

RAPORT DE ACTIVITATE AL INSPECTORATULUI SOCIAL DE STAT – 2025

Nr.	Domeniu (opțional)	Denumire indicator	Valoarea de referință (2024)	Valoarea țintă (2025)	Valoarea înregistrată la situația din 31.12.2025
1	2	3	4	5	6
1.	Acreditare	Gradul de creștere a numărului de prestatori de servicii sociale evaluați din totalul prestatorilor care solicită inițierea procedurii de acreditare	80%	82%	130 % Numărul serviciilor sociale evaluate în baza cererilor de acreditare a prestatorilor de servicii sociale a depășit numărul de servicii sociale evaluate în raport cu graficul de acreditare aprobat pentru anul 2025, atingând nivelul de - 130%
2.	Acreditare	Nivelul de digitalizare a serviciului de acreditare a prestatorilor de servicii sociale	0%	10%	33% ISS în colaborare cu AGE a elaborat și testat procedura și funcțiile de aplicare online a cererii de acreditare a prestatorilor de servicii sociale, care constituie una din cele trei etape ale procedurii de acreditare posibile pentru digitalizare, ceea ce constituie - 33%
3.	Control	Ponderea misiunilor de control efectiv realizate din	90%	90%	95%

		totalul misiunilor planificate			Numărul misiunilor de control efectiv realizate – 24, a depășit numărul misiunilor planificate – 21, dat fiind faptul că au fost realizate și patru misiuni de control inopinat în temeiul sesizărilor parvenite în adresa ISS. Nivelul de realizare a misiunilor de control constituie – 114 %.
4.	Managementul instituțional: tehnologie și digitalizare	Gradul de conformare a paginii web oficiale a ISS la cerințele HG nr. 728 din 26.09.2023 cu privire la paginile web oficiale ale autorităților și instituțiilor publice și cerințele minime privind profilurile de socializare ale acestora	100% cerințe conformate	100%	100% Site-ul oficial al ISS corespunde cu modelul-tip și stilul grafic ale site-urilor web oficiale, conform HG nr. 728 din 26.09.2023.
5.	Managementul instituțional: tehnologie și digitalizare	Nivelul de transparență a activității autorității	80%	100%	100% Realizat total
6.	Managementul instituțional: Resurse umane	Gradul de asigurare cu personal a autorității publice	0,75%	0,8%	0,87% Realizat total
7.	Managementul instituțional: Resurse umane	Rata fluctuației personalului din cadrul autorității publice	0,09%	0,05%	0,18% ISS a organizat pe parcursul anului 2025 opt concursuri pentru ocuparea a șapte funcții publice vacante, fiind recrutate trei persoane.
8.	Managementul instituțional: Resurse umane	Ponderea angajaților instruiți cu cel puțin 40 ore anual	90%	100%	78% (14 din 18 funcționari publici ai ISS au acumulat mai mult de 40 de ore de formare continuă pe parcursul anului 2025). Estimând numărul total al orelor de formare continuă a funcționarilor publici din ISS pe parcursul anului indicatorul de rezultat constituie - 125%.

Obiective

I. Obiectiv: CREȘTEREA EFICACITĂȚII ȘI EFICIENȚEI ACTIVITĂȚII DE CONTROL SOCIAL DE STAT ÎN DOMENIUL PRESTAȚIILOR DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI SERVICIILOR SOCIALE

Indicatori asociați obiectivelor

Nr.	Indicatori	Unitate de măsură	Valoarea de referință/ anul 2024	Valoarea țintă/ anul 2025	Nivel de implementare/ Rezultat	Subdiviziune responsabilă
1	2	3	4	5	6	7
1.	Entitățile respectă prevederile legale în procesul de stabilire și acordare a prestațiilor de asistență socială și serviciilor sociale	% Implementării recomandărilor ISS înaintate entităților supuse controlului	40%	45%	45%	DIPAS
2.	Entitățile respectă prevederile legale în procesul de stabilire și acordare a serviciilor sociale	% Implementării recomandărilor ISS înaintate entităților supuse controlului	40%	45%	46%	DISS

Riscuri asociate realizării obiectivelor

Nr.	Riscuri
1.	Nerealizarea misiunilor de control planificate;
2.	Nerealizarea în termen a misiunilor de control planificate;
3.	Dificultăți la evaluarea corectitudinii aplicării cadrului normativ din cauza reglementărilor confuze;
4.	Generalizarea rezultatelor misiunilor de control într-un termen tergiversat;
5.	Tergiversarea generalizării informației privind nivelul de implementare a recomandărilor din cauza neprezentării în termenul stabilit a informațiilor de către entitățile supuse controlului;
6.	Sistemul Informațional Automatizat "Asistență Socială" (SIAAS) generează erori la evaluarea cererilor de ajutor social;
7.	Dificultăți în procesul de control a cererilor înregistrate în Sistemul Informațional Vulnerabilitate Energetică.

