



DECIZIA
РЕШЕНИЕ
nr. 03/13
din 25.04.2013

«Cu privire la aprobarea Programului municipal privind sănătatea mintală pentru anii 2013-2016»

În conformitate cu art. 3, 8, 14 alin. (2) lit. p), din Legea privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28.12. 2006, Legea nr. 411-XIII din 28.03.1995 ocrotirii sănătății, cu modificările și completările ulterioare, Legea nr. 10-XVI din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, întru realizarea prevederilor Hotărârii Guvernului RM nr. 1025 din 28.12.2012 privind aprobarea Programului Național privind sănătatea mintală pentru anii 2012-2016 și ținând cont de recomandările părților cointeresate, parvenite în cadrul desfășurării consultărilor publice pe marginea proiectului Programului, în scopul ameliorării sănătății mintale a populației mun. Bălți pînă în anul 2016, -

CONSILIUL MUNICIPAL BĂLȚI DECIDE:

1. Se aprobă:
 - 1.1. Programului municipal privind sănătatea mintală pentru anii 2013-2016, conform anexei nr. 1;
 - 1.2. Planul de acțiuni privind implementarea Programului municipal privind sănătatea mintală pentru anii 2013-2016, conform anexei nr. 2;
 - 1.3. Componenta personală a Comisiei municipale de organizare și control al realizării Programului municipal privind sănătatea mintală pentru anii 2013 - 2016, conform anexei nr. 3.
2. Se stabilește că, în cazul eliberării din funcție a persoanelor care fac parte din componenta Comisiei nominalizate în p. 1.3, atribuțiile lor în cadrul acestuia vor fi executate de persoanele nou-de desemnate în posturile respective, fără a aproba o nouă decizie.
3. Se pune în sarcina primarului de Bălți dlui Vasili Panciuc:
 - 3.1. Finanțarea Programului municipal în limita bugetului municipal aprobat anual;
 - 3.2. Prezentarea în adresa Consiliului municipal Bălți și în adresa Ministerului Sănătății Republicii Moldova, anual către 1 martie, informație privind executarea Programului municipal privind sănătatea mintală pentru anii 2013-2016.
4. Controlul executării prezentei deciziei se pune în sarcina comisiilor consultative de specialitate pentru învățământ, protecție socială, sănătate publică și muncă și economico-financiare și pentru drept și disciplină.

Președintele ședinței III-a
extraordinare a Consiliului mun. Bălți

Ivan CUZIMIN

Contrasemnează:
Secretar al Consiliului și municipiului Bălți

Irina SERDIUC

Pus la curent:
Primarul mun. Bălți

Vasili PANCIUC

Programul Municipal
privind sănătatea mintală pentru anii 2013-2016

1. Analiza situației

- 1.1. Sănătatea mintală este una din prioritățile sistemului sănătății din Republica Moldova, ca urmare a aderării statului la Declarația de la Helsinki privind sănătatea mintală din 12-15 ianuarie 2005, alături de statele-membre ale Comunității europene și tendinței vădite spre valorile europene.
- 1.2. De asemenea, Republica Moldova prin Legea nr. 166 din 9 iulie 2010 a ratificat Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu dizabilități, care modifică paradigma de abordare, în special a dizabilităților psihosociale (mentale și de comportament) și intelectuale.
- 1.3. În perioada 26-27 noiembrie 2010, Republica Moldova a adoptat Declarația europeană cu privire la sănătatea copiilor și tinerilor cu dizabilități intelectuale și a familiilor lor „O sănătate mai bună, o viață mai bună: copiii și tinerii cu dizabilități intelectuale și familiile lor”, astfel, acceptând o nouă abordare conceptuală a problemelor de sănătate mintală și deficiențelor intelectuale.
- 1.4. În Republica Moldova deja s-a început procesul de reformare a serviciilor de sănătate mintală și tranziția către un sistem comunitar de servicii, care răspunde necesităților reale ale beneficiarilor. Sănătatea mintală este inclusă în Politica Națională de Sănătate, aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 886 din 6 august 2007, care prevede în capitolul XII asigurarea condițiilor pentru ameliorarea sănătății mintale. Sănătatea mintală, de asemenea, este reflectată și în Strategia de incluziune socială a persoanelor cu dizabilități (2010-2013), aprobată prin Legea nr.169 din 9 iulie 2010.
- 1.5. Conform Organizației Mondiale a Sănătății, tulburările mintale se află într-o creștere dramatică. În Raportul Mondial cu privire la sănătate, Organizația Mondială a Sănătății (2001) estimează că, astăzi, aproximativ 450 milioane de persoane suferă de tulburări mintale și de comportament sau de probleme psihosociale, cum ar fi cele legate de abuzul de alcool și droguri.
- 1.6. Peste 120 milioane de persoane din întreaga lume suferă de depresie, dintre care femeii de două ori mai multe decât bărbații (Organizația Mondială a Sănătății, 2002).
- 1.7. Se estimează că pînă în 2020 depresia va deveni, la nivel global, problema de sănătate numărul 2 după maladiile cardiovasculare. Tulburările depresive au fost cea mai mare cauză a invalidității și a pensionărilor premature în ultimii douăzeci de ani în Europa. Se estimează că în jur de 70 milioane de persoane din întreaga lume sînt dependente de alcool, 50 milioane au epilepsie și 24 milioane suferă de schizofrenie (în comunitățile din întreaga lume în jur de 1% din populație suferă de schizofrenie). Un milion de persoane se sinucid în fiecare an și 10 – 20 de milioane încearcă să se sinucidă.
- 1.8. Se presupune că fiecare a patra persoană, într-o anumită perioadă a vieții, va înfrunta o problemă de sănătate mintală. De aceea, prevenirea tulburărilor mintale și promovarea sănătății mintale sînt de o mare importanță pentru societate.

