiliului sau de vicepreședinte, în lipsa acestuia.

19. Procesul-verbal al ședinței Consiliului se întocmește de către secretarul acestuia, în termen de cel mult 2 zile lucrătoare de la data desfășurării ședinței și se semnează de către președintele și secretarul Consiliului.

VI. Deciziile Consiliului

20. În exercitarea atribuțiilor sale, Consiliul adoptă decizii în problemele ce țin de competența sa.

21. Deciziile Consiliului se adoptă cu votul majorității membrilor Consiliului prezenți la ședință. Membrii Consiliului sînt parteneri egali, cu drepturi depline de participare și implicare în procesul de luare a deciziilor și au dreptul de a-și delega votul reprezentanților autorizați de ei.

22. Deciziile Consiliului sînt semnate de către președintele acestuia.

23. Rectificarea sau modificarea prezentului Regulament va fi aprobată prin votul a cel puțin 2/3 din membrii aleși ai Consiliului.

Planul raional de acțiuni pentru anii 2016-2020 privind implementarea Strategiei naționale de prevenire și control al bolilor netransmisibile pe anii 2012-2020

Povara globală a bolilor netransmisibile este una din provocările majore în domeniul sănătății, care subminează dezvoltarea socio-economică în întreaga lume. Anual aproximativ 2/3 din decese la nivel mondial sunt cauzate de cele patru boli netransmisibile majore (boli cardiovasculare, diabet, cancer și boli respiratorii cronice) și de cei 4 factori de risc comportamentali (consumul de tutun și de alcool, alimentația nesănătoasă și inactivitatea fizică).

Organizația Mondială a Sănătății estimează creșterea incidenței bolilor netransmisibile ca o epidemie, cu consecințe resimțite de către toate țările, în deosebi, cele cu venituri mici și medii.

Republica Moldova, de asemenea, se confruntă cu provocările determinate de bolile netransmisibile, care constituie 87,6% din totalitatea deceselor înregistrate anual, fiind printre țările cu cea mai înaltă rată a mortalității generale în regiunea europeană. Pe parcursul a mai multor ani, rata mortalității prin bolile cardiovasculare depășește cota de 57%, urmate de cancere - 15%, bolile digestive - 9%, bolile respiratorii cronice - 4% și diabet - 1%.

Alarmant este creșterea mortalității la populația în vârstă aptă de muncă, constituind peste 50% din mortalitatea generală.

Concomitent și morbiditatea generală a populației este determinată de creșterea constantă a prevalenței bolilor aparatului circulator (1603,8 la 10 mii locuitori), bolilor aparatului respirator (1364,3 la 10 mii locuitori) și bolilor aparatului digestiv (931,6 la 10 mii locuitori)¹. Analiza în comparație a incidenței principalelor boli, de asemenea, a conturat un tablou în care predomină bolile netransmisibile. În raionul Glodeni pe primele 5 locuri în structura morbidității populației se află bolile aparatului circulator, cu boala hipertensivă, traumele, bolile sîngelui, organelor hematopoetice, bolile cronice obstructive ale căilor respiratorii.

**Planul raional de acțiuni pentru anii 2016-2020 privind implementarea
Strategiei naționale de prevenire și control al bolilor netransmisibile pe anii 2012-2020**

Nr. d/o	Acțiunile întreprinse pentru realizarea obiectivelor	Termenele de realizare	Responsabilii de implementare	Costurile estimative pentru imp acțiunilor, mii lei			
				ANII			
				2016	2017	2018	2019
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Obiectiv general: Dezvoltarea unui cadru raional intersectorial pentru prevenția și controlul bolilor netransmisibile							
1.1. Obiectiv specific: Consolidarea acțiunilor multisectoriale și parteneriatelor pentru a accelera răspunsul țării în prevenția și controlul bolilor netra							
1.1.1.	Monitorizarea anuală a implementării Planului de acțiuni și informarea Consiliului Raional și Consiliului de coordonare privind nivelul de realizare a planului și progresele în prevenirea și controlul bolilor netransmisibile	Anual, aprilie	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional				
1.1.2.	Evaluarea Planului de acțiuni privind performanțele ținutelor pentru prevenirea și controlul bolilor netransmisibile, cu valoarea inițială a a. 2013	2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonomă, IMSP Spitalul Raional				
1.1.3.	Participarea în cadrul grupului tehnic de lucru privind activitatea serviciilor publice în domeniul prevenției și controlului bolilor netransmisibile și a factorilor de risc ce le determină	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Agricultură și alimentație, Secția construcție, gospodărie comunală și drumuri, Servicii relații funciare și cadastru, Direcția Educație, Inspectoratul Ecologic,				

			Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
1.1.4.	Crearea și implementarea unui portal web pentru asigurarea unei comunicări eficiente în domeniul prevenției și controlului bolilor netransmisibile	2017-2020	Centrul de Sănătate Publică IMSP Căntrele de Sănătate IMSP Spitalul Raional, Moldtelecom Glodeni				
1.1.5.	Instituirea punctelor focale în cadrul APL locale, , printr-un act administrativ perfectat de Ministerul Sănătății, pentru consolidarea capacităților intersectoriale în domeniul prevenției și controlului bolilor netransmisibile	2016	Centrul de Sănătate Publică IMSP Căntrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, alte servicii descentralizate și desconcentrate din teritoriul, APL.				
1.1.6.	Formarea continuă a partenerilor din diferite sectoare nonmedicale în domeniul prevenției și controlului bolilor netransmisibile	2016 - 2020	Centrul de Sănătate Publică IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional				
1.1.7.	Realizarea activităților în domeniul sănătății mintale, conform Programului raional privind sănătatea mintală pentru anii 2012-2016, în limitele mijloacelor financiare alocate	2016	Centrul de Sănătate Publică IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
1.1.8.	Elaborarea Programului raional privind sănătatea mintală	2017-2021	Centrul de Sănătate Publică IMSP Centrele de Sănătate IMSP Spitalul Raional, Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
1.1.9.	Elaborarea Programului raional de profilaxie și combatere a diabetului zaharat	2017-2021	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional				
1.1.10.	Realizarea activităților în prevenirea și controlul diabetului zaharat, conform noului Program național de profilaxie și combatere a diabetului zaharat pentru anii 2017-2021, în limitele mijloacelor financiare alocate	2017-2021	Centrul de Sănătate Publică IMSP Centrele de Sănătate IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Agricultură și alimentație, Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei.				
1.1.11.	Realizarea activităților în prevenirea și controlul bolilor cardiovasculare, conform Programului raional de prevenire și control al bolilor cardiovasculare pentru anii 2014-2020 în limitele mijloacelor financiare alocate	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
1.1.12.	Elaborarea Programului raional de control al cancerului	2016	Centrul de Sănătate Publică IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional				
1.1.13.	Realizarea activităților în prevenirea și controlul cancerului, conform noului Program raional de control al cancerului pentru anii 2016-2025, în limitele mijloacelor financiare alocate	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică IMSP, Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
1.1.14.	Realizarea activităților de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic, conform Programului raional de reducere a afecțiunilor determinate de deficiența de fier și acid folic până în anul 2017 în	2016-2017	Centrul de Sănătate Publică IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM				

	limitele mijloacelor financiare alocate		Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
1.2. Obiectiv specific: Dezvoltarea sistemului raional de supraveghere a bolilor netransmisibile și a factorilor de risc							
1.2.1.	Standardizarea indicatorilor de monitorizare a bolilor netransmisibile în baza țințelor prezentului Plan de acțiuni	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Direcția statistică				
1.2.2.	Evaluarea și actualizarea setului de date statistice, conform recomandărilor OMS, colectarea, analiza și raportarea la nivel local, regional și național privind monitorizarea bolilor netransmisibile și a factorilor de risc ce le determină	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Direcția statistică				
1.2.3.	Efectuarea studiilor raionale asupra populației din grupurile țintă prestabilite privind factorii de risc în dezvoltarea bolilor netransmisibile	2016-2019	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Direcția Educație				
1.2.4.	Instituirea mecanismului de monitorizare și evaluare a eficienței politicilor publice de prevenție și control al bolilor netransmisibile	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional				
1.2.5.	Consolidarea capacităților specialiștilor responsabili de monitorizarea și evaluarea programelor axate pe bolile netransmisibile	2017-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional				
2. Obiectiv general: Reducerea factorilor de risc al bolilor netransmisibile							
2.1. Obiectiv specific: Reducerea nivelului de expunere a populației la factorii de risc modificabili comuni pentru bolile netransmisibile prioritare							
2.1.1.	Realizarea activităților de reducere a consumului nociv de alcool, conform Programului raional privind controlul alcoolului pe anii 2012-2020, în limitele mijloacelor financiare alocate	2016- 2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Agricultură și alimentație. Direcția Educație, Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
2.1.2.	Realizarea activităților de reducere a consumului de tutun și a expunerii la fum, conform Programului raional privind controlul tutunului pentru anii 2012-2016, în limitele mijloacelor financiare alocate	2016	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Agricultură și alimentație, Direcția Educație,				
2.1.3.	Elaborarea unui Program nou raional privind controlul tutunului	2016	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Agricultură și alimentație, Direcția Educație				
2.1.4.	Realizarea activităților de reducere a bolilor netransmisibile legate de dietă, subnutriție și deficiențe nutriționale, conform Programului	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional,				

	raional în domeniul alimentației și nutriției pentru anii 2014-2020, în limitele mijloacelor financiare alocate		Agencia Teritorială Nord CNAM, Direcția Agricultură și alimentație, Direcția Educație				
2.2 . Obiectiv specific: Reducerea cu cel puțin 5% a inactivității fizice și sedentarismului în rândul populației							
2.2.1.	Elaborarea ghidului privind activitatea fizică și sănătatea pentru diferite grupuri populaționale	2018-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional Direcția Educație				
2.2.2.	Organizarea campaniilor publice de promovare a culturii fizice, orientate spre comunitate, familie și individ	2016-2020	Direcția Educație, Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, Agenția Teritorială Nord CNAM, Sursele mass-media				
2.2.3.	Elaborarea planurilor urbanistice a localităților cu includerea pistelor pentru ciclism și mers sportiv	2016-2020	Autoritățile administrației publice locale				
2.2.4.	Popularizarea în or. Ungheni a pistelor pentru ciclism și a spațiilor de joacă și activitate fizică sigure	2016-2020	Autoritățile administrației publice locale				
2.2.5.	Promovarea inițiativelor de restabilire a secțiilor sportive, taberelor sportive și terenurilor sportive pentru a încuraja practicarea activităților fizice printre copii și tineri	2016-2017	Direcția Educație, Centrul de Sănătate Publică, IMSP CS autonome, Primăriile localităților				
2.2.6.	Renovarea și construcția terenurilor sportive în localitățile raionului	2016-2020	Direcția Educație, Primăriile localităților, în colaborare cu Federația Moldovenească de Fotbal				
Obiectiv general: Consolidarea eforturilor sistemului de sănătate în prevenție și controlul bolilor netransmisibile							
3.1. Obiectiv specific: Sporirea cu 20% către anul 2020 a activităților organizate de sistemul de sănătate axate pe prevenție și controlul bolilor netransmisibile							
3.1.1.	Instruirea continuă a cadrelor medicale în domeniul prevenției, diagnosticului precoce și managementului bolilor netransmisibile	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional de comun cu Minist Sănătății și USMF "Nicolae Testemițanu"				
3.1.2.	Actualizarea/ și elaborarea ghidurilor bazate pe dovezi și protocoalele pentru lucrătorii medicali în depistarea precoce a bolilor netransmisibile, a factorilor de risc asociați și controlul acestora	2017-2019	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional				
3.1.3.	Dezvoltarea și menținerea la nivel raional a rețelelor de școli pentru pacienții cu boli netransmisibile (de exemplu, „școala inimii”, „școala pacientului cu diabet”) și elaborarea curriculumului pentru aceste școli	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional , Agenția Teritorială Vest CNAM				

3.1.4.	Acoperirea populației din grupurile țintă prestabilite cu programe de screening (cancer col uterin, cancer mamar, cancer prostată, hipertensiune arterială, AVC-accident vascular-cerebral, diabet zaharat)	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM				
3.1.5.	Identificarea și implementarea unor modalități flexibile de stimulare a lucrătorilor medicali în derularea activităților de educare a pacienților în domeniul prevenției bolilor netransmisibile și promovării sănătății	2016	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM				
3.2. Obiectiv specific: Asigurarea accesului echitabil la servicii medicale calitative, punând accentul pe asistența medicală primară							
3.2.1.	Revederea și suplinirea listei medicamentelor compensate pentru controlul bolilor netransmisibile	2016-2020	IMSP Cătrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Vest CNAM				
3.2.2.	Crearea cabinetelor de consiliere și asigurarea funcționalității lor în reducerea factorilor de risc pentru bolile netransmisibile	2016-2020	IMSP Spitalul Raional , IMSP Cătrele de Sănătate autonome, Agenția Teritorială Nord CNAM				
3.2.3.	Dezvoltarea parteneriatelor public-private pentru serviciile de îngrijiri paliative	2017-2020	IMSP Cătrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional , Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
Obiectiv general: Fortificarea componentei de promovare a sănătății și creșterea nivelului de responsabilitate a cetățenilor pentru propria sănătate							
4.1. Obiectiv specific: Creșterea către anul 2020 a ponderii populației generale ce posedă cunoștințe și atitudini pozitive pentru practici sănătoase în vederea adulți și cu 25% la copii și tineri, și pînă la 5% a populației ce a adoptat aceste practici							
4.1.1.	Realizarea campaniilor de informare și comunicare în cadrul programelor elaborate și aprobate în domeniul controlului bolilor netransmisibile și a factorilor prioritari de risc	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Educație, Secția construcție, gospodăria comunală, drumuri, Inspectoratul Ecologic, Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei , în colaborare cu mass-media și organizațiile neguvernamentale				
4.1.2.	Dezvoltarea suportului didactic (ghiduri) pentru elevi și profesori în formarea deprinderilor sănătoase și prevenirea bolilor netransmisibile	2016-2017	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Educație				
4.1.3.	Elaborarea Programului raional de promovare a sănătății	2016	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional				
4.1.4.	Asigurarea implementării și evaluarea noului Program raional de promovare a sănătății pentru anii 2016-2020, în limitele mijloacelor financiare alocate	2016-2020	Centrul de Sănătate Publică IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord				

			CNAM, Direcția Educație Secția Construcții, gospodăria comunală, drumuri, Inspectoratul Ecologic , Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
4.1.5.	Implementarea ghidului "Normele modului sănătos de viață pentru toate vârstele"	2017	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, Agenția Teritorială Nord CNAM, Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei				
1	2	3	4	5	6	7	8
4.2 .Obiectiv specific: Crearea și extinderea inițiativelor de „medii sănătoase”							
4.2.1.	Fortificarea capacităților la nivel raional și elaborarea suportului metodologic privind implementarea inițiativei „Școli care promovează sănătatea”	2016-2017	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional, în parteneriat cu organizații neguvernamentale, Direcția Educație				
4.2.2.	Crearea parteneriatelor publice private pentru asigurarea implementării cerințelor/criteriilor „școlilor care promovează sănătatea” în instituțiile de educație	2017-2020	Primăriile localităților, în colaborare cu societatea civilă, CNAM, organizațiile neguvernamentale și internaționale				
4.2.3.	Promovarea inițiativei și implementarea criteriilor naționale pentru „Orașe sănătoase”, „Spitale care promovează sănătatea”	2018- 2019	Centrul de Sănătate Publică, IMSP Centrele de Sănătate autonome, IMSP Spitalul Raional Ministerul Muncii Protecției Sociale și Familiei, în colaborare cu organizațiile neguvernamentale				
	TOTAL						



DECIZIE

Proiect

Din _____ 2016

nr.

