Proiect

Hotărârea Guvernului nr.

din \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015

**Cu privire la aprobarea Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020**

În temeiul articolelor 7, 46, 47 şi 48 din Legea nr.10-XVI din 3 februarie 2009 privind supravegherea de stat a sănătăţii publice (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2009, nr.67, art.183), a Hotărârii Parlamentului nr.82 din 12 aprilie 2012 pentru aprobarea Strategiei naţionale de prevenire şi control al bolilor netransmisibile pe anii 2012-2020 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2012, nr.126-129, art.412) şi a Hotărârii Guvernului nr. 1032 din 20 decembrie 2013 cu privire la aprobarea Strategiei naţionale de sănătate publică pentru anii 2014-2020 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2013, nr.304-310, art.1139) şi în scopul promovării sănătăţii populaţiei, Guvernul **HOTĂRĂŞTE:**

1. Se aprobă:

1) Programul naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020, conform anexei nr. 1;

2) Componenţa nominală a Consiliului Naţional de Coordonare al Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020, conform anexei nr.2.

3) Regulamentul Consiliului Naţional de Coordonare al Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020, conform anexei nr.3.

2. Se stabileşte, că finanţarea acţiunilor incluse în Programul menţionat se va efectua din contul şi în limitele alocaţiilor aprobate anual în bugetul public naţional, precum şi din alte surse, conform legislaţiei în vigoare.

3. Ministerele şi alte autorităţi administrative centrale vor asigura, în limitele competenţelor atribuite, realizarea prezentei hotărâri şi a acţiunilor incluse în Program, raportând anual, până la 15 februarie, Ministerului Sănătăţii, care va generaliza informaţiile şi va prezenta Guvernului, până la 15 martie, raportul integral privind realizarea hotărârii în cauză.

4. Se recomandă autorităţilor administraţiei publice locale:

1) să elaboreze, în baza Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020, şi să aprobe, în termen de trei luni de la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova a prezentei Hotărâri de Guvern, programe teritoriale în domeniul promovării sănătăţii pentru anii 2016-2020;

2) să creeze consilii locale de coordonare a programelor teritoriale;

3) să examineze anual realizarea programelor teritoriale în domeniul promovării sănătăţii şi să întreprindă măsuri pentru îndeplinirea obiectivelor prevăzute.

5. Controlul asupra executării prezentei hotărâri se pune în sarcina Ministerului Sănătăţii.

**Prim-ministru**

Contrasemnează:

Ministrul sănătăţii

Ministrul educaţiei

Ministrul muncii, protecţiei sociale

şi familiei

Ministrul tineretului şi sportului

Ministrul finanţelor

Anexa nr.1
la Hotărîrea Guvernului nr.\_\_\_\_\_

din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Programul Naţional**

**de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020**

1. **Identificarea problemei:**
2. O stare bună a sănătăţii este o valoare şi o adevărată sursă a stabilităţii economice şi sociale a unei societăţi.
3. Dincolo de definiţia clasică conform căreia - promovarea sănătăţii este procesul prin care indivizii sunt ajutaţi să-şi crească gradul de control asupra propriei sănătăţi - pentru a şi-o menţine sau îmbunătăţi - este vorba nu doar de o ştiinţa, ci de arta de a cultiva sănătatea individului şi comunităţii prin facilitarea conştientizării, motivării şi construirii abilitaţilor necesare care permit adoptarea, schimbarea şi menţinerea unui stil de viaţă, a unor practici favorabile sănătăţii.
4. Stilul de viaţă nesănătos şi comportamentele riscante (consumul de tutun, droguri, consumul abuziv de alcool, sedentarismul, consumul redus de fructe şi legume, igiena precară, relaţii sexuale neprotejate, etc.) afectează nu doar sănătatea, dar şi calitatea vieţii.
5. Acţiunile de promovare a sănătăţii nu se limitează la o problemă specifică de sănătate, nici la un anumit comportament.**Organizaţia Mondială a Sănătăţii (în continuare OMS) recomandă aplicarea** principiilor şi strategiilor pentru promovarea sănătăţii la o varietate de factori de risc, tipuri de boli şi direcţionate pentru diferite grupuri ţintă de populaţie.Eforturile comune aplicate în sistemul de educaţie, ştiinţă şi inovare, dezvoltare comunitară, legislaţie - sunt la fel de importante pentru prevenirea bolilor transmisibile, traumelor, a problemelor mentale, cât şi pentru prevenirea bolilor netransmisibile.

***Secţiunea 1 Contextul internaţional***

1. În anul 1986, la Conferinţa Globală de promovare a sănătăţii, care s-a desfăşurat la Ottawa, a fost adoptată ”Carta de la Ottawa de promovare a sănătăţii”, prin care ţările s-au angajat să-şi fortifice eforturile pentru promovarea sănătăţii prin elaborarea unor politici publice care favorizează sănătatea; crearea unor medii favorabile sănătăţii; consolidarea acţiunii comunitare; dezvoltarea abilităţilor individuale şi reorientarea serviciilor medicale spre servicii de profilaxie şi prevenire.
2. În cadrul celei de-a 4 a Conferinţe Internaţionale în Promovarea Sănătăţii de la Jakarta în 1997 s-au identificat priorităţileîn acest domeniu pentru secolul XXI:

1) promovarea responsabilităţii sociale pentru sănătate;

2) creşterea investiţiilor pentru îmbunătăţirea stării de sănătate;

3) consolidarea şi extinderea parteneriatelor pentru sănătate.

4) creşterea capacităţii comunitare şi împuternicirea individului.

5) asigurarea unei infrastructuri de promovare a sănătăţii.

1. În anul 2005 în cadrul celei de-a 6-a Conferinţe Globale în Promovarea Sănătăţii a fost adoptată Carta de la Bangkok ”Promovarea sănătăţii într-o lume globalizată”, care a identificat provocările majore în domeniu, acţiunile şi angajamentele necesare pentru abordarea comprehensivă a factorilor determinanţi ai sănătăţii într-o lume globalizată şi a oferit o nouă direcţie privind crearea parteneriatelor durabile cu societatea civilă şi sectorul privat în realizarea acţiunilor de promovare a sănătăţii populaţiei.
2. În septembrie 2012, Comitetul Regional pentru Europa al OMS, în cadrul sesiunii a 62-a a adoptat cadrul nou al politicii Europene de sănătate, Sănătatea 2020, care încurajează ţările să elaboreze strategii naţionale intersectoriale cu scopuri şi ţinte care vizează provocările cheie, ce ţin de promovarea sănătăţii şi profilaxia bolilor. Programele de promovare a sănătăţii bazate pe principiile de implicare şi abilitare a tuturor actorilor cointeresaţi oferă beneficii realeşiinclud: crearea unor condiţii mai bune pentru consolidarea sănătăţii, îmbunătăţirea cunoştinţelor medico-sanitare şi facilitarea alegerii in favoarea unui stil de viaţă mai sănătos.
3. Declaraţia de la Helsinki ”Sănătatea în toate politicile**”,** adoptată la cea de-a 8-a Conferinţă Globală în Promovarea Sănătăţii de la Helsinki, 2013 prevede implicarea altor sectoare, decât sectorul sănătăţii pentru a îmbunătăţi şi promova sănătatea populaţiei, a evita acţiunea factorilor nocivi şi a determinanţilor sănătăţii, cum ar fi: comportamentul nesănătos, condiţiile de trai, muncă şi educaţie, accesul la produse şi servicii pentru a promova sănătatea şi bunăstarea populaţiei.
4. Recent, Comitetului Regional OMS pentru Europa in cadrul celei de-a 65 Sesiune care a avut loc la 14-17 septembrie Vilnus, Lituania a adoptat Strategia în domeniul activităţii fizice pentru Regiunea Europeana al OMS pentru perioada 2016 - 2025 (EUR RC65/9). Scopul strategiei fiind încurajarea ţărilor pentru creşterea nivelului de activitate fizica prin:
5. promovarea activităţii fizice şi reducerea comportamentului sedentar;
6. asigurarea accesului la locuri/medii atractive şi sigure pentru practicarea activităţii fizice;
7. asigurarea de şanse egale pentru activitatea fizica, indiferent de sex, vârstă, venit, educaţie, etnie sau de invaliditate;
8. eliminarea barierelor şi facilitarea activităţii fizice.