2. Actualitatea problemei

- 2.1. În Republica Moldova, prevalența prin maladii mintale și de comportament pe durata anilor 2005-2011, conform datelor statistice, era de 2510,3 la 100 mii populație în 2005 și de 2737,9 la 100 mii populație în 2011, ceea ce denotă majorarea numărului de persoane care necesită asistență psihiatrică.
- 2.2. Incidența prin maladii psihice pe durata anilor 2005-2011 era de 355,5 la 100 mii populație în 2005 și de 411,4 la 100 mii populație în 2011, ceea ce denotă majorarea cazurilor noi, amplificarea factorilor de stres implicați în debutul maladiilor, lipsa unor modele de profilaxie a maladiilor mintale la nivel republican.
- 2.3. În anul 2012 prevalența prin maladii mintale și de comportament în mun. Bălți atestă 4511 persoane înregistrate.

2.4. În mun. Bălți la finele anului 2012 numărul pacienților aflați sub supraveghere prin dispenserizare este de 2 347 (2011 - 2551) de persoane inclusiv 185 copii (2011-225).

2.5. Preponderența cazurilor cu dizabilitate intelectuală este caracteristică și pentru mun. Bălți – 509 de persoane (inclusiv 86 de copii). Locul II după numărul de cazuri înregistrate în municipiul ocupă schizofrenia – 481 de persoane (inclusiv 5 copii) și epilepsia – 436 de persoane (43 de copii respectiv).

2.6. Maladiile psihice se caracterizează prin instalarea progresivă a dizabilității, ceea ce exclude participarea socială și profesională a persoanelor afectate cu impact social major. Sub acest aspect, maladiile mintale prezintă un grad sporit de influență asupra capacității de funcționare a contingentului aflat la o vîrstă aptă de muncă. Impactul economico-financiar al afecțiunilor psihice se datorează atât cheltuielilor directe legate de tratament, de serviciile medicale specializate acordate pacienților, de serviciile complementare, cât și cheltuielilor indirecte, și anume, celor ce țin de boală, de incapacitatea de muncă, șomaj, solicitare economică și emoțională a rudelor și anturajului, de scăderea calității vieții.

2.7. Serviciul de sănătate mintală se confruntă cu un deficit major de personal calificat – în mediu 6 psihiatri la 100 000 populație pe republică. Astfel, la moment, în domeniu sînt atestați 160 medici psihiatri.

2.8. În municipiul Bălți asigurarea cu cadre specializate arata urmator:

- Centrul consultativ a Spitalului Municipal – 3 funcții de medici psihiatri aprobate la 130 000 de populație și 3 persoane fizice angajate, lipsește psihiatru de copii;
- Spitalul de psihiatrie - 88,5 funcții aprobate de medici psihiatri și 43 persoane fizice angajate;
- Centrul comunitar de sănătate mintală – 2 medici psihiatri;
- Deficiența de cadre crează probleme în elaborarea prestării serviciilor calitative și deservirea efectivă a persoanelor cu dezabilități mintale.