Cu privire la aprobarea modificării în componența nominală a unor Comisii Consultative de Specialitate ale Consiliului Raional Glodeni

În legătură cu ridicarea mandatului de consilier raional Dlui Ciobanu Valentin și atribuirea mandatului candidatului supleant Dlui Ivanciuc Igor, consilier raional ales pe listele Partidului Liberal din Republica Moldova, Dnei Tașcu Tatiana și atribuirea mandatului candidatului supleant Dlui Levițki Valentin, consilier raional ales pe listele Partidul Politic „Partidul Nostru” din Republica Moldova, Dlui Secieru Alexandru și atribuirea mandatului candidatului supliant Dlui Ojog Leonid, consilier raional ales pe listele Partidul Politic „Partidul Nostru” din Republica Moldova, în conformitate cu art. 43 alin.(2) al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28.12.2006, Legea pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind constituirea și funcționarea consiliilor locale și raionale nr. 457-XV din 14.11.2003, Hotărârile C.E.C cu privire la ridicarea și atribuirea unui mandat de consilier în Consiliului raional Glodeni nr. 568 din 15.11.2016, nr.576 din 22.11.2016, Decizia Consiliului raional nr. 1/5 din 11.03.2004 „Despre aprobarea regulamentului privind constituirea și funcționarea Consiliului raional Glodeni” cu modificările și completările ulterioare, art. 59-60, art. 78 Legea privind actele normative ale Guvernului și ale altor autorități ale administrației publice centrale și locale nr. 317-XV din 18.07.2003,

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

1.Se aprobă modificarea în componența nominală a Comisiilor Consultative de Specialitate , după cum urmează:

1.1 Se aprobă modificarea în componența nominală a Comisiei Consultative de Specialitate **pentru probleme de drept și etică**, după cum urmează:

- Sintagma “ Ciobanu Valentin” se substituie cu sintagma “Maican Arcadie”.

1.2. Se aprobă modificarea în componența nominală a **Comisiei Consultative de Specialitate pentru activități economico-financiare**, după cum urmează:

- Sintagma “Tașcu Tatiana” se substituie cu sintagma “ Dichii Vitalie”.

1.3. Se aprobă modificarea în componența nominală a **Comisiei Consultative de Specialitate pentru protecția mediului, amenajarea teritoriului și dezvoltarea serviciilor publice**, după cum urmează:

- Sintagma “Dichii Vitalie” se substituie cu sintagma “ Levițki Valentin”.

1.4. Se aprobă modificarea în componența nominală a **Comisiei Consultative de Specialitate pentru protecție socială și sănătate publică**, , după cum urmează:

- Sintagma “Secieru Alexandru” se substituie cu sintagma “ Igor Mocanu”.

1.5. Se aprobă modificarea în componența nominală a Comisiei Consultative de Specialitate **pentru activități socio-culturale și învățământ**, după cum urmează:

- Sintagma “ Igor Mocanu” se substituie cu sintagma “Ojog Leonid”.
- Sintagma „Maican Arcadie” se substituie cu sintagma „Ivanciuc Igor”.

2. Controlul executării prezentei decizii se pune pe seama Comisiei Consultative de Specialitate pentru problemele de drept și etică (Președinte dl. Ion Maican).

Președinte al ședinței
Secretar al Consiliului raional

Pelin Vasile

Inițiatorul Proiectului
Fracțiunea PL-PPEM
Fracțiunea Partidul Politic „Partidul Nostru”

Mahu Sergiu
Rotari Nicolae

Coordonat:
Președinte al raionului Glodeni
Șef Serviciu juridic și resurse umane
Specialist principal în problemele
administrației publice

LEUCĂ Ion
Gurău Zorina
Stavinschi Ina

Avizat:
Secretar al Consiliului raional

Pelin Vasile



DECIZIE

din ____ decembrie 2016

nr ____

Cu privire la modificarea bugetului raional pentru a. 2016, aprobat prin deciziile Consiliului Raional nr. 12/1 si 12/13 din 10 decembrie 2015 , corelat prin deciziile CR nr. 4/4 din 5 august 2016 și nr. 5/1 din 4.11.2016

În baza art. 8, alin (2) p.4): alin.(3); art.11 alin. (3), art.12 (4), art 27 alin.(1), alin. 2 al Legii privind Finanțele publice locale nr. 397-XV din 16 octombrie 2003 cu modificările și completările ulterioare, Regulamentul privind utilizarea Fondului de rezervă al Consiliului raional, aprobat prin decizia Consiliului raional nr.1/2 din 02.03.2006 cu modificările și completările ulterioare, demersurilor: Serviciul de Cultură nr. 117 din 17.11.2016, DITS, ÎM Clubul de Fotbal Glodeni, Direcției Agricultură și Alimentație , Societății Invalizilor din raion.

Consiliul raional DECIDE:

- 1** Se modifică partea de **venituri și cheltuieli** ale bugetului raional din resurse colectate spre micșorare în sumă de **52,1 mii lei**, inclusiv:
 - 1.1 Serviciul Cultură Glodeni - în sumă de 20,0 mii lei**, (demersul Serviciului Cultură nr. 117 din 17.11.2016), inclusiv:
 - Casa de cultură – 20,0 mii lei
 - 1.2 Direcția Învățământ, Tineret și Sport – în sumă de 32,1 mii lei** (demersul DÎTS nr. din 12. 2016), inclusiv:
 - Aparatul Direcției – 10,0 mii lei
 - Stadionul raional – 10,0 mii lei
 - Centrul Metodic – 4,5 mii lei
 - Școala Primară Grădiniță Fundurii Noi – 7,6 mii lei
- 2.** Se redistribuie partea de cheltuieli a bugetului raional după cum urmează:
 - 2.1 spre micșorare – în sumă de 98,6 mii lei**, inclusiv:
 - **Direcția Învățământ, Tineret și Sport – 64,6 mii lei, dintre care**
Serviciul psihopedagogic – 12,0 mii lei
Stadionul raional – 52,6 mii lei
 - **Serviciul Cultură – 34,0 mii lei, dintre care:**

Biblioteca pentru copii – 22,0 mii lei

Măsuri culturale – 12,0 mii lei

2.2 spre majorare – în sumă de **98,6 mii lei**, inclusiv:

- **Aparatul Președintelui raionului – în sumă de 57,0 mii lei, inclusiv:**

a) **Direcția Agricultură și Alimentație** - în sumă **55,0 mii lei** pentru desfășurarea Zilei Agricultorului și lucrătorului din industria prelucrătoare, desfășurarea concursului raional la recoltarea culturilor cerealiere de prima grupă, culturilor de toamnă, pregătirea solului și aratul de zăble între agenții economici din Complexul Agroindustrial al raionului Glodeni, conform demersului Direcției Agricultură și Alimentație din 28.11.2016

- **ÎM Clubul de Fotbal Glodeni – 43,6 mii lei**, achitarea premiilor echipei de fotbal pentru victoriile obținute în Capionatul RM de fotbal, devizia B, conform demersurilor ÎM Clubul de Fotbal Glodeni din lunile august-noiembrie 2016.

3. Se rectifică spre majorare partea de cheltuieli a bugetului raional din contul soldului disponibil, format la 01.01.2016 în sumă de 2,0 mii lei, inclusiv:

3.1 **Aparatului Președintelui raionului** - în sumă de 2,0 mii lei, inclusiv:

a) Societății Invalizilor din raionul Glodeni – în sumă de **2,0 mii lei** pentru comemorarea Zilei internaționale a invalizilor, conform demersului din 21.10.2016.

4. Se modifică partea de cheltuieli a bugetului raional după cum urmează:

4.1. *Spre majorare:*

Direcția Finanțe – în sumă de 9,8 mii lei

4.2. *Spre micșorare:*

- Programul "Datoria internă a autorităților locale" – 3,3 mii lei

- Compartimentul "Rambursarea împrumutului recreditat" – 6,5 mii lei

5. Controlul executării prezentei decizii se atribuie Comisiei Consultative de specialitate

Președintele ședinței

Inițiatorul proiectului:

Președintele raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:

Sef Directia Finante

Sîngereanu Nelea

Avizat:

Secretar al Consiliului raional

Pelin Vasile



Proiect

DECIZIE

din ___noiembrie 2016

nr ___

Cu privire la executarea bugetului raional pe perioada 9 luni 2016

Pe perioada 9 luni 2016 , sursele de venituri a bugetului raional au fost planificate in sumă totală de 76098mii lei. Executarea veniturilor se estimează cu suma de 72175.4mii lei, ceia ce constituie 94.8% față de prevederile bugetare planificate si precizate, din care:
- transferurile de la bugetul de stat au fost planificate în suma de 66328.0 mii lei și executate în sumă de 62747,5mii lei, la nivel de 94,6%, veniturile fiscale au fost planificate în sumă de 6376,5mii lei și executate în sumă de 6259,7mii lei, la nivel de 98%, veniturile colectate de la prestarea serviciilor cu plată, de la darea în locațiune a încăperilor au fost executate în sumă de 604,8mii lei , la nivel de 68%.

Planul precizat , la partea de cheltuieli bugetare de bază a bugetului raional, constituie 72920,9mii lei, care s-a executat in sumă de 66873,3mii lei , la nivel de 91,7%, inclusiv: planul cheltuielilor bugetare recurente constituie 70210,7 mii lei si s-a executat in sumă de 64248,3 mii lei , la nivel de 88%, planul finanțării cheltuielilor capitale constituie 2710,2mii lei si s-a executat la nivel de 97%.

Pentru perioada de raportare, transferurile din Fondul Rutier local pentru reparația curentă a drumurilor locale, au fost aprobate în sumă de 1665,7 mii lei și executate în sumă de 446,3mii lei, din care 132,6 mii lei reprezintă mijloacele financiare alocate pentru achitarea lucrărilor de întreținere a drumurilor pe timp de iarnă, 313,7mii lei reprezintă mijloacele financiare alocate pentru achitarea datoriilor creditare formate în anul 2015 față de agenții economici executori a lucrărilor de reparație a drumurilor.

Din partea bugetului raional au fost îndeplinite anumite obligațiuni prioritare cît privește achitarea integrală a salariilor și concedialelor angajaților sferei bugetare, executarea măsurilor prevăzute suplimentar pentru 9 luni 2016, în deciziile aprobate la

ședințele Consiliului raional și alte măsuri ce țin de activitatea curentă ale instituțiilor din teritoriu.

Reieșind din cele sus menționate și în conformitate cu art.43 al Legii privind administrația publică locală nr. 436 – XVI din 28.12.2006, art. 29 al Legii privind finanțele publice locale nr 397 – XV din 16.10.2003,

Consiliul raional Glodeni Decide:

1. Se aprobă raportul privind executarea bugetului raional pe perioada 9 luni a anului 2016, prezentat de șeful Direcției Finanțe, dna N. Sîngereanu (raportul se anexează).

2. Președintele raionului:

a) în comun cu serviciile subordonate Consiliului raional, în colaborare cu Inspectoratul Fiscal de Stat Glodeni și primăriile raionului, v-or contribui la extinderea bazei impozabile și asigurarea funcționării normale a instituțiilor din teritoriu;

3. Controlul asupra executării prezentei decizii se atribuie Comisiei Consultative de specialitate pe probleme economico - financiare .

Președintele ședinței

Secretarul Consiliului raional

Vasile Pelin

Inițiatorul proiectului

Președintele raionului Glodeni

Leucă Ion

Coordonat:

Șef Direcția Finanțe

Sîngereanu Nelea

Avizat:

Secretarul Consiliului raional

Vasile Pelin

Raport

privind executarea bugetului raional pe perioada de 9 luni 2016

I. Veniturile bugetului raional

Pentru perioada 9 luni 2016, sursele de venituri ale bugetului raional au fost planificate în suma de 76098mii lei , executate în suma de 72175,4mii lei, la nivel de 94.8 la suta sau cu 3923,4 mii lei mai puțin față de indicii planificați.

Informația privind executarea părții de venituri a bugetului raional se prezintă în anexa nr.1

Veniturile proprii:

Veniturile proprii au fost executate în sumă de 8101,8mii lei față de planul de 8444,7mii lei, la nivel de 96%.

Veniturile fiscale – au fost executate în suma de 6259,7 mii lei față de planul în marime de 6376,5mii lei , la nivel de 98%.

Defalcările impozitului pe venitul persoanelor fizice la bugetul raional , sînt executate în sumă de 3136,0mii lei, la nivel de 100%.

Încasările taxei p/u folosirea drumurilor de către automobilele înmatriculate în RM sînt executate la nivel de 97% în marime de 2859,7mii lei.

Venituri colectate acumulate de la prestarea serviciilor cu plată, de la darea în locațiune a încăperilor – au fost executate în suma de 604,8mii lei față de planul în marime de 886,9mii lei la nivel de 68% , cu o neexecutare în sumă de 282,1mii lei, inclusiv

- Scolile de arte – 107,6mii lei
- Serviciul de îngrijire la domiciliu în bază de contract – 107,5mii lei
- Centrul de Cultură – 29,9mii lei
- Scolile primare – grădinițe Fundurii Noi și Clococenii Vechi – 13,0mii lei.

Veniturile fondurilor speciale (veniturile de la casele de schimb valutar)- au fost executate în suma de 21,7 mii lei, față de planul în marime de 30.0mii lei la nivel de 72% .

Transferurile

Transferurile de la bugetul de stat pentru cheltuielile curente – au fost planificate pe perioada de 9 luni 2016 în mărime de 66328,0mii lei, care a fost executate în sumă de 62747,5 mii lei, la nivel de 94,6%.

Transferurile din Fondul Republican de susținere socială a populației au fost planificate în suma de 1326,1mii lei , care au fost executate integral.

Transferurile din Fondul de Eficiență Energetică (LT V Coroban) au fost planificate în suma de 1104,3mii lei , care au fost executate integral.

II. Cheltuielile bugetului raional

Planul precizat la partea de cheltuieli a bugetului raional pe perioada de 9 luni 2016 constituie 72920,9mii lei, care s-a executat în suma de 66873,3mii lei , la nivel de 91,7 % față de indicii planificați, neexecutarea constituie 6047,6 mii lei

Informația privind executarea cheltuielilor se prezintă în anexa nr.2

Cheltuielile recurente :- planul constituie 70210,7mii lei și s-a executat în suma de 64248,3mii lei , la nivel de 88% . Neexecutarea cheltuielilor curente se estimează cu suma de 5962,4 mii lei, din care:

- 2261,7 mii lei - neexecutarea cheltuielilor de personal(existența a 27 funcții vacante, 315 mii lei se prezintă ca economii formate în urma concediilor de boală) .

- 1222,0mii lei - neexecutarea cheltuielilor p/u plată marfurilor și serviciilor

- 2478,7mii lei - neexecutarea cheltuielilor din Fondul rutier local.

Cheltuielile capitale (procurarea mijloacelor fixe și reparații capitale): - planul de cheltuieli constituie 2710,2mii lei și s-a executat în suma de 2625,0mii lei , la nivel de 97% . Au fost procurate mijloace fixe

(computatoare, programe de contabilitate, mobilier) în suma totală de 675,4mii lei, au fost achitate costurile reparațiilor capitale efectuate în anul precedent și în anul curent în suma totală de 1949,6mii lei(LT V.Coroban proiectul FEE -977.0mii lei, Gimnaziul Limbenii Vechi 205,4mii lei, Gimnaziul Fundurii Vechi – 74,6mii lei, Serviciul Cultură, Sc.de Arte Cuhnești -85,0mii lei, Gimnaziul Cobani – 237,9mii lei s.a.)

Executarea cheltuielilor pe direcțiile subordonate Consiliului raional:

Aparatul Presedintelui raionului, direcțiile și secțiile , serviciul de deservire a clădirii Consiliului raional

Pe perioada de raportare au fost aprobate și precizate mijloace financiare pentru efectuarea cheltuielilor curente în sumă de 3453.6 mii lei, executarea cheltuielilor se estimează cu suma de 3211.6mii lei, ceea ce este la nivel de 93%.

Neexecutarea cheltuielilor în marime de 242.0 mii lei se explică prin formarea economiilor la cheltuielile de personal , în rezultatul existenței funcțiilor vacante la început de an, aflării angajaților în concedii de boală .

Directia Finante

Volumul de cheltuieli pentru întreținerea Direcției a fost precizat în suma de 802,9mii lei, volumul de cheltuieli real executat constituie 743,8mii lei , la nivel de 92,6%, din care- cheltuielile de personal au fost planificate în suma de 741,2 mii lei, real executate în suma de 700,9 mii lei la nivel 94%(2 funcții vacante).

Secția militar - administrativă .

Volumul de cheltuieli pentru întreținerea Secției militar - administrative (achitarea plății de arenda a încăperilor, serviciilor de transport, serviciilor de telecomunicații, energia electrică) a fost aprobat în suma de 50,7mii lei, care au fost executat în suma de 46,1mii lei la nivel de 91 %.

Directia Invățămînt Tineret și Sport.

