



RAPORT ANUAL

2020

31.12.2020

SUMAR

1. REZUMAT
2. DATE GENERALE DESPRE CASMED
3. REALIZĂRILE ANULUI 2020 ÎN CIFRE
4. PROIECTE DERULATE
5. REZULTATE OBȚINUTE PRIVIND IMPLEMENTAREA PLANULUI DE ACȚIUNI
2020
6. PROVOCĂRI
7. ASPECTE FINANCIARE



RAPORT ANUAL

I. REZUMAT

Anul 2020 s-a remarcat prin pandemia globală de COVID-19 care s-a răsfrîns și asupra activității organizației. CASMED a făcut eforturi susținute în această perioadă pentru ca să-și urmeze misiunea, să-și îndeplinească obligațiile asumate ca angajator responsabil în contextul măsurilor restrictive impuse de situația de urgență, dar mai mult decât atât, să asigure continuitate în furnizarea serviciilor către grupurile vulnerabile. Serviciile socio-medicale de îngrijiri la domiciliu, au fost solicitate și așteptate mai mult ca oricând, fiind colacul de salvare pentru multe persoane vulnerabile, ori în contextul pandemiei, serviciile de prevenire și tratament pentru pacienții cronici cu boli netransmisibile au fost afectate puternic, cu precădere în satele, unde se atestă lipsă accentuată de personal medical sau de îngrijire/suport.

Au fost anulate multe activități de instruire și evenimente culturale, iar activitatea principală s-a concentrat pe menținerea accesului la servicii sociale și medicale la domiciliu, pe prevenirea infectării în rândul personalului și a beneficiarilor, pe atragere de resurse financiare noi, dar și pe monitorizarea constantă a situației din teren.

Necătând la provocările existente legate de frica de contaminare cu SARS-CoV-2, prestarea serviciilor de îngrijiri nu a fost stopată. Nu a fost ușor, însă echipa CASMED a învățat să spună "da" provocărilor și a ales să-și continue munca în continuare. Astfel, serviciile de îngrijire au fost furnizate în 35 de localități, unde 1'105 beneficiari au primit servicii adaptate în funcție de nevoile individuale ale acestora. Personalul CASMED a oferit 64'952 vizite de îngrijire socială și medicală la domiciliu. Din numărul total de vizite, Compania Națională de Asigurări în Medicină a finanțat 1'252 de vizite medicale la domiciliu, celelalte fiind co-finanțate de către donatori, autorități publice locale, beneficiari. Provocările legate de lipsa personalului medical au făcut imposibilă realizarea indicatorilor planificați cu privire la numărul de beneficiari și vizite.

Serviciul „Echipa mobilă” a contribuit direct la prevenirea instituționalizării și la incluziunea socială persoanelor cu dizabilități din raionul Glodeni, prin oferirea serviciilor specializate la domiciliul acestora. În rezultat, nici unul din cei 25 beneficiari deserviți nu a fost instituționalizat.

A fost pus în practică un program de formare continuă pentru tot personalul de îngrijire. Asistentele medicale și lucrătorii sociali au dezvoltat competențe, care le-au permis să lucreze mai ușor cu pacienții cu mobilitate limitată și au îmbunătățit substanțial calitatea serviciilor de îngrijire acordate. Tot personalul a fost dotat constant cu echipament de protecție personală (măști și mănuși de protecție, bonete pentru păr), lichide de curățat și dezinfectante.

Evenimentele și activitățile desfășurate în contextul conceptului de comunitate prietenoasă vârstei și sprijinirea grupurilor de inițiativă au contribuit la reducerea singurătății vârstnicilor și la creșterea sentimentului de apreciere și utilitate. 15 grupuri

de inițiativă au devenit mai autonome, iar 24 de ONG-uri și-au consolidat capacitățile interne în urma programului de sprijin. Rețeaua Națională a Seniorilor Activi a celebrat primul an de activitate, s-a extins și a devenit mai vocală.

În paralel cu operarea schimbărilor, criza existentă a impus radiografierea tuturor proceselor existente în organizație, care a scos în evidență câteva vulnerabilități, precum insuficiența echipamentului IT, lipsa programelor de instruire la distanță, ori programele de formare dezvoltate de organizație până acum au fost dezvoltate pentru a fi livrate exclusiv offline. Deja au fost făcuți cu succes mai mulți pași pentru consolidarea bazei tehnico-materiale. Anul 2020 s-a încununat cu un rezultat spre care am tins ultimii câțiva ani – a fost renovat și dotat spațiul pentru un Laborator de Inovare socială în sănătate și geriatrie, care va asigura identificarea de soluții inovatoare pentru a îmbunătăți proiectarea și furnizarea de servicii sociale și de sănătate. Au fost elaborate și aprobate noi politici și proceduri, care vor asigura siguranță, eficacitate și transparență mai mare în activitate.

Și în acest an activitatea CASMED a fost ghidată de obiectivele trasate în din planul strategic 2016-2020, iar indicatorii stabiliți au fost în mare parte atinși parțial sau în totalitate. Au fost depuse eforturi pentru diversificarea surselor de finanțare și asigurarea sustenabilității organizației.

În luna decembrie a anului curent CASMED a împlinit frumoasa vârstă de 10 ani, adunând în palmares zeci de proiecte implementate și mii de beneficiari asistați. Organizația s-a impus ca un nume de referință, ca un partener serios și eficient atât pentru alte organizații furnizoare de servicii sociale, cât și pentru autorități dar, mai ales, pentru cei care au beneficiat de pe urma serviciilor oferite. Asociația "CASMED" este acum cunoscută la nivel local și național și apreciată pentru calitatea serviciilor. În toți acești ani, CASMED s-a consolidat ca echipă, a depășit multe bariere și a devenit un nume respectat și apreciat.

Mulțumim tuturor beneficiarilor, partenerilor, susținătorilor, APL-ilor, medicilor de familie, asistenților sociali pentru suport și încrederea acordată.

Ne exprimăm recunoștința față de finanțatorii noștri: Crucea Roșie din Elveția, HEKS/EPER, Delegația Uniunii Europene, Agenția de Cooperare Internațională a Germaniei, Agenția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare, Central European Initiative, ERIM, Black Sea Trust for Regional Cooperation, Fundația Konrad Adenauer și Fundația Soros-Moldova.



II. DATE GENERALE DESPRE CASMED

Asociația Obștească „CASMED” este o organizație care lucrează la firul ierbii, mai bine de 10 ani, fiind atentă la nevoile oamenilor, contribuind la îmbunătățirea sănătății și calității vieții grupurilor vulnerabile: (i) persoanelor în etate; (ii) persoanelor cu dizabilități; (iii) bolnavilor cronici care, din cauza bolii, nu sunt capabili să-și desfășoare activitățile cotidiene (alimentare, igienă personală etc.); (iv) convalescenții după accidente vasculare cerebrale, fracturi de col femural, paralizii, etc.

Misiunea Organizației: Îmbunătățirea sănătății și bunăstării pentru diferite categorii de beneficiari prin sporirea accesului la servicii de calitate și facilitarea dezvoltării comunitare și abilitarea beneficiarilor pentru revendicarea drepturilor la servicii de calitate.

În acest scop, organizația asigură: (i) prestarea serviciilor medico-sociale de îngrijiri la domiciliu; (ii) dezvoltarea serviciului social Echipa Mobilă; (iii) abilitarea cetățenilor pentru implicare civică și crearea grupurilor de auto suport pentru vârstnici, inclusiv sprijinirea localităților să devină mai prietenoase vârstei; (iv) sprijinirea cantinelor sociale pe perioada rece a anului; (v) sprijinirea prestatorilor publici de servicii sociale și de sănătate prin oferirea serviciilor de consultanță, instruire și asistență tehnică.