2.8.1. În municipiul Bălți funcționează Spitalul de Psihiatrie cu 770 paturi, inclusiv 100 paturi pentru copii (inclusiv 30 de paturi pentru reabilitare în PCI) și 70 – pentru psihoze alcoolice și alcoolism cronic. După datele statistice pe perioada anului 2012 în spital s-au tratat 9229 de pacienți cu durată medie de aflare 32 de zile.

2.8.2. Rolul extraspitalicesc de acordare a asistenței psihiatrice se bazează pe activitatea cabinetelor medicilor psihiatri din cadrul Centrului consultativ a SCMB, care oferă doar o asistență terapeutică consultativă bazată pe tratament medicamentos și nu răspund necesităților în plan psihologic și social al beneficiarilor, de asemenea, fiind neglijat suportul juridic. Dezvoltarea rețelei de centre comunitare de sănătate mintală va lărgi gama de servicii multidisciplinare și va modifica abordarea problematicii beneficiarilor, scopul final vizînd incluziunea socială a beneficiarilor prin valorificarea potențialului existent. Actualmente, serviciul extraspitalicesc de sănătate mintală al RM cuprinde doar 4 centre comunitare de sănătate mintală, din care 1 centru funcționează în mun. Bălți:

- Centrul Comunitar de Sănătate Mintală (Centrul).

2.8.3. Centrul prezintă:

- un serviciu de reabilitare medico-psiho-socială pentru persoane adulte cu probleme de sănătate mintală care prestează următoarele servicii: centru de zi cu capacitatea de 25 locuri zilnic, plasament temporar cu capacitatea de 8 locuri, apartamente protejate cu capacitatea de 16 locuri;
- un serviciu de reabilitare medico-psiho-socială pentru copii și tineri cu dizabilități psihice, neurologice, motorii grave, ce activează în regim de zi, avînd capacitatea de 20 de locuri.

Centrul este finanțat din bugetul local și are statut de instituție publică municipală.

2.8.4. În serviciile medicilor de familie se atestă unele rezerve în procesul de supraveghere a persoanelor înregistrate, în contextul promovării sănătății mintale și rezolvării problemelor de sănătate mintală conform competențelor. Persoanele afectate de maladii mintale nu beneficiază în deplină măsură de asistență medicală specializată la domiciliu.

2.8.5. Actualmente, controlul și managementul tulburărilor mintale și de comportament necesită o atenție sporită datorită factorilor socio-economici nefavorabili care afectează populația. În primul rînd, migrația masivă a populației cu destrămarea modului de trai tradițional și a familiei tradiționale, tînăra generație fiind lipsită de modele comportamentale funcționale și de rolul protector al părinților. Astfel, la tînăra

generație predominantă achiziționarea de tendințe și practici vicioase (alcool, narcomanie, huliganism, prostituție ș.a.).

2.9. Serviciile medicale și sociale sînt separate, lipsește abordarea integrală a problemei de sănătate mintală, ceea ce favorizează discontinuitatea în cadrul procesului de reabilitare psihosocială și incluziunea socioprofesională. Persoanele afectate de maladiile mintale beneficiază doar aleatoriu de anumite servicii, în special spitalicești, nefiind soluționate problemele ce țin de traiul independent, dreptul la un loc de muncă, echitatea socială și medicală.

2.10. Familiile sînt insuficient implicate în procesul terapeutic, mai cu seamă în cazurile de acutizare a bolii, nu dispun de cunoștințe elementare privind specificul maladiei, modalitatea de comunicare reciprocă și de susținere a deciziilor luate de membrii familiilor celor afectați. Familiile se confruntă cu stigmatul social, izolarea socială și fenomenul de suprasolicitare psihică (burnout), calitatea vieții acestora fiind joasă. Lipsește suportul autorităților la nivel de asigurare a serviciilor sociale indispensabile.

3. Scopul și obiectivele specifice ale Programului

3.1. Scopul prezentului Program constă în ameliorarea sănătății mintale a populației prin dezvoltarea serviciilor integrate de sănătate mintală și creșterea funcționalității sistemului de acordare a asistenței psihiatrice, cu apropierea acestora de comunitate.

3.2. Prezentul Program are următoarele obiective specifice:

- elaborarea către anul 2016 a unui sistem de servicii de sănătate mintală adaptat necesităților populației și normelor internaționale;
- extinderea rețelei de servicii comunitare de sănătate mintală cu acoperirea a minimum 50% din populația generală, cu optimizarea activității serviciului de ambulator către anul 2016;
- asigurarea respectării drepturilor omului și demnității umane în cadrul acordării serviciilor de asistență medicală în domeniul sănătății mintale;
- organizarea acțiunilor de incluziune socio-profesională și familială a persoanelor cu dizabilități mintale, prin dezvoltarea către anul 2016, la nivel de comunitate, a serviciilor integrate de suport medico-social pentru persoanele cu probleme de sănătate mintală.