Pentru întreținerea instituțiilor din cadrul Direcției, au fost precizate mijloace financiare pentru efectuarea cheltuielilor curente și capitale în suma totală de 16749.3mii lei, care au fost executate în suma totală de 15937.7mii lei , la nivel de 95%, suma cheltuielilor neexecutate constituie 811,6mii lei .

Executarea cheltuielilor curente pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate în suma de 12163,2mii lei , la nivel de 97,6%
- Servicii contractate – au fost executate în suma de 1413,3mii lei , la nivel de 83%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate în suma de 446,3mii lei , la nivel de 99%.
- Procurarea combustibilului – au fost executate în suma de 424,7mi lei, la nivel de 99 %,

Cheltuielile capitale (procurarea mijloacelor fixe și reparații capitale): - planul de cheltuieli constituie 1181.3 mii lei și s-a executat în suma de 1160.3mii lei , la nivel de 98% . Au fost procurate mijloace fixe (computatoare, programe de contabilitate, materiale didactice,utilaj) în suma totală de 21.7mii lei, au fost achitate costurile reparațiilor capitale efectuate în anul precedent și în anul curent în suma totală de 1138.6mii lei(proiectul la LT V Coroban- 977.0mii lei, Gimn.Ustia -27.2mii lei – rep. sist. electric,Gimn.Viisoara – 15.8mii lei reparații interioare)

Instituțiile de învățămînt din subordinea Consiliului Raional , care activează în condiții de autogestiune financiară.

Gimnaziul Limbenii Noi

Au fost planificate pentru 9 luni 2016 mijloace financiare pentru efectuarea cheltuielilor curente și capitale în suma totală de 1637,5mii lei, care au fost executate în suma totală de 1477,8mii lei , la nivel de 90,2 % , volumul cheltuielilor neexecutate se estimează cu suma de 159,7.0mii lei .

Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate în suma de 1095.1mii lei , la nivel de 91%
- Servicii contractate – au fost executate în suma de 49.7mii lei , la nivel de 49%

- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 35,0mii lei , la nivel de 88%.
- Procurarea combustibilului – au fost executate în suma de 144,7mi lei, la nivel de 99%.
- Procurarea mijloacelor fixe -au fost executate în suma de 15mi lei, la nivel de 99% (boiler,7 mese)
- Reparații capitale- au fost efectuate in suma de 68,2mii lei ,la nivel de 99 %(rep.sist. energetic, schimbarea geamurilor la 4 săli)

Liceul Teoretic Lev Tolstoi

Volumul de cheltuieli pentru sustinerea activitatii LT Lev Tolstoi a fost planificat in suma de 3731,0 mii lei, volumul de cheltuieli real executate constituie 3464,7mii lei , la nivel de 93%.

Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 2940mii lei , la nivel de 95%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 293,5mii lei , la nivel de 75%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 133,4mii lei , la nivel de 97%.
- Procurarea mijloacelor fixe(5 televizoare)- 35,3mii lei

Liceul Teoretic Balatina

Pentru 9 luni 2016 au fost planificate mijloace financiare in suma totala de 4130,1mii lei , care au fost executate in suma de 3818,3mii lei , la nivel de 92,5 % . Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 2989,9mii lei , la nivel de 96%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 239,4mii lei , la nivel de 99%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 121mii lei , la nivel de 97%.
- Procurarea combustibilului – au fost executate în suma de 205,3mi lei, la nivel de 99%.
- Procurarea mijloacelor fixe(aparataj muzical,panouri informative,mobilier)- 70mii lei
- Reparații capitale- au fost efectuate in suma de 90,0mii lei (rep.sist. incalzire, schimbarea caloriferilor).

Gimnaziul Limbenii Vechi

Au fost planificate mijloace financiare pentru efectuarea cheltuielilor curente și capitale in suma totala de mii lei, care au fost executate in suma totala de 1720,5mii lei , la nivel de 97%, volumul cheltuielilor neexecutate se estimeaza cu suma de 48,5 mii lei . Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 1210,2mii lei , la nivel de 95,5%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 50,1mii lei , la nivel de 59%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 55,7mii lei , la nivel de 100%.
- Procurarea combustibilului – au fost executate în suma de 160,2mi lei, la nivel de 99 %
- Procurarea mijloacelor fixe(frigider)- 10,7mii lei

Gimnaziul Ciuciulea

Pentru 9 luni 2016 au fost planificate mijloace financiare in suma totala de 2634mii lei , care au fost executate in suma de 2389,3mii lei , la nivel de 91% . Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 1815,8mii lei , la nivel de 91%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 121,9mii lei , la nivel de 84%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 108,4mii lei , la nivel de 95%.
- Procurarea combustibilului – au fost executate în suma de 301,3mii lei, la nivel de 99%
- Procurarea mijloacelor fixe(programul1c)- 4,8mii lei

LT Cobani

Pentru 9 luni 2016 au fost planificate mijloace financiare in suma totala de 2291,6mii lei , care au fost executate in suma de 2061,9mii lei , la nivel de 90% Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 1632,2mii lei , la nivel de 95%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 54,6mii lei , la nivel de 37%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 45,5mii lei , la nivel de 93%.

- Procurarea combustibilului – au fost executate în suma de 61,4mii lei, la nivel de 94%
- Reparatii capitale(reutilizarea unei săli în cantină)- 237,9mii lei

LT Cuhnești

Pentru 9 luni 2016 au fost planificate mijloace financiare in suma totala de 2665,2mii lei , care au fost executate in suma de 2440,9mii lei , la nivel de 91% Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 2008,5mii lei , la nivel de 95%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 125mii lei , la nivel de 55%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 92,8mii lei , la nivel de 97%.
- Procurarea combustibilului – au fost executate în suma de 144,8mi lei, la nivel de 99%
- Expertiza tehnica a proiectului -15,7mii lei

LT V. Coroban, inclusiv caminul pentru liceeni

Volumul cheltuielilor bugetare planificate pentru perioada de 9 luni 2016 constituie 4622.7 mii lei, care au fost executate in sumă de 4289.8mii lei , la nivel de 92,8% .

Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 3150.7mii lei , la nivel de 98%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 672.8mii lei , la nivel de 88%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 145.9mii lei , la nivel de 97%.
- Procurarea mijloacelor fixe(mobilier,table(magnetică, triptică printată, triptică magnetică),calculatoare14buc.,leptopuri 6buc.,printer, obiecte de uz gospodăresc)- 190.3mii lei.

Gimnaziul Sturzovca 1

Volumul de cheltuieli pentru întreținerea liceului a fost planificat in suma de 1739,3 mii lei, volumul de cheltuieli real executat constituie 1567,3mii lei , la nivel de 90%, din care- cheltuielile de personal au fost planificate in suma de 1413mii lei, real executate in suma de 1306,5 mii lei la nivel 92

- Servicii contractate – au fost executate in suma de 164,4mii lei , la nivel de 78%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 58,8mii lei , la nivel de 93%.
- Procurarea mijloacelor fixe(programul1c, comp.)- 13,9mii lei.

Gimnaziul Hîjdieni

Pentru 9 luni 2016 au fost planificate mijloace financiare in suma totala de 2380,6mii lei , care au fost executate in suma de 2175,9mii lei , la nivel de 91% , din care- cheltuielile de personal au fost planificate in suma de1721,3 mii lei, real executate in suma de 1663 mii lei la nivel 96%. - - Servicii contractate – au fost executate in suma de 250mii lei , la nivel de 74%

- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 104,4mii lei , la nivel de 96%.
- Procurarea mijloacelor fixe(programul1c.comp.,mobilier scolar)- 52,9mii lei.

Gimnaziul Sturzovca

Au fost planificate mijloace financiare pentru efectuarea cheltuielilor curente și capitale in suma totala de 2143,5mii lei, care au fost executate in suma totala de 2012,8mii lei , la nivel de 94%, volumul cheltuielilor neexecutate se estimeaza cu suma de 130,7mii lei .

Cheltuielile de personal au fost planificate in suma de 1623,2mii lei, real executate in suma de 1569,5 mii lei la nivel 96%. –

- Servicii contractate – au fost executate in suma de 271,2mii lei , la nivel de 96%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 82,7mii lei , la nivel de 95%.
- Procurarea mijloacelor fixe(programul1c.comp.,mobilier scolar)- 43,9mii lei

Gimnaziul Danu

Volumul cheltuielilor bugetare planificate pentru perioada de 9 luni 2016 constituie 2110,1 mii lei, care au fost executate in sumă de 1946,3mii lei , la nivel de 92%, Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 1532,5mii lei , la nivel de 95%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 300,9mii lei , la nivel de 85%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 75,7mii lei , la nivel de 95%

Gimnaziul Fundurii Vechi

Au fost planificate mijloace financiare pentru efectuarea cheltuielilor curente și capitale in suma totala de 2113,6mii lei, care au fost executate in suma totala de 1925,4mii lei , la nivel de 91%, volumul cheltuielilor neexecutate se estimeaza cu suma de 188,2mii lei . Executarea cheltuielilor curente pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 1472,2mii lei , la nivel de 94%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 94,9mii lei , la nivel de 62%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 126mii lei , la nivel de 95%
- Procurarea combustibilului au fost executate in suma de 21,1mii lei la nivel de 98%
- Procurarea mijloacelor fixe(computatoare,mobilier scolar) – 110,7mii lei.

Gimnaziul Petrunca

Volumul cheltuielilor bugetare planificate pentru perioada de 9 luni 2016 constituie 1632,4 mii lei, care au fost executate in sumă de 1471,2mii lei , la nivel de 90%. Executarea cheltuielilor pe principalele tipurile de cheltuieli este următoarea:

- Cheltuielile de personal – au fost executate in suma de 1144,2mii lei , la nivel de 92%
- Servicii contractate – au fost executate in suma de 76mii lei , la nivel de 58%
- Procurarea produselor alimentare - au fost executate in suma de 50,8mii lei , la nivel de 89%
- Procurarea combustibilului au fost executate in suma de 84,5mii lei la nivel de 99,5%.
- Procurarea mijloacelor fixe(programul 1c,comp.,printer,proiector,mobilă,boiler, expertiza tehnică proiectului a)- 55,0mii lei.

Serviciul Cultura Glodeni .

Pentru perioada de raportare, au fost aprobate mijloace financiare pentru acoperirea cheltuielilor curente și capitale in suma totala de 6551,9mii lei. Au fost executate cheltuieli in suma de 6099,6 mii lei la nivel de 93% , inclusiv :

- cheltuielile de personal au fost planificate in suma de 5250,5mii lei, executate in suma de 5037,7 mii lei la nivel de 96%,
- cheltuielile p/u plata marfurilor si serviciilor au fost planificate in suma de 1151,0mii lei, executate in suma de 917,8 mii lei la nivel de 80%.
- cheltuielile capitale au fost planificate in sumă de 135,6mii lei si executate în sumă de 131,9mii lei, 97% (din care 31,0mii lei constituie mijloacele financiare alocate p/u procurarea computatoarelor , 24mii lei procurarea instrumentelor muzicale,8 mii lei mobilă și 68mii lei pentru achitarea datoriilor a,2015 pentru reparatiile capitale la Șc. de Arte Cuhnești, sala festivade la sc. din Balatina)

Directia Asistenta Socială si Protectia Familiei.

Volumul cheltuielilor curente planificate pentru întreținerea serviciilor din cadrul Directiei constituie 6865,9mii lei , care au fost executate in marime de 6498,6mii lei la nivel de 94%.

- cheltuielile de personal au fost planificate in suma de 4095,7mii lei, executate in suma de 3861 mii lei la nivel de 94%,
- cheltuielile p/u plata marfurilor si serviciilor au fost planificate in suma de 333 mii lei, executate in suma de 200,4 mii lei la nivel de 60%.

S-au alocat din bugetul raional mijloace financiare pentru achitarea compensatiilor nominative pentru calatorii in transportul urban si interurban , pentru achitarea compensatiilor cheltuielilor de deservire cu transport pentru persoanele cu dizabilitati ale aparatului locomotor, pentru achitarea indemnizațiilor copiilor rămași fără îngrijirea părintească și ajutoare financiare din Fondul local de susținere sociala a populației in suma totala de 2422 mii lei.

Centrul Comunitar Multifunctional „Încredere,, din or. Glodeni.

In perioada 9 luni 2016 , au fost aprobate mijloace financiare pentru întreținerea instituției in suma totala de 523,1mii lei, care au fost executate în sumă de 471,3mii lei , la nivel de 90%.

- cheltuielile de personal au fost planificate in suma de 378,3mii lei, executate in suma de 358,2 mii lei la nivel de 94%,
- cheltuielile p/u plata marfurilor si serviciilor au fost planificate in suma de 143,3 mii lei, executate in suma de 112,3 mii lei la nivel de 78%.

Pentru perioada de gestiune, transferurile din **Fondul Rutier local** pentru reparatia și întreținerea curentă a drumurilor publice locale, au fost aprobate in suma de 1665,7mii lei . La situația din 30 septembrie 2016 au fost prezentate facturile de executare a lucrărilor în sumă totală de 446,3 mii lei. Suma transferată antreprenorilor p/u lucrarile executate constituie 446,3mii lei, inclusiv:

SA Bălți Drumuri 290,0 mii lei– achitarea datoriei din anul precedent

SA Rîșcani Drumuri -156,3mii lei ,inclusiv

- 23,7mii lei achitarea datoriei din anul precedent
- 110,7mii lei achitarea lucrarilor de intretinere a drumurilor pe timp de iarnă p/ u luna ianuarie, f/f din 08.02.2016
- 21,9mii lei achitarea lucrarilor de intretinere a drumurilor pe timp de iarnă p/ u luna februarie, f/f din 02.03.2016

Sef al Direcției Finanțe

Singorean N.

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL GLODENI

PREȘEDINTELE

RAIONULUI GLODENI

MD 4901, or. Glodeni, str.Suveranității,2
tel.(373)24922058 fax(373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md



REPUBLIC OF MOLDOVA
GLODENI DISTRICT COUNCIL

THE PRESIDENT
OF GLODENI DISTRICT

MD 4901,s. Glodeni, str.Suveranitatii,2
Tel.(373)24922058 fax (373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md

Decizie

Proiect

din noiembrie 2016

nr.

„Cu privire la transmiterea în administrare, cu titlu gratuit a unor bunuri imobile proprietate publică, domeniul public de la unitatea administrativ-teritorială raionul Glodeni la Președintele raionului Glodeni ”

În conformitate cu prevederile art.art.43, 77 al Legii privind administrația publică locală nr.436-XVI din 28 decembrie 2006, art.78 al Legii privind actele normative ale Guvernului și ale altor autorități ale administrației publice centrale și locale nr. 317-XV din 18.07.2003, Legii cu privire la proprietatea publică a unităților administrativ-teritoriale nr.523-XIV din 16.07.1999, Legii privind administrarea și deetizarea proprietății publice nr.121-XVI din 04 mai 2007 , Legii privind terenurile proprietate publică și delimitarea lor nr.91-XVI din 05 aprilie 2007, Legii privind descentralizarea administrativă nr.435-XVI din 28 decembrie 2006, Legii privind modificarea și completarea unor acte legislative nr.91 din 26 aprilie 2012 , Legii cadastrului bunurilor imobile nt.1543-XIII din 25.02.1998, Hotărârii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului cu privire la modul de transmitere a bunurilor proprietate publică nr.901 din 31.12.2015,

Consilul raional Glodeni DECIDE:

- 1.Se acceptă transmiterea proprietății publice, domeniul public a unității administrativ-teritoriale raionul Glodeni în administrare, cu titlu gratuit – teren aferent cu numărul cadastral 4801110.200 cu suprafața de 0,7814 ha în valoare de 1.009.386,81 lei pe care este amplasată construcția cu numărul cadastral 4801110.200.01, modul de folosință „Pentru construcții,, din intravilanul or.Glodeni, str. Suveranității nr.2 de la unitatea administrativ-teritorială raionul Glodeni la Președintele raionului Glodeni.
2. Se acceptă transmiterea proprietății publice, domeniul public a unității administrativ-teritoriale raionul Glodeni în administrare, cu titlu gratuit – teren aferent cu numărul cadastral 4801110.226 cu suprafața de 0,0470 ha în valoare de 60.713,05 lei. pe care este amplasată construcția cu numărul cadastral 4801110.226.01, modul de folosință „Pentru construcții ,, din intravilanul or.Glodeni, str. Suveranității nr.4A de la unitatea administrativ-teritorială raionul Glodeni la Președintele raionului Glodeni.
3. Se acceptă transmiterea proprietății publice, domeniul public a unității administrativ-teritoriale raionul Glodeni în administrare, cu titlu gratuit – teren aferent proprietate publică, domeniul public cu numărul cadastral 4801110.244 cu suprafața de 0,25 ha în valoare de 322.941,78 lei pe care este amplasată temelia pentru construcția unui bloc locativ cu numărul cadastral 4801110.244.01, modul de folosință „Pentru construcții,, din intravilanul or.Glodeni, str.Constantin Stere nr.2/1 de la unitatea administrativ-teritorială raionul Glodeni la Președintele raionului Glodeni.
4. Se acceptă transmiterea proprietății publice, domeniul public a unității administrativ-teritoriale raionul Glodeni în administrare, cu titlu gratuit – temelie pentru construcția unui bloc locativ proprietate publică, domeniul public cu numărul cadastral 4801110.244.01, modul de folosință „Pentru construcții ,, cu uzura de 30% din intravilanul or.Glodeni, str.Constantin Stere nr.2/1 de la unitatea administrativ-teritorială raionul Glodeni la Președintele raionului Glodeni.