DIRECȚII STRATEGICE:

OBIECTIV I: Construirea unei comunități sănătoase.

O1.1: Accesul la servicii de îngrijire la domiciliu și alte tipuri de servicii comunitare crescut.

O1.2: Cooperarea dintre părțile interesate, furnizorii de servicii de îngrijire la domiciliu și factorii de decizie consolidată.

OBIECTIV II: Construirea unei comunități active.

O2.1: Participarea vârstnicilor în viața socială sporită.

O2.2: Conceptul de comunitate prietenoasă vârstei dezvoltat la nivel raional.

O2.3: Capacitatea instituțională a actorilor comunitari (ONG-uri locale și APL-ri) sporită.

O2.4: Reziliența oamenilor la pandemia provocată de COVID-19 în localitățile de intervenție a organizației este sporită.

OBIECTIV III: Capacitatea organizațională a AO „CASMED” consolidată.

O3.1: Capacitatea instituțională de a furniza servicii mai bune persoanelor și comunităților consolidată.

O3.2: Sistemul de management intern consolidat.

O3.3: Stabilitatea financiară a AO „CASMED” asigurat

III. REALIZĂRILE ANULUI 2020 ÎN CIFRE

Servicii socio-medice de îngrijiri la domiciliu



Beneficiari
deserviți

1105



Vizite la
domiciliu
efectuate

64.952



Localități în care
s-au oferit servicii

35



Personal de
îngrijiri implicat

60



Soft în domeniul
îngrijirilor la
domiciliu dezvoltat

1

Serviciul Echipa mobilă



Persoane cu
dizabilități deservite

25

Cantine sociale



Persoane vulnerabile
care au primit prânzuri
calde

300



Comunități sprijinite să dezvolte
serviciul „Cantina socială”

10

Responsabilizare socială în sănătate



Grupuri de
pacienți
create

4



Instituții
medicale
sprijinite să fie
social
responsabile

6



Campanii de
sensibilizare
desfășurate

2



Cetățeni informați
în cadrul acest
campanii

2500



Platforma pentru
Cooperare
Regională în
Sănătate lansată

1

Comunitate Prietenoasă Vârstei



Grupuri de
inițiativă
create

7



Sesiuni de
informare
organizate

40



Comitete
Coordonatoare
create

14

Pandemia COVID-19



Persoane susținute
cu pachete
alimentare și
produse de
protecție

1000



Persoane
informate pentru a
preveni
răspândirea
COVID-19

1500

IV. PROIECTE DERULATE

Nr.	Denumire	Descrierea proiectului	Donator
1	„Îmbătrânire și sănătate”	Crearea comunităților prietenoase vârstnicilor prin dezvoltarea serviciilor integrate de îngrijire socio-medicală la domiciliu și crearea/consolidarea grupurilor de inițiativă locală cu participarea persoanelor în etate.	Crucea Roșie din Elveția
2	„Dezvoltarea serviciului de îngrijiri socio – medicale la domiciliu, CASMED”	Creșterea accesului la asistența socio-medicală, îngrijiri integrate la domiciliu pentru persoanele în vârstă și cu dizabilități.	HEKS/EPER
3	„Echitate în sănătate prin responsabilizare socială”	Contribuirea la asigurarea cu servicii medicale de calitate cu o protecție financiară adecvată a populației din Republica Moldova prin dezvoltarea și implementarea mecanismelor de responsabilizare socială.	Agencia Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare, Crucea Roșie din Elveția
4	„Acces egal la servicii sociale pentru persoanele cu dizabilități”	Îmbunătățirea calității serviciilor sociale. Creșterea accesului la serviciul de Echipă mobile a persoanelor cu dizabilități din raionul Glodeni și sporirea gradului de conștientizare a societății în legătură cu persoanele cu dizabilități.	Comisia Europeană prin intermediul Delegației UE, Fundația Soros-Moldova
5	„Spitalul acasă – Managementul plăgilor cronice în timpul pandemiei de COVID-19 în România și Republica Moldova”	Transferul de „know-how” în domeniul tratamentului modern al plăgilor, elaborarea și distribuirea materialului de suport pentru asistenți medicali și tratamentul pacienților cu plăgi cronice pe durata pandemiei de COVID-19.	Central European Initiative, Caritas Alba Iulia
6	COVID-19: Reziliența și durabilitatea societății civile”	Creșterea nivelului de reziliență a organizației CASMED pentru a spori accesul grupurilor vulnerabile la servicii sociale și medicale în contextul pandemiei de COVID-19.	Delegația Uniunii Europene, ERIM
7	„Menținerea îngrijirii vârstnicilor în timpul pandemiei COVID – 19 în Transilvania și în Republica Moldova”	Menținerea și îmbunătățirea capacității și securității operaționale ale Asociației Obștești „Caritas Alba Iulia” și Asociației Obștești „CASMED” în condițiile speciale legate de pandemia de COVID-19.	Black Sea Trust for Regional Cooperation, Caritas Alba Iulia
8	„Angajarea cetățenilor și societății civile în procesul de luare a deciziilor și	Abilitarea cetățenilor prin participarea constructivă a organizațiilor societății civile (OSC) la procesele decizionale locale, regionale și naționale.	Delegația Uniunii Europene, Agenția de Cooperare Internațională a Germaniei

	dezvoltare locală sustenabilă”		
9	„Suport pentru perioada rece a anului”	Îmbunătățirea sănătății și a statutului nutrițional al păturilor vulnerabile, creșterea responsabilității sociale a APL-lui și membrilor comunității față de păturile vulnerabile,	Crucea Roșie din Elveția
10	„Photovoice – un alt mod de implicare a cetățenilor”	Creșterea nivelului de implicare a tinerilor și a persoanelor 50+ în rezolvarea problemelor din șase localități rurale din Regiunea de Nord.	Delegația Uniunii Europene, Fundația Konrad Adenauer
11	„O nouă cale de promovare a democrației ”	Creșterea gradului de conștientizare a cetățenilor cu privire la valorile cetățeniei active și a democrației.	Ambasada SUA în Republica Moldova
12	„Răspunsul de urgență la COVID-19”	Consolidarea eforturilor de răspuns la COVID-19.	Crucea Roșie din Elveția