Nr.	Acțiuni	Indicator de monitorizare	Termen de realizare	Subdiviziune responsabilă	Responsabil	Nivel de implementare/ Rezultat	Document de referință
1.	Controlul respectării prevederilor legislației la stabilirea și acordarea prestațiilor de asistență socială	90% din misiunile de control a prestațiilor de asistență socială planificate pentru anul 2025 realizate.	31.12.2025	DIPAS	Alina Dașcov - șef direcție	86% din misiunile de control planificate - realizate	Planul de activitate al DIPAS pentru anul 2025
2.	Controlul respectării prevederilor legislației la stabilirea și acordarea serviciilor sociale	90% din misiunile de control a serviciilor sociale planificate pentru anul 2025 realizate.	31.12.2025	DISS	Boris Vizir - șef direcție	100% din misiunile de control planificate -realizate	Planul de activitate al DISS pentru anul 2025
3.	Monitorizarea recomandărilor înaintate entităților supuse controlului	Nivelul de implementare a recomandărilor în creștere cu 2% comparativ cu perioada anului precedent.	31.12.2025	DIPAS DISS	Alina Dașcov -șef direcție Boris Vizir - șef direcție	5,5% realizat în creștere comparativ cu indicatorul stabilit (2%)	Planul de activitate al DIPAS și DISS pentru anul 2025
4.	Revizuirea și aprobarea cadrului normativ intern în domeniul de control al prestațiilor de asistență socială și serviciilor sociale	Manualul operațional privind controlul ajutorului social socială actualizat și aprobat.	28.02.2025	DIPAS	Alina Dașcov -șef direcție	Nerealizat din cauza insuficienței de resurse umane și timp.	Planul de activitate al DIPAS pentru anul 2025
		Metodologii de control a prestațiilor de asistență socială și serviciilor sociale - elaborate și aprobate	31.12.2025	DIPAS DISS	Alina Dașcov - șef direcție Boris Vizir - șef direcție	100% realizat. Fiecare misiune de control a fost realizată pe baza metodologiilor aprobate, conform Standardelor de control, aprobate prin ordinul Șefului Inspecției Sociale nr. 122 din 29 decembrie 2017.	Planul de activitate al DIPAS și DISS pentru anul 2025
5.	Actualizarea modului „Inspekția Socială” din Sistemului Informațional Automatizat „Asistență Socială”, conform modificărilor intervenite în cadrul normativ	Cererile de ajutor social sunt verificate prin intermediul Sistemului Informațional Automatizat „Asistență Socială”	31.12.2025	DIPAS DISS	Alina Dașcov -șef direcție Boris Vizir - șef direcție	100% din cererile de ajutor social incluse în control sunt verificate prin intermediul Sistemului Informațional Automatizat „Asistență Socială”	Planul de activitate al DIPAS și DISS pentru anul 2025

6.	Elaborarea cerințelor tehnice pentru dezvoltarea aplicației destinate controlului cererilor înregistrate în <i>Sistemul Informațional Vulnerabilitate Energetică</i> (SIVE)	Cerințe tehnice elaborate și aprobate	31.12.2025	DIPAS	Alina Dașcov -șef direcție	Cerințele tehnice au fost elaborate și transmise pentru aprobare MMPS	Planul de activitate al DIPAS pentru anul 2025
----	---	---------------------------------------	------------	-------	-------------------------------	---	--

II. Obiectiv: EFICIENTIZAREA SERVICIULUI DE ACREDITARE A PRESTATORILOR DE SERVICII SOCIALE

Nr.	Indicatori	Unitate de măsură	Valoarea de referință/ anul 2024	Valoarea țintă/ anul 2025	Nivel de implementare/ Rezultat	Subdiviziune responsabilă
1	2	3	4	5	6	7
1.	Prestatorii de servicii sociale sunt acreditați pentru prestarea serviciilor sociale	% prestatorilor de servicii sociale acreditați/evaluați din numărul prestatorilor stabiliți în graficul anual de acreditare	100%	100%	130 % Numărul serviciilor sociale evaluate în baza cererilor de acreditare a prestatorilor de servicii sociale a depășit numărul de servicii sociale evaluate în raport cu graficul de acreditare aprobat pentru anul 2025, atingând nivelul de - 130%	Secția acreditare
2.	Procedura de acreditare a prestatorilor de servicii sociale este digitalizată	% prestatorilor de servicii sociale care au depus cereri de acreditare online din numărul celor stabiliți în graficul anual de acreditare	0%	10%	33 % ISS în colaborare cu AGE a elaborat și testat procedura și funcțiile de aplicare online a cererii de acreditare a prestatorilor de servicii sociale, care constituie una din cele trei etape ale procedurii de acreditare posibile pentru digitalizare, ceea ce constituie - 33%	Secția acreditare

