



DECIZIE nr. 5/
din 18 septembrie 2019

Cu privire la aprobarea Programului teritorial
de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2019-2021

În temeiul art. 43, art. 46 ale Legii nr. 436/2006 privind administrația publică locală, cu modificările și completările ulterioare, Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, cu modificările și completările ulterioare, Hotărîrii Guvernului nr. 1030 din 30.11.2017 „Cu privire la aprobarea Programului național de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2017-2021 și a Planului de acțiuni privind implementarea acestuia”, examinînd nota informativă, avînd în vedere avizul comisiei consultative de specialitate, Consiliul raional DECIDE:

1. Se aprobă:
 - Programul teritorial de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2019-2021, conform anexei nr.1;
 - Planul de acțiuni privind implementarea Programului teritorial de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2019-2021, conform anexei nr.2;
 - Componenta nominală a Consiliului de coordonare și monitorizare realizării Programului teritorial de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2019-2021, conform anexei nr.3.
2. Se pune în sarcina conducătorilor instituțiilor medicale din raion fondate de Consiliul raional, în colaborare cu coordonatorul Centrului de Sănătate Publică Chișinău, subdiviziunea Strășeni:
 - să familiarizeze lucrătorii medicali din asistența medicală primară specializată de ambulator și spitalicească, populația raionului cu prevederile Programului nominalizat;
 - să implementeze și să supravegheze realizarea Programului teritorial de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2019 – 2021.
 - să informeze anual, pînă la data de 20 februarie, Consiliul raional despre realizarea Programului nominalizat.
3. Comisia raională pentru coordonarea și monitorizarea realizării Programului teritorial de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2019-2021 să se întrunească în ședințe de lucru pentru examinarea situației în raion și întreprinderea acțiunilor prevăzute în Program.
4. Se stabilește ca în caz de eliberare a membrilor Comisiei nominalizate din funcțiile deținute atribuțiile lor vor fi executate de persoanele nou desemnate în aceste funcții, fără adoptarea unei decizii noi a Consiliul raional Strășeni.
5. Se desemnează responsabil de controlul executării prevederilor prezentei decizii președintele raionului.
6. Prezenta decizie intră în vigoare la data includerii în Registrul de stat al actelor locale.

Președinte al ședinței,

Contrasemnat:
Secretar al Consiliului raional,

Nina RUSU

Vizat:
Vicepreședinte al raionului

Elena HARCENCO

Serviciul juridic

Ion MALIC

**Programul teritorial
De prevenire și control al diabetului zaharat
pentru anii 2019-2021**

I. Identificarea Problemei

1. În prezent conform datelor Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) și Federației Internaționale de Diabet (FID), diabetul zaharat reprezintă una dintre cele mai stringente probleme ale secolului XXI-lea, fiind o povară pentru sistemul de sănătate atât la nivel global, internațional, cât și național. Datele statistice demonstrează creșterea continuă a numărului de pacienți cu diabet zaharat, astfel încât conform FID numărul total de persoane cu diabet în 2015 a fost de 415mln, iar către anul 2040 va atinge cifra de 642 mln și încă 318 mln de persoane adulte sunt înregistrate cu alterarea toleranței la glucoză, persoane ce comportă un risc înalt de dezvoltare a diabetului zaharat în viitorul apropiat.
2. Semnificația socială a diabetului zaharat constă în faptul că maladia duce la invalidizarea și letalitatea precoce a populației apte de muncă, prin apariția complicațiilor cronice tardive: microangiopatii (retinopatia, nefropatia și neuropatia), macroangiopatii (infarctul miocardic acut, accidente vasculare cerebrale, amputarea membrelor inferioare).
3. Diabetul zaharat reprezintă și o problemă economică atât a sistemului de sănătate, cât și a pacientului și a familiei acestuia din cauza tratamentelor costisitoare ale diabetului, precum și a complicațiilor cronice ale acestuia. Costurile asociate diabetului zaharat sînt determinate de serviciile de sănătate, pierderea productivității și a dizabilităților determinate de complicațiile cronice la vîrsta aptă de muncă. Astfel, diabetul zaharat este o povară a individului bolnav, a familiei acestuia, precum și a sistemului de sănătate național.
4. Conform datelor OMS, hiperglicemia se plasează pe locul 3 în topul factorilor de risc pentru mortalitatea prematură, după hipertensiunea arterială și fumat.
5. Luînd în considerare situația dramatică în sistemul sănătății în privința diabetului zaharat, Adunarea Generală a ONU a emis, în 2006, o rezoluție despre necesitatea unificării forțelor tuturor țărilor în lupta contra diabetului zaharat, prin aprobarea, la nivel regional, a programelor naționale de prevenire și control al diabetului zaharat. În condițiile actuale este necesară elaborarea unui program teritorial funcțional pentru anii 2019-2021, care ar avea ca scop reducerea poverii acestei patologii asupra sistemului de sănătate și a persoanei în particular.
6. Conform datelor statistice se observă o creștere semnificativă a numărului persoanelor cu diabet zaharat.