V. REZULTATE OBȚINUTE ÎN URMA IMPLEMENTĂRII PLANULUI DE ACȚIUNI

Nr.	Activități	Indicatori	Nivel de realizare/ Descriere succintă
OBIECTIV I: Construirea unei comunități sănătoase			
O1.1: Accesul la servicii de îngrijire la domiciliu și alte tipuri de servicii sociale pentru persoanele vulnerabile crescut			
1.1.1	Extinderea serviciilor de îngrijire la domiciliu în comunitățile existente și dezvoltarea de servicii de îngrijire la domiciliu în comunități noi.	-45 localități acoperite cu servicii socio-medicale de îngrijire la domiciliu; 1'600 persoane îngrijite la domiciliu	<p>Parțial realizat 35 localități acoperite cu servicii socio-medicale de îngrijire la domiciliu din m. Bălți și raioanele Fălești, Florești, Sîngerei, Soroca, Glodeni, Rîșcani, Edineț, Drochia, Rezina, Șoldănești. Un număr de 1'105 persoane din municipiul Bălți și 34 de localități au beneficiat de servicii socio-medicale, adaptate nevoilor fiecărui beneficiar. Dintre care, 78.6% beneficiari sunt femei. Având în vedere faptul că femeile trăiesc mai mult decât bărbații, în medie cu 7,9 ani, serviciile de îngrijire la domiciliu sunt mai solicitate mai mult de către femei.</p>
1.1.2	Prestarea serviciilor socio-medicale de îngrijire la domiciliu.	-110'000 de vizite de îngrijire la domiciliu realizate	<p>Parțial realizat Personalul CASMED a oferit 64'952 de vizite de îngrijire social și medicală la domiciliu. Din numărul total de vizite Compania Națională de Asigurări în Medicină a finanțat 1'252 de vizite medicale la domiciliu, celelalte fiind co-finanțate de către donatori, autorități publice locale, beneficiari.</p> <p>Prevalența bolilor cronice în cazul populației din Republica Moldova rămâne a fi înaltă, iar în contextul pandemiei bolnavii cu boli cronice au avut și mai mult de suferit. Pe durata vizitelor, cele mai solicitate servicii au ținut de: asistență în întreținerea locuinței (aprovizionare cu apă de la fântână, procurarea de produse alimentare și a medicamentelor), îngrijiri personale de bază pentru persoanele imobilizate, spălarea lenjeriei la mașina de spălat, ajutor în îngrijirea gospodăriei, sprijin în rezolvarea problemelor administrative și comunale, precum și: măsurarea parametrilor fiziologici, masajul picioarelor și a spatelui, procedurile fizioterapeutice, prevenirea și tratamentul escarelor, exerciții de kinaesthetics și instruirea beneficiarilor, a îngjitorilor și membrilor familiei privind tehnici de autoîngrijire și măsuri antiepidemice privind SARS-CoV-2.</p> <p>Lucrătorii sociali și medicali prestand servicii în această perioadă dificila s-au concentrat nu numai pe aspectele fizice ale îngrijirilor, dar și pe aspectul discuțiilor de suflet și susținerii morale, deoarece copiii multor clienti locuiesc peste hotare și ei retrăiesc pentru</p>

			sănătatea lor. Am introdus un element nou, telefonarea constantă a beneficiarilor pentru a le oferi suport emotional si moral.
1.1.3	Angajarea personalului de îngrijire pentru prestarea serviciilor la domiciliu.	-80 de persoane angajate	Parțial realizat La 30 ianuarie 2020 personalul de îngrijire la domiciliu era constituit din 19 de asistente medicale și 41 lucrători sociali. Au rămas vacante 20 posturi de asistenți medicali. Cea mai mare fluctuație a personalului pe parcursul anului a fost înregistrată în rândul asistenților medicali.
1.1.4	Monitorizarea nivelului calității serviciilor medico-sociale și sociale de îngrijire la domiciliu prestate.	-80% din beneficiarii chestionați cu privire la calitatea serviciilor	Realizat Au fost aplicate chestionare de monitorizare privind calitatea serviciilor medico-sociale și sociale de îngrijire la domiciliu prestate la circa 82% de beneficiari.
1.1.5	Pilotarea unui Sistem IT pentru gestionarea serviciilor de îngrijire la domiciliu	-Soft IT funcțional	Parțial realizat Procedura de selecție a companiei pentru dezvoltarea softului a durat mai mult decât era inițial planificat. A fost necesar de repetat procedura, deoarece ofertele primite au depășit cu mult bugetul existent. În cele din urmă, a fost contractat un freelancer din mun. Bălți, care a oferit un preț rezonabil. Astfel, sistemul IT a fost dezvoltat, dar urmează a fi testat în practică anul viitor.
1.1.6	Sprrijinirea dezvoltării Serviciului Social „Echipa mobilă” în raionul Glodeni	-Serviciul Social „Echipa mobilă” funcțional în raionul Glodeni -Cel puțin 20 de beneficiari asistați la domiciliu	Realizat 25 persoane cu dizabilități 7 localități ale raionului Glodeni au beneficiat de asistență specializată la domiciliu, oferită de către 4 specialiști ai serviciului – logoped, kinetoterapeut/asistent medical, psiholog și asistent social. Serviciul a fost dezvoltat și prestat în corespundere cu Standardele minime de calitate și Regulamentul cadru în parteneriat cu Consiliul Raional Glodeni și Direcția Asistență Socială și Protecție a Familiei. Odată cu instituirea stării de urgență în martie 2020, deplasările în teren au fost restricționate, respectiv serviciul a fost reorganizat și specialiștii au continuat să ofere servicii la distanță utilizând telefonul și internetul, prin intermediul aplicațiilor Skype, Messenger sau Viber. Planurile de activitate ale fiecărui specialist au fost ajustate pentru intervenții în format online. O serie de documente specifice Serviciului (regulamentul de funcționare a serviciilor, proceduri de admitere, rapoarte de monitorizare) au fost modificate corespunzător, au fost elaborate instrucțiuni noi care să asigure prestarea în continuare a serviciilor conform nevoilor beneficiarilor și în condiții de maximă siguranță. Personalul din cadrul Serviciului a fost instruit privind măsurile de precauție, pentru a evita

			<p>contaminarea cu COVID-19, asigurând ulterior și informarea beneficiarilor din teren despre aceste aspecte. Peste 500 de intervenții online au fost realizate în perioada stării de urgență.</p> <p>Pandemia a avut un impact mai puțin pozitiv asupra sănătății emoționale atât a beneficiarilor, cât și familiilor acestora, fapt pentru care au fost necesare mai multe intervenții din partea psihologului. Acesta le-a oferit suport psihologic constant și consultanță pentru depășirea fricii, anxietății și prevenirea situațiilor de criză emoțională, ajutându-i astfel să treacă mai ușor peste această perioadă complicată.</p> <p>Acolo unde nu a fost posibilă realizarea serviciilor pe online, din lipsa accesului la internet sau echipament IT, specialiștii Echipei mobile au menținut activă comunicarea cu beneficiarii la telefon, au instruit părinții în realizarea anumitor proceduri, exerciții și activități cu copiii sau rudele lor.</p> <p>Consiliul Raional și-a asumat finanțarea integrală a acestui serviciu pentru anul 2021, au fost alocate 378 900 lei pentru finanțarea serviciului social „Echipă mobilă”, respectiv la finele lunii decembrie serviciul a fost preluat de către Direcția Asistență Socială și Protecție a Familiei.</p>
1.1.7	Sprijinirea sociale	Cantinelor	<p>-10 Cantine sociale funcționale pe durată a 4 luni. -Cel puțin 300 de persoane vulnerabile vor primi gratuit un prânz cald timp de 5 zile pe săptămână, pe parcursul a 4 luni.</p> <p>Realizat</p> <p>Din luna ianuarie și până în luna mai 369 de persoane (143 bărbați și 226 femei) din 10 localități, în 7 raioane: s. Cuizăuca, s. Echimăuți, com. Sîrcova (r-l Rezina), s. Cobîlea, com. Răspopeni (r-l Șoldănești), s. Sofia (r-l Drochia), com. Ciolacu Nou (r-l Fălești), s. Cajba (r-l Glodeni), s. Corpaci (r-l Edineț) și or. Sîngerei au beneficiat de prânzuri calde la domiciliu pe parcursul a 5 zile pe săptămână. Au fost pregătite per total 29'588 prânzuri calde, un suport extrem de binevenit cu precădere pentru persoanele în etate, care nu puteau să iasă din casă pe perioada stării de urgență.</p> <p>Drept rezultat, beneficiarii cantinelor și-au îmbunătățit starea de sănătate; s-a redus povara financiară pentru persoanele în vârstă prin economisirea de bani pentru alimente. Îar în preajma sărbătorilor pascale, 252 de persoane au primit pachete alimentare, fapt ce le-a făcut sărbătoarea mai fericită.</p> <p>APL-le au asigurat co-finanțarea cantinelor cu suma de 5.000 lei, pentru fiecare lună de proiect, totodată au fost responsabile de identificarea și aprobarea listelor beneficiarilor;</p>

