

Raportul de progres pentru 12 luni a a.2011 privind realizarea Planului de activitate al Ministerului Sănătății pentru anul 2011

Instituția: Ministerul Sănătății al Republicii Moldova

Misiunea instituției: Menținerea și îmbunătățirea continuă a stării de sănătate a populației prin asigurarea accesului echitabil la servicii de sănătate de calitate și cost-eficiente, prin susținerea și promovarea intervențiilor de prevenție, protecție și promovare a sănătății

Obiective	Acțiuni	Subacțiuni	Termene de realizare	Direcțiile responsabile ale MS și instituțiile subordonate	Indicatori de monitorizare
Secțiunea I: Îmbunătățirea dirijării sistemului de sănătate în vederea asigurării condițiilor necesare implementării obiectivelor expuse în Politica Națională de Sănătate.					
Fortificarea capacităților MS în dirijarea sistemului de sănătate.	Actualizarea Planului de acțiuni de realizare a Strategiei de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate în perioada a. 2008-2017.	Evaluarea realizării Planului de acțiuni de implementare a Strategiei de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate în perioada a. 2008-2010.	Trimestrul III	DAMEP în colaborare cu alte direcții de resort ale MS CNMS	În conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 1471 din 24.12.2007 a fost prezentat Cancelariei de Stat al Republicii Moldova Raportul de implementare a Planului de Acțiuni a Strategiei de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate în perioada a. 2008-2017 pentru a. 2010.

Analiza și evaluarea sistemului de sănătate și performanțelor instituțiilor medico-sanitare.	Realizarea studiului și analiza rezultatelor în vederea prioritizării intervențiilor de asistență medicală, în special primară, după criteriul cost - eficienței și includerea acestora în politicile Ministerului Sănătății.	Pe parcursul anului.	DAMEP DPAM DPBF CNMS	A avut loc ședința de lansare a studiului “ Analiza și evaluarea reformelor în asistența medical primară”. Chestionarele pentru studiu au fost analizate și trasate prioritățile pentru analiza situației. La moment a fost definitivat eșantionul studiului. CNMS a semnat Memorandumul pentru studiu cu OMS. Studiul referitor la sistemul spitalicesc a fost efectuat de un expert internațional angajat de OMS și finisat în iunie 2011. Raportul oficial va fi transmis MS după lansarea publică a studiului.
	Realizarea în comun cu partenerii internaționali pentru dezvoltarea studiului de indicatori multipli în cuiburi.	Trimestrul IV	CNSP	Prin ordinul MS nr. 821 din 22.12.2010 a fost creat Comitetul de Supraveghere la nivel național și aprobat comitetul tehnic. Pe parcursul I semestru al a. 2011 au fost instruite echipele pentru cartografiere și sunt la etapa de traducere chestionarele .La moment, studiul se află la etapa de cartografiere (listare) a cuiburilor și gospodăriilor.
	Efectuarea auditului intern de către serviciul audit intern al MS.	Pe parcursul anului.	SAI	Pe parcursul a 12 luni ale anului 2011, Serviciul Audit Intern a efectuat 5 misiuni: <ol style="list-style-type: none"> 1. la Colegiul Național de Medicină din mun. Chișinău 2. la Colegiile Republicane de Medicină din Bălți, Ungheni, Cahul 3. la USMF “ N. Testemițanu” din mun. Chișinău 4. la ICȘDDOSMșiC din mun. Chișinău 5. Evaluarea procesului de planificare a achizitiei de dispozitive medicale, precum și de raportare a acestora IMSP și a prezentat 2 Note informative privind situația la Centrul Național de Transfuzie a Sîngelui și ICȘDDOSMșiC din mun. Chișinău.
Dezvoltarea personalului Ministerului Sănătății.	Elaborarea și implementarea Planului anual de instruire al resurselor umane din cadrul aparatului central al MS, inclusiv în domeniul eGuvernării.	Pe parcursul anului.	DPMPM	Conform Planului de instruire al resurselor umane din cadrul aparatului central al Ministerului Sănătății aprobat pentru anul 2011, au fost delegate persoane pentru participarea la cursurile organizate în cadrul Academiei de Administrare Publică de pe lângă Președintele Republicii Moldova , precum și pentru participarea în cadrul unor vizite