***Secţiunea 1 Contextul naţional***

1. Republica Moldova, ca şi majoritatea ţărilor din regiune se confruntă cu diferite provocări: odată cu agravarea presiunilor economice şi creşterea costurilor serviciilor de sănătate, sporeşte riscul excluziunii sociale şi deseori, anume cei care au cele mai mari nevoi de asistenţă medicală sunt cei mai marginalizaţi. În perspectivă, cheia succesului ar putea fi schimbarea mentalităţii factorilor de decizie, prestatorilor de servicii şi membrilor societăţii, astfel încât serviciile de sănătate să nu mai fie percepute drept simple acţiuni de tratament al maladiilor, ci un mecanism, care să plaseze accentul spre promovarea sănătăţii şi a bunăstării.
2. Modul sănătos de viaţă încă nu a devenit o normă pentru majoritatea dintre populaţia din Republica Moldova, fapt care determină profilul şi evoluţia defavorabilă a determinaţilor majori ai bolilor cronice – fumat, consum excesiv de alcool, inactivitatea fizica, alimentaţia nesănătoasă, igiena deficitară, etc.
3. Datele Studiului naţional privind evaluarea factorilor de risc pentru bolile cronice netransmisibile, denotă că mai mult de 10% din populaţia adultă (18-69 ani) nu practică activitatea fizică zilnic, conform recomandărilor OMS privind activitatea fizică pentru sănătate şi anume, efectuarea a 150 de minute de activitate fizică de intensitate moderată pe săptămână sau echivalentul ei. Prevalenţa sedentarismului este mai înaltă în zona urbană în comparaţie cu cea rurală şi sporeşte o dată cu vârsta.
4. Circa 65% din populaţie (de vârsta 18-69 ani) consumă mai puţin de 5 porţii de fructe şi/sau legume*,* consumul mediu fiind de 2 porţii/zi şi ca rezultat - 56% din populaţie este supraponderală, atât bărbaţii, cât şi femeile, iar 23% de persoane sunt obeze, dintre care 18% sunt bărbaţi şi 28,5% sunt femei[[1]](#footnote-1).
5. Fumatul este un factor de risc major pentru sănătate, condiţionând peste 10% din totalul de decese înregistrate prin boli netransmisibile. În Republica Moldova 48,5% bărbaţi şi 8,2% femei sunt fumători activi, din ei 35% de bărbaţi şi 7,4% femei sunt tinerii de vârsta 15-24 ani[[2]](#footnote-2).
6. Studiul KAP referitor la efectele fumatului denotă, că 2/3 din populaţie în general este conştientă de faptul, că fumatul cauzează boli grave, precum cancerul, boli de inimă, boli respiratorii, însă mai puţin de jumătate din respondenţi cunosc daunele cauzate de fumatul pasiv. Este de remarcat faptul, că foştii fumători sunt mai conştienţi de efectele negative ale fumatului de cât fumătorii actuali, care neglijează informaţiile şi continuă să fumeze[[3]](#footnote-3).
7. Tradiţia consumului şi abuzului de alcool este puternic înrădăcinată în societatea noastră, atât la femei, cât şi la bărbaţi. Potrivit studiilor, trei pătrimi din populaţia cu vârsta cuprinsă între 16-55 de ani consumă alcool, inclusiv 12% dintre ei consumă alcool zilnic sau aproape în fiecare zi. Mai mult de jumătate din populaţie este conştientă, că abuzul de alcool poate provoca boli grave, precum: cancerul la ficat, leziunile creierului la făt, bolile cardiovasculare, totuşi numărul celor care nu sunt conştienţi de daunele asupra fătului provocate de consumul de alcool în cazul unei femei însărcinate este destul de mare - circa 31%[[4]](#footnote-4).
8. Este demonstrat faptul, că 70 la sută din decesele premature ale adulţilor sunt cauzate de comportamente riscante iniţiate în perioada adolescenţei, deşipromovarea sănătăţii, asigurarea echităţii sociale în sănătate ar trebui să se înceapă încă în perioada timpurie de dezvoltare a copiilor, la educaţia în scoală, în familie, societate.
9. Subiectul ”Promovarea modului sănătos de viaţă” este realizat la câteva discipline în instituţiile preuniversitare, mediu de specialitate şi profesional, deseori opţional şi sporadic şi ca rezultat, lipsa accesului la educaţie comprehensivă privind modul sănătos de viaţă se traduce în comportamente riscante ale adolescenţilor.
10. Potrivit cercetărilor, 36% dintre adolescenţi cu vârsta între 15-19 ani întreţin relaţii sexuale şi fiecare al patrulea adolescent, care întreţine relaţii sexuale, nu foloseşte mijloace de contracepţie[[5]](#footnote-5). Astfel, incidenţa infecţiilor cu transmitere sexuală (sifilis şi gonoree) în rândul adolescenţilor cu vârsta cuprinsă între 15-19 ani este de circa 180 de cazuri la 100 000 mii persoane anual, acesta fiind cel mai mare indice din regiune. Cunoştinţele despre sănătatea reproductivă sunt încă relativ modeste: doar 38,2% dintre tinerii cu vârste între 15 şi 24 de ani posedă cunoştinţe corespunzătoare cu privire la HIV/SIDA.
11. O altă problemă a tinerilor este consumul de substanţe adictive. Fiecare al 11-lea adolescent de vârsta 10-19 ani, fumează (inclusiv 8,3% adolescenţi de 13-15 ani), 72% dintre ei consumă alcool şi circa 3% au utilizat cel puţin un tip anumit de droguri4.
12. În adolescenţă fumatul este un obicei destul de acceptat şi este considerat ca un mediator social (fumătorii au mai mulţi prieteni). 2 din 10 (22,8%) dintre adolescenţi de vârsta 13-15 ani, consideră că fumatul îi ajută pe oameni să se simtă mai confortabil la festivităţi, petreceri şi adunări sociale[[6]](#footnote-6).
13. Rata cazurilor de suicid la adolescenţi a sporit cu 40% din a.2007, fiind de 10 ori mai mare în rândul băieţilor. Numărul adolescenţilor cu probleme de dezvoltare fizică din cauza dereglărilor de nutriţie a sporit din a.2008 de la 16,5% la 19,7%  (10-11 ani) şi de la 13,6%, la 16% (14-15 ani).
14. Actualmente, intervenţiile de informare, educare şi comunicare sunt realizate de către Ministerului Sănătăţii, preponderent de către instituţiile Serviciului de supraveghere de stat a sănătăţii publice şi asistenţa medicală primară, şi acoperă o gamă largă de teme relevante pentru sănătate, însă au în fond au caracter mai degrabă fragmentat şi sunt orientate spre conştientizare şi informare, fără mari şanse de a induce schimbări semnificative de comportament. Implicarea asistenţei medicale spitaliceşti şi specializate în activităţile de promovare a sănătăţii este insuficientă.
15. Programele şi materialele de informare privind promovarea sănătăţii şi educaţia pentru sănătate sunt dezvoltate sporadic, într-o măsură insuficientă şi preponderent în cadrul unor proiecte naţionale sau locale, finanţate de donatori.
16. Insuficient sunt finanţate activităţile de promovare a sănătăţii la nivel comunitar din bugetul de stat atât la nivel central, cât şi la nivel local
17. O serie de activităţi de promovare a sănătăţii sunt sprijinite financiar de către Compania Naţională de Asigurări în Medicină, însă există deficienţe în planificare şi evaluare a rezultatelor. Este necesar de crearea unui mecanism de finanţare durabilă a intervenţiilor de promovare a sănătăţii la nivel de instituţie medicală.
18. Resursele existente ( financiare şi umane) a instituţiilor din cadrul Serviciului de supraveghere de stat a sănătăţii publice, care ar avea de fapt rolul de coordonator la nivel teritorial în aspecte de planificare şi realizare a activităţilor de promovare a sănătăţii, sunt limitate.
19. Pentru a obţine succese în schimbarea şi menţinerea comportamentelor sănătoase la toate etapele vieţii, urmând recomandările privind guvernarea a cadrului European de politici al OMS, Sănătatea 2020, guvernarea strategică pentru promovarea sănătăţii trebuie să promoveze acţiuni comune ale sectoarelor de sănătate şi celor ce nu ţin de sănătate: altor ministere şi departamente, sectorului privat, autorităţilor publice locale, precum şi a tuturor cetăţenilor pentru realizarea unor scopuri comune.
20. Coordonarea şi colaborarea intra - şi intersectorială adecvată este esenţială pentru desfăşurarea acţiunilor de promovare a sănătăţii. Actualmente, mecanismul de coordonare la nivel naţional şi local, care să abordeze aceste probleme, lipseşte iar colaborarea intersectorială şi implicarea comunităţii este insuficientă.
21. **Obiectivele specifice ale Programului**
22. Scopul Programului constă în favorizarea adoptării comportamentelor sănătoase la toate etapele vieţii.
23. Obiectivele specifice ale Programului sunt următoarele:
24. Modificarea atitudinii şi îmbunătăţirea cunoştinţelor în domeniul promovării sănătăţii la adulţi cu cel puţin 30%, la adolescenţi şi tineri cu cel puţin 50%, către anul 2020.
25. Consolidarea capacităţilor privind planificarea şi implementarea acţiunilor de promovare a sănătăţii la nivel naţional şi local.
26. Crearea unor medii favorabile promovării modului sănătos de viaţă în instituţiile de educaţie, la locul de muncă şi în comunitate.
27. Reducerea prevalenţei inactivităţii fizice cu 5%, către anul 2020 prin promovarea şi încurajarea activităţii fizice zilnice la toate etapele vieţii, evitând inechităţile.
28. **Acţiuni ce urmează a fi întreprinse**
29. În scopul modificării atitudinii şi îmbunătăţirea cunoştinţelor în domeniul promovării sănătăţii la adulţi cu cel puţin 30%, la adolescenţi şi tineri cu cel puţin 50%, către anul 2020 se prevăd realizarea următoarelor acţiuni:
30. realizarea campaniilor de comunicare şi de schimbare a comportamentului, strategic planificate, adaptate vârstei şi nevoilor beneficiarilor pentru reducerea poverii evitabile a bolilor prioritare cu accent pe grupurile vulnerabile şi vârstei tinere;
31. realizarea acţiunilor de sensibilizare şi comunicare în cadrul evenimentelor anuale de promovare a sănătăţii şi prevenirea bolilor;
32. susţinerea derulării emisiunilor săptămânale la posturile de TV şi radio cu acoperire naţională în aspecte de promovare a modului de viaţă sănătos;
33. introducerea disciplinei ”Promovarea modului de viaţă sănătos” in instituţiile preuniversitare ajustată pe vârste şi sexe, conform prevederilor legale;
34. elaborarea suportului didactic pentru elevi, profesori, studenţi la curriculum ”promovarea modului sănătos de viaţă”;
35. asigurarea informării şi consilierii tinerilor cu privire la comportamentele sănătoase prin intermediul Centrelor de sănătate prietenoase tinerilor;
36. instruirea grupelor ţintă (gravidelor, familiilor tinere, vârstnicilor, persoanelor cu diabet, hipertensiune) în cadrul ”şcolilor” din instituţiile medico-sanitare publice;
37. Consolidarea capacităţilor privind planificarea şi implementarea acţiunilor de promovare a sănătăţii la nivel naţional şi local:
38. actualizarea curriculumului de instruire şi educaţie continuă specialiştilor din sănătate şi educaţie în promovarea sănătăţii şi comunicarea riscurilor;
39. fortificarea capacităţilor Serviciului de supraveghere de stat a sănătăţii publice în vederea coordonării activităţilor, colaborării intersectoriale şi responsabilizării referitor la activităţile de promovare a sănătăţii în contextul regionalizării;
40. elaborarea unui ghid pentru specialiştii din asistenţă medicală primară privind aspectele de comunicare pentru schimbarea comportamentului la nivel de individ;
41. instituirea în instituţiile medicale la nivel naţional şi local a unor unităţi de personal responsabile de promovarea sănătăţii;
42. instruirea specialiştilor cu studii superioare şi medii din sistemul de sănătate şi educaţie în vederea promovării sănătăţii şi comunicare;
43. dezvoltarea programelor de instruire pentru părinţi, tineri, jurnalişti, autorităţi publice locale, organizaţii obşteşti, etc. privind promovarea sănătăţii şi prevenirea bolilor.
44. Crearea unor medii propice promovării modului sănătos de viaţă în instituţiile de educaţie, la locul de muncă şi în comunitate:
45. crearea consiliilor consultative intersectoriale la nivelul autorităţilor publice locale în domeniul realizării acţiunilor de promovare a sănătăţii;
46. iniţierea reţelei naţionale de ”Şcoli care promovează sănătatea” conform criteriilor reţelei europene;
47. implementarea programelor de promovare a sănătăţii la locul de muncă (promovarea alimentaţiei sănătoase a activităţii fizice, evitarea stresului, etc.);
48. instruirea igienica a angajaţilor din economia naţională privind promovarea sănătăţii şi prevenirea bolilor;
49. elaborarea recomandărilor şi criteriilor privind iniţiativele de ”spitale care promovează sănătatea”, ”oraşe/comunităţi sănătoase” cu implementarea programelor-pilot;
50. elaborarea ghidurilor pentru autorităţile publice locale privind organizarea şi realizarea acţiunilor de promovare a sănătăţii la nivel de comunitate;
51. dezvoltarea planurilor de promovare a sănătăţii la nivel comunitar în contextul schimbării comportamentului şi promovarea deprinderilor pentru o viaţă sănătoasă.

