



27.02.18

La Nr.

07-6/27

Din

Dnei Svetlana CEBOTARI,
Ministru al Sănătății, Muncii și Protecției Sociale

Dlui Victor FURTUNĂ
Director al IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie Chișinău

Prin prezenta, Vă expediez copia Raportului elaborat de membrii Consiliului pentru prevenirea torturii privind vizita preventivă efectuată în IMSP Spitalul Clinic de Psihiatrie din or.Codru, mun. Chișinău la 04 decembrie 2017.

Anexa: copia Raportului Consiliului pentru prevenirea torturii din 11 noiembrie 2017 pe 11 file.

Cu respect,

Mihail COTOROBAI
Avocat al Poporului (Ombudsman),
Președinte al Consiliului pentru prevenirea Torturii

Consiliul pentru Prevenirea Torturii

Mecanismul Național de Prevenire a Torturii

RAPORT

**privind vizita de monitorizare
efectuată în Instituția Medico-Sanitară Publică Spitalul Clinic de Psihiatrie
(IMSP SCP) din or. Codru, mun. Chișinău**

**Raportul a fost elaborat de către
Membrii Consiliului pentru Prevenirea Torturii:**

- Ceslav Panico,
- Svetlana Doltu,
- Mihail Gorincioi,
- Oxana Gumennaia

Consiliul pentru Prevenirea Torturii a fost instituit la data de **24 octombrie 2016** în corespundere cu prevederile Legii nr. 52 din 2014 cu privire la Avocatul Poporului (Ombudsman).

Scopul Consiliului este de a proteja persoanele împotriva torturii și altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante, în calitate de Mecanism Național de Prevenire a Torturii, în conformitate cu Protocolul opțional la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante.

În conformitate cu prevederile art. 30 și 32 din *Legea nr. 52 din 2014 cu privire la Avocatul Poporului (Ombudsman)*, precum și conform p. 5 din *Regulamentul de organizare și funcționare a Consiliului pentru Prevenirea Torturii*,

Consiliul pentru Prevenirea Torturii poate efectua vizite preventive și de monitorizare în locurile unde se află sau se pot afla persoane private de libertate.

I. INFORMAȚII GENERALE DESPRE VIZITĂ

La data de 04 decembrie 2017, între orele 13.30 – 16.30, membrii Consiliului de Prevenire a Torturii (în continuare Consiliul) au efectuat o vizită preventivă la Spitalul Clinic de Psihiatrie din or. Codru, aflat în subordinea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale. Au fost vizitate în special secțiile nr. 1 (pentru copii), nr. 3 (pentru femei) și nr. 2 (pentru bărbați).

Vizita a fost realizată în următoarea componență (în continuare Delegația):

1. Oxana Gumennaia – membrul Consiliului,
2. Svetlana Doltu – membrul Consiliului,
3. Ceslav Panico – membrul Consiliului.

Scopul vizitei: Monitorizarea situației în Spitalului Clinic de Psihiatrie din or. Codru privind respectarea drepturilor persoanelor deținute, împotriva torturii și altor pedepse ori tratamente inumane sau degradante.

II. INFORMAȚII GENERALE DESPRE INSTITUȚIE

Spitalul Clinic de Psihiatrie din or. Codru este o Instituție Medico-Sanitară Publică, fondată în anul 1895. Spitalul este unica instituție din R. Moldova care acordă toate formele de asistență psihiatrică existente la moment în țară, servicii aparținând specialităților: psihiatrie adulți și copii în sistem ambulator, semiambulator (staționare de zi) și staționar – pentru toate categoriile de morbidități specifice.

Capacitatea oficială a IMPS Spitalul Clinic de Psihiatrie este de 770 paturi și oferă următoarele tipuri de asistență medicală:

1. Asistență psihiatrică spitalicească - deservește teritoriile din sudul și centrul țării (18 raioane și mun. Chișinău), acordă asistență spitalicească la 65% din populația țării;
2. Asistență spitalicească bolnavilor psihici suferind concomitent de tuberculoză în baza unei secții de 40 de paturi (este unica secție din țară);
3. Asistență psihiatrică consultativă extrasptilicească - acordată populației mun. Chișinău și populației din raioane;
4. Tratamentul prin constrângere cu supraveghere riguroasă a bolnavilor psihici ce au comis diverse crime, efectuat la decizia instanțelor de judecată (este unica secție din țară);
5. Tratamentul prin constrângere cu supraveghere obișnuită, efectuat la decizia instanțelor de judecată (circa 70% din totalul efectuat în republică).