					<p>de studiu, conferințe, forum-uri, reuniuni, cursuri, seminare în țară cât și peste hotare.</p> <p>La data de 31.12.2011, cota persoanelor instruite din totalul personalului eligibil constituie circa 75 % (persoane în funcție de demnitate publică – 4 persoane, funcționari publici de conducere – 24 persoane, funcționari publici de execuție – 36 persoane, personal din cadrul cabinetului persoanelor cu funcții de demnitate publică – 1 persoană).</p> <p>În domeniul eGuvernării a fost instruit vicedirectorul CNMS, dl A. Roșioru, conform solicitării.</p> <p>În perioada de raportare Ministerul Sanatatii a participat in elaborarea Strategiei Tehnologice pentru eTransformare, care va schimba Strategia Nationala de edificare a Societatii Infomationale “Moldova electronica -2”. Strategia a fost aprobata prin HG nr. 710 din 23.09.2011</p>
Fortificarea capacității de monitorizare și evaluare a sistemului de sănătate.	Elaborarea instrumentelor de evaluare a performanțelor sistemului de sănătate. Analiza indicatorilor de rezultat și impact.	Pe parcursul anului.	DAMEP	<p>A fost instituit Grupul de lucru care are în sarcină elaborarea proiectului Concepției privind evaluarea Performanței Sistemului de Sănătate (EPSS) și a Cadrului Analitic cu setul de Indicatori Cheie de Performanță pentru EPSS (ordinul Ministerului Sănătății nr. 537 din 30.06.2011). Proiectul Cadrului Analitic cu setul de Indicatori Cheie de Performanță a fost finalizat la data de 17.11.2011.</p>	
	Elaborarea Programului de dezvoltare a Ministerului Sănătății pentru a. 2012-2015.	Trimestrul IV	DAMEP	<p>A fost instituit grupul de lucru pentru elaborarea Programului de dezvoltare a Ministerului Sănătății pentru a. 2012-2015 (Ordinul MS nr.262 din 5.04.2011). Primele 6 capitole au fost prezentate Cancelariei de Stat la finele lunii iulie. Programul de dezvoltare Strategică a Ministerului Sănătății a fost aprobat prin Hotărârea Colegiului Ministerului Sănătății nr.8/3 din 1 decembrie 2011.</p>	
	Elaborarea Planului de acțiuni privind colaborarea și comunicarea cu societatea civilă.	Trimestrul II	SPICCSC	<p>Cu suportul Proiectului Comisiei Europene și Consiliului Europei intitulat „Promovarea Participării Societății Civile și Facilitarea Dialogului Politic” a fost elaborată Strategia de participare publică a Ministerului Sănătății, care a fost prezentată personalului ministerului în</p>	