36. Reducerea prevalenţei inactivităţii fizice cu 5%, către anul 2020 prin promovarea şi încurajarea activităţii fizice zilnice la toate etapele vieţii, evitând inechităţile:

1. elaborarea strategiei de comunicare şi realizarea campaniilor de comunicare şi informare privind promovarea activităţii fizice;
2. organizarea evenimentelor de promovare a activităţii fizice la nivel naţional şi comunitar, implicând persoane de toate vârstele, inclusiv şi pentru persoanele cu necesităţi speciale;
3. elaborarea recomandărilor minime pentru promovarea activităţii fizice pentru sănătate pentru diferite grupuri ţintă;
4. elaborarea recomandărilor privind dezvoltarea planurilor de urbanism şi a infrastructurii, care să promoveze mobilitatea, ciclismul şi mersul pe jos (benzi, parcări pentru ciclişti, drumuri pietonale, etc.).
5. **Etapele şi termenii de implementare**
	* 1. Etapa 2016 – 2018:
6. vor fi elaborate programe teritoriale în domeniul promovării sănătăţii în conformitate cu prevederile prezentului Program;
7. vor fi iniţiate implementarea iniţiativelor OMS cu privire la ”oraşe/comunităţi sănătoase”, ”şcoli care promovează sănătatea”, ”spitale care promovează sănătatea”;
8. vor fi actualizate curriculumul de instruire universitară, postuniversitară şi continuă a cadrelor medicale şi pedagogice privind promovarea modului sănătos de viaţă.
9. vor fi stabilite parteneriate de colaborare intersectorială, inclusiv cu partenerii din exterior în domeniul promovării sănătăţii populaţiei.

38. Etapa 2018 – 2020:

1. majoritatea activităţilor vor fi efectuate, ceea ce va permite monitorizarea realizării obiectivelor specifice ale Programului;
2. va continua realizarea activităţilor de comunicare, informare şi educare a populaţiei privind promovarea sănătăţii;
3. for fi consolidate capacităţile diferitor sectoare în domeniul planificării şi realizării acţiunilor de promovare a sănătăţii;
4. fortificarea capacităţilor diferitor sectoare şi împuternicirea comunităţilor în domeniul promovării sănătăţii, îmbunătăţirea cunoştinţelor medico – sanitare a grupurilor - ţintă, modificarea atitudinii pentru schimbarea comportamentelor sănătoase, vor constitui argumente obiective de apreciere a eficienţei acţiunilor prevăzute în prezentul Program.

**V**. **Responsabilităţi pentru implementare**

1. Autorităţile responsabile pentru implementarea fiecărei acţiuni în parte sunt specificate în Planul de acţiuni din anexa la prezentul Program.
2. În procesul de implementare a prezentului Program, autorităţile responsabile vor colabora cu Autorităţile Publice Locale, organizaţii neguvernamentale, sectorul privat, societatea civilă, precum şi cu partenerii internaţionali de dezvoltare.