Structural IMSP SCP este format din 9 secții de staționar pentru tratament psihiatric cu o capacitate de 580 paturi; 1 secție de staționar pentru tratament psihoftiziatic de 40 paturi; 2 secții de staționar pentru tratament prin constrângere cu o capacitate de 140 paturi; secția de terapie intensivă de 6 paturi; secții paraclinice (consultații intraspitalicești, diagnostic funcțional, laboratorul, reabilitare și medicină fizică, patomorfologic, sanitar-epidemiologic); secția de internare; farmacia spitalului; bloc alimentar; secția asistență psihiatrică consultativă extraspitalicească; serviciul de expertiză psihiatrică legală; diverse secții de deservire tehnică și întreținerea instituției.

O secție pentru expertiza psihiatrico-legală în condiții de staționar a persoanelor private de libertate de 10 paturi a fost transferată în gestiunea Centrului de medicină legală începând cu 01 aprilie 2017.

CPT a realizat vizita de monitorizare a secțiilor pentru persoanele arestate supuse unei expertize psihiatrice, secția 31 (actualmente 11), și pentru pacienții declarați de legea penală în stare de iresponsabilitate plasați în regim cu „supraveghere riguroasă”, secția 37 (actualmente 13), a Spitalului psihiatric din Chișinău în 2011, 2007 și 1998.

Mecanismului Național de Prevenire a Torturii, anterior a realizat o vizită inopinată la IMPS Spitalul Clinic de Psihiatrie Codru, inclusiv și în secția 37 (actualmente 12), la data de 2 octombrie 2012.

Consiliul pentru prevenirea torturii a realizat o vizită în această instituție¹ pe data de 30 martie 2017, axându-se preponderant pe secțiile nr.11 și nr.13, care începând cu 01.04.2017 au trecut în subordinea Centrului de Medicină Legală².

¹ http://ombudsman.md/sites/default/files/document/attachments/30_martie_codru.pdf

La momentul vizitei în spital se aflau 607 persoane pe 770 paturi desfășurate. Conform datelor prezentate de către administrație în statele IMSP SCP sunt prevăzute 788,00 funcții, fiind ocupate 713,5 funcții (90,5%). Totodată s-a constatat că de facto activează 630 persoane fizice care cumulează o parte din funcții. Respectiv, deficitul real de personal este mai mult de 20%, preponderent specializat (medici și asistenți medicali).

perioada raportoare	Total pe instituție	inclusiv						
		Medici	inclusiv medici - conducători*	inclusiv medici rezidenți	Personal medical mediu	Personal medical inferior	Alt personal	inclusiv personal de conducere**
Numărul funcțiilor aprobate în state	788,00	127,50	3,00	30,00	189,00	299,50	172,00	2,00
Real funcții ocupate	713,50	110,50	3,00	18,00	173,00	287,00	143,00	2,00
Numărul persoanelor fizice	630	105	3	18	143	268	114	2

Accesul în instituție a fost asigurat, fără impedimente, de către conducerea instituției. După intrare, delegația a purtat discuții cu medicul-șef, șeful-adjunct al spitalului și alte persoane responsabile și angajați ai secțiilor medicale. Informația solicitată a fost remisă prompt în versiunea electronică.

Discuțiile au fost axate pe scopurile și obiectivele vizitei efectuate de către Consiliu, la fel s-au solicitat informații generale despre instituție și probleme majore cu care se confruntă. Problemele/impedimentele cu care se confruntă instituția, expuse de către reprezentanții administrației:

- Fluctuația majoră a personalului medical (medici, asistente medicale). Astfel, după incidentul mediatizat cu maltratarea minorei internate în spitalul de psihiatrie, s-au concediat din secția nr.4 vizată de incident: 2 medici, 4 asistente medicale și 2 infirmiere.
- Pierderea garanțiilor sociale anterioare (concediu anual de 78 zile, adaos la salariu de 30% pentru activitate în psihiatrie) face neatractivă activitatea în domeniul psihiatriei; majoritatea personalului este de vîrstă pensionară.
- Plasarea persoanelor prin decizia instanței de judecată crează cheltuieli suplimentare instituției care nu sunt corelate cu cheltuielile reale. Astfel, achitarea de către CNAM pentru caz tratat constituie 7800 lei, dar durata medie de aflare a persoanelor în baza

² Instituirea serviciului de expertiză psihiatrică-legală în cadrul Centrului de Medicină Legală este reglementată în Legea cu privire la expertiza judiciară, adoptată în 2016. http://www.ms.gov.md/sites/default/files/legislatie/ordin_166.pdf

deciziei instanței de judecată în secția nr.12 constituie circa 2500 zile. Real, 20% din bugetul anual al instituției este utilizat pentru acest tip de pacienți.