	2015	2016	2017	2018	2019 (6luni)
Număr total	2482	2694	2851	3020	3196
Tip 2	2405	2614	2769	2932	3107
Tip1maturi	59	72	72	74	74
Tip 1 copii	9	9	10	14	15

7. Factorii de risc nutriționali, ca consumul excesiv de grăsimi saturate și grăsimi trans, zaharuri, consumul redus de fructe și legume, precum și inactivitatea fizică au devenit cauzele principale pentru dezvoltarea diabetului zaharat de tip 2. În Republica Moldova 56% din populație sunt supraponderali, iar 22,9% dintre persoane sunt obeze.

8. Complicațiile cronice ale diabetului zaharat reprezintă cauza principală a dizabilităților, reduc calitatea vieții și contribuie la mortalitatea prematură a persoanelor.

9. Luînd în considerare consecințele diabetului gestațional asupra sănătății mamei și a fătului este obligatoriu efectuarea screeningului la toate femeile însărcinate și monitorizarea riguroasă a tuturor pacienților cu diagnostic confirmat. Actualmente numărul cazurilor de diabet gestațional nu este cunoscut, ceea ce poate fi propus drept unul din obiectivele programului.

10. Pentru un management optim în domeniul tratamentului diabetului zaharat, în special de tipul 2, este necesară delimitarea funcțiilor între medicul de familie, asistentă medicală și medicul endocrinolog, astfel încât medicul de familie să fie responsabil de screeningul și diagnosticul diabetului gestațional și cel de tip 2, precum și de inițierea tratamentului cu antidiabeticilor orale și screeningul complicațiilor, iar medicul endocrinolog să fie responsabil de coordonarea tratamentului, în special al pacienților cu diabet tip1 și cei cu diabet tip 2, transferați la insulinoterapie.

11. Informarea insuficientă a persoanelor cu factori de risc pentru dezvoltarea diabetului zaharat și a pacienților cu diabet necesită implicarea asistentelor medicale în informarea și educarea pacienților.

12. Tratamentul cu insulină și cel cu analogi de insulină sunt asigurate tuturor pacienților cu diabet zaharat, indiferent dacă sunt sau nu sunt asigurate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, iar dispozitivele de administrare (seringi, penuri, ace) sunt achiziționate în totalitate de către pacienți. În prezent este foarte importantă asigurarea cu dispozitive (penuri, ace): 100% în grupul copiilor și al adolescenților, femeilor cu diabet în timpul sarcinii, precum și a persoanelor cu retinopatie proliferativă avansată, și în proporție de 50% cu seringi pentru restul categoriilor de pacienți aflați la tratament cu insulină.

13. Este cunoscut faptul că succesul tratamentului pacientului cu diabet zaharat depinde foarte mult de nivelul de autocontrol al acestuia și necesită aprovizionarea pacienților cu glucometre, teste și lancete. Aprovizionarea obligatorie cu toate resursele de autocontrol este necesară copiilor și persoanelor cu diabet zaharat tip1-100% (copii, adolescenți, femei însărcinate- câte 5 teste pe zi, adulți- 3 teste pe zi), pacienților cu diabet zaharat tip 2 aflați la insulinoterapie- 50% (câte 3 teste pe zi), persoanele cu diabet tip2 aflate la tratament cu antidiabetice orale- 10 teste pe lună.

14. La momentul actual există problema de colectare a datelor despre pacienții cu diabet, ceea ce necesită elaborarea unui formular unificat de raportare a pacienților cu diabet zaharat pentru medicii de familie.

