

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decezie</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/09	Revizia : - Nr. de ex.: -
		Exemolar nr.: 51

1. Lista responsabilităților de elaborare, verificare și aprobarea ediției sau reviziei în cadrul ediției ărocedurii operaționale.

Nr. crt.	Responsabil/ operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1.	2.	3.	4.	5.
1.1.	Elaborat	Negrea Lilia	Șef adjunct	26.12.2024	
1.2.	Verificat	Negrea Lilia	Șef adjunct pe probleme medicale	26.12.2024	
1.3.	Aprobat	Guțan Oleg	Șef IMSP CS Edineț	26.12.2024	

2. Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale.

Nr.	Ediția/Revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei
2.1.	Ediția 1			
2.2.	Revizia 1			
2.3.	Revizia 2			

Data intrării în vigoare		2025
Data reviziei:		2030

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.

Nr.	Scopul difuzării	Exem plar nr.	Compartiment	Funcția	Nume prenume	Data primitii	Semnătura
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
3.1	Aplicare	1	Administrația	Șef adjunct pe probleme medicale	Negrea Lilia		
3.2	Aplicare	1	CS Edineț	Șef CS Edineț	Guțan Oleg		
3.3	Aplicare	1	CS Edineț	Asistent medical șef	Olari Angela		
3.4	Aplicare	1	Laborator	Șef	Mîndreanu V.		

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decezie</i>					Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/09					Revizia : - Nr. de ex.: -
						Exemolar nr.: 51

3.5	Aplicare	1	CSPT	Șef	Sorocan E.		
3.6	Aplicare	1	CCSM	Șef	Guțu Lorita		
3.7	Aplicare	1	CS Edineț	Pediatru	Moraru Alina		
3.8	Aplicare	1	CS Edineț	Pediatru	Jidacevschi Nina		
3.9	Aplicare	1	Cabinetul imagistic	Medic endoscopist	Florea S.		
3.10	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Lupu Angela		
3.11	Aplicare	1	CS Edineț OMF Rotunda	Medic de familie	Șcerbatiuc Olga		
3.12	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Gheciu Lidia		
3.13	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Slivciuc Ala		
3.14	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Gladîș Agafia		
3.15	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Sorocan Ecaterina		
3.16	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Romanaș Violeta		
3.17	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Postolachi Eleonora		
3.18	Aplicare	1	CS Edineț	Medic de familie	Grăjdeanu Luminița		
3.19	Aplicare	1	OMF Alexandreni, Burlănești, Buzdugeni	Medic de familie	Balan Angela		
3.20	Aplicare	1	OMF Hlinaia	Medic de familie	Gîza Victor		
3.21	Aplicare	1	OMF Bleșteni OS Alexeevca	Medic de familie	Grădinari Ion		
3.22	Aplicare	1	OMF Trinca	Medic de familie	Semeniuc Liudmila		
3.23	Aplicare	1	OMF Tîrnova	Medic de familie	Dolghi Natalia		

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decezie</i>					Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/09					Revizia : - Nr. de ex.: -
						Exemolar nr.: 51

3.24	Aplicare	1	OMF Gordinești, OS Gordinești Noi	Medic de familie	Delev Eugenia		
3.25	Aplicare	1	OMF Brînzei OMF Hancăuți	Medic de familie	Cebotaroș Galina		
3.26	Aplicare	1	OMF Bădrăgii Noi, OMF Bădrăgii Vechi	Medic de familie	Agapii Angela		
3.27	Aplicare	1	OMF Cuconești OMF Corpaci	Medic de familie	Gheorghiu Violeta		
3.28	Aplicare	1	OMF Lopatnic OMF Vișoara	Medic de familie	Turchin Aurica		
3.29	Aplicare	1	OMF Zăbriceni OMF Onești	Medic de familie	Podaru Liliana		
3.30	Aplicare	1	OMF Hîncăuți OS Poiana OS Clîșcăuți	Medic de familie	Cunicica Nina		
3.31	Aplicare	1	OMF Cepeleuți OS Vancicăuți OS Rîngaci	Medic de familie	Teleucă Andriana		
3.32	Aplicare	1	OMF Parcova OMF Fîntîna Albă	Medic de familie	Boghiu Clavdia		
3.33	Aplicare	1	OMF Terebna	Medic de familie	Postolachi Adela		
3.34	Aplicare	1	OMF Fetești	Medic de familie	Scutari Lilia		
3.35	Aplicare	1	OMF Brătușeni , OS Brătușenii Noi	Medic de familie	Domușciu Maria		
3.36	Aplicare	1	OMF Brătușeni OMF Stolniceni	Medic de familie	Tamazlîcari Valentina		