			au asigurat spațiu gratuit pentru Cantina socială, adaptat pentru activitățile specifice zilnice și au acoperit costurile cu utilitățile (electricitate, apă, gaz).
O1.2: Cooperarea consolidată dintre părțile interesate și prestatorii de servicii în vederea dezvoltării serviciilor de sănătate și de îngrijiri la domiciliu			
1.2.1	Participarea în cadrul ședințelor cu Rețeaua Națională a Prestatorilor de Îngrijiri Comunitare la Domiciliu și organizarea evenimentelor comune.	Planul comun de lobby și Advocacy al Rețelei implementat în proporție de 75%	Realizat parțial Planul comun de lobby și Advocacy al Rețelei a fost implementat în proporție de 50%. În contextul pandemiei, au fost amânate unele activități, totuși s-au înregistrat progrese considerabile. Astfel, MSMPs a aprobat metodologia de elaborare a costului serviciilor sociale de îngrijiri la domiciliu, per beneficiar și per vizită. A fost aprobat Standardul ocupațional pentru profesia de îngrijitor și a fost majorat costul unei vizite medicale de îngrijiri la domiciliu cu circa 45%.
1.2.2	Consolidarea capacităților societății civile în dialogul cu autoritățile publice locale și centrale, prestatorii de servicii medicale și pacienți	- Crearea și dezvoltarea unei platforme Regionale în Sănătate -2 campanii de sensibilizare privind domeniul de sănătate desfășurate	Realizat A fost creată Platforma pentru Cooperare în Sănătate CORES, care numără la moment 10 ONG-uri membre din 5 regiuni: Bălți, Edineț, Drochia, Soroca, Florești. A fost elaborată Strategia CORES care definește principalele direcții de activitate ale platformei pentru perioada 2020-2023: I. Participarea în procesele decizionale locale, regionale și naționale; II. Informarea și sensibilizarea opiniei publice cu privire la serviciile de sănătate; III. Consolidarea capacităților organizaționale ale membrilor CORES. În numele Platformei CORES au fost desfășurate 2 campanii de informare și sensibilizare. De Ziua Mondială a Siguranței Pacientului (17 septembrie) a fost lansat un poster și un spot video de sensibilizare privind siguranța cadrelor medicale și pacienților. De asemenea, au fost realizate interviu cu vice-directorul Spitalului Raional Soroca și un reportaj în cadrul Spitalului Raional Edineț. Mesajele campaniei au ajuns la peste 2000 persoane. În Săptămâna Mondială de Conștientizare a Rezistenței la Antimicrobiene, membrii platformei, împreună cu mascotele Sana și Tate au distribuit în Edineț, Drochia, Florești, Soroca și Bălți materiale informative privind utilizarea corectă a antibioticelor. Mesajele campaniei au ajuns la peste 2'500 persoane. Pentru membrii CORES a fost organizată 1 instruire de 2 zile în domeniul „Comunicării instituționale pe rețele de socializare”.
1.2.3	Sprrijinirea prestatorilor de servicii de sănătate și de plasament în dezvoltarea și aplicarea	-6 instituții medicale și 3 Centre de plasament temporar	Realizat Au fost semnate 7 Memorandumuri de colaborare cu instituții medicale (5 spitale și 2 centre ale Medicilor de Familie). 6 instituții medicale au fost sprijinite să piloteze instrumentul de evaluare participativă a serviciilor Community Score Card. În acest sens,

	instrumentelor de responsabilizare socială	pentru persoane cu dizabilități evaluate	a fost organizată chestionarea a 1000 de pacienți din regiunile de referință și 24 focus grupuri, cu participarea a diferiți actori comunitari (APL, prestatori, pacienți, societatea civilă). Rapoartele de evaluare vor servi la elaborarea unor planuri de acțiuni pentru îmbunătățirea serviciilor medicale. Același instrument a fost pilotat în cadrul Centrelor de plasament temporar pentru adulți cu dizabilități din Bălți, Bădiceni (Soroca) și Brînzeni (Edineț).
1.2.4	Fortificarea cunoștințelor și competențelor cetățenilor în accesarea și promovarea serviciilor de sănătate	-5 grupuri de pacienți inițiate în 5 raioane	Realizat parțial A fost pusă baza a 4 grupuri de pacienți în următoarele localități: s. Gribova, r. Drochia (2), or. Florești (1), or. Soroca (1). În scopul consolidării grupurilor au fost organizate ședințe offline și online în cadrul cărora s-au identificat necesitățile de instruire, problemele locale în domeniul sănătății care pot fi abordate de către grup. Au fost organizate în total 4 instruirii și lecții de sănătate pe subiectele „Drepturile și responsabilitățile pacientului”, „Diabetul zaharat”, „Comunicarea cu copiii”. Pentru a continua procesul de capacitate a pacienților în ciuda provocărilor pandemiei, au fost create 5 grupuri online a pacienților pe Facebook, unde sunt plasate periodic informații relevante din domeniul sănătății la nivel regional și național.

OBIECTIV II: Construirea unei comunități active

O2.1: Participarea vârstnicilor în viața socială sporită

2.1.1	Crearea grupurilor de inițiativă și instruirea lor.	-7 grupuri de inițiativă create -Cel puțin 2 spații de învățare organizate -Cel puțin 2 schimburi de experiență organizate	Realizat parțial Au fost create 7 grupuri noi de inițiativă în 7 localități din raioanele Edineț (Fetești, Parcova, Fântâna Albă, Burlănești) și Fălești (Horești, or. Fălești, Risipeni). La moment în grupuri sunt 44 de membri, dintre care 42 femei și 2 bărbați. La 26 februarie și 01 martie 2020 grupurile de seniori de la Viișoara și Ciuciulea au organizat 2 schimburi de experiență pentru alte 4 grupuri de seniori din regiune. Activitățile au fost organizate la inițiativa seniorilor, cu suportul autorităților publice locale. În perioada 02 - 06 noiembrie 2020, membrii din grupurile vechi și noi de inițiativă au participat la 2 spații de învățare și schimb de experiență, unde membrii noi au preluat din experiența și practicile de succes realizate de grupurile cu staj. Fiecare din grupurile vechi de inițiativă și-au planificat în activitățile sale organizarea schimburilor de experiență pentru diferite grupuri, dar situația pandemică din țară, restricțiile impuse și riscul sporit de contaminare au stopat activitățile. O parte din
-------	---	--	--

			comunicare între membrii grupurilor a trecut pe online pentru cei care posedă cât de cât tehnologiile informaționale și au posibilități de conectare la internet.
2.1.2	Sprijinirea activității Rețelei Naționale a Seniorilor Activi	<p>-Cel puțin o inițiativă realizată per fiecare grup de inițiativă, per an</p> <p>-Cel puțin un eveniment comun organizat de Rețea - Festivalul „Bunica și Bunelul Fest 2020”</p>	<p>Realizat parțial</p> <p>Rețeaua Națională a Seniorilor Activi din Moldova, creată la 20 decembrie 2019 de către 12 grupuri comunitare a mai adăugat un membru nou, grupul de seniori din s. Izvoare, Fălești, astfel momentan întrunește 13 membri. Pe parcursul anului 2020 membrii rețelei s-au întrunit în 3 ședințe și 1 atelier de lucru la care au realizat analiza SWOT, au elaborat regulamentul de activitate și strategia de lucru pentru perioada 2020 – 2023. În proces de lucru se află strategia de comunicare a rețelei și elementele de identitate. Marea provocare în activitatea grupurilor de inițiativă (seniori și ambasadori) a fost și este cea condiționată de situația de pandemie din țară. Cu toate acestea, membrii grupurilor de inițiativă și pe parcursul acestui an au reușit să organizeze diferite inițiative și să participe la mai multe activități. Aceasta a fost posibil datorită faptului că s-au mobilizat mai mult în grup persoanele cu vârsta de până la 63 ani, protejându-i pe cei din grupul de risc. Pe parcursul anului membrii grupurilor au participat la ședințele consiliului local, au înaintat diferite inițiative, au făcut colectări de fonduri și de semnături și s-au implicat activ în realizarea inițiativelor propuse. Câteva din aceste inițiative sunt: construirea unei stații de așteptare a transportului public la Viișoara, dotarea sălii de sport din Căminul cultural din Târnova cu echipament sportiv, instalarea urnelor pentru gunoi de-a lungul străzii centrale în Sofia, instalarea rampelor de acces și balustradelor la instituțiile publice în Corpaci și Horodiște, rezolvarea problemei apei potabile la Balatina, etc. Printre inițiativele realizate de membrii grupurilor se numără acțiunile de salubritate efectuate în comunități, implicarea în proiectele implementate de autoritățile și ONG – urile locale, precum și vizitele suport îngrijiri acordate persoanelor vârstnice mai triste din comunitățile unde activează grupurile de seniori.</p> <p>Un succes remarcabil al grupurilor de la Balatina și Cajba este intrarea în posesie și amenajarea propriilor săli ale grupurilor, rezultate care au fost obținute prin efort prelungit de lobby și Advocacy, mobilizarea mai multor actori și resurse.</p> <p>În perioada lunilor septembrie – noiembrie, membrii rețelei au realizat în comunitățile sale un studiu în rândul vârstnicilor privind evaluarea predisunerii la problemele de sănătate și riscul de izolare socială a acestora. După 14 instruirii realizate cu membrii grupurilor de seniori, 1011 persoane din 14 localități au fost interviewate cu privire la obiectul de cercetare a studiului. Rezultatele obținute vor fi prezentate la evenimentul de totalizare pe care</p>