**VI. Estimarea generală a costurilor**

1. Finanţarea prezentului Program se va efectua din contul şi în limitele bugetului public naţional şi local, Fondul măsurilor de profilaxie a Companiei Naţionale de Asigurări în Medicină, precum şi din alte surse financiare, conform legislaţiei în vigoare.
2. Estimarea generală a costurilor pentru implementarea Programului a fost efectuată în baza priorităţilor şi a activităţilor identificate şi formulate. A fost utilizată metodologia cost-beneficiu şi cost-eficacitate, în comun cu preluarea şi adaptarea dovezilor şi experienţei internaţionale pentru implementarea prezentului Program.
3. Costul estimativ al prezentului Program este de 113,15 milioane lei. Costul estimat pentru fiecare an de implementare, în funcţie de categoria de costuri, sursa de finanţare şi valorile cumulative ale costurilor preconizate în conformitate cu activităţile Programului sunt specificate în anexa nr.2 la prezentul Program.

**VII. Impactul scontat**

1. Realizarea Programului naţional va contribui pe termen lung la adoptarea comportamentelor favorabile sănătăţii la toate etapele vieţii.
2. Rezultatele scontate până în anul 2020 sunt următoarele:
3. creşterea nivelului mediu de cunoştinţe în domeniul promovării sănătăţii la populaţia adultă cu 30% şi la tineri până la 50%;
4. iniţierea şi extinderea în cel puţin 50 din instituţii preuniversitare a Reţelei Europene de ”Şcoli care promovează sănătatea”;
5. reducerea prevalenţei inactivităţii fizice cu 5% la populaţia adultă;
6. criterii şi recomandări elaborate privind implementarea iniţiativelor OMS cu privire la ”oraşe/comunităţi sănătoase”, ”şcoli şi spitale care promovează sănătate”;

4) capacităţi consolidate a specialiştilor din diferite domenii în promovarea sănătăţii şi un acces îmbunătăţit la informaţii privind promovarea sănătăţii şi profilaxia bolilor;

5) programe îmbunătăţite de instruire în promovarea sănătăţii la nivel preşcolar, preuniversitar, universitar şi postuniversitar;

6) condiţii optime pentru promovarea şi practicarea activităţii fizice pentru toţi.

**VIII. Indicatorii de progres şi performanţă**

1. Pentru evaluarea gradului de atingere a rezultatelor scontate se vor utiliza următorii indicatori, dezagregaţi după vârstă, sex, reşedinţă, nivel de educaţie, etc.:
2. nivelul de cunoştinţe, atitudini şi practici a grupelor ţintă în domeniul promovării sănătăţii;
3. ponderea specialiştilor/persoanelor instruite în promovarea sănătăţii şi prevenirea bolilor;
4. asigurarea populaţiei cu specialişti în educaţie pentru sănătate;
5. nivelul de asigurarea a Centrelor de Sănătate Publică cu specialişti în domeniul promovării sănătăţii;
6. ponderea activităţilor de promovare a sănătăţii ce revine unui specialist
7. ponderea resurselor financiare utilizate pentru acţiuni de promovare a sănătăţii;
8. prevalenţa comportamentelor de risc pentru sănătate (consumul de tutun, alcool, droguri, alimente bogate în sare, zahăr şi grăsimi, sedentarismul, deprinderile igienice, etc.) ;
9. numărul de acţiuni de comunicare, informare şi educare realizate;
10. numărul de programe comunitare elaborate şi implementate;
11. numărul de materiale didactice, informaţionale, ghiduri elaborate;
12. numărul de instituţii de învăţământ preuniversitare, întreprinderi, comunităţi ce au implementat politici şi acţiuni care promovează sănătatea.

**IX. Proceduri de raportare şi evaluare**

1. Scopul monitorizării constă în corelarea obiectivelor şi a acţiunilor din Planul de acţiuni pentru implementarea prezentului Program cu rezultatele aşteptate ale Programului, pentru ca, ulterior, să fie efectuată o evaluare cât mai corectă a rezultatelor realizării Programului şi a impactului acestuia asupra sănătăţii populaţiei.
2. Coordonarea Programului va fi efectuată de Consiliul Naţional de Coordonare aprobat prin anexa nr.2 a prezentei hotărîri. Monitorizarea şi evaluarea rezultatelor implementării Programului va fi efectuată de către Ministerul Sănătăţii în colaborare cu celelalte părţi interesate, specificate în Planul de acţiuni.
3. Procedurile de monitorizare vor prevedea evaluarea statistică continuă, care va fi efectuată de instituţiile din sistemul sănătăţii şi cercetarea prin studii de cunoştinţe, atitudini şi practici, care va fi efectuată periodic.
4. În cadrul procesului de monitorizare vor fi elaborate rapoarte de progres, care vor include informaţii despre implementarea acţiunilor prevăzute în Planul de acţiuni. Aceste rapoarte vor fi elaborate de Ministerul Sănătăţii, în colaborare cu alte autorităţi interesate, anual, şi vor conţine informaţia privind situaţia implementării acţiunilor prevăzute în Planul de acţiuni.
5. La finele anului 2020 va fi elaborat raportul final privind eficacitatea acţiunilor prevăzute şi realizarea obiectivelor Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020.

Anexa nr.1
la Programul naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020