4. Principiile care ghidează realizarea Programului

4.1. Prezentul Program are la bază următoarele principii:

1. Accesibilitatea serviciilor.

- Serviciile de bază de sănătate mintală, inclusiv în condiții de ambulator și staționar, vor fi disponibile în municipiu;

2. Plenitudinea serviciilor.

- Persoanele cu tulburări psihice au nevoie și pot beneficia de o gamă largă de servicii coordonate, care încorporează terapia comunitar asertivă, managementul de caz, echipele multidisciplinare, intervențiile de criză, programele de susținere, advocacy, sprijinul practic, precum și tratamentul medical corespunzător. În plus, față de gestionarea nevoilor de sănătate acute și cronice, sînt serviciile necesare de a aborda nevoile pe termen mai lung de integrare în comunitate, cum ar fi, servicii sociale, locuințe protejate, educație, precum și ocuparea forței de muncă;

3. Continuitatea.

- Sistemele de sănătate în majoritatea țărilor, și în special în cele în curs de dezvoltare, sînt concepute pentru a oferi îngrijiri medicale în baza modelului de transfer, care pune accentul pe un tratament intensiv de episoade acute, în speranța că majoritatea pacienților vor face o recuperare completă fără o nevoie de îngrijire în curs de desfășurare, pînă la următorul episod acut. Multe tulburări mintale, în special cele cu o evoluție cronică sau cu un model recurent-remisiv, sînt mai bine gestionate de servicii cu un model de îngrijire continuă. O abordare continuă de îngrijire, de asemenea, subliniază necesitatea de a lua în considerare totalitatea nevoilor pacienților, inclusiv cerințele lor sociale, profesionale și psihologice;

4. Adaptabilitatea.

- Pentru a fi eficiente, serviciile de sănătate mintală trebuie să fie concepute în baza necesităților, mai degrabă decît în bază de servicii. Acest lucru înseamnă adaptarea serviciilor la nevoile beneficiarilor;

5. Eficiența.

- Dezvoltarea serviciilor trebuie să fie ghidată de dovada eficacității intervențiilor speciale și modelelor de prestare a serviciilor. Există dovezi tot mai mari de intervenții eficiente pentru multe afecțiuni psihice;

6. Echitatea.

- Accesul populației la servicii de bună calitate trebuie să se bazeze pe nevoie. Echitatea înseamnă că toate segmentele de populație pot accesa servicii. Pentru majoritatea factorilor de decizie politică, îmbunătățirea echității implică un lucru îndreptat spre egalitatea reală în rezultatele sau statutul indivizilor, indiferent de venituri sau regiune geografică;

7. Respectarea drepturilor omului.

- La prestarea serviciilor persoanelor cu dizabilități mintale și intelectuale va fi asigurată și promovată respectarea deplină a tuturor drepturilor omului și libertăților fundamentale pentru toate persoanele cu dizabilități fără orice fel de discriminare pentru orice fel de dizabilitate. Persoanele cu dizabilități mintale au aceleași drepturi civile, economice, politice, sociale și culturale ca oricine altcineva în comunitate, și aceste drepturi vor fi menținute;

8. Implicarea beneficiarilor și a familiilor acestora în procesul de îngrijire.

- Consultarea beneficiarilor, a familiilor acestora, sau a formelor asociative constituite sub egida implicării consumatorilor de servicii de sănătate mintală, sînt acțiuni deloc uzuale în practica zilnică. Dezvoltarea unor sisteme de îngrijiri care urmăresc o integrare comunitară optimă implică un parteneriat activ între profesioniști și beneficiarii de servicii în domenii, cum ar fi: acțiuni sociale comune, consultarea consumatorilor în ceea ce privește furnizarea de servicii, dezvoltarea noilor servicii sau restructurarea celor existente, implicarea familiilor sau comunității în procesul de îngrijiri, sprijinirea inițiativelor de întrajutorare și suport comunitar;

9. Accentul pe reabilitare.

- Întîrzierea demarării procesului reabilitativ după debutul maladiei aduce cu sine o creștere a potențialului de dizabilitate. Apariția noilor generații de neuroleptice, cu efecte secundare considerabil mai puține, favorizează, de asemenea, procesul de reabilitare. Punctul forte al procesului reabilitării va fi inserția sau reinserția profesională, precum și îmbunătățirea abilităților funcționale;

10. Parteneriatul în comunitate.

- Conlucrarea factorilor de decizie în comunitate pentru stabilirea modalităților de inserție socio-profesională a persoanelor afectate de maladii mintale și de comportament cu asigurarea instrumentelor adecvate și promovarea drepturilor persoanelor respective.