			<p>membrii rețelei îl organizează cu suportul CASMED la 17 decembrie 2020. La eveniment vor participa atât membrii rețelei, cât și reprezentanți din alte grupuri, potențiali membri ai rețelei.</p> <p>Mai puțin în acest an a fost posibilă implicarea seniorilor în activități cultural-artistice, regretul seniorilor fiind faptul că nu a fost posibil de organizat Festivalul „Bunica și Bunelul Fest 2020”.</p>
O.2.2: Conceptul de comunitate prietenoasă vârstei dezvoltat la nivel raional			
2.2.1	Desfășurarea campaniilor de informare cu privire la conceptul de „Comunitate prietenoasă vârstei”	Cel puțin 40 de sesiuni de informare realizate	<p>Realizat parțial</p> <p>Pentru promovarea conceptului „Comunitate prietenoasă vârstei” în rândul actorilor-cheie și al membrilor comunităților au fost desfășurate 34 ședințe de informare în 14 localități din raioanele Edineț și Fălești la care au fost prezente 431 persoane. Au fost desfășurate ședințe de informare a consilierilor raionali (din ambele raioane), a primarilor din toate localitățile din r-urile Edineț și Fălești. În raionul Fălești au fost informați despre concept 45 de bibliotecari din toate localitățile raionului. Au fost distribuite peste 1500 de materiale informative despre concept. 2 Acorduri de colaborare pentru implementarea conceptului „Comunitate prietenoasă vârstei” la nivel de raion semnate cu CR Fălești și Edineț;</p>
2.2.2	Crearea comitetelor coordonatoare locale și identificarea problemelor cu care se confruntă persoanele în vârstă	Cel puțin 10 Comitete de coordonare locale create 10 Strategii de dezvoltare pentru componenta „Comunitate prietenoasă vârstei” elaborate	<p>Realizat parțial</p> <p>Au fost create 14 Comitete coordonatoare locale (CCL) și un Comitet coordonator raional Fălești, cu un număr total de 157 membri dintre care 128 femei și 29 bărbați. care au ca una din responsabilități promovarea și informarea cetățenilor despre conceptul „Comunitate prietenoasă vârstei”.</p> <p>În raionul Edineț a fost semnată Dispoziția președintelui raionului cu privire la crearea Comitetului coordonator raional, dar din motivul pandemiei și carantinei la CR Edineț ședința de aprobare a Regulamentului de funcționare a comitetului și alegere a organelor de conducere a fost amânată. Au fost realizate <i>focus grupuri</i> în 10 localități (40 focus grupuri): în 4 localități din r-urile Fălești (or.Fălești, Sărata Veche, Horești, Risipeni) s-au realizat 16 focus grupuri și în 6 localități din r-urile Edineț (Corpaci, Viișoara, Tîrnova, Parcova, Burlănești, Brînzeni) s-au realizat 24 focus grupuri . La focus grupuri au participat 479 cetățeni.</p>

			<p>Pentru priorizarea problemelor identificate în cadrul focus grupuri-lor au fost organizate <i>Audieri publice</i> în următoarele 5 localități: Vișoara, Tîrnova, or. Fălești, Sărata Veche, Burlănești. La audieri au fost prezenți 167 participanți (128-femei, 39-bărbați).</p> <p><i>Pentru</i> evaluarea percepției cetățenilor cu privire la conceptul CPV au fost realizate <i>Sondaje</i> în 9 localități (or.Fălești, Sărata Veche, Horești, Risipeni, Tîrnova, Vișoara, Corpaci, Parcova, Burlănești) de către membrii CCL.</p> <p>După efectuarea sondajelor s-a reușit elaborarea a 4 Rapoarte pentru evaluarea percepției cetățenilor cu privire la conceptul „Comunitate prietenoasă vârstei” (CPV) ce au fost prezentate APL.</p> <p>În baza rapoartelor elaborate după efectuarea sondajului, a problemelor identificate în cadrul focus grupurilor, a soluțiilor colectate la Audierile publice în localitățile Risipeni și or.Fălești au fost realizate <i>Ateliere de lucru</i> cu membrii Comitetelor coordonatoare locale și reprezentanții autorităților publice pentru elaborarea Planului de acțiuni și a unei noi componente „Comunitate prietenoasă vârstei” în Strategia de dezvoltare a localității.</p> <p>A fost elaborată <i>componenta „Comunitate prietenoasă vârstei” pentru Strategia de dezvoltare a localităților Risipeni și or.Fălești și Planul de acțiuni pentru realizarea acestor strategii.</i></p>
2.2.3	Organizarea instruirilor pentru reprezentanții APL și membrii Comitetelor coordonatoare	Cel puțin 80 de membri ai Comitetelor coordonatoare locale și APL-ri instruiți	<p>Realizat</p> <p>Membrii celor 14 CCL și reprezentanții APL din 14 localități în care se implementează conceptul CPV au fost familiarizați cu noțiunea de „Comunitate prietenoasă vârstei”, nevoile și riscurile la care pot fi supuse persoanele în etate.</p> <p>La fel cei 157 membri ai comitetelor au fost instruiți pe următoarele teme: Leadership. Comunicarea în echipă și formularea de mesaje; Evaluarea nevoilor vârstnicilor: organizarea și desfășurarea focus grupurilor și a sondajelor.</p>
O2.3: Capacitatea instituțională a actorilor comunitari (ONG-uri, instituții sociale, medicale și APL-ri) este sporită			
2.3.1	Organizarea unor schimburi de bune practici/ instruirii pentru reprezentanții de la DGASPF în domeniul serviciilor sociale	Cel puțin 30 de persoane din cadrul DGASPF instruite	<p>Realizat parțial</p> <p>În contextul consolidării colaborării organizației CASMED cu DGASPF Fălești și îmbunătățirii competențelor de referire a beneficiarilor pentru servicii integrate de îngrijiri la domiciliu, cat si a managementului de caz, a fost efectuată o instruire pentru 17 lucrători și asistenți sociali ai Direcției, fapt ce va facilita o colaborare mai stansă între angajații ambelor instituții.</p>