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>					Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/09					Revizia : - Nr. de ex.: -
						Exemolar nr.: 51

3.37	Aplicare	1	OMF Brătuseni OMF Chiurt	Medic de familie	Jmurco Galina		
3.38	Aplicare	1	OMF Gașpar OMF Chetroșica	Medic de familie	Muntean Irina		
3.39	Aplicare	1	OMF Goleni, OMF Ruseni	Medic de familie	Atamaniuc Mihail		

4. Scopul procedurii

Asigurarea unei reacționări și sesizări rapide a organelor competente și responsabile de protecția copilului și a pacienților fără capacitate de decizie pentru a garanta drepturile acestora la informații și servicii medicale de calitate, cât și pentru a preveni/ soluționa problemele de violență, neglijare, exploatare și/sau trafic al acestora.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

5. Domeniul de aplicare a procedurii

Această procedură se aplică tuturor angajaților din cadrul instituției medicale care interacționează cu pacienți minori și pacienți fără capacitate de decizie.

6. Documente de referință (reglementari) aplicabile activității procedurate

6.1 Reglementări naționale

- Legea ocrotirii sănătății, nr.411/1995, cu modificările și completările ulterioare.
- Legea 272/2004 actualizată 2024 privind protecția și promovarea drepturilor copilului
- -Legea 370/2023 privind drepturile copilului
- Legea Nr. 547/2003 asistenței sociale
- Legea nr.4/2007 cu privire la prevenirea și combaterea violenței în familie
- Legea nr. 99/2010 privind regimul juridic al adopției
- Legea Nr. 123/2010 cu privire la serviciile sociale
- Legea nr. 30/2013 cu privire la protecția copiilor împotriva impactului negativ al informație
- Legea nr. 140/2013 privind protecția specială a copiilor aflați în situație de risc și a copiilor separați de părinți
- Codul Familiei nr. 1316/2000
- Convenția Consiliului Europei pentru protecția copiilor împotriva exploatării sexuale și a abuzurilor sexuale. Aderare prin Legea nr 263/2011
- Ghid practic pentru monitorizarea drepturilor copilului de către avocatul poporului pentru protecția drepturilor copilului
- Ordinul MS nr.303/2010 „Cu privire la asigurarea accesului la informația privind propriile date medicale și lista intervențiilor medicale care necesită perfectarea acordului informat"
- Legea privind evaluarea și acreditarea în sănătate, nr.552/2001, cu modificările și completările ulterioare
- Hotărâre de Guvern nr.270/2014 cu privire la aprobarea Instrucțiunilor privind mecanismul intersectorial de cooperare pentru identificarea, evaluarea, referirea, asistența și monitorizarea copiilor victime și potențiale victime ale violenței, neglijării, exploatării și traficului.
- Ordinul nr. 1173/2021 cu privire la aprobarea Ghidului de aplicare practică a mecanismului de cooperare intersectorială prevăzut în HG nr. 270/2014.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex.: -
		Exemplar nr.: 51

- Ordin MSMPs 1167/2019 "Cu privire la aprobarea Instrucțiunii privind intervenția instituțiilor medico-sanitare în cazurile de violență familială."
- PCS "Managementul clinic cazurilor de viol"
- Standarde medicale

6.2 Reglementări interne:

- Regulamentul intern al instituției;

6.3 Reglementări secundare:

- Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, nr. 158/1998, cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinul MS nr.139/2010 „Privind asigurarea calitatii serviciilor medicale în instituțiile medico - sanitare".
- Legea privind evaluarea și acreditarea în sănătate, nr.552-XV din 18.10.2001, cu modificările și completările ulterioare.
- Hotărârea Guvernului nr. 1387/2007 cu privire la aprobarea Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, cu modificările și completările ulterioare.
- Ordinul MS și CNAM nr.1089/288-A din 2024 „Privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală".