5. Se instituie comisia de transmitere a bunurilor imobile proprietate publică, domeniul public în administrare, cu titlu gratuit, în baza contractului de comodat de la unitatea administrativ-teritorială raionul Glodeni la Președintele raionului Glodeni, în următoarea componență:

ALBU Oxana - **președinte al comisiei**, vicepreședinte al raionului Glodeni
Ojoga Ala - membru al comisiei, specialist principal în problemele privatizării și postpriv.
Gurău Zorina - membru al comisiei, specialist principal în probleme juridice
Cojocaru Larisa - membru al comisiei, contabil-șef al Direcției Finanțe
Carajia Mihai - membru al comisiei, specialist principal în problemele funciare și cadastru
Serjantu Valeriu - membru al comisiei, arhitect-șef
Bucatca Maria - membru al comisiei, contabil-șef al Președintelui raionului Glodeni

6. Se intervine către OCT Glodeni filiala ÎS „Cadastru”, de a efectua modificările parvenite în Registrul bunurilor imobile, conform prevederilor legislației în vigoare.

7. Controlul privind executarea prezentei decizii se pune pe seama Comisiei de specialitate pentru activități economico-financiare (președinte dl Ion Movilă).

Președinte al ședinței
Secretar al Consiliului raional Glodeni

Vasile Pelin

Inițiator al proiectului:
Președinte al raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:
Vicepreședinte al raionului Glodeni
Arhitect-șef
Sef al Direcției Finanțe
Sef al serviciului juridic și resurse umane
Specialist principal în problemele privatizării și postprivatizării
Specialist principal în problemele relații funciare și cadastru
Avizat:
Secretar al Consiliului raional Glodeni

ALBU Oxana
Valeriu Serjantu
Nelea Sîngereanu
Zorina Gurău
Ala Ojoga
Mihai Carajia

Vasile Pelin



**PREȘEDINTELE
RAIONULUI GLODENI**

MD 4901, or. Glodeni, str.Suveranității,2
tel.(373)24922058 fax(373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md

**THE PRESIDENT
OF GLODENI DISTRICT**

MD 4901,s. Glodeni, str.Suveranitatii,2
Tel.(373)24922058 fax (373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md

DECIZIE

proiect

din decembrie 2016

nr

„Cu privire la rezilierea unor contracte de folosință temporară,,

În conformitate cu prevederile art. 43,77 al Legii privind administrația publică locală nr. 436–XVI din 28 decembrie 2006, art.78 al Legii privind actele normative ale Guvernului și ale altor autorități ale administrației publice centrale și locale nr. 317-XV din 18 iulie 2003, Legii privind administrarea și deetatizarea proprietății publice nr.121- XVI din 04 mai 2007, Legii cu privire la proprietatea publică a unităților administrativ-teritoriale nr.523-XIV din 16 iulie 1999, Hătărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului cu privire la modul de transmitere a bunurilor proprietate publică nr.901 din 31.12.2015,

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

1. Se solicită rezilierea contractului de folosință temporară încheiat între Președintele raionului și Primăria Viișoara la 02.01.2013 începînd cu 01.01.2017.
2. Se solicită rezilierea a contractelor de folosință temporară încheiate între Președintele raionului și Primăria Iabloana la 01.01.2013 începînd cu 01.01.2017.
3. Se solicită rezilierea contractului de folosință temporară încheiat între Președintele raionului și Primăria Ustia la 01.01.2013 începînd cu 01.01.2017.
4. Se solicită rezilierea contractului de folosință temporară încheiat între Președintele raionului și Primăria Cajba la 02.01.2013 începînd cu 01.01.2017.
5. Se solicită rezilierea contractului de folosință temporară încheiat între Președintele raionului și Primăria Dușmani la 01.01.2013 începînd cu 01.01.2017.
6. Se solicită rezilierea contractului de folosință temporară încheiat între Președintele raionului și Primăria Glodeni la 02.01.2013 începînd cu 01.01.2017.
7. Se solicită rezilierea contractului de folosință temporară încheiat între Președintele raionului și Primăria Camenca la 01.01.2013 începînd cu 01.01.2017.
8. Se propune din partea unității administrativ – teritoriale obiectelor de mică valoare și scurtă durată raionul Glodeni în comisia de transmitere să fie incluse următoarele persoane:
Oxana ALBU - membru al comisiei, vicepreședinte al raionului Glodeni;
Ala Ojoga - membru al comisiei, specialist principal în problemele priv. și postpriv.
Carajia Mihail - membru al comisiei, specialist principal în problemele relații funciare și cadastru;
Zorina Gurău - membru al comisiei, șef serviciul juridic și resurse umane;
Nelea Sîngereanu - membru al comisiei, șef al Direcției Finanțe;
Larisa Cojocaru - membru al comisiei, contabil-șef al Direcției Finanțe.
9. Se intervine către OCT Glodeni filiala ÎS „ Cadastru,, de a efectua modificările parvenite în Registrul bunurilor imobile, conform prevederilor legislației în vigoare.
10. Controlul executării prezentei decizii se pune pe seama Comisiei de specialitate

Președinte al ședinței

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Inițiator al proiectului:

Președinte al raionului Glodeni

Coordonat:

Vicepreședinte al raionului Glodeni

Șef al Direcției Finanțe

Specialist principal în problemele priv. și postpriv.

Șef serviciu juridic și resurse umane

Specialist principal în problemele relații funciare și cadastru

Avizat: Secretar al Consiliului raional Glodeni

Vasile Pelin

LEUCĂ Ion

ALBU Oxana

Nelea Sîngereanu

Ala Ojoga

Zorina Gurău

Carajia Mihail

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL GLODENI
PREȘEDINTELE

RAIONULUI GLODENI
MD 4901, or. Glodeni, str.Suveranității,2
tel.(373)24922058 fax(373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md



REPUBLIC OF MOLDOVA
GLODENI DISTRICT COUNCIL

THE PRESIDENT
OF GLODENI DISTRICT
MD 4901,s. Glodeni, str.Suveranitatii,2
Tel.(373)24922058 fax (373)24922057
E-mail: consiliul_glodeni@mail.md

Proiect

DECIZIE

din decembrie 2016

nr.

„ Cu privire la modificarea Deciziei Consiliului raional Glodeni nr.5/6 din 04 noiembrie 2016 ,, Cu privire la vânzarea – cumpărarea , primirea –transmiterea spațiului locativ în proprietate privată, Deciziei Consiliului raional Glodeni nr.5/8 din 04 noiembrie 2016 ,, Cu privire la modificarea unor contracte de comodat,,

În conformitate cu prevederile art. 43 al Legii privind administrația publică locală nr. 436–XVI din 28 decembrie 2006, art.59-63 al Legii privind actele normative ale Guvernului și ale altor autorități ale administrației publice centrale și locale nr.317-XV din 18.07.2003., Legii cu privire la proprietatea publică a unităților administrativ-teritoriale nr.523-XIV din 16.07.1999, Hotărârii Guvernului despre aprobarea Regulamentului cu privire la modul de transmitere a bunurilor proprietate publică nr.901 din 31.12.2015,

Consiliul raional Glodeni DECIDE:

1. Se aprobă modificarea Deciziei Consiliului raional Glodeni nr. 5/6 din 04 noiembrie 2016 ,, Cu privire la vânzarea – cumpărarea , primirea –transmiterea spațiului locativ în proprietate privată,, după cum urmează:

- **în anexa nr.2** se substituie sintagma „**24,5,**” și se completează cu sintagma „ **34,5,**”

2. Se aprobă modificarea Deciziei Consiliului raional Glodeni nr.5/8 din 04 noiembrie 2016 ,, Cu privire la modificarea unor contracte de comodat,, după cum urmează:

- **în anexa nr.9** se omite în totalmente textul și se completează cu textul nou, conform anexei de la decizia dată

2. Controlul executării prezentei decizii se pune pe seama Comisiei de specialitate _____

Președinte al ședinței

Secretar al Consiliului raional Glodeni

Vasile Pelin

Inițiator al proiectului:

Președinte al raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:

Vicepreședinte al raionului Glodeni

ALBU Oxana

Șef al Direcției Finanțe

Nelea Sîngereanu

Șef al DÎTS

Tudor Casauțan

Specialist principal în problemele juridice

Zorina Gurău

Specialist principal în problemele privatizării și postprivatizării

Ala Ojoga

Avizat: Secretar al Consiliului raional Glodeni

Vasile Pelin



DECIZIE

din 08 decembrie 2016

nr. _____

Cu privire la aprobarea Planului Strategic de dezvoltare a serviciilor sociale al CCMAS,,Încredere,, or. Glodeni pentru anii 2016-2021

În temeiul art. 43 din Legea privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28.12.2006, Legea nr.123 din 18 iunie 2010 cu privire la serviciile sociale, Hotărârea Guvernului RM nr.441 din 17 iulie 2015 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și funcționarea Serviciului social Centrul de zi pentru copii în situație de risc și a standardelor minime de calitate, Demers nr.291E din 11.11.2016 a Consiliului Național de Acreditare a Prestatorilor de Servicii Sociale cu privire la acreditarea Serviciului „Centrul de zi pentru copiii în situație de risc,, , Demers nr.41 din 24.11.2016 a Directorului CCMAS,,Încredere,, cu privire la aprobarea Planului Strategic de dezvoltare a serviciilor sociale al CCMAS,,Încredere,, or. Glodeni pentru anii 2016-2021

Consiliul raional Glodeni DECIDE :

1. Se aprobă Planul Strategic de dezvoltare a serviciilor sociale al CCMAS,,Încredere,, or. Glodeni pentru anii 2016-2021 (se anexează).
2. Controlul asupra executării prezentei decizii se atribuie Comisiei pentru protecția socială,sănătate publică și muncă (Președinte dn. Vladimir Maican) .

Președinte al ședinței

Secretar al Consiliului raional

Inițiatorul Proiectului:

Președinte al raionului Glodeni

Coordonat:

Vicepreședinte al raionului Glodeni

Șef Serviciu juridic și resurse umane

Șef DASPF Glodeni

Director CCMAS,,Încredere,,Glodeni

Avizat: Secretar al Consiliului raional Glodeni

Pelin Vasile

LEUCĂ Ion

ALBU Oxana

Gurău Zorina

Sandu Svetlana

Stati Viorica

Pelin Vasile

INIȚIATOR PROIECT
CCMAS,,Încredere,,Glodeni

L.Ș.

APROBAT
prin Decizia nr. _____ din _____
Consiliul Raional Glodeni
L.Ș.

Planul strategic

de dezvoltare a serviciilor sociale
al Centrului Comunitar MultifunCTIONAL
de asistenTA socialA ,, INCREDERE,, or.GLODENI
pentru perioada 2016-2021

2016

CUPRINS

- I. Introducere.
- II. Scopul Planului Strategic și definirea problemelor care determină necesitatea Planului Strategic de dezvoltare a serviciilor sociale.
- III. Principii și valori
- IV. Obiectivul general al Planului Strategic de dezvoltare a serviciilor sociale.
- V. Obiective specifice al Planului Strategic de dezvoltare a serviciilor sociale.
- VI. ANALIZA SWOT.
- VII. Monitorizarea și evaluarea implementării Planului Strategic.

Capitolul I

INTRODUCERE

Identificarea, stabilirea măsurilor și acțiunilor prioritare pentru următorii 5 ani în vederea acoperirii nevoilor sociale a persoanelor în dificultate. Necesitatea Planului Strategic al serviciilor de asistență socială al CCMAS este determinat de deficiențele sistemului actual de servicii sociale: - insuficiența serviciilor sociale la nivel comunitar; - fragmentarea la diferite niveluri a serviciilor de asistență socială, programelor, măsurilor pentru persoane și grupuri în dificultate; - caracterul excesiv al instituționalizării, lipsa coordonării și conlucrării necesare pentru implementarea unor politici sociale integrate și coerente.

Capitolul II

Scopul Planului Strategic și definirea problemelor care determină necesitatea Planului Strategic de dezvoltare a serviciilor sociale.

Identificarea, stabilirea măsurilor și acțiunilor prioritare pentru următorii 5 ani în vederea acoperirii nevoilor sociale a persoanelor în dificultate.

Înființarea și dezvoltarea unui sistem realist și eficient de servicii sociale la nivelul localității, capabil să asigure incluziunea socială a tuturor categoriilor vulnerabile, creșterea calității vieții, tratament egal, nediscriminare și dreptul la o viață demnă pentru toți locuitorii raionului Glodeni. Prin implementarea Planului Strategiei se va asigura creșterea calității vieții a persoanelor în vârstă, a familiilor sociale vulnerabile aflate în situație de risc de excludere socială, copiilor-tinerilor aflați în situație de risc urmărindu-se ca toate serviciile pentru aceste categorii, să respecte standarde minime prevăzute prin reglementări legale, care să fie verificate în mod periodic într-un sistem competent, coerent și unitar. Pe de alta parte se subliniază importanța tuturor instituțiilor care, prin activitatea lor au legătură cu categoriile sus menționate și care trebuie să conștientizeze faptul că sunt deopotrivă responsabile pentru protejarea intereselor și a drepturilor acestor persoane. Vom acționa împreună cu autoritățile locale și comunitatea locală, pentru a dezvolta servicii care să se adreseze eficient persoanelor în vârstă, cu dizabilități și familiilor acestora, copilului și familiei acestuia aflate în situații de risc/ dificultate, asigurându-ne că fiecare dintre ei trăiește într-o familie. În paralel vom urmări: - sprijinirea autorităților locale în vederea identificării pârgھیilor eficiente pentru ameliorarea problemelor cu care se confruntă persoanele aflate în dificultate.

- dezvoltarea de programe pentru integrarea socială a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție, a tinerilor cu dizabilități;

- asigurarea calității serviciilor prestate;

- îndrumarea și sprijinirea autorităților locale în vederea dezvoltării de servicii sociale pe plan local, care să acopere nevoile comunitare, prin acordarea serviciilor, conform Regulamentului de activitate a Centrului, sau implicarea acestor instituții în parteneriate de tip public-privat;

- monitorizarea nevoilor sociale la nivel raional, identificarea zonelor cu riscuri majore în ce privește protecția socială, propunerea de intervenție prin dezvoltarea de parteneriate cu organizațiile nonguvernamentale.

Viziunea CCMAS, „Încredere”, este de a promova servicii sociale diversificate, care vor face parte dintr-un sistem integrat de servicii sociale bine organizate, coordonate și planificate în rezultatul evaluării nevoilor individuale ale beneficiarilor protecției sociale. Realizarea viziunii CCMAS, „Încredere”, va fi posibilă datorită conlucrării actorilor sociali, prestatori de servicii sociale cu autoritățile publice locale de nivel unu și doi, datorită resurselor interne, externe și oportunitățile oferite de către organizațiile donatoare naționale și internaționale.

În cadrul serviciilor de îngrijire rezidențială se identifică un șir de probleme:

1. Angajații instituțiilor rezidențiale nu sunt instruiți suficient pentru a acorda asistență adecvată nevoilor beneficiarilor și, adesea nu sunt incluși în programe de formare profesională continuă.
2. Plasamentul de lungă durată și nedeterminat dezvoltă la beneficiari dependența totală de serviciile acordate de instituție și nedorința lor de reintegrare în societate, sau rezolvarea de sinestătător a problemelor personale.
3. Sistemul de îngrijire rezidențială este costisitor în toate cazurile. După dezvoltarea și implementarea standardelor minime de calitate costul serviciilor rezidențiale va spori semnificativ.