5. Acțiunile ce urmează a fi întreprinse

5.1. În vederea realizării obiectivului privind elaborarea a unui sistem de servicii de sănătate mintală adaptat necesităților populației și normelor internaționale se vor opera următoarele acțiuni:

- Evaluarea sistemului de prestare de servicii medicale, sociale și educationale pentru probleme de sanatate mintală existentă în municipiul Balți pentru cartografierea acestora și propunere de integrare a serviciilor de sănătate mintală la toate nivele: primar, secundar, terțiar;
- Organizarea conferințelor, seminarelor pentru profesioniștii din domeniul sănătății mintale în instituții specializate;
- Ajustarea regulamentelor de funcționare și a standartelor minime de calitate a Centrului Comunitar de Sănătate Mintală pentru copii și adulți cu dezabilități mintale conform HG nr. 55 din 30 ianuarie 2012.

5.2. În vederea realizării obiectivului privind extinderea rețelei de servicii comunitare de sănătate mintală cu acoperirea a minimum 50% din populația generală cu optimizarea activității serviciului de ambulator sînt necesare de întreprins acțiuni prioritare în constituirea serviciului de asistenta mobila la domiciliu pe linga Centrul Comunitar de Sănătate Mintală.

5.3. În vederea realizării obiectivului privind asigurarea respectării drepturilor omului și demnității umane în cadrul acordării serviciilor de asistență medicală în domeniul sănătății mintale se vor întreprinde următoarele acțiuni:

- Sensibilizarea opiniei publice din mun. Balți și promovarea imaginii pozitive a problemelor de sanatate mintală prin desfășurarea companiilor antistigma, advocacy și de informare;

- Asigurarea condițiilor de internare, tratament și trai decent în spitalul de psihiatrie și internatul psihoneurologic a bolnavilor cu tulburari mintale în conformitatea cu actele locale și internaționale privind respectarea drepturilor omului, precum și Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități.
- 5.4. În vederea realizării obiectivului privind organizarea acțiunilor de incluziune socio-profesională și familială a persoanelor cu dizabilități mintale, prin dezvoltarea către anul 2016 în fiecare teritoriu, la nivel de comunitate, a serviciilor integrate de suport medico-social pentru persoanele cu probleme de sănătate mintală se vor întreprinde următoarele acțiuni:
- Promovarea lectiilor, seminarilor în institutii de învățământ pentru adolescenți și profesori privitor la prevenirea instituționalizării, destigmatizarea și integrarea socială persoanelor cu probleme de sănătate mintală;
 - Promovarea serviciilor de ergoterapie/ terapie ocupațională pentru persoane cu probleme de sănătate mintală.

6. Estimarea generală a costurilor

6.1. Finanțarea Programului municipal să se efectueze în limita bugetului municipal aprobat anual, precum și din contribuțiile organizațiilor internaționale, din donații și granturi.

Planul de actiuni cu privire la implementarea Programului Municipal
privind sănătatea mintală pentru anii 2013-2016