Nr.	Riscuri						
1.	Nerealizarea Graficului anual de acreditare a prestatorilor de servicii sociale.						
2.	Dificultăți la angajarea experților în procesul de acreditare a serviciilor sociale						
3.	Întocmirea necalitativă sau neprezentarea în termenul stabilit a rapoartelor de evaluare de către experții antrenați în procesul de evaluare a prestatorilor de servicii						
4.	Tergiversarea aprobării/neaprobarea modificărilor cadrului normativ cu privire la acreditarea prestatorilor de servicii sociale						
5.	Neelaborarea cadrului metodologic referitor la procedurile de evaluare și acreditare a prestatorilor de servicii sociale						
6.	Nerealizarea instruirii prestatorilor de servicii sociale						
Nr.	Acțiuni	Indicator de monitorizare	Termen de realizare	Subdiviziune responsabilă	Responsabil	Nivel de implementare/ Rezultat	Document de referință
7.	Elaborarea și aprobarea Graficului anual de acreditare a prestatorilor de servicii sociale	Graficul anual de acreditare elaborat și aprobat	15.01.2025	Secția acreditare	Mariana Iorga – șef secție	Realizat	Planul de activitate al Secției acreditare pentru anul 2025
8.	Evaluarea și acreditarea prestatorilor de servicii	100% de prestatori de servicii sociale sunt evaluați conform cadrului normativ.	31.12.2025	Secția acreditare	Mariana Iorga – șef secție	Realizat	Planul de activitate al Secției acreditare pentru anul 2025
9.	Digitalizarea procesului de acreditare a prestatorilor de servicii sociale	1.Prestatorii de servicii aplică cererea online; 2.Registrului electronic al prestatorilor de servicii actualizat.	31.12.2025	ISS Parteneri (SC)	Mariana Iorga – șef secție	1.Realizat. <i>Prestatorii care vor solicita acreditarea pentru prestarea serviciilor sociale, vor depune cererile online pe Portalul prestatorilor de servicii publice.</i> 2.Realizat https://iss.gov.md/accreditation	Planul de activitate al Secției acreditare pentru anul 2025
10.	Revizuirea și aprobarea cadrului normativ intern privind procesul de acreditare	1.Ghidul prestatorilor de servicii sociale elaborat și aprobat; 2.Ghidul experților în procedura de evaluare a	31.12.2025	ISS Parteneri (SC)	Mariana Iorga – șef secție	1. Nerealizat (<i>Indicatorul nu a fost realizat din cauza insuficienței de resurse umane și timp.</i>)	Planul de activitate al Secției acreditare pentru anul 2025

		serviciilor sociale elaborat și aprobat; 3. Fișele de evaluare și autoevaluare revizuite/elaborate/aprobrate.				2. Nerealizat (<i>Indicatorul nu a fost realizat din cauza insuficienței de resurse umane și timp.</i>) 3. Realizat	
11.	Instruirea prestatorilor de servicii sociale și a experților	Planul de instruire elaborat și aprobat	31.12.2025	ISS Parteneri (SC)	Mariana Iorga – șef secție	Nerealizat <i>Indicatorul nu a fost realizat din cauza insuficienței de resurse umane și timp.</i>	Planul de activitate al Secției acreditare pentru anul 2025

III. Obiectiv: SPORIREA EXPERIENȚEI PROFESIONALE A PERSONALULUI ISS

Nr.	Indicatori	Unitate de măsură	Valoarea de referință/ anul 2024	Valoarea țintă/ anul 2025	Nivel de implementare/ Rezultat	Subdiviziune responsabilă
1	2	3	4	5	6	7
1.	Angajații sunt susținuți în dezvoltarea abilităților profesionale și motivați în atingerea potențialului lor maxim de productivitate	Numărul de ore de instruire (cel puțin 40 ore în mediu per angajat)	40	40	50	Serviciul resurse umane și comunicare cu publicul (SRUCP)
2.	Personalul înțelege și aplică corect metodologiile și procedurile de lucru pe domenii de activitate	Gradul de performanță profesională medie în cadrul ISS	Înalt	Înalt	Înalt	SRUCP

Nr.	Riscuri
1.	Neevaluarea necesităților de formare
2.	Lipsa planului anual de formare
3.	Lipsa cadrului metodologic referitor la procedurile de lucru pe domenii de activitate