4. Îngrijirea instituțională prin natura sa necesită acțiuni suplimentare pentru protecția drepturilor beneficiarului. Folosirea acestui tip de îngrijire este ca o opțiune excepțională, va constitui o dificultate foarte mare pentru Republica Moldova în onorarea angajamentelor asumate în cadrul convențiilor internaționale.

În raionul Glodeni sunt dezvoltate câteva servicii sociale cu specializare înaltă, orientate spre nevoile unui grup restrâns de beneficiari. Acestea includ: Centrul Comunitar Multifuncțional de Asistență Socială, „Încredere”, Glodeni, Centrul Comunitar Multifuncțional „VITA”, s. Sturzovca, Centrul Comunitar Multifuncțional „Armonie”, s. Fundurii-Vechi, Centrul Comunitar Multifuncțional „Balatina”, com. Balatina. Cu toate acestea, este evidentă insuficiența serviciilor sociale cu specializare înaltă pentru persoanele ce se confruntă cu multe probleme sociale grave, precum violența în familie și dependența de alcool și droguri. Nu există analize privind acoperirea nevoilor reale ale populației în astfel de servicii.

Cât privește calitatea serviciilor sociale, se constată unele deficiențe:

1. Sistemul actual se bazează mai mult pe servicii de intervenție decât pe servicii de prevenire. Această situație permite agravarea cazurilor, în cât soluționarea lor devine imposibilă la nivel comunitar și sunt referite la servicii de asistență specializată, care sunt și mai costisitoare. Intervenția întârziată provoacă efecte negative atât asupra beneficiarului și familiei lui, cât și asupra comunității;
2. Reabilitarea și reintegrarea beneficiarilor nu este întotdeauna responsabilitatea serviciilor de asistență socială primare;
3. Nu există un cadru operațional comprehensiv pentru prestarea serviciilor de asistență socială; distribuția resurselor financiare și umane este inefficientă.

Unele măsuri noi de asistență socială orientate spre soluționarea problemelor identificate au fost deja implementate. Prezentul Plan Strategic are drept scop consolidarea acestor eforturi, pentru a oferi asistență socială celor ce au nevoie de ea, racordând-o la nevoile beneficiarilor.

Capitolul III

Principii și valori

A. Planul Strategic se bazează pe respectarea următoarelor principii:

1. Universalitate

Fiecare persoană are dreptul la asistență socială în condițiile prevăzute de lege. Prin acest drept este recunoscut principiul accesibilității egale la serviciile prestate de Centru pentru cetățenii raionului Glodeni.

2. Obiectivitate și imparțialitate

În acordarea serviciilor sociale se asigură o atitudine obiectivă, neutră și imparțială față de orice interes politic, economic, religios sau de altă natură.

3. Eficiență și eficacitate

În acordarea serviciilor sociale se asigură toate condițiile pentru rezolvarea eventualelor situații de criză în care se găsește solicitantul, avându-se în vedere următoarele caracteristici: calitativ, cantitativ și în perioada de timp adecvat.

4. Abordarea integrată în furnizarea serviciilor sociale

Acordarea de servicii sociale se bazează pe o evaluare completă (unde este cazul) a nevoilor solicitanților și intervenția asupra tuturor aspectelor problemelor de rezolvat.

5. Proximitate în furnizarea de servicii sociale

Serviciile sociale acordate se adaptează la nevoile comunității și ale cetățenilor raionului Glodeni

6. Cooperare și parteneriat

Serviciile sociale se acordă în parteneriat și cooperând cu ceilalți furnizori de servicii sociale. Se va asigura transferul și monitorizarea beneficiarului atunci când situația o impune, către alte servicii sociale primare sau specializate.

7. Orientarea pe rezultate

Serviciul de asistență socială are ca obiectiv principal orientarea pe rezultate în beneficiul persoanelor deservite, adresându-se celor mai vulnerabile categorii de persoane.

8. Îmbunătățirea continuă a calității

Serviciul public de asistență socială se centrează pe îmbunătățirea continuă a serviciilor sociale și pe eficientizarea resurselor disponibile.

9. Respectarea demnității umane

Fiecărei persoane îi este garantată dezvoltarea liberă și deplină a personalității, îi sunt respectate statutul individual și social și dreptul la intimitate și protecție împotriva oricărui abuz fizic, psihic, intelectual, politic sau economic.

10. Subsidiaritatea

Persoana care nu-și poate asigura integral nevoile sociale beneficiază de intervenția comunității locale, a structurilor ei administrative sau asociative și, implicit, a statului.

B. Planul Strategic se bazează pe respectarea următoarelor valori:

1. Egalitatea de șanse

Toate persoanele beneficiază de oportunități egale cu privire la accesul la serviciile sociale prestate în Centru și de tratament egal prin eliminarea oricăror forme de discriminare.

2. Libertatea de alegere

Fiecărei persoane îi este respectată alegerea făcută privind Planul Individual de asistență socială ce răspunde nevoii sale sociale.

3. Independența și individualitatea fiecărei persoane

Fiecare persoană are dreptul să fie parte integrantă a comunității, păstrându-și în același timp independența și individualitatea. Aceasta urmărește să evite marginalizarea beneficiarilor de servicii sociale pe baza principiului că toți cetățenii, indiferent dacă necesită servicii de asistență socială sau nu, sunt ființe normale cu nevoi și aspirații umane normale.

4. Transparență în participarea și acordarea serviciilor sociale

Fiecare persoană are acces la informațiile privind drepturile fundamentale și legale de asistență socială, precum și posibilitatea de implicare în elaborarea Planului Individual de asistență socială și refuzul deciziei de acordare a unor servicii sociale.

Membrii comunității trebuie încurajați și sprijiniți pentru a putea fi parte integrantă în planificarea și furnizarea serviciilor sociale.

5. Confidențialitatea

Furnizorii serviciilor sociale trebuie să ia măsurile posibile și rezonabile, astfel încât informațiile care privesc beneficiarii să nu fie divulgate sau făcute publice fără acordul respectivelor persoane.

Capitolul IV

Obiectivul general al Planului Strategic de dezvoltare a serviciilor sociale:

Obiectivul general al prezentului plan strategic este de a continua implementarea măsurilor și acțiunilor sociale, pentru garantarea dreptului fiecărei persoane/colectivități aflate într-o situație de nevoie socială determinată de motive de natură economică, fizică, psihică sau socială, de a beneficia de servicii sociale corespunzătoare și nediscriminatorii.

Realizarea scopului planului strategic impune mobilizarea tuturor resurselor existente la nivelul comunității, responsabilizarea și implicarea factorilor relevanți prin dezvoltarea de parteneriate eficiente în vederea dezvoltării capacităților individuale sau colective, pentru asigurarea nevoilor sociale, creșterea calității vieții și promovarea principiilor de coeziune și incluziune socială.

Planul strategic subliniază rolul primordial al familiei în creșterea, îngrijirea persoanei cu dizabilitate, a persoanei vârstnice, copiilor, sau a oricărei alte persoane aflată în situație de risc de excludere socială și eforturile societății trebuie îndreptate în direcția susținerii familiei.

Prin implementarea Planului Strategiei se va asigura creșterea calității vieții a persoanelor în vârstă și cu dizabilități, a familiilor sociale vulnerabile aflate în situație de risc de excludere socială, a copiilor și tinerilor aflate în situație de risc urmărindu-se ca toate serviciile pentru aceste categorii, să respecte standarde minime prevăzute prin reglementări legale, care să fie verificate în mod periodic.

Vom acționa împreună cu autoritățile locale și comunitatea locală, pentru a dezvolta servicii care să se adreseze eficient persoanelor în vârstă și familiilor acestora, aflate în situații de risc/dificultate, a copiilor și tinerilor aflat în situație de risc/dificultate asigurându-ne că fiecare dintre ei trăiește într-o familie.

În paralel vom urmări:

- sprijinirea autorităților locale în vederea identificării pârghiilor eficiente pentru ameliorarea problemelor cu care se confruntă persoanele adulte aflate în dificultate, a vârstnicilor, a copiilor și tinerilor aflat în situație de risc/dificultate;
- asigurarea calității serviciilor prestate pentru persoanele plasate la Centru în concordanță cu standardele aprobate pe plan național;

Planul strategic de dezvoltare a serviciilor sociale al CCMAS, „Încredere,, pentru perioada 2016-2021 constituie documentul de bază de planificare managerială și strategică a activității sale, ce asigură prioritizarea diversilor obiective reflectate în documentele naționale de politici și identifică lacunele în capacități, instrumente/metode pe care le va utiliza în vederea atingerii obiectivelor sale.

Pentru planificarea operațională a activității sale CCMAS, „Încredere,, va elabora planuri anuale, care vor prevedea măsuri concrete de realizare a Planului strategic, prin dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale în m.Glodeni.

Viziunea CCMAS, „Încredere,, este de a promova servicii sociale diversificate, care vor face parte dintr-un sistem integrat de servicii sociale bine organizate, coordonate și planificate în rezultatul evaluării nevoilor individuale ale beneficiarilor protecției sociale.

Realizarea viziunii CCMAS, „Încredere,, va fi posibilă datorită conlucrării Centrului cu autoritățile publice locale de nivel unu și doi, datorită resurselor interne, externe și oportunitățile oferite de către organizațiile donatoare naționale și internaționale.

Capitolul V

Obiective specifice al Planului Strategic de dezvoltare a serviciilor sociale:

Obiective specifice	Activități/acțiuni/măsuri	Termen	Responsabili
Obiectiv specific 1: Implementarea unitară și coerentă a prevederilor legale din domeniul asistenței sociale, corelate cu nevoile și problemele sociale ale Grupului țintă (categoriilor de beneficiari)	Colectarea informațiilor necesare identificării sau actualizării nevoilor sociale la nivelul <u>raionului Glodeni</u>	2016-2017	Specialiștii Centrului în parteneriat cu Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni
	Constituirea bazei electronice de date a categoriilor de beneficiari de servicii sociale la nivelul localității, repartizați în funcție de tipurile de servicii sociale reglementate de lege.	2017	Specialiștii Centrului în parteneriat cu Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni
	Asigurarea și urmărirea încadrării în standardele de cost și de calitate pentru serviciile sociale acordate, cu respectarea prevederilor legale	2016-2021	Specialiștii Centrului în parteneriat cu Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni
Obiectiv specific 2: Înființarea și actualizarea continuă a unei Baze de date care să cuprindă date privind categoriile	Măsuri de facilitare a accesului persoanelor aflate în grupul țintă în acordarea serviciilor prestate de Centru:	2016-2021	Specialiștii Centrului în parteneriat cu Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni
	Crearea unei evidențe informatizate	Semestrul	Specialiștii Centrului în parteneriat cu

beneficiarilor pe servicii: - persoanelor în vîrstă și cu dizabilități, -a familiilor social vulnerabile aflate în situație de risc de excludere socială, copiilor – tinerilor aflați în situație de risc de excludere socială, (date de contact, vîrstă, adrese de domiciliu,etc.), precum și alte informații relevante pentru completarea Bazei de date.	(fișiere, foldere, tabele centralizatoare etc.) care să cuprindă toate informațiile referitoare la beneficiarii de servicii sociale în centru.	I 2017	Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni
	Completarea acestor documente pe zile, luni, ani (pe cât posibil, și perioadele anterioare).	Semestrul II 2017	Specialiștii Centrului în parteneriat cu Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni
	Centralizarea datelor, verificarea și corelarea cu evidențele numerice din compartimentele resurse umane etc.	Trimestrul I 2017	Specialiștii Centrului în parteneriat cu Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni
	Actualizarea continuă a întregii Baze de date	2016-2021	Specialiștii Centrului în parteneriat cu Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni
Obiectiv specific 3: Înființarea și implementarea unui sistem armonizat, integrat și performant de furnizare a tuturor categoriilor de servicii sociale la nivelul raionului Glodeni	Organizarea, la nivelul Centrului cu sprijinul autorităților locale a unor structuri publice sau private (ONG-uri, fundații, asociații etc.) pentru copii, a următoarelor tipuri de acțiuni: - prevenirea abuzului, neglijării, exploatării și a oricăror forme de violență asupra copilului sau de separare a copilului de părinții naturali, - prevenirea malnutriției și îmbolnăvirilor, - informarea părinților și a copiilor cu privire la alimentația corectă, igienei și salubrității mediului înconjurător, - verificarea periodică a sănătății copiilor care au fost plasați în Centru pentru a primi îngrijire, protecție, -dezvoltarea în Centru și în unitățile școlare a programelor de educație a copiilor pentru viață, inclusiv educație sexuală pentru tineri, în vederea prevenirii contactării bolilor cu transmitere sexuală și a gravidității minorelor etc.	2016-2021	Specialiștii Centrului în parteneriat cu -Primăriaor. Glodeni -DASPF Glodeni, -CMF Glodeni, - Centrul,,Prietenos Tinerilor,,Glodeni
	Organizarea, la nivelul Centrului cu sprijinul autorităților locale sau private (ONG-uri, fundații, asociații etc.) de tineret și pentru tineret, a următoarelor tipuri de acțiuni: - de încurajare a activității de voluntariat în rândul tinerilor în domenii de interes public conform	2016-2021	Specialiștii Centrului în parteneriat cu -Primăriaor. Glodeni

	<p>legii,</p> <ul style="list-style-type: none"> - de asigurare a cadrului legal pentru accesul tinerilor la programele de educație pentru sănătate, - pentru tratament gratuit al tinerilor suferinzi de boli cronice, - promovarea unor măsuri de reintegrare socială a tinerilor dependenți de alcool, droguri sau alte substanțe nocive etc. 		<ul style="list-style-type: none"> -DASPF Glodeni, -CMF Glodeni, - Centrul,,Prietenos Tinerilor,,Glodeni
	<p>Organizarea, la nivelul Centrului cu sprijinul autorităților locale sau private (ONG-uri, fundații, asociații etc.) pentru persoanele vârstei a treia, a următoarelor tipuri de acțiuni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de asigurare și dezvoltare a serviciilor de NURSING pentru persoanele vârstnice prin îngrijire temporară sau permanentă la domiciliu, -îngrijire temporară sau permanentă în cămine pentru persoane vârstnice, precum și facilitarea accesului acestora la serviciile CCMAS,,Încredere,, -cluburi pentru vârstnici, - crearea caselor de îngrijire temporară, apartamente sau locuințe sociale etc. 	2016-2021	<p>Specialiștii Centrului în parteneriat cu</p> <ul style="list-style-type: none"> -Primăriaor. Glodeni -DASPF Glodeni, -CMF Glodeni,
<p>Obiectiv specific 4: Dezvoltarea unor atitudini proactive și participative în rândul populației localității și a beneficiarilor de servicii sociale.</p>	<p>Informare și consiliere a locuitorilor raionului în orice domeniu de interes al serviciilor și măsurilor sociale.</p>	2016-2021	<p>Specialiștii Centrului în parteneriat cu Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni</p>
	<p>Organizarea de grupuri de informare pe diverse tematici, în vederea reducerii riscului de abuz, neglijare, pentru orice persoană aflată în dificultate.</p>	2016-2021	<p>Specialiștii Centrului în parteneriat cu Primăria or. Glodeni / DASPF Glodeni</p>
	<p>Organizarea unor întâlniri periodice, la care vor participa specialiștii Centrului, Primăriei,DASPF, partenerii, reprezentanți ai beneficiarilor și ai comunității, alte persoane cu pregătire și expertiză în domeniul serviciilor sociale, alți invitați, unde vor fi prezentate problemele personale sau de grup ale comunității.</p>	2016-2021	<p>Specialiștii Centrului,Primăriei, DASPF Glodeni, asociații și fundații cu activități de asistență socială, reprezentanți ai beneficiarilor.</p>
	<p>Programe de sprijin pentru copiii și tinerii de etnie romă în vederea</p>	2016-2021	<p>Specialiștii Centrului,Primăriei,</p>

	urmării unei forme de învățământ, și de suport pentru cei care sunt identificați că posedă calități deosebite.		DASPF Glodeni, reprezentanți ai comunității de romi
--	--	--	---

Capitolul VI

ANALIZA SWOT.