7. Definiții și abrevieri

7.1 Definiții

Nr. crt.	Termenul	Definiția și/sau, dacă este cazul, actul care definește termenul
	Copil	persoană care nu a împlinit vârsta de 18 ani și nu are capacitatea de exercițiu deplină
	copil aflat în situație de risc	copil în privința căruia, ca urmare a evaluării, se constată una sau mai multe din situațiile prevăzute la art. 8 al Legii nr.140 din 14 iunie 2013 privind protecția specială a copiilor în situație de risc și a copiilor separați de părinți;
	interesul superior al copilului	asigurarea condițiilor adecvate pentru creșterea și dezvoltarea armonioasă a copilului, ținând cont de particularitățile individuale ale personalității lui și de situația concretă în care acesta se află;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex.: -
		Exemplar nr.: 51

	copil-victimă	copil, căruia, prin acțiuni sau inacțiuni i-au fost aduse daune morale, fizice sau materiale ca rezultat al violenței, neglijării, exploatării, inclusiv prin intermediul tehnologiilor informaționale, traficului;
	revictimizare	proces repetat de victimizare, care apare ca rezultat al intervenției neadecvate din partea instituțiilor sau specialiștilor în privința copiilor victime ale violenței, neglijării, exploatării, traficului;
	trafic de copii	recrutarea, transportarea, transferul, adăpostirea sau primirea unui copil în scop de exploatare, chiar dacă aceste acțiuni nu se realizează cu aplicarea vreunui mijloc de constrângere, prin răpire, fraudă, înșelăciune, abuz de putere sau de situație de vulnerabilitate ori prin darea sau primirea de bani ori de beneficii de orice gen pentru a obține consimțământul unei persoane care deține controlul asupra unei alte persoane, în scopul exploatării acesteia;
	neglijarea copilului	omisiunea sau ignorarea voluntară sau involuntară a responsabilităților privind creșterea și educarea copilului, fapt care pune în pericol dezvoltarea lui fizică, mintală, spirituală, morală sau socială, integritatea lui corporală, sănătatea lui fizică sau psihică. Neglijarea poate lua următoarele forme: a) neglijare alimentară – privarea copilului de hrană sau malnutriția acestuia; b) neglijare vestimentară – lipsa de îmbrăcăminte și/sau de încălțăminte, în special a celor necesare pentru perioada rece a anului; c) neglijare a igienei – nerespectarea normelor generale de igienă personală, condiții de locuit insalubre, care amenință viața sau sănătatea copilului; d) neglijare medicală – lipsa ori refuzul îngrijirilor medicale necesare pentru protecția vieții, integrității corporale și a sănătății copilului, neadresarea la medici în cazuri de urgență; e) neglijare educațională – refuzul încadrării copilului într-o instituție școlară, neșcolarizarea copilului;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