					data de 13 decembrie 2011 și dezbătută în cadrul grupului de lucru cu toți șefii de direcții. Ulterior această strategie a fost denumită în Ghidul metodologic privind participarea părților interesate la elaborarea proiectelor de decizii ale ministerului, aprobat prin Ordinul MS nr. 1029 din 30.12.2011.
		Elaborarea compartimentului de eSănătate în Strategia Națională de edificare a Societății Informaționale „Moldova electronică-2”.	Trimestrul IV	DAMEP CNMS	În perioada de raportare, Ministerul Sănătății a participat în elaborarea Strategiei Tehnologice pentru e-Transformare, care va schimba Strategia Națională de edificare a Societății Informaționale” Moldova electronică-2”. Strategia fiind aprobată prin Hotărârea Guvernului RM nr.710 din 23.09.2011 “Cu privire la aprobarea Programului strategic de modernizare tehnologică a guvernării (e-Transformare)”
		Elaborarea noilor indicatori de monitorizare și evaluare a dezvoltării tehnologiilor informaționale și comunicațiilor e Sănătate.	Trimestrul I	CNMS DAMEP	Indicatorii de monitorizare și evaluare a dezvoltării tehnologiilor informaționale și comunicațiilor au fost elaborați de comun acord și prezentați la MTIC, BNS și PNUD în termen. La moment, se află la etapa de aprobare la nivelul Ministerului Sănătății.
Dezvoltarea în continuare a cadrului normativ al colaborării internaționale în domeniul sănătății.	Realizarea procedurilor interne de rigoare pentru inițierea negocierilor/semnarea/aprobarea tratatelor bilaterale în domeniul sănătății.	Pe parcursul anului.	DREIE in colaborare cu alte direcții de resort ale MS.	Acordul de cooperare între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Sănătății al României în domeniul sănătății și științelor medicale, semnat la București, la 03 decembrie 2010 și <u>aprobat în baza Hotărârii Guvernului nr. 106 din 18.02.2011.</u> Acordul între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministrul Sănătății al Republicii Polone privind colaborarea în domeniul sănătății și științelor medicale, semnat la Baku, la 13 septembrie 2011 și <u>aprobat în baza Hotărârii de Guvern nr. 916 din 07 decembrie 2011.</u> Acordul între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Sănătății al Republicii Cehe privind cooperarea în domeniile sănătății și științelor medicale, <u>semnat la Praga, la 29 noiembrie 2011.</u> Acordul între Guvernul Republicii Moldova și Guvernul Republicii Macedonia privind cooperarea în domeniul sănătății și științelor medicale, semnat la Banja Luka, la 14	

					<p>octombrie 2011 și <u>aprobat în baza Hotărîrii Guvernului 924 din 07 decembrie 2011.</u></p>
		<p>Realizarea procedurilor interne de rigoare pentru inițierea negocierilor/semnarea/aprobarea sau ratificarea tratatelor multilaterale în domeniul sănătății.</p>	<p>Pe parcursul anului.</p>	<p>DREIE în colaborare cu alte direcții de resort ale MS</p>	<p>Protocolul adițional la Convenția privind Drepturile Omului și Biomedicina vizând testările genetice în scopuri medicale, semnat de către Republica Moldova la Strasbourg, la data de 27 noiembrie 2008 și <u>ratificat prin Legea nr. 30 din 24.02.2011.</u></p> <p>Memorandumul de Înțelegere cu privire la viitorul Rețelei de Sănătate a Europei de Sud-Est în cadrul Procesului de Cooperare Regională în Europa de Sud-Est, semnat la 22 aprilie 2009 și ratificat de Republica Moldova prin Legea nr. 105 din 19.05.2011.</p> <p>Acordul cu privire la colaborarea în domeniul ocrotirii sănătății populației, întocmit la Minsk, la 26.06.1992, ratificat prin Legea nr. 128 din 07.07.2011. (Ministerul Afacerilor Externe și Integrării Europene a remis în atenția Consiliului de cooperare în domeniul ocrotirii sănătății, solicitarea de aderare a Republicii Moldova la Acordul în cauză.)</p> <p>Acordul cu privire la oferirea privilegiilor și imunităților Fondului Global de Luptă împotriva HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei, semnat la Geneva, la 13 septembrie 2010 și <u>ratificat în baza Legii Nr. 207 din 21.10.2011.</u></p> <p>Acordul de colaborare a statelor-membre ale CSI cu privire la crearea sistemelor naționale compatibile de telemedicină, dezvoltarea și utilizarea în continuare a acestora, semnat la Sankt-Petersburg, la 19 noiembrie 2010 și aprobat în baza Hotărîrii Guvernului nr.998 din 23 decembrie 2011.</p> <p>Amendamentele la Memorandumul de Înțelegere cu privire la viitorul Rețelei de Sănătate în Europa de Sud-Est în cadrul Procesului de cooperare regională în Europa de Sud-Est, <u>semnat la Banja Luka, la 12 octombrie 2011.</u> Ministerul Sănătății a remis spre examinare și avizare ministerelor de resort setul de materiale necesar pentru ratificarea tratatului</p>