Tabelul 1 : Analiza punctelor tari

Puncte tari	Descrierea punctelor tari	Opțiuni de consolidare a punctelor tari
Resurse umane calificate	- specialiști care pot presta servicii calitative - rezultate așteptate	- instruirea continuă - motivarea personalului - recalificare
Servicii create	- Centrul Comunitar Multifuncțional de Asistență Socială „Încredere,,	-crearea unei rețele de servicii de incluziunea socială - promovarea experienței în prestarea serviciilor sociale - instruirea cadrelor existente - motivarea personalului - crearea condițiilor de activitate - extinderea serviciilor sociale
Oameni cu inițiativă	- DASPF Glodeni , - IP Glodeni , - CMF Glodeni , - Gimn.,D.Cantemir,,Glodeni , - Biserica „SF. Ioan Botezătorul,, - membri active, responsabili, receptivi,	- susținerea inițiativelor de dezvoltare a serviciilor sociale - implicarea societății civile în prestarea serviciilor de calitate.
Cerere de servicii	- grupuri de potențiali beneficiari reprezentative (familii social vulnerabile, persoane aflate în dificultate, persoane în etate, tânăr / copil aflat în dificultate etc.)	dezvoltarea serviciilor specializate pentru grupurile de beneficiari ca răspuns al nevoilor individuale
Agenții economici disponibili spre colaborare	- există agenți economici în rn.Glodeni care sunt dispuși să susțină unele proiecte sociale	- elaborarea proiectelor comune - implementarea strategiilor de dezvoltare rationale - organizarea conferințelor, schimbului de experiență - mediatizarea activităților

Tabelul 2 : Analiza punctelor slabe

Puncte slabe	Descrierea punctelor slabe	Opțiuni de minimalizare a punctelor slabe
Insuficiența resurselor financiare	- volum mare de lucru în raport cu resursele financiare acordate serviciilor sociale.	- atragerea finanțării externe - elaborarea proiectelor , - planificarea resurselor în bugetul local.
Insuficiență de informare	- specialiștii din domeniul social nu au capacități de căutare de fonduri și scriere de proiecte.	- instruirea prestatorilor de servicii în căutare de fonduri și scriere de proiecte
Sistemul integrat de servicii sociale slab dezvoltat în raion	- mecanism slab de lucru între direcția generală asistență socială și alți prestatori de servicii sociale din raion.	- dezvoltarea rețelei de asistență socială și diversificarea serviciilor, - crearea și stabilirea unui sistem de evidență computerizată a serviciilor și beneficiarilor, - mediatizarea serviciilor
Fluctuația cadrelor	- salarii mici pentru prestatorii de servicii sociale - nu sunt posibilități de creștere	- asigurarea cu salarii decente, - posibilități de creștere, - dotarea cu echipament și tehnică necesară pentru activitate
Calitatea serviciilor sociale nu corespunde standardelor europene	- nu există un mecanism de implementare a standardelor europene. - lipsa echipamentului modern, - lipsa transportului specializat.	- elaborarea unor proiecte pentru obținerea echipamentului și transportului specializat,
Indiferența unor categorii de cetățeni	- părinți plecați peste hotare - copii și persoanele în vârstă lăsați în grija rudelor - abandon școlar - tineri în situații de risc	- finanțare corespunzătoare a Centrelor multifuncționale, - dezvoltarea serviciilor de tip familial, - Instituirea Serviciului social „Asistenți personali” - Crearea azilului raional pentru persoanele de vârstă a treia și cu dizabilități fizice, - cuprinderea copiilor în activități extrașcolare, - organizarea campaniilor de informare, - Dezvoltarea voluntariatului în serviciile sociale prestate, - Promovarea serviciilor sociale (<i>Informarea populației despre serviciile sociale, Pliante, Emisiuni TV, Ziare, Radio, Buletine informative etc.</i>) - promovarea modului de viață sănătos.

Tabelul 3 : Analiza șanselor

Șanse	Descrierea șanselor	Opțiuni de folosire a șanselor
- Colaborarea cu organizațiile	A fost încheiat un acord de colaborare cu: - Inspectoratul de Poliție Glodeni,	- scrierea și aplicarea proiectelor - raportarea la timp și corect

donatoare, - Colaborarea cu toate instituțiile de stat, prestatori de orice fel de servicii, din teritoriu.	- Centrul de Sănătate Glodeni, - Direcția Asistență Socială și Protecția Familiei Glodeni, - A.O., „New Hop Moldova”, Chișinău - Biroul de Probațiune Glodeni, -Gimnaziul „D.Cantemir”, Glodeni, -Primăria or. Glodeni	-respectarea acordurilor de colaborare - implicarea agenților economici în activitățile proiectelor - colaborare cu ONG- le locale.
Schimb de experiență	- vizite de studiu - schimb de experiență - acorduri de parteneriat	-promovarea și preluarea modelelor pozitive - transparența activităților -elaborarea și prezentarea proiectelor comune.
Colaborarea cu ONG- le locale.	- Instruiri, asistență tehnică ,informare.	-încheierea acordurilor de colaborare - includerea în rețeaua de ONG sociale - organizarea forumurilor

Tabelul 4: Analiza pericolelor

Pericole	Descrierea pericolelor	Opțiuni de minimalizare a pericolelor
Riscul neobținerii resurselor de la bugetul de stat	-schimbări în legislație, - lipsa susținerii din partea comunității.	- prezentarea argumentată la Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei și Ministerului Finanțelor a necesității finanțării serviciilor
Instabilitatea politică	- nesusținerea politicilor sociale inițiate de către organele decizionale - neimplementare HG cu privire la programul național de dezvoltare a sistemului integrat de servicii sociale.	-aprobarea strategiei de dezvoltare a sistemului integrat de servicii sociale ca mecanism de implementare a programului national.
Inflația	-neîncadrarea în volumele de cheltuieli inițiale, - creșterea numărului de beneficiari.	- integrarea beneficiarilor în activități economice, - elaborarea proiectelor de modificare a legislației pentru indexarea cheltuielilor în dependență de inflație, - revederea priorităților, - inițierea serviciilor cu plată.

Capitolul VII

Monitorizarea și evaluarea implementării Planului Strategic

Monitorizarea și evaluarea implementării Planului Strategic, va avea loc anual și se va prezenta către Consiliul Raional prin intermediul CCMAS, Direcției Asistență Socială și Protecție a Familiei și după caz, partenerilor privați de activitate. Monitorizarea și evaluarea strategiilor sau a programelor finanțate din resursele publice este obligatorie.

Calitatea, corectitudinea, eficiența și eficacitatea măsurilor aplicate, vor reflecta modul de aplicare în practică a obiectivelor propuse prin Planul Strategic.

În funcție de rezultatele evaluării și monitorizării și în acord cu modificările legislative, sau cu modificările intervenite în contextul social, economic, cultural, Planul Strategic poate fi revizuit sau completat ori de câte ori este necesar.

LISTA ABREVIERILOR

APL – Administrația publică locală

CR – Consiliul Raional

ONG – Organizație neguvernamentală

DASPF- Direcția Asistență Socială și Protecție a Familiei

IP – Inspectoratul de Poliție Glodeni,

CMF – Centrul Medicilor de Familie.

REPUBLICA MOLDOVA
CONSILIUL RAIONAL
GLODENI
**PREȘEDINTELE
RAIONULUI GLODENI**
MD 4901, or. Glodeni,
str.Suveranității,2
tel. 2-20-58 fax 2-20-57
E-mail: secret_cons@land.ru



РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА
РАЙОННЫЙ СОВЕТ
ГЛОДЕНЬ
**ПРЕДСЕДАТЕЛЬ
РАЙОНА ГЛОДЕНЬ**
МД 4901, с. Глодень,
ул. Суверанитэций, 2
Тел. 2-20-58 факс. 2-20-57
E-mail: secret_cons@land.ru

DECIZIE

Cu privire la decizia Consiliului raional Glodeni Nr.6/25 din 20.11.2013.

În conformitate cu art. 43 al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28.12.2006, art. 59-63, art. 78 al Legii privind actele normative ale Guvernului și altor autorități ale administrației publice centrale și locale nr. 317 -XV din 18.07.2003 în scopul implementării prevederilor art. 6 alin. (1), art. 9, art. 10 și art. 12 alin (2) din Legea asistenței sociale nr. 547-XV din 25 decembrie 2003 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2004, nr. 42-44, art. 249), cu modificările și completările ulterioare, art. 8 alin. (1) din Legea nr. 123-XVIII din 18 iunie 2010 cu privire la serviciile sociale (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2010, nr. 155-158, art. 541) și al Hotărârii Guvernului nr. 314 din 23.05.2012 "Pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și funcționarea Serviciului social "Asistență personală" și a Standardelor minime de calitate" (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2012, nr. 104-108, art. 366) și modificărilor ce se operează în Hotărârea Guvernului nr. 374 din 16 iunie 2015.

DECIDE:

1. Regulamentul de organizare și funcționare a Serviciului social „Asistență Personală” și a Standardelor minime de calitate, aprobat prin decizia Consiliului raional Glodeni nr. 6/25 din 20 noiembrie 2013 se modifică, după cum urmează:
 - la punctul 4, după textul „inclusiv copii” se introduce textul „cu dizabilități severe” și **se omite** în continuare textul „de la vârsta de 3 ani”
 - la punctul 13, subpunctul 2) textul („nu a atins vârsta standard de pensionare conform prevederilor legislației în vigoare”) **se omite**.
 - la punctul 15, după textul „îngrijirea copilului”, textul „până la vârsta de 3 ani” **se omite**.
2. Toate celelalte prevederi ale Regulamentului de organizare și funcționare a Serviciului social „Asistență Personală” și a Standardelor minime de calitate, aprobat prin decizia Consiliului raional Glodeni nr. 6/25 din 20 noiembrie 2013 rămâne în vigoare.
3. Controlul asupra executării prezentei decizii se pune în sarcina comisiei consultative de specialitate pentru protecție socială și sănătate publică și muncă și domnul președinte Maican Vladimir.

Președintele ședinței
Secretar al Consiliului raional
Inițiatorul proiectului:
Președintele raionului
Coordonat:
Vicepreședintele raionului
șeful Direcției Asistență Socială și Protecția Familiei
Specialist principal în problemele juridice
Direcția Finanțe
Avizat: Secretar al Consiliului raional

Pelin Vasile

LEUCĂ Ion

Albu Oxana
Sandu Svetlana
Gurău Zorina
Sîngereanu Nelea
Pelin Vasile

Secretar al Consiliului raional

Pelin Vasile

Anexa nr.1

REGULAMENTUL
privind organizarea și funcționarea Serviciului
social „Asistență personală”

Capitolul I
DISPOZIȚII GENERALE

1. Regulamentul privind organizarea și funcționarea Serviciului social „Asistență personală” (în continuare – Regulament) stabilește modul de organizare și funcționare a Serviciului social „Asistență personală” pentru persoanele cu dizabilități severe.

2. Serviciul social „Asistență personală” (în continuare – Serviciu) este un serviciu social specializat, instituit prin decizia Consiliului Raional.

3. Serviciul își desfășoară activitatea în conformitate cu prevederile legislației al prezentului Regulament, standardele minime de calitate pentru Serviciul dat, dispozițiile autorităților administrației publice locale.

4. În sensul prezentului Regulament, noțiunile utilizate semnifică:

beneficiari ai Serviciului – persoane cu dizabilități severe, inclusiv copii cu dizabilități severe, care îndeplinesc condițiile de eligibilitate stabilite în Instrucțiunea anexată la prezentul Regulament;

șef al Serviciului – persoana responsabilă de gestionarea Serviciului, angajată și eliberată din funcție de către prestatorul de serviciu, conform prevederilor legislației în vigoare;

prestator de serviciu – autoritatea administrației publice locale, precum și asociațiile obștești, fundațiile, instituțiile private fără scop lucrativ, înregistrate în conformitate cu legislația, având domeniul de activitate în sfera socială;

echipă multidisciplinară de specialiști – grup de specialiști din mai multe domenii (asistent social comunitar, lucrător social, medic de familie, pedagog, psiholog, psihiatru, kinezoterapeut etc.), care colaborează la soluționarea situațiilor de dificultate ale beneficiarului conform prevederilor managementului de caz;

management de caz – instrucțiune metodică elaborată și aprobată de Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, care descrie procedura managementului de caz în asistența socială;

manual operațional al Serviciului – ghid elaborat și aprobat de Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, care conține proceduri, instrumente de lucru și modele de documente cu menirea de a ajuta specialiștii în domeniu și prestatorul să acorde eficient Serviciul;

standarde minime de calitate pentru Serviciu (în continuare – standarde minime de calitate) – norme obligatorii a căror aplicare garantează un minim de calitate a serviciilor în domeniu.

Capitolul II
SCOPUL, OBIECTIVELE ȘI PRINCIPIILE
DE ORGANIZARE ALE SERVICIULUI

5. Scopul Serviciului este de a oferi asistență și îngrijire copiilor și adulților cu dizabilități severe, în vederea favorizării independenței și integrării lor în societate (în domeniile: protecție socială, muncă, asistență medicală, instructiv-educativ, informațional, acces la infrastructură etc.).

6. Obiectivele Serviciului sînt:

1) oferirea unor servicii de asistență și îngrijire flexibile, centrate pe persoană, care să îmbunătățească calitatea vieții și independența persoanelor cu dizabilități severe;

2) facilitarea accesului la educație și încadrare în câmpul muncii;

3) prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități;

4) sprijinirea beneficiarilor să mențină și să dezvolte relații sociale în familie și comunitate.

7. Serviciul este organizat și funcționează în conformitate cu următoarele principii:

1) respectul demnității inalienabile a persoanei;

- 2) autonomia individuală a persoanei cu dizabilități, inclusiv libertatea de a face propriile alegeri;
- 3) participarea și integrarea deplină și efectivă în societate;
- 4) accesibilitatea pentru persoanele cu dizabilități;
- 5) planificarea individualizată centrată pe persoană;
- 6) parteneriatul între serviciile sociale;
- 7) abordarea multidisciplinară a necesităților beneficiarului;
- 8) asigurarea confidențialității informației obținute pe parcursul prestării Serviciului.

Capitolul III
ORGANIZAREA SERVICIULUI
Secțiunea 1
Competențele prestatorului de serviciu

8. Prestatorul de serviciu are următoarele competențe:

- 1) examinează cererea solicitantului privind admiterea în Serviciu, conform prevederilor prezentului Regulament;
- 2) stabilește, după caz, termenul de admitere a beneficiarului în Serviciu, în funcție de necesitățile de îngrijire și suport special ale acestuia;
- 3) aprobă Planul individualizat de asistență a beneficiarului;
- 4) organizează cursul de instruire inițială a candidaților pentru funcția de asistent personal;
- 5) prestează Serviciul în conformitate cu standardele minime de calitate și potrivit prevederilor legislației;
- 6) asigură angajarea personalului în Serviciu conform standardelor minime de calitate și cu respectarea legislației în vigoare;
- 7) respectă drepturile beneficiarilor în procesul de prestare a Serviciului;
- 8) respectă procedura de înregistrare și soluționare a plîngerilor privind Serviciul, în conformitate cu prevederile legale;
- 9) decide asupra suspendării sau încetării prestării Serviciului pentru beneficiar, în cazurile prevăzute de prezentul Regulament.

Secțiunea a 2-a
Personalul Serviciului și atribuțiile acestuia

9. Personalul Serviciului este constituit din șeful Serviciului și asistenții personali.

10. Serviciul este gestionat de șeful Serviciului. Se stabilește o unitate de șef al Serviciului pentru 30 de unități de asistenți personali.

11. Șeful Serviciului are următoarele atribuții:

- 1) coordonează activitățile de admitere a beneficiarilor în Serviciu, de evaluare complexă, de elaborare a planurilor individualizate de asistență, precum și semnează acordurile cu beneficiarii;
- 2) supervizează, monitorizează și evaluează activitatea asistenților personali;
- 3) elaborează rapoarte periodice privind activitatea Serviciului;
- 4) colaborează cu specialiștii din cadrul altor servicii implicate direct sau indirect în acordarea de asistență beneficiarilor Serviciului.

12. Asistentul personal are următoarele responsabilități:

- 1) prestează activitățile prevăzute în contractul individual de muncă, fișa postului și planul individualizat de asistență al beneficiarului;
- 2) participă la instruirile organizate de prestatorul de Serviciu;
- 3) sesizează prestatorul de Serviciu despre orice modificare în starea fizică, psihică sau socială a beneficiarului, de natură să modifice acordarea drepturilor prevăzute de prezentul Regulament;
- 4) colaborează cu specialiștii din cadrul altor servicii implicate în acordarea de asistență beneficiarilor Serviciului.