**Planul de acţiuni pentru implementarea Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020**

| **Nr. crt.** | **Obiective şi acţiuni** | **Termenele** **de realizare** | **Responsabili de implementare** | **Costurile estimative pentru implementarea acţiunilor** **(mii lei)** | **Indicatorii de progres** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |  |
| **Obiectiv specificnr.1: Modificarea atitudinii şi îmbunătăţirea cunoştinţelor în domeniul promovării sănătăţii la adulţi cu cel puţin 30%, la adolescenţi şi tineri cu cel puţin 50%, către anul 2020** |
|  | Elaborarea strategiilor de comunicare şi de schimbare a comportamentului, adaptate vârstei şi nevoilor beneficiarilor pentru reducerea poverii evitabile a bolilor prioritare şi realizarea campaniilor naţionale de comunicare, inclusiv:- promovarea alimentaţiei sănătoase,- reducerea consumului de tutun, alcool;- prevenire bolilor condiţionate de nerespectarea regulilor de igienă, etc.  | 2016 -2020 | Ministerul SănătăţiiCompania Naţională de Asigurări în MedicinăMinisterul EducaţieiMinisterul Agriculturii şi Industriei Alimentare | 6000,0 | 6000,0 | 6000,0 | 6000,0 | 6000,0 | Nr. de strategii / campanii elaborate şi implementate |
|  | Realizarea acţiunilor de sensibilizare şi comunicare în cadrul evenimentelor anuale de promovare a sănătăţii şi prevenirea bolilor: Zile Mondiale şi Naţionale, săptămâni europene şi lunare de profilaxie a bolilor (conform unui plan elaborat anual).  | 2016 - 2020 | Ministerul SănătăţiiCampania Naţională de Asigurări în Medicină | 500,0 | 500,0 | 500,0 | 500,0 | 500,0 | Nr. de evenimente planificate şi realizate |
|  | Derularea emisiunilor cu periodicitate săptămânală la posturile de TV şi radio cu acoperire naţională în aspecte de promovare a modului de viaţă sănătos. | 2016-2020 | Consiliul Coordonator al AudiovizualuluiInstituţia Publică Naţională a Audiovizualului Compania „Teleradio-Moldova”Ministerul SănătăţiiCampania Naţională de Asigurări în Medicină | 300,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 | Nr. de emisiuni/subiecte mediatizate  |
|  | Elaborarea şi editarea în tiraj de masă a materialelor informaţionale (pliante, postere flyere, etc.) privind promovarea sănătăţii şi prevenirea bolilor (cu o acoperire de cel puţin 30% din populaţia-ţintă). | 2016-2020 | Ministerul SănătăţiiCampania Naţională de Asigurări în Medicină | 400,0 | 400,0 | 400,0 | 400,0 | 400,0 | Nr. de materiale elaborate şi distribuite beneficiarilor |
|  | Elaborarea de spoturi, filme educative de scurt metraj, lecţii audio/video cu tematica promovării sănătăţii şi profilaxia bolilor. | 2016-2020 | Ministerul SănătăţiiMinisterul EducaţieiMinisterul CulturiiCampania Naţională de Asigurări în Medicină | 2000,0 | 2000,0 | 2000,0 | 2000,0 | 2000,0 | Nr. de resurse audio/video elaborate  |
|  | Introducerea disciplinei obligatorii ”Promovarea modului de viaţă sănătos” in instituţiile preuniversitare ajustată pe vârste şi sexe, conform prevederilor legale (cu o limită minimă de 10 ore pentru fiecare an de studii). | 2017-2018 | Ministerul Educaţiei | - | - | - | - | - | Nr. de copii instruiţi la disciplina”Promovarea modului de viaţă sănătos” |
|  | Elaborarea curriculumului ”Promovarea modului de viaţă sănătos” pentru nivelul de studiu primar, gimnazial, liceal şi special.  | 2016 | Ministerul EducaţieiMinisterul Sănătăţii | - | - | - | - | - | Nr. Curricule elaborate |
|  | Elaborarea suportului didactic pentru elevi, profesori, studenţi la curriculum ”promovarea modului sănătos de viaţă”. | 2017-2018 | Ministerul EducaţieiMinisterul SănătăţiiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu” | - | 1200,0 | 1200,0 | - | - | Nr. de materiale didactice elaborate |
|  | Informarea şi consilierea tinerilor cu privire la comportamentele sănătoase prin intermediul Centrelor de sănătate prietenoase tinerilor. | 2016-2020 | Ministerul SănătăţiiCompania Naţională de Asigurări în Medicină | 300,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 | Nr. de tineri ce au beneficiat de servicii de comunicare şi consiliere |
|  | Elaborarea suportului instructiv/metodic privind activităţile de comunicare şi consiliere în cadrul Centrelor de sănătate prietenoase tinerilor. | 2016-2017 | Ministerul SănătăţiiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu” | 500,0 | 500,0 | - | - | - | Nr. de materiale elaborate |
|  | Instruirea grupelor ţintă (gravidelor, familiilor tinere, vârstnicilor, persoanelor cu diabet, hipertensiune) în cadrul ”şcolilor” din instituţiile medico-sanitare publice. | 2016-2020 | Ministerul SănătăţiiCompania Naţională de Asigurări în Medicină | 300,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 | Nr. de persoane instruite |
|  | Elaborarea curriculumului şi suportul metodologic pentru instruire în cadrul ”şcolilor” din instituţiile medico-sanitare publice. | 2016-2017 | Ministerul SănătăţiiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu” | 100,0 | 100,0 | - | - | - | Suport metodologic elaborat |
|  | Abordarea subiectelor de promovare a modului sănătos de viaţă în repertoriul teatrelor, inclusiv pentru copii şi tineret. | 2016 - 2020 | Ministerul Culturii | 200,0 | 200,0 | 200,0 | 200,0 | 200,0 | Nr. de subiecte abordate  |
|  | Organizarea periodică a expoziţiilor şi concursurilor de desen, materiale ilustrative, obiecte „hand made”, etc., având ca subiect promovarea modului sănătos de viaţă. | 2016 - 2020 | Ministerul CulturiiMinisterul EducaţieiMinisterul Sănătăţii | 300,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 | 300,0 | Nr. de evenimente organizate |
|  | Realizarea studiilor de cunoştinţe atitudini, practici privind promovarea modului sănătos de viaţă (pentru adulţi şi tineri) | 2018şi 2020 | Ministerul Sănătăţii |  |  | 1000,0 |  | 1000,0 | Nr. studii realizate |
| **Obiectiv specificnr.2: Consolidarea capacităţilor privind planificarea şi implementarea acţiunilor de promovare a sănătăţii la nivel naţional şi local** |
|  | Actualizarea curriculumului de instruire şi educaţie continuă a specialiştilor cu studii superioare şi medii din domeniul sănătăţii şi educaţie în promovarea sănătăţii şi comunicarea riscurilor,  | 2016-2017 | Ministerul SănătăţiiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu”Ministerul Educaţiei | - | - | - | - | - | Curriculumul actualizat |
|  | Fortificarea capacităţilor Serviciului de supraveghere de stat a sănătăţii publice în vederea coordonării activităţilor, colaborării intersectoriale şi responsabilizării referitor la activităţile de promovare a sănătăţii în contextul regionalizării, prin:* identificarea şi dotarea structurilor de promovare a sănătăţii cu tehnică necesar activităţilor de comunicare /informare;
* instruirea cadrelor;
* elaborarea suportului metodologic privind activitatea de promovare a sănătăţii şi comunicare.
 | 2017 - 2020 | Ministerul SănătăţiiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu | - | 700,0 | 700,0 | 700,0 | 700,0 | Nr. de CSP cu capacităţi fortificate în domeniu promovării sănătăţii |
|  | Elaborarea unui ghid pentru specialiştii din asistenţă medicală primară privind aspectele de comunicare pentru schimbarea comportamentului la nivel de individ. | 2016 | Ministerul SănătăţiiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.TestemiţanuCompania Naţională de Asigurări în Medicină | 50,0 | - | - | - | - | Ghid elaborat |
|  | Instruirea specialiştilor cu studii superioare din domeniul sănătăţii în aspecte ce ţin de promovarea sănătăţii şi comunicare:* Facultatea sănătate publică – 140 ore