		f) neglijare emoțională – ignorarea problemelor psihoemoționale ale copilului; g) neglijare în supraveghere – punerea sau lăsarea copilului în condiții ori circumstanțe în care lipsa de supraveghere poate conduce la îmbolnăvirea copilului, traumatismul copilului, exploatarea copilului sau decesul acestuia;
	exploatarea prin muncă a copilului	munca ce prin natura sa sau prin condițiile în care se exercită este susceptibilă de a dăuna sănătății, securității sau moralității copilului;
	pericol iminent	circumstanțe care indică în mod cert asupra existenței elementelor constitutive ale unei infracțiuni contra vieții și/sau sănătății copilului și care au sau pot avea impact grav asupra integrității fizice și/sau psihice a acestuia;
	luarea copilului de la părinți	procedură prin care copilul este separat de părinți sau de persoanele în grija cărora acesta se află, efectuată în conformitate cu prevederile Legii nr.140 din 14 iunie 2013 privind protecția specială a copiilor în situație de risc și a copiilor separați de părinți;
	ordonanță de protecție	act legal prin care instanța de judecată aplică măsuri de protecție a victimei;
	interviu de protecție	prima discuție cu copilul realizată de către managerul de caz sau de către un alt specialist prezent la locul aflării copilului în procesul evaluării inițiale, în cazul în care realizarea interviului de protecție de către specialistul respectiv corespunde necesităților specifice și interesului superior al copilului, în scopul stabilirii gradului de securitate a copilului și informării acestuia despre drepturile sale, serviciile de asistență, măsurile de protecție;
	raport de evaluare psihologică	rezultatul final al activității psihologului orientată spre descrierea și evaluarea particularităților individual-psihologice ale personalității copilului realizat cu scopul aprecierii stărilor actuale, a pronosticului dezvoltării ulterioare și elaborării de recomandări, care sînt determinate de scopul evaluării;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

	persoană de încredere	persoană adultă din anturajul copilului în care copilul manifestă încredere, cu care este dispus să comunice și căreia îi poate destăinui o situație în care se simte amenințat sau în pericol;
	prevenirea primară a violenței, neglijării, exploatării și traficului de copii	acțiuni de sensibilizare cu privire la reducerea toleranței la violență, neglijare, exploatare, trafic, adresate publicului larg;
	prevenirea secundară a violenței, neglijării, exploatării și traficului de copii	acțiuni care se adresează grupurilor cu risc crescut de a manifesta comportament violent sau grupurilor cu risc de victimizare cum ar fi: copii și adolescenți care trăiesc în familii cu violență, copii cu risc de abandon școlar, cu absenteism din cauze familiale;
	prevenirea terțiară a violenței, neglijării, exploatării și traficului de copii	acțiuni care se adresează grupurilor afectate deja de violență, neglijare, exploatare, trafic, în scopul prevenirii recidivelor, sancționarea sau recuperarea agresorilor, securitatea victimelor, recuperarea sau tratarea efectelor și consecințelor;
	autoritate tutelară locală	primarii de sate (comune) și orașe
	autoritate tutelară teritorială	secțiile/direcțiile asistență socială și protecție a familiei/Direcția municipală pentru protecția copilului Chișinău. În municipiile Bălți și Chișinău autoritățile tutelare teritoriale exercită și atribuțiile de autoritate tutelară locală, cu excepția unităților administrativ-teritoriale autonome din componența acestora, în cadrul cărora atribuțiile de autoritate tutelară locală sînt exercitate de primarii unităților administrativ-teritoriale respective;
	echipă multidisciplinară	grup convocat de specialistul în protecția drepturilor copilului sau, în lipsa acestuia, de către asistentul social comunitar, compus din profesioniști din diferite domenii, cu atribuții în protecția copilului, care colaborează la prevenirea și soluționarea cazurilor de violență, neglijare, exploatare și trafic;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDARD <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex.: -
		Exemplar nr.: 51

	plan individual de asistență	document prin care se realizează planificarea serviciilor, a prestațiilor și a măsurilor de protecție a copilului în baza evaluării complexe a acestuia și a familiei sale;
	plasament	măsură de protecție a copilului separat de părinți prin care se asigură condiții pentru creșterea și îngrijirea acestuia în servicii sociale de plasament;
	plasament de urgență	plasamentul copilului a cărui viață sau sănătate sînt în pericol iminent, indiferent de mediul în care acesta se află, pentru o perioadă de pînă la 72 de ore;
	plasament planificat	plasamentul copilului într-un serviciu social, pentru o perioadă determinată de timp, conform prevederilor planului individual de asistență;
	managerul de caz	specialistul în protecția drepturilor copilului din cadrul primăriei, iar în lipsa acestuia asistentul social comunitar.