- Necorespunderi în legislație, astfel există cazuri când spitalul refuză internarea persoanelor trimiși în baza art. 490 CP RM, deoarece IMSP Spitalul de psihiatrie nu este instituție psihiatrică adaptată pentru deținuți, ci o instituție medico-sanitară publică la autogestiune.
- Refuzul judecătorilor de a vizita secțiile de psihiatrie în temeiul art. 33 (2)³ a Legii privind sănătatea mentală⁴ pentru examinarea cererilor de spitalizare fără liberul consimțământ atunci când starea psihică nu permite persoanei să se prezinte în instanță judecătorească.
- Mai mult ca atât, judecătorii solicită la examinarea cererii de spitalizare în staționarul de psihiatrie fără liberul consimțământ, participarea obligatorie a reprezentantului staționarului de psihiatrie⁵. Astfel, personalul medical în detrimentul activității de bază părăsește secția și participă în ședințele de judecată; acest fapt în combinație cu deficitul de medici în instituție limitează accesul persoanelor internate la medicul curant. Pe parcursul anului 2016 au fost înregistrate 24 de chemări a medicului în instanța de judecată.
- Problema insuficienței resurselor financiare pentru dezvoltarea activităților de reabilitare și integrare socială a bolnavilor psihiatrici (ergoterapie).
- Optimizarea de-a lungul anilor a resurselor umane și actualmente lipsa în statele secțiilor a asistentului medical responsabil de ergoterapie. În IMSP există o singură funcție de asistent social.
- Lipsa unor mecanisme eficiente de comunicare între spital și centrele comunitare de sănătate mintală. Extrasul din staționar se eliberează pacientului externat⁶, iar documentația medicală (duplicat a extrasului) nu se transmite Centrului comunitar de sănătate mintală din motivul protecției datelor medicale în temeiul Legii nr.133⁷ cu privire la protecția datelor cu caracter personal.
- Asigurarea cu sisteme video a secțiilor de psihiatrie rămâne o problemă nesoluționată din motivul necesității perfectării acordului informat de permisiune a înregistrării video de la fiecare pacient.

³ Art. 33 (2) Persoana spitalizată în staționarul de psihiatrie fără liberul ei consimțământ este în drept să participe la examinarea problemei legate de spitalizarea sa. Dacă starea psihică nu permite persoanei să se prezinte în instanță judecătorească, cererea de spitalizare fără liberul consimțământ este examinată de judecător în staționarul de psihiatrie.

⁴ <http://lex.justice.md/index.php?action=view&view=doc&lang=1&id=312970>

⁵ Art. 33 (3) La examinarea cererii de spitalizare în staționarul de psihiatrie fără liberul consimțământ, este obligatorie participarea reprezentantului staționarului de psihiatrie care solicită spitalizarea și a reprezentantului legal al persoanei a cărei problemă de spitalizare se examinează

⁶ Art. 9. Păstrarea secretului medical. Informațiile despre tulburările psihice, despre solicitarea de asistență psihiatrică și tratament într-o instituție de psihiatrie, precum și alte informații despre starea sănătății psihice a persoanei constituie secret medical apărut de lege. Pentru exercitarea drepturilor și intereselor sale legitime, persoana suferindă de tulburări psihice sau reprezentantul ei legal poate primi **la cerere** informații despre starea sănătății psihice și despre asistența psihiatrică acordată.

⁷ <http://lex.justice.md/index.php?action=view&view=doc&lang=1&id=340495>

Secția psihiatrie nr.1 (pentru copii)

Secția pentru copii este amplasată într-un bloc separat cu 2 etaje, asigurat cu curte pentru plimbare separat. În curte este amplasat un spațiu semi-închis cu acoperiș în caz de intemperii. Secția este recent reparată, asigurată cu mobilier și cearșafuri.