- Facultăţile medicină, stomatologie –51 ore* Facultatea farmacie - 30 ore
* rezidenţi medicina de familie şi pediatrie –150 ore
* instruire continuă pentru medici de familie şi pediatri – 35 ore
* instruire continuă pentru medicii igienişti şi epidemiologi – 100 ore
 | 2016 - 2020 | Ministerul SănătăţiiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu” | - | - | - | - | - | Nr. specialiştilor instruiţi/formaţi |
|  | Instruirea specialiştilor cu studii medii din domeniul sănătăţii în aspecte ce ţin de promovarea sănătăţii şi comunicare:- asistenţi medicali şi asistenţi igienişti/epidemiologi – 50 ore- instruirea continuă a asistenţilor din medicina primară şi a asistenţilor igienişti/epidemiologi –35 ore  | 2016-2020 | Ministerul SănătăţiiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu”Colegiile de medicină | - | - | - | - | - | Nr. specialiştilor instruiţi/formaţi |
|  | Instituirea în instituţiile medicale la nivel naţional şi local a unor unităţi de personal responsabile de promovarea sănătăţii. | 2016 - 2020 | Ministerul Sănătăţii | - | - | - | - | - | Nr. de instituţii medicale unde există persoane responsabile de promovarea sănătăţii |
|  | Crearea mecanismului de salarizare a specialiştilor pentru activităţi de promovare a sănătăţii de la Compania Naţională de Asigurări în Medicină, conform indicatorilor de performanţă . | 2016 | Ministerul Sănătăţii Compania Naţională de Asigurări în Medicină | - | - | - | - | - | Regulamente elaborate |
|  | Introducerea obligatorie a disciplinei ”Promovarea modului de viaţă sănătos” in colegiile şi universităţile pedagogice (cu o limită minimală de 30 ore pentru fiecare an de studii). | 2018-2019 | Ministerul Educaţiei | - | - | - | - | - | Nr. de studenţi instruiţi la disciplina ”promovarea modului sănătos de viaţă” |
|  | Elaborarea curriculumului ”Promovarea modului de viaţă sănătos” pentru nivelul de studiu mediu de specialitate şi superior. | 2017 | Ministerul EducaţieiMinisterul Sănătăţii | - | - | - | - | - | Curriculumul elaborat |
|  | Elaborarea suportului didactic pentru profesori şi studenţi la curriculum ”promovarea modului sănătos de viaţă” pentru colegiile şi universităţile pedagogice. | 2017-2018 | Ministerul SănătăţiiMinisterul EducaţieiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu”Educaţiei | - | 400,0 | 400,0 | - | - | Nr. de materiale didactice elaborate |
|  | Dezvoltarea programelor de instruire şi formare în domeniul promovării sănătăţii şi prevenirea bolilor pentru părinţi, tineri, educatori, jurnalişti, autorităţi publice locale, organizaţii obşteşti, etc.  | 2017-2020 | Ministerul SănătăţiiUniversitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu”Compania Naţională de Asigurări în Medicină | - | 600,0 | 600,0 | 600,0 | 600,0 | Nr. de programe elaborateNr. de persoane instruite |
| **Obiectiv specific nr.3: Crearea unor medii propice promovării modului sănătos de viaţă în instituţiile de educaţie, la locul de muncă şi în comunitate** |
|  | Crearea consiliilor consultative intersectoriale la nivelul autorităţilor publice locale în domeniul realizării acţiunilor de promovare a sănătăţii. | 2016 | Ministerul Sănătăţii |  |  |  |  |  | Consilii create |
|  | Iniţierea reţelei naţionale de ”Şcoli care promovează sănătatea” conform criteriilor reţelei europene:* elaborarea suportului metodologic şi instruirea partenerilor
* implementarea iniţiativei în şcoli
 | 2016-20172018-2020 | Ministerul Educaţiei Ministerul SănătăţiiCompania Naţională de Asigurări în Medicină | 400,0 | 400,0 | 2500,0 | 2500,0 | 2500,0 | Nr. de instituţii de educaţie în cadrul RNŞCPS |
|  | Implementarea programelor de promovare sănătăţii la locul de muncă: activităţii fizice, alimentaţiei sănătoase, evitarea stresului , etc.  | 2017 - 2020 | Ministerul SănătăţiiMinisterul Muncii Protecţie Sociale şi Familiei | - | 500,0 | 1000,0 | 1500,0 | 1500,0 | Nr. de programe implementate |
|  | Instruirea igienica a angajaţilor din economia naţională privind promovarea sănătăţii şi prevenirea bolilor:* elaborarea programelor de instruire
* instruirea angajaţilor conform regulamentului de instruire aprobat prin Hotărârea Medicului Şef Sanitar de Stat a RM.
 | 20162016 – 2020 | Ministerul Sănătăţii | - | - | - | - | - | Nr. de programe elaborateNr, de persoane instruite |
|  | - Elaborarea recomandărilor şi criteriilor privind iniţiativele de ”spitale sănătoase” ”oraşe/comunităţi sănătoase”. - Implementarea programelor-pilot. | 2017- 20182019-2020 | Ministerul SănătăţiiCompania Naţională de Asigurări în Medicină | - | 100,0 | 100,0 | 5000,0 | 5000,0 | Suport metodologic elaboratNr. de programe-pilot implementate |
|  | Elaborarea ghidurilor pentru autorităţile publice locale privind organizarea şi realizarea acţiunilor de promovare a sănătăţii la nivel de comunitate. | 2017-2018 | Ministerul Sănătăţii Universitatea de Stat de Medicină şi Farmacie ”N.Testemiţanu”Compania Naţională de Asigurări în Medicină | - | 200,0 | 200,0 | - | - | Nr. de ghiduri elaborate |
|  | Dezvoltarea şi realizarea planurilor comunitare de promovare a sănătăţii în contextul modificării deprinderilor pentru o viaţă sănătoasă:- crearea condiţiilor pentru practicarea activităţii fizice, - respectarea igienei personale;- asigurarea cu produse alimentare sănătoase; - desfăşurarea activităţilor pentru ocrotirea mediului înconjurător, etc. | 2016 - 2020 | Ministerul Tineretului şi SportuluiMinisterul SănătăţiiMinisterul Tineretului şi SportuluiMinisterul Mediului | 5000,0 | 5000,0 | 5000,0 | 5000,0 | 5000,0 | Nr. localităţi ce implementează acţiuni de promovare a sănătăţii Nr. de persoane implicate în activităţi |
| **Obiectiv specific nr. 4: Reducerea prevalenţei inactivităţii fizice cu 5%, către anul 2020 prin promovarea şi încurajarea activităţii fizice zilnice la toate etapele vieţii, evitând inechităţile** |
|  | Elaborarea strategiei de comunicare şi realizarea campaniilor de comunicare şi informare privind promovarea activităţii fizice. | 20162020 | Ministerul SănătăţiiCompania Naţională de Asigurări în MedicinăMinisterul Tineretului şi Sportului | 800,0 | 800,0 | 800,0 | 800,0 | 800,0 | Nr. campanii realizate |
|  | Desfăşurarea acţiunilor de sensibilizare şi comunicare în cadrul evenimentelor internaţionale, inclusiv:* Ziua Mondială a Mişcării pentru Sănătate
* Săptămâna Europeană a Mobilităţii
 | 2016 - 2020 | Ministerul SănătăţiiMinisterul Tineretului şi SportuluiMinisterul EducaţieiMinisterul Mediului | 200,0 | 200,0 | 200,0 | 200,0 | 200,0 | Nr. de acţiuni realizate |
|  | Organizarea diferitor evenimente de promovare a activităţii fizice la nivel naţional şi comunitar, implicând persoane de toate vârstele (conform Calendarului acţiunilor sportive naţionale şi internaţionale), inclusiv:- starturi vesele pentru toată familia;- competiţii sportive pentru persoanele cu nevoi speciale;- marşurilor turistice pentru promovarea mersului pe jos, etc. | 2016-2020 | Ministerul Tineretului şi SportuluiMinisterul EducaţieiMinisterul Sănătăţii, Compania Naţională de Asigurări în Medicină | 800,0 | 800,0 | 800,0 | 800,0 | 800,0 | Nr. de evenimente organizate |
|  | Elaborarea recomandărilor pentru practicarea setului minim de activitate fizică pentru sănătate pentru diferite categorii de populaţie: gravide, copii, adolescenţi, adulţi, vârstnici, persoane cu diferite probleme de sănătate, etc. | 2017 - 2018 | Ministerul Sănătăţii | - | 100,0 | 100,0 | - | - | Recomandări elaborate |
|  | Elaborarea recomandărilor în adresa autorităţilor publice locale privind dezvoltarea planurilor de urbanism şi a infrastructurii, care să promoveze mobilitatea, ciclismul şi mersul pe jos (benzi, parcări pentru ciclişti, drumuri pietonale, etc.) | 2017  | Ministerul SănătăţiiMinisterul Dezvoltării Regionale şi a Construcţiilor | - | 50,0 | - | - | - | Recomandări elaborate |