2.3.2	Sprijinirea inițiativelor ONG-lor locale, consultanță și ghidare	Ce puțin un ONG local sprijinit	<p>Realizat</p> <p>La solicitarea AO „Armonie” din s. Mărăndeni de a oferi sprijin pentru persoanele vârstnice vulnerabile din comunitate, AO „CASMED” a procurat 13 pachete cu produse alimentare ce au fost donate comunității și au fost distribuite la beneficiari de către membrii AO „Armonie” la Ziua Persoanelor în Etate. Lista beneficiarilor a fost elaborată de către ONG-ul „Armonie” și consultată cu APL. Valoarea suportului a constituit 1’389 lei, bani alocați din resursele obținute de asociație prin mecanismul de desemnare procentuală.</p>
2.3.3	Evaluarea situației organizațiilor societății civile din Regiunea de Dezvoltare Nord	-Un studiu realizat	<p>Realizat</p> <p>Studiul „Starea organizațiilor societății civile din Regiunea de Dezvoltare Nord” a fost realizat de către Centrul pentru formare și consultanță organizațională” (CICO), contractat în acest scop. Studiul a urmărit cartografierea OSC-urilor din Regiunea de Dezvoltare a Nordului (NDR) și evaluarea situației acestora în termeni de sustenabilitate financiară, cooperare regională, implicare în procesul decizional și mobilizare comunitară pentru a formula concluzii și recomandări pentru dezvoltarea societate din NDR.</p>
2.3.4	Instruirea organizațiilor societății civile din Regiunea de Dezvoltare Nord	24 OSC-uri locale instruite	<p>Realizat</p> <p>Pe baza recomandărilor studiului „Situația organizațiilor societății civile din regiunea de dezvoltare a nordului” realizat în prima jumătate a anului 2020, a fost implementat un program de consolidare a capacităților pentru beneficiarii programului de granturi în cadrul proiectului „Abilitarea cetățenilor din Republica Moldova” implementat de Agenția de Cooperare Internațională a Germaniei (GIZ). Astfel, peste 24 de bărbați și femei din Regiunea de Dezvoltare Nord, reprezentând 24 OSC-uri locale au fost instruiți cu privire la comunicarea și vizibilitatea în ONG-uri, management financiar, managementul resurselor umane și bună guvernare, cu o durată de 30 de ore. În urma programului de instruire în comunicare și vizibilitate, participanții și-au construit abilitățile în utilizarea rețelelor sociale pentru comunicarea lor instituțională, creând instrumente online, care sunt necesare pentru promovarea activității lor. Prin urmare, ONG-urile vor putea alege și aplica cele mai bune tehnici și instrumente pentru a fi auzite și mai bine înțelese de membrii comunității și pentru a obține împreună rezultatele scontate. Reprezentanții ONG-urilor locale au aflat despre ce este o bună guvernare și care sunt principiile bunei guvernări, au aflat care sunt componentele managementului eficient în cadrul organizației non-profit etc. Au aflat, de asemenea, care sunt noile prevederi legale privind organizații de profit, adoptate recent și ce măsuri trebuie să ia pentru a-și ajusta statutul. Contabilii și managerii ONG-urilor abordați împreună cu experții au contactat aspectele legate de gestiunea</p>

			<p>financiară, planificarea bugetului organizației, au primit chiar materiale de ajutor și modele de buget, politica contabilă etc., care să fie aplicate în cadrul organizației.</p> <p>Conform feedbackului primit, informațiile colectate în timpul programului de formare vor ajuta și vor fi aplicate de ONG-urile locale pentru a deveni organizații mai durabile și mai puternice din punct de vedere instituțional. În plus, CICO va continua să ofere sprijin individual orientat, în special organizațiilor mai slabe. În acest sens, a fost inițiată o abordare, care a solicitat ONG-urilor să se înregistreze pentru sprijin în elaborarea politicilor interne, ajustarea strategiei de activitate și / sau a statutului acesteia.</p>
O2.4: Reziliența oamenilor la pandemia provocată de COVID-19 în localitățile de intervenție a organizației este sporită			
2.3.1	Realizarea unui studiu cantitativ privind percepțiile și cunoștințele despre Covid-19 în rândul persoanelor vulnerabile	-Un studiu realizat	<p>Realizat</p> <p>În perioada 19 mai – 9 iunie 2020 s-a desfășurat telefonic un Studiu cantitativ privind percepțiile și cunoștințele despre Covid-19 în rândul a 1000 de respondenți din 11 localități din r-le Edineț și Fălești de către Compania Date Inteligente SRL o firmă de cercetări sociologice și de analize de date. În rezultatul studiului s-a constatat că 97% dintre respondenți sunt la curent cu măsurile de protecție contra Covid-19, la fel o mare parte dintre ei (88%) cunosc simptomele care apar în urma infectării cu COVID-19, însă doar 28% cunosc ce acțiuni trebuie întreprinse la depistarea primelor simptome. Nivelul de cunoaștere a riscurilor provocate de COVID-19 este relativ scăzut, doar 36.1% din persoanele intervievate au spus că cunosc aceste riscuri, de asemenea doar o cincime din respondenți știu care sunt complicațiile pe care le poate da îmbolnăvirea de COVID-19. Sursele din care populația se informează despre COVID-19 sunt diverse, însă 91,5% din respondenți au menționat că se informează de la TV și cea mai mare încredere au în informația auzită de la TV (45,5%), pe când în instituțiile medicale au încredere numai 17,4%. În perioada mai-iunie 25% din respondenți nu credeau că au șanse de a se îmbolnăvi și numai 32.7% conștientizau că șansele de a se infecta sunt foarte mari.</p>
2.3.2	Distribuirea coletelor cu produse alimentare, de igienă și de protecție împotriva Covid-19 persoanelor vulnerabile din comunitățile țintă	1000 de pachete cu produse alimentare, igienice și de protecție împotriva infecției Covid-19 distribuite	<p>Realizat</p> <p>În perioada 11 mai – 17 mai 2020 în 11 localități din raionul Fălești și Edineț au fost distribuite 1'000 de colete cu produse alimentare, produse igienice și materiale de protecție. Sprijinul a fost posibil datorită suportului generos oferit de Crucea Roșie din Elveția. De acest suport au beneficiat următoarele categorii de persoane: familii cu mulți copii, persoane cu</p>

			dizabilități, vârstnici singuratici, familii vulnerabile. Suma coletelor constituind 364'326'04 lei.
2.3.3	Elaborarea, multiplicarea și distribuția materialelor informative	Cel puțin 1500 de pliante distribuite	Realizat Cu scop de informare și prevenire a răspândirii infecției cu COVID-19, au fost elaborate și distribuite 1500 de pliante ce reflectă căile de răspândire, simptomele și măsurile de protecție împotriva virusului. Plantele au fost distribuite în 11 comunitățile-țintă din raioanele Fălești și Edineț: 1000 de pliante - pentru familiile care au primit colete; 500 de pliante - la beneficiarii de servicii de îngrijiri integrate socio-medicale la domiciliu.
OBIECTIV III: Capacitatea organizațională a AO „CASMED,, consolidată			
O3.1: Capacitatea instituțională de a furniza servicii mai bune persoanelor și comunităților consolidată			
3.1.1	Renovarea și dotarea spațiului pentru Laboratorul de Inovare socială în sănătate și geriatrie	Spațiu funcțional	Realizat Spațiile destinate activității laboratorului au fost adaptate pentru instruirii /ședințe online și offline, fiind dotate cu sistem de conferință audio / video, computer, tablă interactivă, proiector, televizoare în valoare de circa 12'000 de euro, în contextul sprijinului UE pentru rezistența și sustenabilitatea societății civile. Camera de simulare pentru instruirea personalului a fost dotată cu un pat funcțional, un manechin conceput pentru a practica în îngrijirea unei persoane vârstnice, imobilizate, echipamente pentru tratarea escarelor și a piciorului diabetic, care permit practicarea tehnicilor de curățare, clasificare, stadializare și evaluarea rănilor. Astfel, instruirea plus sălile de simulare pot găzdui simultan până la 30-40 de cursanți. Este încă necesară echiparea sălii de instruire pentru kinetoterapie și kinestezică; achiziționarea materialelor didactice, mobilier, etc. Strategia de dezvoltarea a Laboratorului de inovare socială, planul de strângere de fonduri și comunicare sunt în curs de dezvoltare.
3.1.2	Organizarea activităților de instruire continuă pentru staff-ul medical și social	100% din personal are competențe îmbunătățite pentru furnizarea de servicii în corespundere cu Standardele de calitate.	Realizat parțial Pe parcursul anului a fost pus în practică un program de formare profesională inițială și continuă. Un curs de inițiere, cu durata 40 de ore, a fost organizat pentru lucrătorii sociali în lunile martie și septembrie. Pentru asistentele medicale, cursul de inițiere a fost organizat în luna septembrie și a durat 16 ore. Participanții au fost familiarizați cu conceptele cheie și specificul serviciilor de îngrijiri la domiciliu, au învățat despre comunicarea cu persoanele în vârstă. Totodată lucrătorii sociali și asistenții medicali și-au dezvoltat abilitățile personale și profesionale prin participarea la instruirii de formare