II. Obiectivele programului

1. Prevenirea diabetului zaharat

- Depistarea și evidența persoanelor cu antecedente eredo-colaterale pentru diabet;
- Sensibilizarea și educarea populației privind menținerea masei corporale și combaterea obezității, combaterea sedentarismului;
- Sensibilizarea și educarea populației în scopul evitării deprinderilor dăunătoare, folosirii în alimentație a produselor alimentare nesigure (glucide rafinate și ușor asimilabile, grăsimi și grăsimi trans);
- Promovarea activității și educației fizice în rîndul elevilor, tinerilor, adulților.

2. Depistarea precoce, diagnosticul, tratamentul diabetului zaharat, profilaxia complicațiilor, stoparea progresiei complicațiilor, prin tratament adecvat și oferirea metodelor de reabilitare.
3. Ameliorarea asistenței medicale femeilor însărcinate cu diabet (gestațional sau preexistent sarcinii).
4. Asigurarea cu resurse suficiente (umane, medicamentoase, tehnice și financiare).
5. Asigurarea accesului la baze de date calificative prin îmbunătățirea capacității serviciilor informaționale.

III. Acțiunile ce urmează a fi întreprinse

1. Asigurarea unui management eficient al Programului teritorial de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2019-2021
 - Convocarea ședințelor Consiliului de coordonare a implementării programului teritorial prin prezentarea și analiza rezultatelor raportate anual, ceea ce va permite evaluarea punctelor slabe și va oferi posibilitatea de a influența unele verigi pînă la finele programului pentru obținerea rezultatelor preconizate.
2. Optimizarea metodelor de prevenire primară a diabetului zaharat.
 - Prin reducerea factorilor de risc comportamentali în populația generală;
 - Screeningul efectuat prin chestionare a populației cu vîrsta de peste 40 ani, pînă în 2021;
 - Screeningul testului oral de toleranță la glucoză (TOTG) la persoanele cu risc înalt pentru dezvoltarea diabetului zaharat;
 - Organizarea activităților de sensibilizare și comunicare privind prevenirea factorilor de risc în cadrul: Zilei mondiale ale diabetului, obezității.
3. Îmbunătățirea măsurilor de prevenire secundară a diabetului zaharat prin diagnosticarea precoce a complicațiilor cronice, stoparea progresiei acestora prin tratament adecvat și oferirea metodelor de reabilitare
 - Aprecierea anuală a hemoglobinei glicozilate la populația din grupul de risc;
 - Testarea hemoglobinei glicozilate la pacienții cu diabet zaharat tratați cu insulină de 4 ori pe an;
 - Testarea hemoglobinei glicozilate la pacienții cu diabet zaharat tratați cu preparate perorale minimum de 2 ori pe an,
 - Determinarea anuală a LDL colesterolului;
 - Efectuarea anuală a screeningului nefropatiei la pacienții cu diabet zaharat;
 - Efectuarea anuală a screeningului retinopatiei la pacienții cu diabet zaharat.
4. Ameliorarea asistenței medicale femeilor însărcinate cu diabet zaharat.
 - Efectuarea screeningului la 100% dintre femeile însărcinate pentru identificarea diabetului gestațional,
 - Accesul femeilor însărcinate cu diabet zaharat preexistent la o îngrijire adecvată.
5. Asigurarea cu resurse suficiente (umane, medicamentoase, tehnice și financiare).
6. Asigurarea garantată a persoanelor cu diabet zaharat cu tratament farmacologic în funcție de necesitățile acestora (antidiabetice orale, hipolipemiante, antiagregante, hipotensive).
7. Asigurarea persoanelor cu diabet zaharat cu diverse dispozitive pentru autocontrol și tratament.
8. Crearea condițiilor de diagnostic precoce:
 - Crearea condițiilor pentru aprecierea microalbuminuriei, creatininei, hemoglobinei glicozilate, LDL-colesterol.