13. Poate fi angajată în funcția de asistent personal orice persoană, inclusiv unul din membrii familiei sau rudele beneficiarului, care îndeplinește cumulativ următoarele condiții:

1) are vârsta minimă de 18 ani

2) nu a fost condamnată pentru săvârșirea unei infracțiuni care ar face-o incompatibilă cu exercitarea ocupației de asistent personal;

3) are capacitate deplină de exercițiu;

4) starea de sănătate corespunde cerințelor funcției ocupate.

14. Pentru a fi angajată în calitate de asistent personal, persoana depune la prestatorul de Serviciu un dosar conținând următoarele documente:

1) cererea de angajare;

2) copia de pe actele de identitate;

3) copia de pe actele de studii;

4) adeverința medicală eliberată de medicul de familie, conform formularului aprobat de Ministerul Sănătății.

15. Nu poate fi angajat în calitate de asistent personal:

-părintele copilului cu dizabilități severe,

-persoanele, care beneficiază de concediu de maternitate prenatal și postnatal

- persoanele, care se află în concediu parțial plătit pentru îngrijirea copilului.

Secțiunea a 3-a

Drepturile și obligațiile beneficiarului

16. Beneficiarul și, după caz, reprezentantul său legal au următoarele drepturi:

1) să fie informat asupra prevederilor legale privind funcționarea Serviciului;

2) să selecteze asistentul personal;

3) să fie consultat cu privire la toate deciziile care îl privesc;

4) să i se respecte demnitatea umană și intimitatea personală;

5) să depună, în condițiile legislației în vigoare, plângeri și reclamații în cazul lezării drepturilor sale ce decurg din prevederile prezentului Regulament;

6) să i se asigure confidențialitatea informației obținute în procesul de prestare a serviciului.

17. Beneficiarul și, după caz, reprezentantul său legal au următoarele obligații:

1) să comunice prestatorului de Serviciu, în termen de 2 zile lucrătoare de la luarea la cunoștință, despre orice eveniment de natură să conducă la modificarea sau încetarea dreptului de a i se acorda Serviciul;

2) să colaboreze cu asistentul personal și cu șeful Serviciului în vederea recuperării, reabilitării și integrării sociale;

3) să respecte condițiile acordului semnat cu prestatorul de Serviciu.

Capitolul IV

FUNCȚIONAREA SERVICIULUI

Secțiunea 1

Admiterea beneficiarului în Serviciu

18. Pentru a solicita admiterea în Serviciu, persoana cu dizabilități sau, după caz, reprezentantul său legal depune o cerere scrisă la unitatea de asistență socială sau direct la prestatorul de Serviciu din raza teritorială a domiciliului sau a reședinței sale.

19. La cerere se anexează următoarele acte:

1) copia de pe documentul de identitate al solicitantului și, după caz, al reprezentantului său legal;

2) copia de pe certificatul de dizabilitate;

3) copia de pe hotărârea judecătorească și de pe decizia administrației publice locale de instituire a tutelei, în cazul în care beneficiarul a fost declarat incapabil.

20. Unitatea de asistență socială sau, după caz, prestatorul de Serviciu înregistrează cererea de solicitare a Serviciului în registrul de evidență.

21. Unitatea de asistență socială sau, după caz, prestatorul de Serviciu oferă solicitantului informații explicite privind modul de funcționare a Serviciului și, în caz de necesitate, îi acordă asistență pentru obținerea și pregătirea actelor necesare.

22. Unitatea de asistență socială care a înregistrat cererea realizează evaluarea inițială a cazului și referă dosarul beneficiarului Structurii teritoriale de asistență socială sau prestatorului de servicii sociale.

Secțiunea a 2-a

Evaluarea complexă a solicitantului

3. Evaluarea complexă a necesităților solicitantului de asistență personală este realizată de către prestatorul de Serviciu, cu implicarea echipei multidisciplinare de specialiști, în termen de 10 zile lucrătoare de la data preluării cazului.

24. Scopul evaluării solicitantului este de a determina eligibilitatea acestuia pentru serviciu, tipul de servicii de asistență personală de care are nevoie și numărul de ore pe săptămână necesar pentru fiecare tip de activitate.

25. În cadrul evaluării, echipa multidisciplinară efectuează vizite la domiciliu și, după caz, la locul unde învață sau activează solicitantul. Prestatorul de Serviciu stabilește, de comun acord cu solicitantul sau, după caz, cu reprezentantul său legal, data și locul convenabil pentru vizita de evaluare.

26. Eligibilitatea persoanei cu dizabilități severe pentru Serviciu este determinată de prestatorul de serviciu în baza recomandării instituției responsabile de determinarea dizabilității, precum și a evaluării efectuate de echipa multidisciplinară de specialiști, conform Instrucțiunii anexate la prezentul Regulament.

27. Nu pot beneficia de Serviciu persoanele cu dizabilități care se află la întreținerea deplină a statului în instituțiile sociale și persoanele care nu îndeplinesc condițiile de eligibilitate stabilite în Instrucțiunea anexată la prezentul Regulament. Persoana cu dizabilități sau, după caz, reprezentantul legal al acesteia poate depune cerere pentru prestarea Serviciului cu o lună înainte de transferul planificat din instituție în comunitate sau în familie.

28. În cadrul evaluării necesităților de asistență a solicitantului, prestatorul de Serviciu verifică respectarea condițiilor de eligibilitate a solicitantului și emite o decizie privind acceptarea sau neacceptarea în Serviciu. În termen de 3 zile lucrătoare, prestatorul de Serviciu comunică decizia luată solicitantului sau, după caz, reprezentantului său legal.

Secțiunea a 3-a

Planul individualizat de asistență

29. În baza evaluării necesităților, prestatorul de Serviciu recomandă acțiuni de intervenție, care sînt fixate în planul individualizat de asistență al beneficiarului.

30. Planul individualizat de asistență este completat, cu participarea beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal, în cadrul ședinței de planificare a asistenței. La ședință sînt examinate rezultatele evaluării necesităților de asistență și recomandările formulate de către echipa multidisciplinară de specialiști.

31. La solicitarea beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal, este permisă participarea la ședința de planificare a unei persoane de încredere a beneficiarului.

32. Planul individualizat de asistență conține informația detaliată despre serviciile oferite, numărul de ore de asistență repartizate pe zi și pe săptămână, timpul și locul oferirii serviciilor.

33. Responsabilitatea coordonării serviciilor incluse în planul individualizat de asistență revine șefului Serviciului.

34. Planul individualizat de asistență personală este revizuit în cazul reevaluării necesităților beneficiarului. Reevaluarea necesităților beneficiarului se face o dată pe an sau la necesitate, în baza cererii beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal ori a prestatorului de Serviciu, în caz de schimbări ale stării sănătății beneficiarului, locului de trai, condițiilor familiale sau altor circumstanțe importante.

35. Beneficiarul sau, după caz, reprezentantul său legal, pe de o parte, și șeful Serviciului, pe de altă parte, semnează un acord de colaborare în baza planului individualizat de asistență.

36. Acordul cu beneficiarul este semnat în termen de cel mult 15 zile lucrătoare de la data emiterii deciziei privind acceptarea beneficiarului în Serviciu.

Secțiunea a 4-a

Perfectarea contractului de muncă

37. Prestatorul de Serviciu verifică condițiile de eligibilitate a candidatului pentru funcția de asistent personal, conform prevederilor pct. 13 și 14 ale prezentului Regulament.

38. În urma constatării eligibilității candidatului pentru funcția de asistent personal, prestatorul de Serviciu organizează cursul de instruire inițială a candidatului respectiv.

39. După terminarea cursului de instruire inițială de către candidatul pentru funcția de asistent personal, prestatorul de Serviciu încheie cu acesta contractul individual de muncă.

40. Un asistent personal poate fi angajat pentru maximum 40 de ore pe săptămână pentru un beneficiar.

41. În perioada concediului asistentului personal sau în cazurile în care acesta nu își poate îndeplini temporar atribuțiile, prestatorul de Serviciu este obligat să-i asigure beneficiarului un înlocuitor al asistentului personal sau un alt tip de serviciu corespunzător.

Secțiunea a 5-a

Oferirea serviciilor

42. În funcție de planul individualizat de asistență, asistentul personal oferă următoarele servicii beneficiarului:

1) servicii de îngrijire personală – igienă personală, alimentație, îmbrăcare și dezbrăcare etc.;

2) mobilitate – deplasare în cadrul locuinței și în afara acesteia, ridicare și așezare, transfer, manipularea scaunului rulant etc.;

3) sarcini menajere de bază – suport pentru prepararea hranei, curățenie, spălatul hainelor, procurarea alimentelor și produselor, achitarea facturilor etc.;

4) participare la viața socială – suport pentru deplasare în exterior și comunicarea cu ceilalți, acces la serviciile comunitare, recreere, viața culturală și asociativă, educație și activitate de muncă;

5) supraveghere și îndrumare – ajutor pentru a se orienta în timp și spațiu, a-și asigura propria securitate, a-și dirija comportamentul său în relațiile cu ceilalți.

43. Serviciile de asistență personală pot fi îndeplinite în următoarele forme:

1) suplinire parțială – atunci când persoana poate realiza o parte a activității, dar are nevoie de ajutor pentru a o finaliza;

2) suplinire completă – atunci când persoana nu poate realiza o activitate și aceasta trebuie în întregime realizată de asistentul personal;

3) însoțire – atunci când persoana are capacitatea fizică de a realiza activitatea, dar nu o poate realiza din cauza dizabilităților mintale sau senzoriale.

44. Beneficiarul și asistentul personal, sub supervizarea șefului Serviciului și în baza planului individualizat de asistență, elaborează un program zilnic, săptămânal și lunar de oferire a serviciilor de asistență personală. În funcție de necesitățile beneficiarului, programul este revizuit periodic. Beneficiarul contrasemnează fișa zilnică de evidență a serviciilor de asistență personală prestate și a timpului real alocat pentru acestea.

45. Beneficiarul este sprijinit de asistentul personal pentru a duce o viață cât mai independentă în comunitate, în conformitate cu necesitățile, interesele și preferințele sale.

46. Asistența medicală a beneficiarului este asigurată de către instituțiile medico-sanitare, în conformitate cu actele normative în vigoare.

Secțiunea a 6-a

Monitorizarea și evaluarea

47. Monitorizarea și evaluarea serviciilor de asistență personală sînt realizate de către prestatorul de Serviciu, pentru a se asigura că serviciile corespund necesităților de asistență ale beneficiarului și standardelor minime de calitate.

48. Șeful Serviciului monitorizează prestarea Serviciului, în conformitate cu planul individualizat de asistență, efectuînd un minimum de vizite la domiciliul beneficiarului:

- 1) odată la două săptămîni, pe parcursul primei luni de la admiterea în Serviciu;
- 2) lunar, pînă la împlinirea a șase luni de la admiterea în Serviciu;
- 3) odată la două luni, după expirarea a primelor șase luni de la admitere în Serviciu.

49. La fiecare vizită șeful Serviciului:

- 1) are o întrevvedere individuală cu beneficiarul;
- 2) întocmește un raport de monitorizare cu privire la vizită, care este anexat la dosarul beneficiarului.

50. Șeful Serviciului întreprinde activități suplimentare de monitorizare și verificare în cazurile în care există suspiciuni de abateri sau abuz față de beneficiar.

51. În cazul în care șeful Serviciului constată existența circumstanțelor care impun modificarea serviciilor prestate beneficiarului, el convoacă echipa multidisciplinară pentru reevaluarea necesităților de asistență.

52. Prestatorii de Serviciu privați prezintă structurii teritoriale de asistență socială sau, după caz, unității de asistență socială rapoarte privind activitatea prestată în cadrul Serviciului, în termenele și în conformitate cu cerințele stabilite.

Secțiunea a 7-a

Suspendarea și încetarea prestării serviciilor

53. Prestarea serviciilor de asistență personală poate fi suspendată, pe o perioadă de maxim 6 luni, în unul dintre următoarele cazuri:

- 1) la cererea beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal;
- 2) la plasarea temporară a beneficiarului într-un serviciu rezidențial (la întreținerea deplină a statului);
- 3) la întrunirea temporară de către beneficiar a uneia sau a mai multe condiții prevăzute la pct. 54 subpct. 1)-4) din prezentul Regulament.

54. Încetarea prestării serviciilor de asistență personală are loc în unul dintre următoarele cazuri:

- 1) beneficiarul nu mai întrunește criteriile de eligibilitate pentru Serviciu;
- 2) beneficiarul sau, după caz, reprezentantul său legal solicită personal încetarea prestării Serviciului;
- 3) beneficiarul este deservit la domiciliu de către lucrătorul social;
- 4) beneficiarul sau, după caz, reprezentantul său legal primește sau solicită stabilirea alocației pentru îngrijire și/sau însoțire, supraveghere, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare;
- 5) termenul pentru care beneficiarul a fost admis în Serviciu a expirat;
- 6) decesul beneficiarului.

55. Constatînd existența circumstanțelor prevăzute la pct. 53 sau 54 din prezentul Regulament, prestatorul de Serviciu emite o decizie privind suspendarea sau încetarea prestării serviciilor.

56. Prestatorul de Serviciu transmite, în termen de 3 zile lucrătoare, informația privind suspendarea sau încetarea prestării serviciilor structurii teritoriale de asistență socială.

Capitolul V

MODUL DE FINANȚARE A SERVICIULUI

57. Serviciul este finanțat din următoarele surse:

1) bugetul de stat

58. Prestatorii privați finanțează Serviciul din sursele proprii.

59. Salarizarea personalului se efectuează în conformitate cu prevederile legislației în vigoare, pentru volumul de timp efectiv lucrat.

**Instrucțiunea
privind modul de determinare a eligibilității pentru serviciul
„Asistență personală”**

1. Persoana cu dizabilități este considerată eligibilă pentru Serviciu dacă îndeplinește cumulativ următoarele condiții:

1) instituția responsabilă de determinarea dizabilității i-a recomandat servicii de îngrijire permanentă din partea altei persoane;

2) nu beneficiază de servicii în cadrul unor instituții rezidențiale (nu este la întreținerea deplină a statului) sau de servicii de deservire la domiciliu oferite de lucrătorul social;

3) nu beneficiază de alocație pentru îngrijire și/sau însoțire, supraveghere, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare;

4) în cadrul evaluării complexe, echipa multidisciplinară de specialiști determină că solicitantul se află în cel puțin în una dintre situațiile menționate la pct. 2 al prezentei Instrucțiuni.

2. Se stabilește dreptul la asistență personală a persoanei cu dizabilități dacă se constată:

1) afectarea gravă sau lipsa mobilității generale a persoanei, însoțită de afectarea gravă sau lipsa motricității fine a mâinii – persoana nu este capabilă, fără suportul din partea altei persoane, să stea pe șezute, să se ridice în picioare, și să meargă, să se transfere dintr-un loc în altul (scaun cu roțile, pat, scaun, WC, cadă etc.) și, totodată, nu reușește să realizeze acțiuni coordonate pentru a ridica, manipula și menține obiecte folosind mâna și degetele;

2) prezența unui comportament problematic cu frecvență zilnică – persoana prezintă manifestări care deranjează prin faptul că sînt neobișnuite și repetate, perturbă activitatea altor persoane, sînt considerate rușinoase și inacceptabile, prezintă pericol pentru persoană și/sau pentru cei din jur (își provoacă durere fizică sie și sau altor persoane; distruge lucruri; vorbește singură; are accese spontane de furie, rîs, plîns; are mișcări bizare și repetitive ale corpului; se dezbracă în public; refuză categoric să participe la activități comune cu alte persoane etc.);

3) lipsa abilităților de autoîngrijire și interacțiune socială în cazul persoanelor cu dizabilități mintale – persoana nu este capabilă, fără suportul din partea altei persoane, să realizeze activități de igienă personală, precum și activități instrumentale privind rutina zilnică (pregătirea și servirea hranei, curățenie, spălatul rufelor, efectuarea cumpărăturilor, gestionarea banilor, folosirea transportului public, accesarea diferitor servicii medicale, educaționale, sociale etc.);

4) afectarea gravă sau lipsa văzului – persoana nu este capabilă, fără suportul din partea altei persoane, să realizeze activități instrumentale privind rutina zilnică și nu se orientează în afara locuinței.

3. Evaluarea situației persoanei se face prin raportare la abilitățile specifice persoanelor fără dizabilități din aceeași categorie de vîrstă.