			<p>continuă cu tematici relevante pentru serviciile de îngrijire, precum "Urgențe medicale", "Îngrijirea pacienților cu boli endocrine", ș.a . Rezultatul instruirilor s-a reflectat în calitatea serviciilor prestate și satisfacția din partea beneficiarilor.</p> <p>Consolidarea capacității personalului a fost realizată la o rată de 85%. A fost dificil să se atingă 100%, pentru că datorită restricțiilor, unele instruirii au fost anulate, iar unii angajați nu au putut participa la seminare din cauza concediului de boală.</p>
--	--	--	--

O3.2: Sistemul de management intern consolidat

3.2.1	Dezvoltarea de politici, proceduri, noi instrumente și abordări de lucru	Cel puțin o politică nouă elaborată	<p>Realizat</p> <p>În contextul pandemiei de COVID s-au ajustat Politicile interne ale CASMED, Regulamentul de organizare și funcționare, etc- au fost reorganizate serviciile, pentru a preveni infectarea în randul personalului și a clienților- au fost ajustate procedurile de lucru, au fost elaborate instrucțiunile noi pentru tot personal, atât din prima linie, cât și personalul din oficiu. Au fost anulate sesiunile în grup, a fost limitat accesul la intrarea în sediul organizației pentru rudele clienților sau alți cetățeni din comunitate. O parte din personal a lucrat de acasă, când a fost posibil, conform unui grafic.</p> <p>Revizuirea bugetară și de colectare de fonduri- s-au realocat fonduri de pe unele linii de buget destinate pentru alte necesități organizatorice, inclusiv pentru dezvoltare, pentru achiziționare de materiale de protecție pentru angajați.</p> <p>Grija pentru personal - a fost elaborată strategia pentru sprijinirea stării de bine a personalului, inclusiv a fost introdus suport psihologic gratuit pentru angajați, pentru a reduce stresul, or ajutorarea clienților poate fi plină de satisfacții, dar și dificilă, deoarece și angajații experimentează frică, mâhnire, frustrare, vinovăție, insomnie și epuizare.</p> <p>Au fost ajustate activitățile de formare pentru personal-prin urmare, începând cu luna martie nu au mai fost organizate cu personalul sesiuni lunare în grupuri mai mari de 4 persoane. Au fost organizate sesiuni de supraveghere individuale și în grupuri mici prin intermediul rețelelor de socializare: Viber, WhatsApp și Messenger. În cadrul acestor sesiuni stafful a fost instruit cu privire la măsurile de prevenire a infectării cu Covid-19, importanța igienizării mâinilor, au primit sfaturi privind utilizarea corectă a măștilor de protecție, și instrucțiuni cu privire la realizarea vizitelor la domiciliu pe timp de pandemie.</p>
-------	--	-------------------------------------	---

O3.3: Stabilitatea instituțională a AO „CASMED,, asigurată

3.3.1	Achiziție suplimentară spațiu pentru	Un spațiu suplimentar achiziționat	Realizat
-------	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------

	organizație, amenajare și dotare cu echipament		Un spațiu suplimentar de 220 m2 a fost achiziționat în luna septembrie din fondul de rezervă al organizației, după care, cu suportul Fundației HEKS EPER și a Crucii Roșii din Elveția a fost renovat, adaptat și echipat în funcție de nevoile existente.
3.3.2	Organizarea de campanii de colectare de fonduri, aplicarea propunerilor de proiecte la alți donatori, explorarea oportunităților pentru atragerea de fonduri suplimentare din surse diferite.	Cel puțin o activitate de colectare de fonduri realizată Cel puțin 5 proiecte aplicate către donatori Majorarea valorii contractului de prestare a serviciilor medicale de îngrijiri la domiciliu de către CNAM cu circa 50%	Realizat parțial Au fost organizate diverse acțiuni locale de colectare de fonduri, inclusiv din diseminarea procentuală de 2%. Pe durata anului au fost implementate 12 proiecte, dintre care 6 lansate în 2019, iar 6 noi. Au fost depuse 10 propuneri de finanțare, însă jumătate au fost respinse. În baza proiectelor depuse în parteneriat cu Caritas Alba Iulia s-a obținut finanțare suplimentară pentru serviciile de îngrijire de la Black Sea Trust for Regional Cooperation (BST) și Central European Initiative (CEI pentru materiale de protecție, material de pansament și salarii pentru nurse. După care au fost depuse proiecte la IREX EUROPE, Parteneriatul estic Forumul societății civile, Delegația UE, PIN, ADA, MSMPS. Valoarea contractului semnat cu CNAM s-a majorat cu 11 % față de anul precedent.
3.3.3	Elaborarea Strategiei de dezvoltare 2021-2025	Strategia de dezvoltare pentru perioada 2021-2025 existentă	Realizat parțial A fost inițiat procesul de elaborare a Strategiei de dezvoltare a organizației pentru următorii 5 ani, proces facilitat de un expert independent. Ședințele de lucru se realizează on-line.

VI. PROVOCĂRI ȘI LECȚII ÎNVĂȚATE

Impactul crizei pandemice s-a resimțit puternic la nivelul încasărilor. Veniturile din activitatea generatoare de venit precum chiria spațiului pentru instruire, și a donațiilor private, au dispărut în această perioadă.

Costul mare pentru echipamentul de protecție, ne-a dat mari bătăi de cap, ori prețurile au crescut de 8-10 ori. Dacă înainte de COVID prețul achitat pentru o mască era de 70 bani, pe parcursul anului s-a achitat între 6,50-8 lei pentru o mască. Pentru a respecta cerințele impuse de autorități, lunar CASMED a alocat circa €1000-1200 pentru echipament de protecție și materiale igienico-sanitare, esențiale pentru activitatea zilnică a organizației (măști, dezinfectanți, mănuși).

Mai mult de atât, au intervenit și alte condiții mai puțin plăcute, cum ar fi stresul, frica, stările de anxietate, restricționarea unor activități și deplasări, etc. Ajutarea celor care au nevoie poate fi plină de satisfacții, dar și dificilă, deoarece și angajații experimentează frică, mâhnire, frustrare, vinovăție, insomnie și epuizare. Zilnic personalul organizației își descarcă practic bateriile emotionale pentru a le încărca pe a celor în suferință, inclusiv pentru a-i sprijini pe cei îndurerați de pierderea unei persoane dragi.