**Planul de acțiuni
privind implementarea Programului teritorial de profilaxie și combatere a diabetului zaharat
pentru anii 2019-2021**

Denumirea acțiunii	Denumirea subacțiunii	Termen de realizare	Autoritatea responsabilă	Indicatorii de monitorizare
1	2	3	4	5
<u>I.Prevenirea diabetului zaharat</u>	<p><u>1.Realizarea măsurilor de combatere a factorilor de risc ai diabetului:</u></p> <p><u>1) depistarea și evidența persoanelor cu antecedente heredo-colaterale pentru diabet, în special, la copii și adolescenți;</u></p> <p><u>2) aplicarea metodelor nemedicamentoase de combatere a hiperglicemiei tranzitorii în situații de stres (infecții, traume psihice etc.)</u></p> <p><u>3) sensibilizarea și educarea populației privind menținerea masei corporale și combaterea obezității;</u></p> <p><u>4) sensibilizarea și educarea populației privind practicarea activității fizice și a modului activ de viață, combaterea sedentarismului;</u></p> <p><u>5) depistarea persoanelor cu hipertensiune arterială, ateroscleroză, dislipidemii, aplicarea metodelor de combatere a acestora și păstrarea normoglicemiei;</u></p> <p><u>6) sensibilizarea și educarea populației în scopul evitării deprinderilor dăunătoare, folosirii în alimentație a produselor alimentare nesigure, preparatelor medicamentoase diabetogene etc.</u></p>	<u>Permanent</u>	<p>IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate, în colaborare cu CSP Chișinău subdiviziunea Strășeni</p> <p>IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate</p>	<p><u>1.Numărul persoanelor din grupul de risc luate în evidență.</u></p> <p><u>2. Populația informată privind menținerea masei corporale, practicarea activității fizice.</u></p> <p><u>3.Numărul persoanelor aflate în evidență cu hipertensiune arterială, ateroscleroză, dislipidemii.</u></p> <p><u>4.Numărul activităților realizate privind combaterea deprinderilor dăunătoare, folosirii în alimentație a produselor alimentare nesigure, preparatelor medicamentoase diabetogene etc.</u></p>

	<p><u>2. Promovarea sănătății la toate nivelele societății, inclusiv în sistemul ocrotirii sănătății:</u></p> <p><u>1) propagarea largă a cunoștințelor „Lupta pentru masa corporală normală”;</u></p> <p><u>2) promovarea unui mod de viață sănătos prin informarea locuitorilor raionului;</u></p> <p><u>3) promovarea reducerii consumului alimentar de glucide rafinate și ușor asimilabile, de grăsimi, în special grăsimi saturate și grăsimi trans;</u></p> <p><u>4) educația pentru sănătate a copiilor în instituțiile de educație și învățământ, în familie;</u></p> <p><u>5) promovarea activității și educației fizice, sportului în rândul elevilor, tinerilor, adulților.</u></p>	<p><u>2019-2021</u></p>	<p>IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate, în colaborare cu CSP Chișinău subdiviziunea Strășeni</p>	<p><u>Numărul activităților realizate în vederea promovării unui mod de viață sănătos.</u></p>
	<p><u>3. Marcarea anuală a Zilei Mondiale a Diabetului pe 14 noiembrie, prin analiza sîngelui în vederea determinării nivelului de zahăr, precum și prin activități de informare a populației despre factorii de risc pentru diabet.</u></p>	<p><u>2019-2021</u></p>	<p>IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate, în colaborare cu CSP Chișinău subdiviziunea Strășeni</p>	<p><u>1.Ziua Mondială a Diabetului, organizată.</u> <u>2.Numărul persoanelor investigate pentru determinarea nivelului de zahăr în sînge, în cadrul Zilei Mondiale Diabetului</u></p>
	<p><u>4. Desfășurarea campaniilor de informare, educare și comunicare în domeniul profilaxiei și combaterii diabetului zaharat.</u></p>	<p><u>2019-2021</u></p>	<p>IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate, în colaborare cu CSP Chișinău subdiviziunea Strășeni</p>	<p><u>Numărul campaniilor de informare, educare și comunicare în domeniul profilaxiei și combaterii diabetului zaharat.</u></p>
	<p><u>5. Implimentarea în practica medicală a programului recomandat de Organizația Mondială a Sănătății, conform prevederilor Declarației de la Saint-Vincent (SVD), privind educația pacienților cu diabet zaharat sau factori de risc în cadrul școlii diabetului în Centrele Medicilor de Familie.</u></p>	<p><u>2019-2021</u></p>	<p>IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate, în colaborare cu CSP Chișinău subdiviziunea Strășeni</p>	<p><u>Numărul de „Școli a diabetului” organizate și numărul pacienților instruiți în cadrul „Școlii diabetului”.</u></p>
	<p><u>6. Examinarea gravidelor conform standardelor de supraveghere a gravidelor, pentru depistarea diabetului gestațional.</u></p>	<p><u>2019-2021</u></p>	<p>IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate</p>	<p><u>Numărul gravidelor examinate</u></p>