La momentul vizitei în secție se aflau 25 persoane, 20 de gen masculin și 5 de gen feminin. Din considerentul că copiii conform orarului dormeau la amiază, discuții nu au fost posibile. Un minor aflat sub anchetă se deține de comun cu restul persoanelor internate. Accesul în secție este restricționat, ușa este permanent încuiată, accesul poate fi autorizat de personalul medical.

Delegația a avut **acces neîngrădit la orice spațiu de pe teritoriul secțiilor**. În special au fost vizitate următoarele locații:

- secția medicală (cabinetul asistentei medicale superioare)
- Curtea de plimbări
- Spațiile locative (saloanele)
- Sectorul destinat petrecerii timpului liber
- Baia, veceul

Pe parcursul vizitei au fost studiate Registrele medicale disponibile și instrucțiunile de lucru.

Registrul imobilizărilor fizice al secției nr.1 este prezent început din 2015, însoțit de o agendă cu privire la jugularea manifestărilor violenței și agresivității în

comportamentul bolnavilor cu tulburări mintale. În această agendă sunt descrise 3 metode de imobilizare: apropierea, reținerea la pat și imobilizarea cu cearșafuri, iar în calitate de membri a echipei de imobilizare indicați asistenții medicali și infirmierii. Astfel, din 11.08.2015 au fost înregistrate 2 cazuri (2015), 12 (2016) și 13 cazuri (până la 04.12.2017). Unica metodă de imobilizare folosită la copii a fost imobilizarea la pat pe termen de până la 30 minute; imobilizarea farmacologică nu a fost aplicată.

Registrul de evidență a accidentelor secției nr.1, început 2009, conține inscripții zilnice privitor la leziunile pacienților prin autoagresare, violență între pacienți și alte incidente. Datele sunt nesistematizate, descrierea leziunilor nu este conformă. Astfel, numărul de înregistrări a fost 2 (2009), 12 (2010), 2 (2011), 15 (2012), 7(2013), 28 (2014), 38 (2015), 46 (2016), 47 (la 04.12.2017).



Secția psihiatrie nr.2 (pentru adulți de gen masculin)

Este amplasată la etajul 5 a unuia din blocurile instituției și are capacitatea de 90 locuri, la momentul vizitei fiind internați 68 persoane.

Este de menționat efortul administrației de creare a condițiilor conforme pentru plasarea persoanelor internate, fiind realizată reparația secției cu crearea saloanelor de maximum patru locuri și lavoar cu apă potabilă.

La fel, pentru supravegherea pacienților au fost amenajate două ferestre externe, accesibile pentru personalul secției din coridor.

Pe etaj sunt amenajate balcoane deschise, care sunt utilizate în calitate de fumuar sau curte de plimbare.

În caz de incidente violente între deținuți este solicitat ajutorul echipei de intervenție a secției de internare (infirmieri). Pentru documentarea leziunilor corporale și a incidentului este solicitat polițistul de sector.

Secția psihiatrie nr.3 (pentru adulți de gen feminin)

Este amplasată la etajul 3 a unuia din blocurile instituției și are capacitatea de 90 locuri, la momentul vizitei fiind internați 74 persoane (inclusiv o persoană prin constrângere).

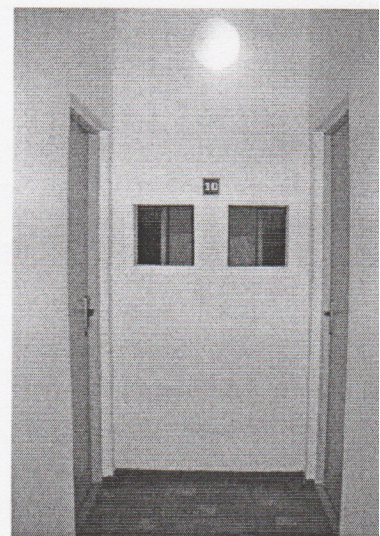
Durata medie de spitalizare constituie 28 zile, iar în luna noiembrie (33 zile) din contul pacienților internați prin constrângere.

Registrul imobilizărilor fizice al secției nr.3 conține înregistrate 6 cazuri (2008), 14 (2009), 2 (2010), 7 (2011), 7 (2012), 7 (2013), 10 (2014), 6 (2015), 3 (2016) și 32 cazuri (până la 04.12.2017). Metodele de imobilizare folosite sunt imobilizarea la pat pe termen de până la 30 minute și imobilizarea farmacologică.