					în cauză prin scrisoarea nr. 11-4/746 din 04 noiembrie 2011.
	Dezvoltarea durabilă a parteneriatelor de colaborare bilaterală și multilaterală în domeniul sănătății.	Realizarea activităților de rigoare în contextul deținerii mandatelor de membru în cadrul organizațiilor internaționale interguvernamentale (OMS, CoE, GFTAM, RSESE, OCEMN, CSI etc).	Pe parcursul anului.	DREIE în colaborare cu alte direcții de resort ale MS	<p>Participarea Domnului Andrei Usatfi, Ministru al Sănătății în cadrul Forumului European de Nivel Înalt cu privire la politica în domeniul sănătății cu genericul „Sănătate-2020” și a celei de-a doua reuniune privind implementarea Cartei de la Tallin cu genericul “Asigurarea activității efective în condițiile crizei economice globale”, evenimente ce s-au desfășurat la Andorra-la-Vella, Principatul Andorra, în perioada 9-11 martie 2011.</p> <p>Participarea Domnului Andrei Usatfi, Ministru al Sănătății în cadrul celei de-a 64-a sesiune a Adunării Mondiale a Sănătății ce a avut loc la Geneva, Confederația Elvețiană, în perioada 16-24 mai 2011.</p> <p>Participarea Domnului Andrei Usatfi, Ministru al Sănătății în cadrul Primului Forum Global OMS cu genericul “Problema bolilor non-contagioase”, cât și în cadrul Primei Conferințe Ministeriale Globale în domeniul controlului bolilor non-contagioase și modului sănătos de viață, evenimente ce s-au desfășurat la Moscova, Federația Rusă, în perioada 27-29 aprilie 2011.</p> <p>Participarea Domnului Viorel Soltan, Viceministru în cadrul celei de-a 25-a Reuniune a Rețelei de Sănătate din Europa de Sud Est (SEEHN) și celei de-a III-a Reuniune preparatoare pentru al treilea Forum al Miniștrilor Sănătății ai țărilor membre ale SEEHN cu genericul “Health in All Policies in the SEE: A Shared Goal and Responsibility”, evenimente ce au avut loc la Sofia, Bulgaria în perioada 16-18 iunie 2011.</p> <p>Participarea Doamnei Rodica Scutelnic, șef Direcție politici în asistența medicală femeii, copilului și grupurilor vulnerabile, Ministerul Sănătății, în cadrul Reuniunii Comitetului European de Sănătate (CDESP) al Consiliului Europei (CoE), cât și în cadrul celei de-a treia Reuniuni a Comitetului Înalților Oficiali, evenimente ce au avut loc la Strasbourg, Republica Franceză, în perioada 28-30 iunie</p>

				<p>2011.</p> <p>Participarea Domnului Igor Codreanu, Director, Agenția de Transplant, în cadrul celei de-a 7-a Reuniuni a Comitetului European în domeniul Transplantului de Organe (CD-P-TO), al Consiliului Europei (CoE), ce s-a desfășurat la Strasbourg, Republica Franceză, în perioada 12-13 mai 2011.</p> <p>Participarea Doamnei Rodica Gramma, Conferențiar Universitar, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “N.Testemițanu”, în cadrul Reuniunii Comitetului Director privind Bioetica (CDBI) al Consiliului Europei (CoE), iunie, 2011, Strasbourg, Republica Franceză.</p> <p>În perioada de referință a fost remisă în adresa Rețelei de Sănătate în Europa de Sud-Est (RSESE). aplicația de proiect privind instituirea Centrului Regional de Dezvoltare în domeniul Resurselor Umane, ulterior aprobată în cadrul celei de-a 25-a Reuniune a RSESE.</p> <p>Participarea Domnului Andrei USATÎI, Ministru al Sănătății în cadrul celei de-a 61-a Sesiune a Comitetului Regional al OMS, eveniment care a avut loc la Baku, Republica Azerbaidjan, în perioada 10-15 septembrie 2011.</p> <p>Participarea Domnului Gheorghe ȚURCANU, Viceministru în cadrul Conferinței privind măsurile de consolidare a încrederii, eveniment organizat la Bad Reichenhall, Germania, în perioada 07-10 septembrie 2011 în comun de către Misiunea OSCE în Republica Moldova și Ministerul Afacerilor Externe al Republicii Federale Germania.</p> <p>Participarea Domnului Viorel SOLTAN, Viceministru al Sănătății în cadrul Conferinței OMS cu genericul “Spre o lume mai sigură - abordări practice în vederea îmbunătățirii gradului de pregătire către dezastre”, ce s-a desfășurat la Roma, în perioada 15-16 septembrie 2011.</p> <p>Participarea Domnului Viorel SOLTAN, Viceministru al Sănătății în cadrul Reuniunii Comitetului Executiv al Fondului Global de Luptă împotriva HIV/SIDA,</p>
--	--	--	--	--