Anexa nr.2

 la Programul Naţional de promovare

a sănătăţii pentru anii 2016-2020

**Bugetul Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020 (mii lei)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Acţiune** | **2016** | **2017** | **2018** |
| Total | inclusiv | Total | inclusiv | Total | inclusiv |
| Bugetul de stat | Fondurile asigurărilorobligatorii de asistenţă medicală | Finanţare din proiecte şi granturi aprobate spre finanţare  | Suma neacoperită | Bugetul de stat | Fondurile asigurărilorobligatorii de asistenţă medicală | Finanţare din proiecte şi granturi aprobate spre finanţare | Suma neacoperită | Bugetul de stat | Fondurile asigurărilorobligatorii de asistenţă medicală | Finanţare din proiecte şi granturi aprobate spre finanţare | Suma neacoperită |
| Elaborarea strategiilor de comunicare şi de schimbarea comportamentului şi realizarea campaniilor naţionale de comunicare. | 6800 | 1200 | 4000 | 1000 | 600 | 6800 | 800 | 4000 | 1000 | 1000 | 6800 | 1200 | 4000 | 1000 | 600 |
| Realizarea acţiunilor de sensibilizare şi comunicare în cadrul evenimentelor anuale de promovare a sănătăţii şi prevenirea bolilor.  | 700 | 500 | 200 | - | - | 700 | 500 | 200 | - | - | 700 | 500 | 200 | - | - |
| Derularea emisiunilor cu periodicitate săptămânală la posturile de TV şi radio cu acoperire naţională în aspecte de promovare a modului de viaţă sănătos. | 300 | 300 | - | - | - | 300 | 300 | - | - | - | 300 | 300 | - | - | - |
| Elaborarea resurselor informaţionale (materiale tipărite, spoturi video, filme educative, lecţii audio, etc.) cu tematica promovării sănătăţii şi profilaxia bolilor. | 2400 | 400 | 600 | 1000 | 400 | 2400 | 400 | 600 | 1000 | 400 | 2400 | 400 | 600 | 1000 | 400 |
| Introducerea disciplinei ”Promovarea modului de viaţă sănătos” in instituţiile preuniversitare şi instruirea tinerilor cu privire la comportamentele sănătoase. | 800 | 400 | 400 | - | - | 2000 | 1200 | 300 | 300 | 200 | 2000 | 1200 | 300 | 300 | 200 |
| Instruirea grupelor ţintă a populaţiei în cadrul ”şcolilor din instituţiile medicale”. | 400 | - | 400 | - | - | 400 | - | 400 | - | - | 300 | - | 300 | - | - |
| Organizarea diferitor evenimente de promovare a activităţii fizice la nivel naţional şi comunitar | 800 | 200 | 200 | 200 | 200 | 800 | 200 | 200 | 200 | 200 | 800 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| Informarea şi mobilizarea populaţie prin intermediul activităţilor culturale (teatre, expoziţii, organizarea de concursuri, etc.). | 500 | 500 | - | - | - | 500 | 500 | - | - | - | 500 | 500 | - | - | - |
| Instruirea cadrelor didactice cu studii superioare şi medii de specialitate la modulul ”promovarea modului sănătos de viaţă”. | - | - | - | - | - | 400 | 400 | - | - | - | 400 | 400 | - | - | - |
| Instruirea cadrelor medicale şi nemedicale (părinţi, tineri, jurnalişti, ONG/uri, etc.) în aspecte de promovare a sănătăţii şi comunicare, elaborarea ghidurilor de planificare şi implementare a activităţilor. | 50 | - | 50 | - | - | 800 | 200 | - | - | 600 | 800 | 200 | - | - | 600 |
| Fortificarea capacităţilor Serviciului supravegherii de stat a sănătăţii publice în vederea coordonării activităţilor, colaborării intersectoriale şi responsabilizării referitor la activităţile de promovare a sănătăţii în contextul regionalizării. | - | - | - | - | - | 700 | 700 | - | - | - | 700 | 700 | - | - | - |
| Iniţierea reţelei naţionale de ”Şcoli care promovează sănătatea” conform criteriilor reţelei europene. | 400 | - | - | 400 | - | 400 | - | - | 400 | - | 2500 | - | - | 2000 | 500 |
| Implementarea campaniilor de comunicare la locul de muncă. | - | - | - | - | - | 500 | - | - | - | 500 | 1000 | - | - | 500 | 500 |
|  Implementarea iniţiativelor de ”spitale care promovează sănătatea”; ”oraşe/comunităţi sănătoase”. | - | - | - | - | - | 100 | 100 | - | - | - | 100 | 100 | - | - | - |
| Dezvoltarea planurilor comunitare de promovare a deprinderilor pentru o viaţă sănătoasă. | 5000 | 1000 | - | 1000 | 3000 | 5000 | 1000 | - | 1000 | 3000 | 5000 | 1000 | - | 1000 | 3000 |
| Elaborarea recomandărilor pentru promovarea activităţii fizice pentru sănătate  | 150 | 150 | - | - | - | 100 | 100 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Realizarea studiilor de cunoştinţe atitudini, practici privind promovarea modului sănătos de viaţă |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1000 |  |  | 1000 |  |
| **Total** | **18300** | 4650 | 5850 |  3600 | 4200 |  **21900** | 6800 | 5700 | 3900 | 5500 | **25300** | 6700 | 5600 | 7000 | 6000 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Strategie, acţiune** | **2019** | **2020** | **total pe program** |
| Total | inclusiv | Total | inclusiv | Total Program | inclusiv |
| Bugetul de stat | Fondurile asigurărilorobligatorii de asistenţă medicală | Finanţare din proiecte şi granturi aprobate spre finanţare | Suma neacoperită | Bugetul de stat | Fondurile asigurărilorobligatorii de asistenţă medicală | Finanţare din proiecte şi granturi aprobate spre finanţare | Suma neacoperită | Bugetul de stat | Fondurile asigurărilorobligatorii de asistenţă medicală | Finanţare din proiecte şi granturi aprobate spre finanţare | Suma neacoperită |
| Elaborarea strategiilor de comunicare şi de schimbarea comportamentului, şi realizarea campaniilor naţionale de comunicare.  | 6800 | 1200 | 4000 | 1000 | 600 | 6800 | 1200 | 4000 | 1000 | 600 | **34000** | **6000** | **20000** | **5000** | **3000** |
| Realizarea acţiunilor de sensibilizare şi comunicare în cadrul evenimentelor anuale de promovare a sănătăţii şi prevenirea bolilor.  | 700 | 500 | 200 | - | - | 700 | 500 | 200 | - | - | **3500** | **2500** | **1000** | **-** | **-** |
| Elaborarea resurselor informaţionale (materiale tipărite, spoturi video, filme educative, lecţii audio, etc.) cu tematica promovării sănătăţii şi profilaxia bolilor. | 2400 | 400 | 600 | 1000 | 400 | 2400 | 400 | 600 | 1000 | 400 | **12000** | **2000** | **3000** | **5000** | **2000** |
| Introducerea disciplinei ”Promovarea modului de viaţă sănătos” in instituţiile preuniversitare şi instruirea tinerilor cu privire la comportamentele sănătoase. | 300 | - | 300 | - | - | 300 | - | 300 | - | - | **5400** | **2800** | **1600** | **600** | **400** |
| Instruirea grupelor ţintă a populaţiei în cadrul ”şcolilor din instituţiile medicale”. | 300 | - | 300 | - | - | 300 | - | 300 | - | - | **2300** | **-** | **2300** | **-** | **-** |
| Informarea şi mobilizarea populaţie prin intermediul activităţilor culturale (teatre, expoziţii, organizarea de concursuri, etc.). | 500 | 500 | - | - | - | 500 | 500 | - | - | - | **2500** | **2500** | **-** | **-** | **-** |
| Organizarea diferitor evenimente de promovare a activităţii fizice la nivel naţional şi comunitar | 800 | 200 | 200 | 200 | 200 | 800 | 200 | 200 | 200 | 200 | **4000** | **1000** | **1000** | **1000** | **1000** |
| Instruirea cadrelor didactice cu studii superioare şi medii de specialitate la modulul ”promovarea modului sănătos de viaţă”. | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | **800** | **800** | **-** | **-** | **-** |
| Instruirea cadrelor medicale şi nemedicale (părinţi, tineri, jurnalişti, ONG/uri, etc.) în aspecte de promovare a sănătăţii şi comunicare, elaborarea ghidurilor pentru planificarea şi implementarea activităţilor. | 600 | - | - | - | 600 | 600 | - | - | - | 600 | **2850** | **400** | **50** | **-** | **2400** |
| Fortificarea capacităţilor Serviciului supravegherii de stat a sănătăţii publice în vederea coordonării activităţilor, colaborării intersectoriale şi responsabilizării referitor la activităţile de promovare a sănătăţii în contextul regionalizării. | 700 | 700 | - | - | - | 700 | 700 | - | - | - | **2800** | **2800** | **-** | **-** | **-** |
| Iniţierea reţelei naţionale de ”Şcoli care promovează sănătatea” conform criteriilor reţelei europene. | 2500 | - | - | 2000 | 500 | 2500 | - | - | 2000 | 500 | **8300** | **-** | **-** | **6800** | **1500** |
| Implementarea campaniilor de comunicare la locul de muncă. | 1500 | - | - | 500 | 1000 | 1500 | - | - | 500 | 1000 | **4500** | **-** | **-** | **1500** | **3000** |
|  Implementarea iniţiativelor de ”spitale care promovează sănătatea”; ”oraşe/comunităţi sănătoase”. | 5000 | - | - | 2000 | 3000 | 5000 | - | - | 2000 | 3000 | **10200** | **200** | **-** | **4000** | **6000** |
| Dezvoltarea planurilor comunitare de promovare a deprinderilor pentru o viaţă sănătoasă. | 5000 | 1000 | - | 1000 | 3000 | 5000 | 1000 | - | 1000 | 3000 | **25000** | **5000** | **-** | **5000** | **15000** |
| Elaborarea recomandărilor pentru promovarea activităţii fizice pentru sănătate | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | **250** | **250** | **-** | **-** | **-** |
| Realizarea studiilor de cunoştinţe atitudini, practici privind promovarea modului sănătos de viaţă | - | - | - | - | - | 1000 | - | - | 1000 | - | **2000** | **-** | **-** | **2000** | **-** |
| Total | **27100** | 4500 | 5600 | 7700 | 9300 | **28100** | 4500 | 5600 | 8700 | 9300 | **120400** | **26250** | **28950** | **30900** | **34300** |