III. ASISTENȚA MEDICALĂ

Pe parcursul anului 2016, în IMSP au fost internați 7357 versus 7063 (2015), 7231 (2014). Durata medie de spitalizare este în scădere și a constituit 32,1 zile (2016), 34,9 (2015), 36,1(2014).

Decesele în instituție sunt la un nivel constant – 30 persoane (2016), 30 (2015), 32 (2014). În anul 2016, după locul decesului se constată că circa 50% pacienți au decedat în secția de terapie intensivă. Conform secțiilor, cele mai multe cazuri de deces au fost din secția pentru bolnavi cu patologie gravă somatică (sec.10.) – 8 cazuri și secția de psihofiziatrie (sec.7) - 7 cazuri. Consiliul își exprimă îngrijorarea privind letalitatea înaltă a bolnavilor prin tuberculoză, fapt ce indirect poate indica la nerespectarea standardelor naționale și controlului infecției tuberculoase în instituție.



IV. CONDIȚIILE DE DETENȚIE

Conform observațiilor, starea igienică generală la momentul vizitei era satisfăcătoare, lenjeria de pat era curată.

Saloanele sunt iluminate suficient. Geamurile din saloane sunt de dimensiuni mari ce permit pătrunderea luminii naturale în încăperi.

Activitățile zilnice ale persoanelor deținute se reduc la cititul cărților și discuții între deținuți sau cu personalul medical, fapt ce indică la lipsa schimbărilor pozitive comparativ cu Raportul CPT 2011⁸.

Din discuțiile cu persoanele deținute în secție, nu au parvenit careva alegații de tortură sau rele tratamente. La fel nu au fost recepționate plângeri cu privire la violența dintre deținuți sau asupra deținuților din partea personalului.

La momentul vizitei, în instituție erau deținute 2 persoane cercetate penal (1 minor și o femeie).

Conform practicii instituției persoanele ce se află sub urmărirea penală sunt deținute în secțiile 11 și 12 (fosta 37) împreună cu alte persoane cărora li s-a aplicat tratament prin constrângere (tratament riguros și mai puțin ruguros). La momentul vizitei în secția 12 se aflau 65 de persoane, iar în secția 11 – 67 de persoane.

Conform relatărilor angajaților persoanele deținute pe parcursul aflării în secție au acces la corespondență, la apeluri telefonice, inclusiv la deținerea telefoanelor personale.

V. CONSTATĂRI

- 1. Delegația a avut acces neîngrădit și neîntârziat la orice spațiu de pe teritoriul spitalului;*
- 2. Este îmbucurător faptul depunerii eforturilor de către administrație în vederea îmbunătățirii condițiilor sanitaro - igienice în secțiile medicale (cum ar fi renovarea secției nr.2 și secției nr.1), și această practică necesită a fi extinsă;*
- 3. În scopul informării vizitatorilor și comunicării administrației a pretinselor acțiuni de tortură, au fost plasate panouri informative în locuri vizibile cu solicitarea comunicării lor serviciului de secretariat a IMSP SCP;*
- 4. După mediatizarea cazului cu leziunile corporale ale minorei, au fost organizate instruirii pentru personal în vederea aplicării corecte a prevederilor Ordinului nr. 77*

⁸122. Referitor la gama de activități propuse pacienților, aceste se rezumau la câteva jocuri distractive și la viziunea televizorului. Ar trebui de menționat că două dintre secții dispuneau de săli de ergoterapie (televizor, cărți, jocuri distractive), însă acestea nu erau utilizate în scopuri ergoterapeutice.