<u>II. Depistarea precoce, diagnosticul și tratamentul diabetului zaharat, controlul și profilaxia secundară</u>	<u>7. Asigurarea activității eficiente a cabinetului de endocrinologie, completarea cu medic endocrinolog și asistent medical, conform normativelor în vigoare.</u>	<u>permanent</u>	IMSP Spitalul raional Strășeni	<u>Cabinet de endocrinologie, medic endocrinolog, asistent medical.</u>
	<u>8. Depistarea precoce a diabetului prin investigarea în masă a populației cu factori de risc pentru diabet prin testul oral de toleranță la glucoză.</u>	<u>permanent</u>	IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate	<u>Numărul persoanelor cu factori de risc investigate prin metoda testului oral de toleranță la glucoză.</u>
	<u>9. Asigurarea copiilor cu diabet zaharat cu glucometre și teste pentru determinarea nivelului glicemiei la domiciliu.</u>	<u>2019-2021</u>	IMSP Centre de sănătate, în limita resurselor financiare alocate	<u>Numărul de copii cu diabet zaharat.</u>
	<u>10. Dispensarizarea bolnavilor cu diabet zaharat și a persoanelor cu factori de risc pentru diabet.</u> <u>11. Asigurarea tratamentului antidiabetic cu insulină, hipoglicemizante orale și materiale specifice pentru controlul și monitorizarea diabetului.</u> <u>12. Respectarea principiilor compensării diabetului zaharat cu obținerea normoglicemiei și aglucozuriei în condiții de staționar și ambulator la majoritatea bolnavilor, drept măsură de prevenire a complicațiilor diabetice.</u> <u>13. Asigurarea tratamentului persoanelor cu forme inițiale de diabet (glicemie bazală modificată și alterarea toleranței la glucoză).</u> <u>14. Asigurarea alimentației raționale a copiilor din grădinițe și a elevilor din școli și alimentația dietetică a copiilor cu diabet zaharat din instituțiile nominalizate.</u> <u>15. Organizarea și extinderea serviciilor de recuperare, tratament balneosanatorial al pacienților cu diabet, în special, cu complicații tardive.</u>	<u>2019-2021</u>	IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate, în colaborare cu CSP Chișinău subdiviziunea Strășeni, <u> Direcția Învățământ a CR Strășeni</u>	<u>Numărul de pacienți cu diabet zaharat, adulți și numărul de copii cu diabet zaharat.</u>

	<u>16. Elaborarea și aplicarea metodelor de tratament în funcție de tipul diabetului, gradul decompensării,prezența și caracterul complicațiilor diabetice.</u>	<u>2019-2021</u>		<u>Numărul de pacienți care au beneficiat de servicii de recuperare.</u>
	<u>17. Perfectionarea asistenței medicale de urgență acordate bolnavilor cu diabet zaharat prin:</u> <u>1)dotarea secțiilor și laboratoarelor de profil general din spitalul raional cu mijloace necesare pentru diagnosticul și tratamentul bolnavilor cu diabet în stare de decompensare și comă diabetică;</u> <u>2) crearea în spitalul raional a condițiilor pentru terapie intensivă, insulinoterapie intensivă, dotarea spitalului cu aparataj pentru monitorizarea diabetului cu dozarea: glicemiei, glucozuriei, cetonuriei, echilibrului acido-bazic etc.</u> <u>3) ameliorarea asistenței medicale de urgență acordate pacienților diabetici din mediul rural</u>	<u>2019-2021</u>	IMSP Spitalul raional Strășeni, în colaborare cu <u>Serviciul de urgență</u> al CNAMUP	<u>Numărul de paturi pentru terapie intensivă pentru pacienții cu diabet zaharat.</u>
	<u>18.Implicarea asociațiilor și a organizațiilor nonguvernamentale (asociațiile bolnavilor cu diabet, mamele copiilor de diabet etc) pentru o participare mai amplă a populației la îngrijirea, sprijinul și asistența bolnavilor cu diabet.</u>	<u>2019-2021</u>	IMSP Spitalul raional Strășeni, IMSP Centre de sănătate, în colaborare cu <u>organizații nonguvernamentale</u>	<u>Numărul organizațiilor nonguvernamentale</u>
<u>III. Realizarea și asigurarea financiară a Programului</u>	<u>19. Finanțarea Programului prin procurarea glucometrelor și testelor pentru copiii cu diabet zaharat în număr de 10 pacienți: glucometru= 500 lei; 100 teste= 250 lei. Procurarea insulinelor pentru tratament antidiabetic</u>	anual	<u>Dirrecția</u> finanțe a Consiliul raional Strășeni, în colaborare cu organizațiile non-guvernamentale	<u>Suma:</u> <u>glucometre=8000lei;</u> <u>Testele=10.000lei</u> conform planului anual cîte 400000lei