				<p>Tuberculozei și Malariei, eveniment organizat la 26 septembrie 2011, la Geneva, Confederația Elvețiană.</p> <p>Participarea Domnului Andrei USATÎI, Ministru al Sănătății în cadrul celei de-a 9-a Conferință Ministerială a Consiliului Europei cu genericul “Asistența medicală prietenoasă copilului:construind un viitor sănătos cu și pentru copii”, eveniment ce a avut loc la Lisabona, Republica Portugheză, în perioada 29-30 septembrie 2011.</p> <p>Participarea Domnului Andrei USATÎI, Ministru al Sănătății în cadrul celei de-a doua Reuniune a Oficialilor Guvernamentali de Nivel Înalt în cadrul Forum-ului Politicii Europene de Sănătate, care a avut loc la Ierusalem, Israel, la 27 noiembrie 2011, precum și la lucrările Primei Conferințe Europene a Organizației Mondiale a Sănătății (OMS) cu genericul “Sănătatea-2020: Cooperare intersectorială pentru sănătate și bunăstare”, ce s-a desfășurat în perioada 28-29 noiembrie curent, în aceeași localitate.</p> <p>În perioada 12-14 octombrie 2011, Domnul Andrei USATÎI, Ministru al Sănătății a participat în cadrul celui de-al treilea Forum al Miniștrilor Sănătății în cadrul SEEHN, eveniment ce s-a desfășurat la Banja Luka, Bosnia și Herțegovina. În cadrul evenimentului în cauză a fost discutat raportul de activitate a țărilor din cadrul Rețelei de Sănătate din Europa de Sud Est (SEEHN), cu referire la controlul și prevenirea maladiilor non contagioase. În acest context, delegația Republicii Moldova a prezentat câteva intervenții pe marginea subiectelor abordate în cadrul Reuniunii, la fel de către Ministrul Sănătății fiind realizată o prezentare privind controlul și prevenirea maladiilor non contagioase.</p> <p>Pe parcursul anului 2011 țara noastră a deținut mandatul de membru al Consiliului Administrativ al Fondului Global pentru Lupta împotriva HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei (GFATM) reprezentând Grupul Constituent al Europei de Est și Asiei Centrale. Totodată, e important a menționa că în cadrul celei de-a 25-a Reuniune a Consiliului</p>
--	--	--	--	---

					<p>Administrativ GFATM (22-24 noiembrie 2011, Accra, Ghana), Domnul Viorel SOLTAN, Viceministru al Sănătății a fost ales în calitate de Președinte al Comitetului pentru Finanțe și Performanță Operațională în cadrul GFATM.</p>
		<p>Realizarea activităților elucidate în planurile de acțiuni în domeniul sănătății convenite cu partenerii bilaterali pentru anul 2011.</p>	<p>Pe parcursul anului.</p>	<p>DREIE în colaborare cu alte direcții de resort ale MS</p>	<p>În cadrul Planului de acțiuni moldo-italian pentru perioada 2010-2011, în vederea realizării Protocolului celei de-a 2 Reuniune a Grupului de Monitorizare și Coordonare semnat la Chișinău, la 11.11.2009 a fost pregătită și s-a desfășurat la Chișinău misiunea experților italieni în domeniul ajustării curriculei universitare și de studii medicale medii la standardele europene, 27-31 martie 2011.</p> <p>În cadrul parteneriatului bilateral moldo-german de colaborare în domeniul sănătății au continuat activitățile în cadrul Proiectului implementat cu suportul partenerilor germani și ai Centrului Internațional de Instruire în domeniul Anesteziei (IATC) în vederea fortificării capacităților specialiștilor și a consolidării capacităților instituțiilor medicale din Moldova în domeniul anesteziei.</p> <p>În contextul realizării prevederilor <i>Acordului între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Federal al Sănătății al Republicii Federale Germania privind colaborarea în domeniul sănătății și științelor medicale (semnat la 03 iunie 2009)</i>, în perioada 26-28 octombrie 2011 delegația Ministerului Federal al Sănătății al Republicii Federale Germania, în frunte cu E.S. Domnul Wolfgang ZÖLLER, Comisar pentru drepturile pacienților, membru al Parlamentului German, a efectuat o vizită oficială la Chișinău. În cadrul vizitei a fost evaluat progresul înregistrat în relațiile de colaborare dintre ministere și trasate liniile directorii ale proiectului Programului de Acțiuni bilaterale în domeniul sănătății pentru anul 2012.</p> <p>În cadrul Panului de acțiuni pentru perioada 2010-2011, în vederea realizării Protocolului celei de-a 2 Reuniune a Grupului de Monitorizare și Coordonare semnat la Chișinău, la 11.11.2009, un grup de specialiști din cadrul Ministerului</p>