- din 31.12.2013 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la procedura de identificare, înregistrare și raportare a pretinselor cazuri de tortură, tratament inuman sau degradant;
5. Se practică ședințe comune cu reprezentanții Procuraturii și ONG-urile active in domeniul drepturilor omului in scopul instruirii și discutării situațiilor cu risc; această practică necesită a fi continuată;
 6. Asigurare insuficientă a IMSP SCP cu personal medical (medici și asistenți medicali);
 7. Asigurare insuficientă a facilităților de odihnă, de salarizare, de asigurare cu pensii etc. pentru lucrătorii din domeniul sănătății mentale, fapt ce contribuie la fluctuația personalului medical și angajarea tinerilor specialiști;
 8. Activități ocupaționale insuficiente pentru pacienți;
 9. Există probleme in asigurarea pazei secției nr.12 (fosta secție nr.37) pentru tratament prin constrângere;
 10. Lipsa costificării serviciului de plasare in instituție in baza deciziei instanței de judecată (prin constrângere) pentru acoperire din CNAM, acest tip de servicii generând costuri de circa 20% din bugetul global al instituției și, poate influența calitatea serviciului prestat;
 11. Regulamentul de organizare și funcționare al IMSP SCP nu conține prevederi privind prevenirea torturii;
 12. Consiliul a constatat deficiențe în asigurarea continuității tratamentului in condiții de ambulator a persoanelor cu dizabilități mentale și lipsa unui mecanism eficient de conlucrare in spital și centrele comunitare de sănătate mentală;
 13. Instruirea inițială la angajare (primară) și ulterioară a personalului secției este pus in sarcina șefului secției; La nivel de management lipsesc instrumente de verificare sistematică a cunoștințelor, atitudinilor și practicilor personalului vis-a-vis de pacienți;
 14. Pe teritoriul instituției există mai multe clădiri, actualmente neutilizate;
 15. Registrele de documentare a leziunilor (incidentelor) nu sunt standardizate, nu conțin date suficiente și descrieri conform Protocolului de la Stambul;
 16. Persoanele internate in baza deciziei instanței de judecată se dețin de comun cu restul pacienților;
 17. Contract de prestări servicii de asistență psihiatrică cu Departamentul Instituțiilor Penitenciare nu există;
 18. In caz de apariție a incidentelor intre pacienți ori identificare a leziunilor corporale, personalul medical solicită prezența polițistului de sector.

19. Consiliul î-și exprimă îngrijorarea privind letalitatea înaltă a bolnavilor prin tuberculoză, fapt ce indirect poate indica la nerespectarea standardelor naționale și controlului infecției tuberculoase în instituție.

VI. RECOMANDĂRI

1. Elaborarea procedurilor operaționale standard de interacțiune a personalului medical și nemedical în caz de situații excepționale, inclusiv interacțiunea cu poliția.
2. Revizuirea Regulamentului IMSP SCP cu includerea prevederilor expres de prevenire a torturii, tratamentului inuman și degradant, precum și includerea în alte acte sub normative (contracte individuale de muncă, fișa postului etc)
3. Instruirea continuă a personalului medical și nemedical în documentarea leziunilor corporale și metodele de conterționare.
4. Extinderea gamei de activități propuse pacienților, inclusiv ergoterapie pentru realizarea conformă a drepturilor persoanelor cu dizabilități suferinde de tulburări psihice la reabilitare medicală și socială în perioada și după tratament, conform prevederilor art. 16.4(b) al Legii privind sănătatea mentală;
5. Revizuirea metodologiei de formare a costului serviciilor prestate în cadrul IMSP SCP cu ajustarea actelor normative corespunzătoare;
6. Armonizarea cadrului legislativ privitor la măsurile de protecție socială a personalului implicat în acordarea asistenței psihiatrice;
7. Revizuirea actelor normative intersectoriale și interdepartamentale privind organizarea asistenței medicale persoanelor cu tulburări mentale;
8. Continuarea renovării secțiilor medicale în vederea creării condițiilor adecvate de tratament pentru pacienți și angajați;
9. Elaborarea și aprobarea unui mecanism eficient de conlucrare a IMSP SCP cu Centrele comunitare de sănătate mentală;
10. Elaborarea și aprobarea instrumentelor de monitorizare și evaluare a cunoștințelor, atitudinilor și practicilor personalului vis-a-vis de pacienți, inclusiv prevenirea torturii;
11. Instruirea continuă (în baza unui Plan anual aprobat) a personalului în documentarea leziunilor traumatiche conform prevederilor Protocolului de la Istanbul și Ordinului nr. 77 din 31.12.2013 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la procedura de identificare, înregistrare și raportare a pretinselor cazuri de tortură, tratament inuman sau degradant;
12. Elaborarea, aprobarea și implementarea Registrelor standarde de documentare a leziunilor corporale conform prevederilor Protocolului de la Stambul și

Regulamentului cu privire la procedura de identificare, înregistrare și raportare a pretinselor cazuri de tortură, tratament inuman sau degradant;
13. *Elaborarea și aprobarea Planului instituțional de control al infecției TB în cadrul IMSP SCP.*

Data aprobării raportului

11 ianuarie 2018

Raportul este semnat de membrii Consiliului:

Oxana Gumennaia



Svetlana Doltu



Ceslav Panico



Mihail Gorincioi