Nr. d/o	Activități	Termenele de realizare	Responsabili	Indicatorii de progres
I. Elaborarea către anul 2016 a unui sistem de servicii de sanătate mintală adaptat necesităților populației și normelor internaționale				
1.	Evaluarea sistemului de prestare de servicii medicale, sociale și educaționale pentru probleme de sănătate mintală existentă în municipiul Bălți pentru cartografierea acestora și propunerea de integrare a serviciilor de sănătate mintală la toate nivele: primar, secundar, terțiar	2013-2014	Centrul consultativ al SCM Bălți, Spitalul de Psihiatrie Bălți, CMF, SZ AMU „Nord”, DAS și PF, Centrul Comunitar de Sănătate Mintală (CCSM)	Rapoarte de evaluare
2.	Organizarea conferințelor, seminarelor pentru profesioniștii din domeniul sănătății mintale în instituții specializate	2013-2016	Centrul consultativ al SCM Bălți, SP Bălți, Centrul Comunitar de Sănătate Mintală (CCSM)	Numărul de conferințe, seminare organizate
3.	Ajustarea regulamentelor de funcționare și a standardelor minime de calitate a Centrului Comunitar de Sănătate Mintală pentru copii și adulți cu dizabilități mintale conform HG nr. 25 din 30 ianuarie 2012	2013	CCSM	Regulamentele elaborate și aprobate
II. Extinderea rețelei de servicii comunitare de sănătate mintală cu acoperirea a minimum 50% din populația generală cu optimizarea activității serviciului de ambulator				
4.	Constituirea serviciului de asistență mobilă la domiciliu pe lângă Centrul Comunitar de Sănătate Mintală	2013-2016	CCSM, DAS și PF	Serviciul de asistență mobilă la domiciliu constituit. Numărul de beneficiari trecuți prin servicii.
III. Asigurarea respectării drepturilor omului și demnității umane în cadrul acordării serviciilor de asistență medicală în domeniul sănătății mintale				
5.	Sensibilizarea opiniei publice din municipiu și promovarea imaginii pozitive a problemelor de sănătate mintală prin desfasurarea companiilor „antistigma”, „advocacy” și de informare	2013-2016	CCSM, Centrul consultativ al SCM Bălți, SP Bălți	Numărul companiilor „antistigma”, „advocacy” și de informare desfășurate
6.	Asigurarea condițiilor de internare, tratament și trai decent în spitalul de psihiatrie și internatul psihoneurologic a bolnavilor cu tulburari mintale în conformitatea cu actele locale și internaționale privind respectarea drepturilor omului, precum și Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități	2013-2016	Centrul consultativ al SCM Bălți, SP Bălți, Internatul Psihoneurologic Bălți, Comisariatul de Poliție Bălți, DAS și PF	Numărul de beneficiari la care au fost încălcate drepturile. Numărul de beneficiari consultați Numărul de acte elaborate și aprobate
IV. Organizarea acțiunilor de incluziune socio-profesională a persoanelor cu dizabilități mintale, prin dezvoltarea către anul 2016 la nivel de comunitate a serviciilor integrate de suport medico-social				
7.	Promovarea lecțiilor, seminarilor în institutii de învățământ pentru adolescenți și profesori privitor la prevenirea instituționalizării, destigmatizarea și integrarea socială persoanelor cu probleme de sanătate mintala	2013-2016	CCSM, Centrul consultativ al SCM Bălți, Direcția Învățământ Tineret și Sport, DAS și PF	Numărul lecțiilor, seminarilor în institutii de învățământ pentru adolescenți și profesori promovate
8.	Promovarea serviciilor de ergoterapie/ terapie ocupațională pentru persoane cu probleme de sănătate mintală	2013-2016	SP Bălți, Internatul Psihoneurologic Bălți, CCSM	Numărul de beneficiari amplasați în serviciu. Servicii create și extinse.

COMPONENTA NOMINALĂ

a Comisiei municipale de organizare și control al realizării Programului municipal privind sănătatea mintală pe anii 2013-2016

Președintele comisiei:

1. Alexandr Usatîi – viceprimar, municipiul Bălți;

Vice președintele comisiei:

2. Veaceslav Batîr – Șef, Serviciul Sănătate;

Vice președintele comisiei:

3. Constantin Marandel - Medic-șef sanitar de Stat, CSP Bălți;

Secretarul comisiei:

4. Georgeta Juganari – medic-psihiatru, IMSP Spitalul Clinic Municipal Bălți.

Membrii comisiei:

1. Valentina Ciornîi - președintele Comisiei consultative de specialitate pentru învățămînt, protecție socială, sănătate publică și muncă al Consiliului mun. Bălți;
2. Tatiana Dubițkaia - șef, Direcție Învățămînt Tineret și Sport;
3. Valerii Starii - vice-comisar, Inspectoratului de Poliție Bălți;
4. Vladimir Semețul – șef, Direcție Asistență Socială și Protecție a Familiei;
5. Vera Rusu - șef, Direcție Generală Financiar - Economică;
6. Anatol Cîrpă – medic-șef IMSP Spitalul de Psihiatrie Bălți;
7. Valeriu Postolachi – medic – șef IMSP Spitalul Clinic Municipal Bălți;
8. Valentina Dumbrăveanu - medic – șef interimar, IMSP Centrul Medicilor de Familie Bălți;
9. Jana Chihai – directorul, Centrului Comunitar de Sănătate Mintală.