**Componenta nominală
a Consiliului de coordonare a implementării Programului teritorial
de profilaxie și combatere a diabetului zaharat pentru anii 2019-2021**

Harcenco Elena - vicepreședinte al raionului Strășeni, președinte al
Consiliului;

Sandu Mihail - șef secție consultativă IMSP Spitalul raional Strășeni,
secretarul Consiliului;

Granaci Boris - coordonator Centrul de Sănătate Publică Chișinău,
subdiviziunea Strășeni;

Bahnaru Victor - șef al IMSP Centrul de Sănătate Strășeni;

Costru Tudor - director al IMSP Spitalul raional Strășeni;

Bulgac Victoria - medic infecționist IMSP Spitalul raional Strășeni.

Notă informativă

la proiectul de decizie „Cu privire la aprobarea Programului teritorial de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2019-2021”

1. Denumirea autorului și, după caz, a participanților la elaborarea proiectului

Vicepreședintele raionului în colaborare cu IMSP Spitalul raional Strășeni.

2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului și finalitățile urmărite

Proiectul de decizie a fost elaborat în conformitate cu prevederile Legii nr. 436/2006 privind administrația publică locală, cu modificările și completările ulterioare, Legii ocrotirii sănătății nr. 411/ 1995, cu modificările și completările ulterioare, Hotărârii Guvernului nr. 1030 din 30.11.2017 „Cu privire la aprobarea Programului național de prevenire și control al diabetului zaharat pentru anii 2017-2021 și a Planului de acțiuni privind implementarea acestuia”

Proiectul de decizie a fost elaborat în scopul protecției sănătății populației raionului, reducerii morbidității și mortalității prin hepatite virale.

3. Fundamentarea economico-financiară

Implementarea prezentului proiect nu va necesita cheltuieli suplimentare.

4. Impactul proiectului

Proiectul va avea un impact semnificativ în prestarea serviciilor medicale calitative și sporirea sănătății populației raionului.

5. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ în vigoare

Proiectul se încorporează în sistemul actelor normative.

6. Avizarea și consultarea publică a proiectului

În baza celor expuse și în conformitate cu prevederile art. 32 al Legii nr.100 /2017 cu privire la actele normative, proiectul de decizie a fost avizat de către Serviciul juridic, secretarul Consiliului raional.

Totodată în scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional proiectul a fost plasat pe pagina web a consiliului raional www.crstraseni.md la directoriul **Transparența decizională**, secțiunea **Consultări publice ale proiectelor**.

7. Constatările expertizei anticorupție

În temeiul art. 35 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, art. 28 alin. (3) din Legea integrității nr. 82/2017, proiectul a fost supus expertizei anticorupție de către autor. Proiectul de decizie corespunde normelor juridice și exclude orice element care ar favoriza corupția.

8. Constatările expertizei juridice

Prezentul proiect de decizie este în concordanță cu Legea nr. 436/2006 privind administrația publică locală, Deciziei Consiliului raional nr. 4/22 din 23 noiembrie 2018 ”Cu privire la aprobarea Programului de activitate a Consiliului raional Strășeni pentru anul 2019”. Structura și conținutul actului corespund normelor de tehnică legislativă.

Proiectul deciziei se prezintă Comisiilor consultative de specialitate pentru avizare și Consiliului raional pentru examinare și adoptare în ședință.

Vicepreședinte al raionului

Elena HARCENCO