7.2 Abrevieri

Abrevierea	Termenul abreviat
PO	Procedura operațională
PG	Procedura generală
PM	Personal medical
HG	Hotărâre de Guvern
MS	Ministerul Sănătății
CS	Centru de Sănătate
IMSP	Instituția Medico-Sanitară Publică
CNAM	Compania Națională de Asigurări Medicale

8. Descrierea activității

Generalități

Conform Instrucțiunilor privind mecanismul intersectorial de cooperare pentru identificarea, evaluarea, referirea, asistența și monitorizarea copiilor victime și potențiale victime ale violenței, neglijării, exploatării și traficului, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 270/2014, angajații autorităților publice centrale și locale, ai structurilor, instituțiilor și serviciilor din cadrul sau subordonate acestora, care activează în domeniile asistenței sociale, educației, ocrotirii sănătății, organelor de drept, identifică și/sau se autosesizează despre cazurile suspecte de violență, neglijare, exploatare, trafic de copii în scopul protejării acestora.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

Orice lucrător al instituțiilor medico-sanitare este obligat să comunice orice caz suspect sau confirmat de violență, neglijare, exploatare, trafic al copilului conducătorului instituției medico-sanitare în care activează.

Reprezentanții instituțiilor medico-sanitare sunt obligați:

- să înregistreze sesizările persoanelor referitor la cazurile suspecte de violență, neglijare, exploatare, trafic al copilului și/sau să se autosesizeze în situațiile în care au identificat cazuri suspecte de violență, neglijare, exploatare, trafic al copilului (în continuare – caz suspect), aplicînd procedurile sectoriale;
 - să informeze imediat prin telefon autoritatea tutelară locală, iar în decurs de 24 ore să-i expedieze fișa de sesizare a cazului suspect de violență, neglijare, exploatare, trafic al copilului (în continuare - fișa de sesizare).
- Fișa de sesizare se completează cu datele deținute în momentul identificării cazului suspect, în special, în baza informațiilor obținute de la sursa raportării cazului suspect. Informațiile lipsă vor fi acumulate de către managerul de caz în cadrul evaluării inițiale a cazului;
- să informeze imediat suplimentar:
 - a) inspectoratul teritorial de poliție/procuratura - în cazul în care cunosc ori suspectă că un copil este victimă a unei infracțiuni/contravenții;
 - b) serviciul de asistență medicală de urgență - în cazul în care sesizarea conține informații privind existența pericolului iminent pentru viața sau sănătatea copilului, a tentativelor de suicid din partea copiilor;
 - c) inspectoratul de stat al muncii - în cazul în care sesizarea cazului suspect conține informații privind utilizarea muncii copilului la lucrările cu condiții de muncă grele, vătămătoare și/sau periculoase, precum și la lucrări care pot să aducă prejudicii sănătății sau integrității morale a copiilor.
 - În cazul recepționării de către lucrătorul medical din localitatea în care se află copilul a unei sesizări în care se conțin informații despre existența unui pericol iminent pentru copil, în lipsa temporară a autorității tutelare locale și a managerului de caz, evaluarea inițială, inclusiv interviul de protecție sînt realizate de către specialistul care a recepționat sesizarea. Informația acumulată în procesul de realizare a evaluării inițiale se transmite managerului de caz, în decurs de cel mult 48 ore.
 - Cazurile suspecte de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului sînt înregistrate în fișa de sesizare de către specialiștii din cadrul instituțiilor medico-sanitare.