					<p>Sănătății, în perioada 20-24 noiembrie 2011, au realizat o vizită de studiu la Roma, Republica Italiană, în domeniul auditului, fiind familiarizați cu procedurile de acreditare și de audit clinic, audit intern, sisteme de evaluare a performanțelor și finanțare în domeniul sănătății în Italia.</p> <p>În contextul dezvoltării în continuare a parteneriatului bilateral de colaborare moldo-israelian în domeniul sănătății, Ministerul Sănătății a remis în adresa Ambasadei Republicii Moldova în Statul Israel o scrisoare prin care se solicită intervenirea prin intermediul canalelor diplomatice pe lângă partea israeliană în vederea examinării oportunității elaborării, negocierii și semnării unui Plan de Cooperare în domeniul sănătății pentru perioada 2012-2016, în baza <i>Acordului între Guvernul Republicii Moldova și Guvernul Statului Israel cu privire la colaborarea în domeniul medicinei și sănătății</i>, semnat în 1997.</p>
		Realizarea activităților elucidate în protocoalele comisiilor mixte de colaborare economică cu referire la domeniul sănătății, convenite cu partenerii bilaterali pentru anul 2011.	Pe parcursul anului.	DREIE în colaborare cu alte direcții de resort ale MS	<p>În conformitate cu prevederile Protocolului celei de-a V-a ședință a Comisiei mixte moldo-chineze de cooperare comercial-economică, partea chineză a trimis pe cale maritimă cea de-a doua tranșă a mărfurilor cu remedii medicamentoase și ierburi medicinale tradiționale chineze, consumabile și utilaj medical, necesare pentru funcționarea Centrului de Medicină Tradițională Chineză, care au ajuns în RM în luna aprilie 2011. Au fost realizate procedurile de detașare a celor trei medici din China, care au sosit în luna aprilie 2011, pentru a activa în cadrul Centrului menționat.</p> <p>La data de 24 iunie 2011 a avut loc deschiderea oficială a Centrului de Medicină Tradițională Chineză.</p> <p>În cadrul întrevederii Ministrului Sănătății, Dl Andrei Usatîi cu E.S. Domnul Fang Li, Ambasador al Republicii Populare Chineze în RM a fost reiterată importanța pentru Sistemul Sănătății al RM a asistenței nerambursabile ce urmează a fi oferită de către Guvernul RPC sub forma unui lot de 114 aparate pentru ventilare artificială a plămînilor pentru dotarea secțiilor de reanimare și terapie intensivă a</p>