Nr.	Acțiuni	Indicator de monitorizare	Termen de realizare	Subdiviziune responsabilă	Responsabil	Nivel de implementare/ Rezultat	Document de referință
12.	Dezvoltarea abilităților profesionale ale personalului	1. Planul anual de instruire elaborat și aprobat ; 2. 100% din personalul ISS va beneficia de instruire; 3. Nr. orelor de instruire în mediu per angajat va constitui minim 40 ore.	31.12.2025	Serviciul resurse umane și comunicare cu publicul (SRUCP)	Eleonora Pleșca – șefa Serviciu	1. Realizat <i>Planul anual de instruire elaborat și aprobat în termen.</i> 2. Realizat. 3. Realizat	Planul de activitate al Serviciului resurse umane și comunicare cu publicul pentru anul 2025
13.	Îmbunătățirea și dezvoltarea standardelor, metodelor și instrumentelor de lucru ale ISS	Cadrul metodologic referitor la procedurile de lucru pe domenii de activitate elaborat și aprobat.	30.06.2025	SRUCP SE DIPAS DISS Secția acreditare	Tamara Botnaru; Tatiana Lupu; Alina Dașcov; Boris Vizir; Mariana Iorga.	Realizat. <i>Procesele de bază revizuite/ajustate și aprobate în termen.</i>	Planul de activitate al subdiviziunilor ISS pentru anul 2025

IV. Obiectiv: DEZVOLTAREA INSTITUȚIONALĂ ȘI A SISTEMULUI DE CONTROL INTERN MANAGERIAL

Nr.	Indicatori	Unitate de măsură	Valoarea de referință/ anul 2024	Valoarea țintă/ anul 2025	Nivel de implementare/ Rezultat	Subdiviziune responsabilă
1	2	3	4	5	6	7
1.	Activitatea ISS este în corespundere cu cerințele cadrului normativ	% corespunderii cu cerințele cadrului normativ privind CIM	≥ 80% Parțial conform	≥ 80% Parțial conform	≥ 80% Parțial conform	SRUCP SE DIPAS DISS Secția acreditare
2.	Riscurile la implementarea activităților planificate sunt monitorizate și gestionate	% Subdiviziunile ISS dispun de Registrul riscurilor pe domenii de activitate aprobate	100%	100%	100%	SRUCP SE DIPAS DISS Secția acreditare

Nr.	Riscuri						
1.	Tergiversarea elaborării și aprobării Planului de acțiuni						
2.	Neelaborarea strategiei de management al riscurilor						
3.	Neidentificarea grupului de lucru responsabil de gestionarea riscurilor						
4.	Tergiversarea elaborării raportului privind organizarea și funcționarea sistemului de control intern managerial pentru anul 2024						
5.	Tergiversarea termenului de emitere și publicare a declarației de răspundere managerială pentru anul 2024						
Nr.	Acțiuni	Indicator de monitorizare	Termen de realizare	Subdiviziune responsabilă	Responsabil	Nivel de implementare/ Rezultat	Document de referință
14.	Organizarea și dezvoltarea sistemului de control intern managerial în cadrul ISS	1. Plan de acțiuni elaborat și aprobat; 2. Grup de lucru responsabil de gestionarea riscurilor format și aprobat; 3. Strategia de management al riscurilor elaborată și aprobată; 4. Registrul consolidat al riscurilor elaborat și aprobat; 5. Procesele de bază descrise și aprobate.	31.03.2025	SRUCP SE DIPAS DISS Secția acreditare	Tamara Botnaru; Tatiana Lupu; Alina Dașcov; Boris Vizir; Mariana Iorga.	1. Realizat. <i>Plan de acțiuni elaborat și aprobat în termen;</i> 2. Realizat <i>Grup de lucru responsabil de gestionarea riscurilor format și aprobat în termen;</i> 3. Realizat <i>Strategia de management al riscurilor elaborată și aprobată;</i> 4. Realizat <i>Registrul consolidat al riscurilor elaborat și aprobat în termen;</i> 5. Realizat <i>Procesele de bază descrise și aprobate în termen.</i>	Planul de activitate al subdiviziunilor ISS pentru anul 2025
15.	Raportarea controlului intern managerial și emiterea declarației de răspundere managerială	1. Raport privind organizarea și funcționarea sistemului de control intern managerial pentru anul 2024 elaborat; 2. Declarația de răspundere managerială pentru anul 2024 emisă și publicată în termenii stabiliți.	10.02.2025	SRUCP SE DIPAS DISS Secția acreditare	Tamara Botnaru; Tatiana Lupu; Alina Dașcov; Boris Vizir; Mariana Iorga.	1. Realizat <i>Raport privind organizarea și funcționarea sistemului de control intern managerial pentru anul 2024 elaborat în termenii stabiliți;</i> 2. Realizat <i>Declarația de răspundere managerială pentru anul 2024 emisă și publicată în termenii stabiliți.</i>	Planul de activitate al subdiviziunilor ISS pentru anul 2025