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERATIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

- Instituția medico-sanitară ține evidența fișelor de sesizare, cu indicarea datei și orei înregistrării, datei și orei expedierii, specialistului care a expediat sesizarea și specialistului care a recepționat-o.
- Conducătorii instituțiilor medico-sanitare sunt obligați:
 - a) să stipuleze în regulamentele de activitate, contractele de muncă și în fișele de post ale angajaților, obligativitatea sesizării cazurilor de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului;
 - b) să aducă la cunoștința angajaților, anual, prevederile privind protecția copilului;
 - c) să pună la dispoziția angajaților formulare-tip, registre, precum și să asigure la nivelul fiecărei instituții implementarea prezentelor Instrucțiuni;
 - d) să acorde suport în organizarea activităților de informare a copiilor și părinților, persoanelor în grija cărora se află copiii, membrilor comunității privind modul de sesizare a cazurilor suspecte de violență, neglijare, exploatare și trafic al copiilor, precum și cadrul legal în domeniu;
 - e) să pună la dispoziția copiilor informații, mijloace și instrumente, inclusiv care asigură anonimatul, specifice vârstei și gradului de maturitate al acestora, pentru a raporta cazurile de violență, neglijare, exploatare și trafic din partea semenilor și adulților.
- Instituțiile medico-sanitare promovează activități de depistare timpurie a copiilor expuși riscului de violență, neglijare, exploatare și trafic, precum și de prevenire a riscurilor, prin:
 - a) organizarea activităților de prevenire primară a violenței, neglijării, exploatării și traficului în rândul copiilor, ținându-se cont de particularitățile de vârstă și de capacitățile de dezvoltare, precum și în rândul părinților/persoanelor în grija cărora se află copiii;
 - b) monitorizarea și evaluarea de către medicii de familie/asistenții medicali de familie a copiilor în situație de risc, prin realizarea vizitelor la domiciliu;
 - c) consultarea părinților/persoanelor în grija cărora se află copiii, viitorilor părinți în vederea identificării necesităților de îngrijire adecvată a copiilor, prevenirii violenței, neglijării, exploatării și traficului.
- Conducătorul instituției medico-sanitare:
 - a) raportează cazurile suspecte sau confirmate de violență sexuală, vătămări corporale, neglijare, forme grave de exploatare a copilului din partea lucrătorilor instituției, părinților și altor persoane, conform procedurilor stabilite în HG 270;

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

- b) în funcție de forma violenței, convoacă un grup de specialiști din cadrul instituției pentru examinarea/soluționarea cazului, care stabilește cine va comunica separat cu copilul, elaborând un plan de intervenție (fără prezența copilului) în cadrul instituției pentru toate părțile implicate în cazul de violență, inclusiv pentru părinții copilului/persoanele în grija cărora se află copilul, consultând acțiunile planificate cu copilul. La elaborarea și implementarea acțiunilor planificate, după caz, pot fi implicați și alți specialiști din afara instituției medico-sanitare, precum și alte servicii sociale primare sau specializate;
 - c) asigură efectuarea, în cel mult 24 ore, a consultării copilului victimă în scopul depistării simptomelor de violență, neglijare, exploatare și trafic al copilului;
 - d) asigură asistență medicală de urgență copilului victimă a violenței în corespundere cu simptomele și patologia identificată, conform Protocoalelor Clinice Naționale și standardelor medicale, aprobate de Ministerul Sănătății;
 - e) delegă, la solicitarea autorității tutelare, un medic specialist din cadrul instituției pentru a participa la evaluarea sesizării, elaborarea și/sau implementarea planului individual de asistență;
 - f) asigură completarea documentației medicale.
- În cazurile de violență față de copii comise de către personalul medical sau alți lucrători ai instituției medico-sanitare, conducătorul instituției informează Ministerul Sănătății.
 - Lucrătorii instituției medico-sanitare care cunosc că conducătorul instituției a sesizat instituțiile cu atribuții în protecția copilului privind cazul suspect de violență, neglijare, exploatare și trafic nu vor divulga/comunica acest fapt părinților/persoanelor în grija cărora se află copilul, suspecti de comiterea acțiunilor de violență, neglijare, exploatare și trafic, pînă nu va fi garantată siguranța copilului.
 - Copiii în situație de risc care necesită îngrijiri/asistență medicală nu vor fi lăsați în supravegherea persoanei suspecte de săvârșirea acțiunilor de violență, neglijare, exploatare și trafic.
- În acest scop:
- a) dacă copilul necesită îngrijiri medicale complexe, acesta se spitalizează, iar medicul medicul sesizează imediat autoritatea tutelară;
 - b) dacă copilul nu necesită spitalizare, medicul sesizează imediat autoritatea tutelară