				<p>instituțiilor medicale din țara noastră;</p> <p>În conformitate cu prevederile Protocolului celei de a XI-a ședință a Comisiei interguvernamentale pentru colaborare economică între Republica Moldova și Federația Rusă, în perioada 14-17.02.2011, reprezentanții USMF “N.Testemițanu” au participat la lucrările Congresului al XV-lea al Pediatriilor din Federația Rusă, ce s-a desfășurat la Moscova, realizând schimb de experiență în domeniul respectiv cu partenerii ruși;</p> <p>Ministerul Sănătății a intervenit către Ministerul Afacerilor Externe și Integrării Europene cu solicitarea de a informa prin intermediul canalelor diplomatice Partea rusă despre componența nominală a Părții moldave a Grupului de lucru mixt, care urmează a fi creat pentru consultații suplimentare pe marginea proiectului privind implementarea sistemului de telemedicină în țara noastră.</p> <p>În conformitate cu prevederile Protocolului celei de a XII-a ședință a Comisiei interguvernamentale pentru colaborare economică între Republica Moldova și Federația Rusă, în perioada 09-13.10.2011, reprezentanții USMF “N.Testemițanu” au participat Săptămânii Gastroenterologice, ce s-a desfășurat la Moscova, realizând schimb de experiență în domeniul respectiv cu partenerii ruși;</p> <p>În conformitate cu prevederile Protocolului ședinței a XII-a a Comisiei interguvernamentale moldo-belarusă pentru colaborare comercial-economică, Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Sănătății al Republicii Belarus au realizat un schimb reciproc de informații cu referire la medicamentele rebutate de către laboratoarele de control al calității medicamentelor din ambele țări; De asemenea, a fost remisă în adresa partenerilor din Republica Belarus o notă informativă cu referire la experiența serviciului sanitar epidemiologic din Republica Moldova în domeniul ajustării bazei normativ-juridice în domeniul</p>
--	--	--	--	--

				<p>securității alimentare la Directivele Europene;</p> <p>Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu” dezvoltă relații de cooperare cu Universitatea de Stat de Medicină din Minsk, Universitatea de Stat de Medicină din Vitebsk și Universitatea de Stat de Medicină din Gomel, Republica Belarus (prevederile p.8.1 al Protocolului).Cu referire la p.8.2 al Protocolului în cauză, Ministerul Sănătății comunică despre faptul că pe parcursul semestrului I al anului 2011 au fost trimiși doi pacienți la tratament în instituțiile medicale din Republica Belarus.</p> <p>În conformitate cu prevederile Protocolului ședinței a XIII-a a Comisiei interguvernamentale moldo-belarusă pentru colaborare comercial-economică, Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Sănătății al Republicii Belarus au realizat un schimb reciproc de informații cu referire la medicamentele rebutate de către laboratoarele de control al calității medicamentelor din ambele țări;</p> <p>În vederea pregătirii celei de-a doua ședință a Comisiei moldo-polone pentru cooperare economică ce s-a desfășurat în perioada 13-15 aprilie 2011, au fost elaborate și remise în adresa Ministerului Economiei propuneri de colaborare cu partenerii poloni în domeniul sănătății, inclusiv în vederea preluării experienței partenerilor polonezi în domeniul armonizării legislației la standardele europene și în domeniul dezvoltării serviciului de transplant de organe, țesuturi și cellule. În perioada de referință, au continuat negocierile asupra Proiectului Acordului între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Sănătății al Republicii Polonia privind colaborarea în domeniul sănătății și științelor medicale, fiind realizat un schimb de scrisori prin intermediul canalelor diplomatice.</p> <p>În contextul realizării prevederilor Protocolului celei de-a doua ședință a Comisiei moldo-polone pentru cooperare economică, semnat la 14 aprilie 2011, la Chișinău, Guvernul Republicii Moldova a aprobat prin Hotărârea nr. 916 din 07</p>
--	--	--	--	---