Lipsa personalului medical a continuat să fie un obstacol important pentru realizarea indicatorilor planificați cu privire la numărul de beneficiari și vizite. Sectorul de îngrijiri nu este atractiv pentru personalul medical. CASMED a publicat pe larg posturile vacante prin intermediul ziarelor locale și raionale și al unor site-uri relevante, cum ar fi rabota.md, lucru.md, civic.md etc, și a publicat pliante de anunțuri în sate. Municipalityțile și consilierii, medicii de familie, precum și beneficiarii au fost contactați pentru a ne ajuta să identificăm candidații asistenți. În plus, CASMED a contactat agenții de ocupare a forței de muncă în orașele: Fălești, Edineț și Bălți, însă fără mari rezultate. CASMED va continua să pună în aplicare Planul de recrutare a personalului medical în anul următor. Ca strategie pe termen scurt, s-a decis angajarea unui șofer și a asistentelor medicale din Bălți și localități limitrofe, pentru a oferi asistență medicală în comunitățile unde este lipsă de personal medical.

Încă o provocare în anul 2020 a fost generată de contestarea în judecată de către oficiul teritorial din mun. Bălți a deciziilor consiliilor locale privind co-finanțarea serviciilor sociale de îngrijiri la domiciliu dezvoltate de AO „CASMED” în parteneriat cu APL-le din or. Fălești, com. Risipeni și co-finanțarea Cantinei sociale în comuna Ciolacul Nou, motivând că nu este obligatoriu ca APL să sprijine financiar activitatea ONG-urilor, deși legile existente nu interzic acest lucru. În cazul orașului Fălești, judecătorul din prima instanță a respins cererea Cancelariei de Stat, considerând-o nerelevantă. Pentru Risipeni, ședința de judecată a fost planificată pentru anul viitor. Astfel de atacuri perturbă dezvoltarea parteneriatelor societății civile cu APL-le și descurajează consiliile locale să sprijine proiecte, din teama de a pierde bani și timp pentru a-și revendica dreptul la autonomie locală în instanță.

Au fost suspendate și sau sistate activitățile de instruire/sedințele de lucru pentru membrii cluburilor/grupurilor de seniori/inițiativă, primari, consilieri locali, reprezentanți ai instituțiilor publice, grupuri de pacienți. CASMED nu are capacitatea necesară, ca să acoperim această lacună informațională. Vedem oportună posibilitatea de a dezvolta o platformă de e-learning, prin intermediul căreia utilizatorii își vor putea acoperi necesitățile de informare și formare profesională, cel puțin cei care au competențe digitale. Utilizarea unei astfel de platforme va reprezenta o modalitate eficientă de diminuare a costurilor de instruire și va crește numărul persoanelor instruite, menținând totodată un nivel adecvat al eficienței și calității instruirii.

Au devenit indispensabile cunoștințele și competențele digitale. Este necesar ca actorii locali (membrii comitetelor, grupurilor de inițiativă, etc., mai ales persoane în etate) care să fie capabile cu aceste competențe. Este imperios de necesar de facilitat dezvoltarea competențelor digitale membrilor grupelor de inițiativă și anagajaților organizației.

Provocările provocate de pandemie au evidențiat importanța dezvoltării unui mecanism-cadru de risc care să subscrie riscurile crescute la care este expusă organizația CASMED și un plan de intervenție, pentru a pregăti organizația de a răspunde la criza generată de COVID. Totodată, este nevoie de o pregătire pentru alte epidemii / pandemii, frecvența izbucnirii acestora nefiind predictibilă, mai ales în contextul avansării mișcării antivaccin. Asigurarea unui stoc strategic de materiale (dezinfectanți, pansament de protecție) care să asigure funcționarea a serviciilor timp de cel puțin 6 luni, este imperios de necesar.

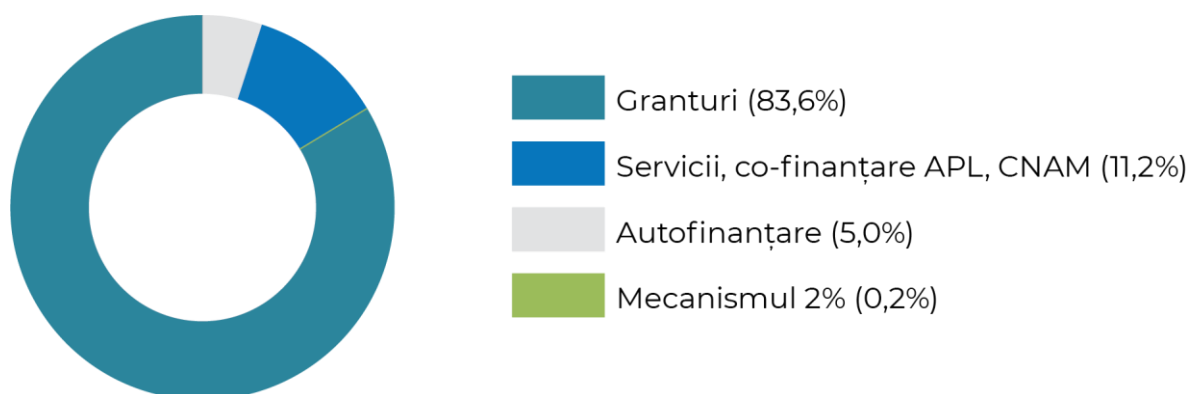
Considerăm că anul 2021 organizația trebuie să adopte trei direcții: cea a dezvoltării, siguranței și a performanței. O atenție sporită se va acorda pentru:

- Adaptarea serviciilor prestate la condiții noi de activitate;
- Digitalizarea serviciilor și capacitatea personalului din servicii în utilizarea tehnologiilor noi;
- Revizuirea echipamentului tehnic și a programelor soft la nivel de organizație și dezvoltarea acestora în funcție de nevoile cotidiene de a presta servicii în condiții noi, în mediul on-line;

VII. ASPECTE FINANCIARE

SITUAȚIA DE VENITURI ȘI CHELTUIELI PENTRU ANUL 2020

Elemente	Note	2020	2019
		MDL	MDL
Venituri aferente mijloacelor cu destinație specială		10 715 051	10 785 294
Cheltuieli aferente mijloacelor cu destinație specială	7	10 598 603	10 785 294
Excedent (deficit) aferent mijloacelor cu destinație specială		116 448	0
<hr/>			
Alte venituri (cu excepția veniturilor din activitatea economică)		18 882	77 415
Alte cheltuieli (cu excepția cheltuielilor din activitatea economică)		1 432	0
Excedent (deficit) aferent altor activități		17 450	77 415
<hr/>			
Venituri din activitatea economică		-	
Cheltuieli din activitatea economică		-	
<hr/>			
Rezultat: profit (pierdere) din activitatea economică		-	
<hr/>			
Cheltuieli privind impozitul pe venit		-	
<hr/>			
Excedent net (deficit net) al perioadei de gestiune		133 898	77 415



CHELTUIELI AFERENTE MIJLOACELOR CU DESTINAȚIE SPECIALĂ

Elemente	2020	2019
	MDL	MDL
Cheltuieli salariale	7 536 582	8 261 874
Servicii audit,contabilitate,consultanta	222 446	71 244
Impozite și taxe locale	20 524	5 049
Cheltuieli de organizare a conferințelor(inclusiv arenda)	32 244	1 700
Cheltuieli privind deplasările(transport, cazare)	54 510	104 104
Întreținerea casei, oficiului(en.electrica, gaze, apa-canalizare,pompieri, paza)	59 226	52 108
Combustibil, asigurări	141 881	263 873
Consumabile	670 296	700 409
Cheltuieli bancare, postale, juridice	54 872	56 319
Alte cheltuieli și consumuri materiale	1 638 222	1 183 542
Cheltuieli privind reparația imobilizărilor corporale	133 452	43 038
Servicii de telefon și internet	34 347	42 034
Total:	10 598 603	10 785 294