INSTITUȚIA MEDICO – SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINET	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decizie</i>	Ediția: I Nr. de ex.: 1
	Cod: P.O.S.-CC/09	Revizia: - Nr. de ex. : -
		Exemplar nr.: 51

- Conducătorul instituției medico-sanitare informează părinții/persoana în grija căreia se află copilul despre cazul de violență în care este implicat copilul și despre planul de management clinic în continuare.
- Pentru evidența și monitorizarea cazului este îndeplinită documentația medicală, aprobată de Ministerul Sănătății. Documentația medicală în original este păstrată în instituția medico-sanitară și nu se eliberează părinților/persoanelor în grija cărora se află copilul.
- Conducătorul instituției medico-sanitare monitorizează starea generală a sănătății copilului și procedura de preluare a cazului de către autoritatea tutelară și/sau asistentul social comunitar.

9. Inregistrari

- Manualul procedurilor

10. Cuprins

1.Lista persoanelor responsabile pentru elaborarea, verificarea și aprobarea procedurii.	1
2.Situația edițiilor și reviziilor în cadrul edițiilor procedurii.	1
3.Lista persoanelor la care se difuzează ediția.	1
4.Scopul procedurii.....	2
5.Domeniul de aplicare a procedurii	3
6.Documente de referință (reglementari) aplicabile activității procedurate	3
7.Definiii și abrevieri.....	4
8.Descrierea activității.....	8
9.Inregistrari	12

INSTITUȚIA MEDICO -SANITARĂ PUBLICĂ CENTRU DE SĂNĂTATE EDINEȚ	PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDART <i>Sesizarea organelor competente responsabile de protecția copilului și a pacienților fără de capacitate de decezie</i>	Ediția: 1 Nr. de ex.: 1
	P.O.S – CC/09	Revizia : - Nr. de ex.: -
		Exemolar nr.: 51

Lista Medici de Familie CS Edineț

	Numele, prenumele	Funcția	Semnătura
1.	Negrea Lilia	Șef adjunct pe probleme medicale	
2.	Lupu Angela	Medic de familie	
3.	Șcerbatiuc Olga	Medic de familie	
4.	Gheciu Lidia	Medic de familie	
5.	Slivciuc Ala	Medic de familie	
6.	Gladîș Agafia	Medic de familie	
7.	Sorocan Ecaterina	Medic de familie	
8.	Romanaș Violeta	Medic de familie	
9.	Postolachi Eleonora	Medic de familie	
10.	Grăjdeanu Luminița	Medic de familie	
11.	Balan Angela	Medic de familie	
12.	Gîza Victor	Medic de familie	
13.	Grădinari Ion	Medic de familie	
14.	Semeniuc Liudmila	Medic de familie	
15.	Dolghi Natalia	Medic de familie	
16.	Delev Eugenia	Medic de familie	
17.	Cebotaroș Galina	Medic de familie	
18.	Agapii Angela	Medic de familie	
19.	Gheorghita Violeta	Medic de familie	
20.	Turchin Aurica	Medic de familie	
21.	Podaru Liliana	Medic de familie	
22.	Cunicica Nina	Medic de familie	
23.	Teleucă Andriana	Medic de familie	
24.	Boghiu Clavdia	Medic de familie	
25.	Postolachi Adela	Medic de familie	
26.	Scutari Lilia	Medic de familie	
27.	Domușciu Maria	Medic de familie	
28.	Tamazlîcari Valentina	Medic de familie	
29.	Jmurco Galina	Medic de familie	
30.	Muntean Irina	Medic de familie	
31.	Atamaniuc Mihail	Medic de familie	