Anexa nr.2
la Hotărîrea Guvernului nr.\_\_\_\_\_

din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPONENŢA NOMINALĂ
a Consiliului Naţional de Coordonare al Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Viceprim-ministru pentru probleme sociale, preşedinte al Consiliului |
|  | - | Viceministru al sănătăţii, medic-şef sanitar de stat, vicepreşedinte al Consiliului |
| CERNICIUC Carolina | - | Şef direcţie sănătate publică, Ministerul Sănătăţii, secretarul Consiliului   |
| ZATÎC Tatiana | - | Şef direcţie asistenţă medicală primară, Ministerul Sănătăţii |
| ŞALARU Ion | - | Vicedirector Centrul Naţional de Sănătate Publică |
|  | - | Viceministru al educaţiei |
|  | - | Viceministru al tineretului şi sportului |
|  | - | Viceministru al muncii, protecţiei sociale şi familiei |
|  | - | Viceministru al culturii |
|  | - | Viceministru finanţelor |
|  | - | Vicedirector general al Companiei Naţionale  de Asigurări în Medicină |
|  | - | Membru al Consiliului naţional al audiovizualului |
| DELEU Diana | - | Preşedintele Consiliului de observatori a IPNA Compania ”Teleradio-Moldova” |
| ABABII Ion | - | Rector al Universităţii de Stat de Medicină şi Farmacie ”Nicolae Testemiţanu” |
| BADAN Tatiana | - | Preşedinte Congresului autorităţilor publice locale |
| LEŞCO Galina | - | Conducătorul Asociaţiei obşteşti „Sănătate pentru Tineri”  |
| POPOVICI Aurel | - | Preşedinte Federaţiei sindicale ”Sănătatea” |

Anexa nr.3
la Hotărîrea Guvernului nr.\_\_\_\_\_

din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REGULAMENTUL
Consiliului Naţional de Coordonare al Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020**

**I. Dispoziţii generale**

    1. Consiliul Naţional de Coordonare al Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020 (în continuare – Consiliu) este creat în calitate de organ consultativ, fără statut de persoană juridică, pentru coordonarea proceselor necesare organizării eficiente a acţiunilor în domeniul promovării sănătăţii şi profilaxia bolilor.

    2. Misiunea Consiliului este de a eficientiza comunicarea şi colaborarea intersectorială în crearea condiţiilor şi a unor medii favorabile promovării sănătăţii la toate etapele vieţii, precum şi stabilirea unui mecanism de implementare eficientă a activităţilor în domeniu.

3. Consiliul îşi desfăşoară activitatea în baza legislaţiei în vigoare şi a prezentului Regulament.

**II. Atribuţiile de bază ale Consiliului**

    4. Consiliul exercită următoarele atribuţii:

   1) coordonează implementarea Programului naţional de promovare a sănătăţii;
    2) asigură participarea părţilor interesate în procesul de elaborare, monitorizare şi implementare a activităţilor de promovare a sănătăţii şi contribuie la stabilirea legăturilor durabile între toţi factorii-cheie de decizie, implicaţi în elaborarea, promovarea şi implementarea politicilor la locul de muncă, educaţie şi în comunităţi în domeniul promovării modului sănătos de viaţă;

    3) promovează parteneriatul intersectorial între instituţiile de stat, internaţionale şi neguvernamentale pentru o mai bună activitatea pentru promovarea sănătăţii populaţiei şi profilaxia bolilor;

4) coordonează procesul de elaborare şi de ajustare a legislaţiei în domeniul controlului tutunului la prevederile CCCT şi la legislaţia comunitară, precum şi procesul de implementare a legislaţiei şi a documentelor de politici în domeniu;
    5) facilitează colaborarea intersectorială pentru elaborarea şi implementarea politicilor publice destinate promovării sănătăţii, coordonând punerea în aplicare ale acestora.

**III. Atribuţiile conducerii şi membrilor Consiliului**

    5.Preşedintele Consiliului exercită următoarele atribuţii:

1. convoacă şedinţele Consiliului;
2. conduce activitatea Consiliului;
3. semnează deciziile Consiliului şi exercită controlul executării acestora;
4. exercită şi alte funcţii în conformitate cu prezentul Regulament.
5. Secretarul Consiliului asigură:
6. pregătirea materialelor pentru şedinţele Consiliului;
7. difuzarea deciziilor Consiliului membrilor acestuia, ministerelor, altor autorităţi administrative centrale şi instituţii interesate;
8. generalizarea rezultatelor privind executarea deciziilor adoptate şi informarea preşedintelui Consiliului despre aceasta;
9. elaborarea planurilor de activitate a Consiliului în baza propunerilor preşedintelui (vicepreşedintelui), membrilor Consiliului şi autorităţilor publice, inclusiv prezentarea lor spre examinare la şedinţele Consiliului;
10. altă activitate a Consiliului sub aspect organizatoric, analitic şi informativ
11. Membrii Consiliului sunt obligaţi:
12. să-şi exercite atribuţiile în conformitate cu prezentul Regulament;
13. să participe la şedinţele Consiliului;
14. să informeze conducerea instituţiilor pe care le reprezintă despre deciziile adoptate în cadrul şedinţelor.

**IV. Organizarea activităţii Consiliului**

1. Consiliul îşi desfăşoară activitatea în şedinţe plenare, organizate semestrial.
2. Şedinţele Consiliului sunt deliberative dacă la ele participă majoritatea membrilor acestuia.
3. La şedinţele Consiliului pot participa ca invitaţi şi alte persoane, reprezentanţi ai autorităţilor publice centrale şi locale, instituţiilor publice, întreprinderilor, mass-media, organizaţiilor nonguvernamentale, organizaţiilor internaţionale şi ai altor beneficiari de informaţie, fără drept de vot.

**V. Şedinţele Consiliului**

1. Şedinţele Consiliului sunt organizate la iniţiativa preşedintelui sau vicepreşedintelui Consiliului ori la solicitarea a 1/3 din membrii acestuia, cu informarea secretariatului cu o lună înainte despre această intenţie.
2. Ordinea de zi a şedinţelor Consiliului se întocmeşte de către secretar, la propunerea preşedintelui, şi se prezintă membrilor Consiliului pentru completări şi modificări cu cel puţin 14 zile înainte de convocarea şedinţei, după care se prezintă spre aprobare preşedintelui Consiliului cu cel puţin 7 zile înainte de convocarea şedinţei.
3. Ordinea de zi definitivată se aduce la cunoştinţa membrilor Consiliului şi, după caz, persoanelor invitate cu cel puţin 5 zile înainte de convocarea şedinţei.
4. Şedinţele sunt prezidate de preşedintele Consiliului, iar în cazul absenţei acestuia – de vicepreşedinte.
5. Procesul-verbal al şedinţei Consiliului se întocmeşte de către secretarul acestuia, în termen de cel mult 2 zile de la data desfăşurării şedinţei şi se semnează de către preşedintele şi secretarul Consiliului.

**VI. Deciziile Consiliului**

1. În exercitarea atribuţiilor sale, Consiliul adoptă decizii în problemele ce ţin de competenţa sa.
2. Deciziile Consiliului se adoptă cu votul majorităţii membrilor Consiliului prezenţi la şedinţă. Membrii Consiliului sunt parteneri egali, cu drepturi depline de participare şi implicare în procesul de luare a deciziilor şi au dreptul de a-şi delega votul reprezentanţilor autorizaţi de ei.
3. Deciziile Consiliului sunt semnate de către preşedintele acestuia.
4. Deciziile Consiliului au un caracter consultativ pentru toate autorităţile publice participante la implementarea Programului naţional de promovare a sănătăţii pentru anii 2016-2020.

1. Studiul STEPS Moldova, 2013 [↑](#footnote-ref-1)
2. 2Studiul MICS Moldova, 2012 [↑](#footnote-ref-2)
3. Studiul Cunoştinţe, atitudini practici (KAP) Campania naţională orientată spre actualii şi potenţialii consumatori de tutun, 2012 [↑](#footnote-ref-3)
4. Studiul Cunoştinţe, atitudini, practici (KAP) privind consumul de alcool, 2012 [↑](#footnote-ref-4)
5. Studiul KAP privind sănătatea şi dezvoltarea adolescenţilor, 2012 [↑](#footnote-ref-5)
6. Studiul Global privind fumatul la Adolescenţi GYTS, Moldova 2013 [↑](#footnote-ref-6)