Secretar al Consiliului Raional

Vasile Pelin

**STANDARDE MINIME DE CALITATE
pentru Serviciul social „Asistență personală”**

**Capitolul I
ACCESUL LA SERVICIU
Informarea – standardul 1**

1. Beneficiarii și potențialii beneficiari ai Serviciului, inclusiv membrii familiei, reprezentanții legali ai acestora, sînt informați despre serviciile oferite de prestatorul de Serviciu.

2. Prestatorul de Serviciu desfășoară activități de informare și promovare a Serviciului în cadrul comunității, utilizînd diverse metode: distribuie materiale informative și publicitare, organizează întruniri, difuzează informația prin mass-media etc.

3. Prestatorul de Serviciu utilizează informații actualizate despre: obiectivele Serviciului, condițiile de eligibilitate a solicitantului, alegerea asistentului personal, evaluarea și reevaluarea necesităților de asistență, serviciile acordate, drepturile beneficiarului, procedurile de soluționare a reclamațiilor.

4. Materialele informative sînt elaborate și sînt disponibile în forme accesibile persoanelor cu dizabilități.

5. Prestatorul de Serviciu actualizează informația despre Serviciu în mod regulat, dar nu mai rar decît o dată la 12 luni.

Admiterea în Serviciu – standardul 2

6. Prestatorul de Serviciu deține și utilizează o procedură privind admiterea noilor beneficiari în Serviciu.

7. Procedura de admitere conține: modul de depunere și înregistrare a cererii solicitantului; criteriile de eligibilitate; procedura de luare a deciziei de admitere; modalitatea de contestare a deciziei.

**Evaluarea necesităților de asistență –
standardul 3**

8. Prestatorul de Serviciu deține și utilizează o procedură privind evaluarea și reevaluarea necesităților de asistență ale solicitanților și beneficiarilor Serviciului.

9. Evaluarea necesităților de asistență este realizată de o echipă multidisciplinară, formată din minimum trei specialiști din domenii ca: asistență socială, medicină, educație etc.

10. În procesul evaluării necesităților de asistență ale beneficiarului se va ține cont de adaptările mediului fizic în care el locuiește și activează, tehnologiile de asistare disponibile beneficiarului și suportul informal primit din partea rudelor, prietenilor și a comunității.

11. Evaluarea se realizează prin utilizarea unui formular standard, în conformitate cu managementul de caz, care include următoarele informații: autonomie personală și stare fizică, starea sănătății și medicație curentă, sănătate mintală, încadrarea într-o instituție educațională și angajarea în muncă, nevoi culturale și spirituale, relația cu familia și alte contacte sociale, membrii familiei sau alte persoane care locuiesc împreună cu beneficiarul și suportul primit din partea acestora, serviciile de care are nevoie beneficiarul și numărul de ore săptămînale necesare pentru fiecare tip de activitate.

12. Prestatorul de Serviciu informează beneficiarul despre dreptul său de a cere reevaluarea necesităților de asistență.

13. Reducerea numărului de ore ca rezultat al reevaluării necesităților de asistență se face cu notificarea prealabilă a beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal.

Planul individualizat de asistență – standardul 4

14. Prestatorul de Serviciu elaborează și aplică pentru fiecare beneficiar un plan individualizat de asistență.

15. Planul individualizat de asistență este întocmit de echipa multidisciplinară, în baza evaluării/reevaluării necesităților de asistență ale beneficiarului.

16. Planul individualizat de asistență este elaborat în conformitate cu Managementul de caz și conține: tipul serviciilor, numărul de ore săptămânale și zilnice pentru fiecare activitate, timpul și locul acordării serviciilor.

17. O copie a planului individualizat de asistență, într-un format accesibil, este transmisă beneficiarului și, după caz, reprezentantului său legal.

Acordul de colaborare – standardul 5

18. Prestatorul de serviciu, în baza planului individualizat de asistență, semnează un acord de colaborare cu beneficiarul sau, după caz, cu reprezentantul său legal.

19. Acordul de colaborare conține informații privind: prestatorul de serviciu, asistentul personal și persoana de contact în cazuri de urgență, serviciile acordate, programul serviciilor, condițiile de reevaluare a necesităților de asistență, drepturile și obligațiile fiecărei părți, răspunderea în cazul nerespectării prevederilor contractuale, cazurile de suspendare sau încetare a acordării Serviciului și alte clauze.

20. O copie a acordului se eliberează beneficiarului și, după caz, reprezentantului său legal. Conținutul acordului este explicat într-un mod accesibil beneficiarului.

Capitolul II

SERVICIILE DE ASISTENȚĂ PERSONALĂ

Modul de oferire a serviciilor – standardul 6

21. Prestatorul de serviciu oferă beneficiarilor servicii sigure și de înaltă calitate.

22. Beneficiarul are un rol activ în planificarea sarcinilor asistentului personal și în stabilirea modului în care acestea trebuie realizate

23. Serviciile de asistență personală sînt oferite în funcție de necesitățile beneficiarului: la domiciliu, în comunitate, la locul unde studiază sau lucrează beneficiarul.

24. Beneficiarul trebuie să primească numărul de ore de asistență în conformitate cu planul individualizat de asistență.

25. Prestatorul de Serviciu ține evidența numărului de ore de asistență și serviciile acordate fiecărui beneficiar.

26. Modificările în program sînt negociate în prealabil între prestatorul de serviciu, beneficiarul serviciului și asistentul său personal.

Înregistrarea și păstrarea datelor – standardul 7

27. Prestatorul de Serviciu aplică politici și proceduri scrise de înregistrare, utilizare și păstrare a datelor aferente procesului de furnizare a serviciilor.

28. Înregistrarea și arhivarea datelor se efectuează cu promptitudine, în conformitate cu prevederile legale în vigoare, normele metodologice stabilite și manualul operațional al Serviciului.

29. Informația privind beneficiarul se stochează în dosarul său personal și se păstrează de către prestatorul de Serviciu în condiții de siguranță și de confidențialitate. Beneficiarilor și, după caz, reprezentanților lor legali li se asigură accesul necondiționat la datele care îi privesc.

Suspendarea și încetarea prestării Serviciului – standardul 8

30. Prestatorul deține și aplică o procedură privind suspendarea și încetarea prestării Serviciului.

31. Suspendarea și încetarea prestării Serviciului se face în condiții de siguranță pentru beneficiar.

32. Condițiile de suspendare sau de încetare a prestării Serviciului sînt aduse în prealabil la cunoștința beneficiarului într-un mod accesibil pentru acesta.

33. În momentul suspendării sau încetării prestării Serviciului, prestatorul de serviciu întocmește o notă, în care precizează: data suspendării sau încetării prestării Serviciului, motivele, persoana de contact care va oferi informații despre evoluția ulterioară a beneficiarului.

Monitorizarea și evaluarea Serviciului – standardul 9

34. Prestatorul de Serviciu deține și aplică o procedură de monitorizare și evaluare a Serviciului, în cadrul căreia beneficiarului are un rol activ.

35. Monitorizarea și evaluarea este realizată în conformitate cu planul individualizat de asistență și indicatorii specifici stabiliți în baza acestuia.

36. Prestatorul de serviciu monitorizează acordarea serviciilor de asistență beneficiarului prin vizite în locuința acestuia.

37. Prestatorul de serviciu utilizează un chestionar standard care este completat de beneficiar sau, după caz, de reprezentantul său legal, prin care beneficiarul evaluează serviciile primite, activitatea asistentului personal și a prestatorului de Serviciu.

38. În cadrul vizitelor de monitorizare sînt colectate următoarele informații:

- 1) starea sănătății, integritatea fizică și psihică a beneficiarului;
- 2) implementarea planului individualizat de asistență;
- 3) opinia beneficiarului cu privire la serviciile primite;
- 4) opinia asistentului personal cu privire la serviciile oferite.

39. În urma fiecărei vizite de monitorizare se elaborează un raport de monitorizare care include constatările și recomandările privind implementarea Planului individualizat de asistență și, eventual, necesitatea revizuirii acestuia.

40. Evaluarea prestării Serviciului se face de către șeful Serviciului, care:

1) efectuează investigații și colectează informația necesară pentru a stabili dacă prestarea Serviciului corespunde criteriilor stabilite în planul individualizat de asistență, procedurilor interne ale prestatorului și Standardelor minime de calitate;

2) solicită informații, rapoarte și alte documente necesare de la asistentul personal și specialiștii care dețin informații referitor la situația beneficiarului;

3) solicită și ia în considerare opinia beneficiarului privind situația acestuia în Serviciu și în comunitate.

Drepturile beneficiarului – standardul 10

41. Prestatorul respectă drepturile beneficiarului prevăzute de legislația națională în vigoare și de tratatele internaționale la care Republica Moldova este parte.

42. Prestatorul informează într-un mod accesibil beneficiarul despre drepturile sale în cadrul Serviciului.

43. Personalul angajat în Serviciu cunoaște și respectă drepturile beneficiarului și procedura prestatorului privind relația cu beneficiarii.

Capitolul III

RECLAMAȚII ȘI PROTECȚIE

Reclamații – standardul 11

44. Prestatorul deține și aplică o procedură de examinare și soluționare internă a reclamațiilor.

45. Beneficiarul și reprezentantul său legal sînt informați, chiar de la admiterea în Serviciu, despre procedura privind reclamațiile.

46. Informația este prezentată în scris și într-o formă accesibilă persoanei cu dizabilități.

Protecția beneficiarului împotriva abuzului – standardul 12

47. Prestatorul deține și aplică o procedură de protecție a beneficiarului împotriva abuzului (fizic, psihic, sexual, material sau financiar), neglijării, discriminării, a tratamentului inuman sau degradant.

48. Prestatorul asigură informarea personalului, a beneficiarilor și reprezentanților lor legali asupra procedurilor cu privire la prevenirea, identificarea, semnalarea, evaluarea și soluționarea suspiciunilor sau acuzațiilor de abuz sau neglijență asupra beneficiarilor.

49. Prestatorul de serviciu încurajează beneficiarii și, după caz, reprezentanții lor legali să sesizeze orice formă de abuz din partea asistenților personali.

50. Angajații care identifică situații de abuz, neglijare sau exploatare a unui beneficiar au obligația de a anunța imediat prestatorul de serviciu, care, potrivit legii, anunță serviciile de urgență, organele de drept sau alte instituții specializate.

Capitolul IV RESURSE UMANE

Angajarea personalului – standardul 13

51. Serviciul dispune de o structură și de state de personal în concordanță cu misiunea și obiectivele sale.

52. Resursele umane corespund cerințelor pentru desfășurarea eficientă a procesului de prestare a Serviciului.

53. Numărul personalului se stabilește și se revizuieste periodic de prestatorul de Serviciu pentru a corespunde dinamicii cerințelor beneficiarilor.

54. Personalul Serviciului activează după un program în corespundere cu planul individualizat de asistență al beneficiarului.

55. Pentru fiecare poziție de personal există o fișă a postului, în care sînt prevăzute rolurile și responsabilitățile angajatului (calificare, experiență, abilități profesionale, calități morale etc.). Fiecare angajat are obligația de a cunoaște și de a respecta prevederile fișei postului pe care îl ocupă.

56. Prestatorul de serviciu poate utiliza și personal voluntar, care însă nu poate prelua responsabilitățile personalului retribuit.

Asistentul personal – standardul 14

57. Angajarea în calitate de asistent personal se face cu acordul beneficiarului sau, după caz, a reprezentantului său legal.

58. Prestatorul de serviciu acordă beneficiarului suportul necesar la identificarea unui asistent personal care dispune de capacitățile necesare pentru a răspunde necesităților de asistență ale acestuia. În acest scop prestatorul de serviciu ține un registru al persoanelor care doresc să devină asistenți personali.

59. Asistentul personal este angajat pe o normă corespunzătoare cu numărul de ore stabilit în planul individualizat de asistență al beneficiarului.

60. Asistentul personal poate presta maximum 40 ore pe săptămîină de asistență pentru un beneficiar. Un singur beneficiar, în funcție de necesitățile sale, poate fi deservit de mai mulți asistenți personali concomitent.

61. Asistentul personal este angajat inițial pe o perioadă de probă, conform legislației muncii. Pe parcursul perioadei de probă prestatorul de serviciu monitorizează activitatea asistentului personal, consultînd opinia beneficiarului.

62. Prestatorul de serviciu asigură respectarea legislației cu privire la angajarea și salarizarea asistentului personal al persoanei cu dizabilități.

63. Prestatorul de serviciu deține și aplică o procedură de asigurare a respectării regulilor tehnicii de securitate și protecție a muncii de către asistentul personal.

Instruirea personalului – standardul 15

64. Prestatorul de serviciu deține și aplică o politică privind perfecționarea profesională continuă a personalului angajat.

65. Prestatorul implică activ beneficiarul în instruirea asistentului personal de care este deservit.

66. Angajații Serviciului participă la cursuri de instruire, pentru a dobîndi abilitățile și cunoștințele necesare, în scopul oferirii serviciilor de calitate și sporirii nivelului lor de competență profesională.

67. Prestatorul de serviciu, în colaborare cu structura teritorială de asistență socială, planifică instruirea profesională inițială și continuă a personalului Serviciului, în baza curriculumului unificat, aprobat de

Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, în conformitate cu obiectivele și standardele minime de calitate.

Secretarul Consiliului raional

Vasile Pelin



Proiect

Decizie

din _____ 2016

nr. _____

**Cu privire la transmiterea în folosință temporară, cu titlu gratuit
a sediului muzeului de istorie și etnografie Cajba**

În conformitate cu prevederile art. 43, 77 al Legii privind administrația publică locală nr.436-XVI din 28 decembrie 2006, Legii privind administrarea și deținerea proprietății publice nr.121-XVL din 04 mai 2007, Legii cu privire la proprietatea publică a unităților administrativ-teritoriale nr.523-XIV din 16.07.1999, art.78 al Legii privind actele normative ale Guvernului și ale altor autorități ale administrației publice centrale și locale nr.317-XV din 18.07.2003, Legii cadastrului bunurilor imobile nr.1543-XII din 25.02.1998, Hotărârii Guvernului despre aprobarea Regulamentului cu privire la modul de transmitere a bunurilor proprietate publică nr. 901 din 31.12.2015, demersului Serviciului Cultură Glodeni

Consiliul Raional Glodeni DECIDE:

1. Se solicită transmiterea în folosință temporară, cu titlu gratuit, a clădirii cu numărul cadastral 48161100.79 proprietate publică, domeniul public a unității administrativ teritoriale Cajba amplasată în s. Cajba, rl Glodeni, în care este amplasat muzeul de istorie și etnografie aflat în subordinea Serviciului Cultură, de la unitatea administrativ-teritorială Cajba la unitatea administrativ-teritorială raionul Glodeni, în scopul efectuării unor lucrări de reconstrucție, reparații capitale, întreținere și accesarea la proiecte investiționale.
2. Se propune din partea unității administrativ- teritoriale raionul Glodeni de a include în comisia de transmitere următoarele persoane:
Albu Oxana- Vicepreședinte al raionului
Sîngerean Nelea- șef Direcție finanțe
Gurău Zorina- șef Serviciu juridic și resurse umane
Bodean Aurel- șef interimar al Secției construcții
Ojoga Ala- specialist principal în problemele privatizării și postprivatizării
Mutelica Olga- specialist principal în domeniile bibliotecii, patrimoniu și muzee

3. Se intervine către OCT Glodeni filiala ÎS „Cadastru” de a efectua modificările respective în Registrul bunurilor imobile conform legislației în vigoare.
4. Controlul executării prezentei decizii se pune pe seama comisiei consultative de specialitate pentru protecția mediului, amenajarea teritoriului și dezvoltarea serviciilor publice (președinte Valeriu Țarigradschi).

Președintele ședinței

Secretarul Consiliului Raional

Pelin Vasile

Proiect inițiat de:

Președintele raionului Glodeni

LEUCĂ Ion

Coordonat:

Vicepreședinte al raionului

ALBU Oxana

Șef Serviciului Cultură Glodeni

Barat Veaceslav

Șef Direcție Generală Finanțe

Sîngerean Nelea

Șef Serviciu juridic și resurse umane

Gurău Zorina

Specialist principal în problemele

Privatizării și postprivatizării

Ojoga Ala

Arhitect șef al raionului

Serjantu Valeriu

Șef interimar al Secției construcții

Bodean Aurel

Specialist în relații cu publicul

Tcaci Petru

Avizat: Secretar al Consiliului raional

Pelin Vasile