				<p>decembrie 2011 Acordul între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministrul Sănătății al Republicii Polone privind colaborarea în domeniul sănătății și științelor medicale, semnat la Baku, la 13 septembrie 2011.</p> <p>În contextul impulsivării relațiilor moldo-israeliene în domeniul sănătății, Ministerul Sănătății a propus pentru agenda următoarei ședințe a Comisiei mixte moldo-israeliene pentru cooperare economică și tehnico-științifică examinarea oportunității elaborării și semnării unui Plan de Cooperare pentru perioada 2011-2015;</p> <p>În vederea pregătirii către cea de-a II-a ședință a Comisiei interguvernamentale moldo-tadjice de colaborare comercial-economică și tehnico-științifică, preconizată pentru anul curent la Dușanbe (Tadjikistan), Ministerul Sănătății a examinat proiectul Ordinei de zi și a Protocolului sesiunii în cauză, elaborate de către Partea tadjică, expunându-se asupra examinării oportunității elaborării și semnării unui Acord de colaborare în domeniul sănătății și științelor medicale cu Ministerul Sănătății din Republica Tadjikistan;</p> <p>În vederea pregătirii către cea de-a III-a Reuniune a Comisiei interguvernamentale de colaborare comercial-economică între Republica Moldova și Republica Azerbaidjan, Ministerul Sănătății a examinat proiectul Protocolului sesiunii în cauză, elaborat de către Partea azeră și în limita atribuțiilor sale funcționale, a comunicat despre lipsa obiecțiilor și propunerilor pe marginea documentului menționat;</p> <p>În vederea pregătirii către cea de-a IV-a ședință a Comisiei interguvernamentale moldo-kazahe pentru colaborare economică, care a avut loc la Astana, Republica Kazahstan, în perioada 28-29 aprilie 2011, Ministerul Sănătății a examinat proiectul Ordinei de zi și a Protocolului sesiunii în cauză, elaborate de către Partea kazahă, expunându-se asupra necesității impulsivării negocierilor în vederea semnării Acordului de colaborare în domeniul sănătății și științelor</p>
--	--	--	--	--

					<p>medicale cu Ministerul Sănătății din Republica Kazahstan;</p> <p>În contextul realizării prevederilor Protocolului celei de-a doua ședințe a Comisiei mixte moldo-cehe pentru cooperare economică, industrială și tehnico-științifică, ce a avut loc în perioada 1-4 februarie 2011 la Chișinău, Ministerul Sănătății a examinat contraproiectul Acordului între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Sănătății al Republicii Cehe privind colaborarea în domeniul sănătății și științelor medicale, parvenit de la autoritățile cehe și a remis la 01.03.2011 textul definitivat al acestuia prin intermediul canalelor diplomatice în adresa autorităților cehe pentru examinare și expunerea poziției pe marginea acestuia.</p> <p>În contextul realizării prevederilor Protocolului celei de-a doua ședințe a Comisiei mixte moldo-cehe pentru cooperare economică, industrială și tehnico-științifică, ce a avut loc în perioada 1-4 februarie 2011 la Chișinău, la 29 noiembrie 2011, la Praga, Republica Cehă a fost semnat Acordul între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Sănătății al Republicii Cehe privind colaborarea în domeniul sănătății și științelor medicale.</p> <p>În contextul realizării colaborării în cadrul comisiilor mixte interguvernamentale, Ministerul Sănătății a prezentat propuneri de colaborare pentru a fi introduse în Protocoalele Comisiilor mixte interguvernamentale pentru cooperare economică și comercială moldo-kîrgîză, moldo-elenă și moldo-lituaniană, moldo-belarusă.</p>
Realizarea politicii sectoriale de integrare europeană.	Dezvoltarea graduală a relațiilor de colaborare cu Agențiile Comunitare în domeniul sănătății (Centrul European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor).	Pe parcursul anului.	DREIE în colaborare cu alte direcții de resort ale MS	În vederea dezvoltării graduale a relațiilor de colaborare cu Agențiile Comunitare în domeniul sănătății a fost remisă în adresa Ambasadei Republicii Moldova în Suedia nota informativă cu referire la relațiile de cooperare actuale cu Centrul European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor din Stockholm, cât și a solicitării de a identifica căile de dezvoltare în continuare a relațiilor cu această agenție comunitară. În semestrul I, prin intermediul canalelor diplomatice a fost remisă o scrisoare în adresa Ambasadei	

					<p>RM la Stockholm, privind prioritățile de colaborare sistemului de sănătate din Republica Moldova cu agenția comunitară sus-menționată.</p> <p>În vederea realizării prevederilor pct. 65 a Programului Național de implementare a Planului de Acțiuni Republica Moldova – Uniunea Europeană în domeniul Liberalizării Regimului de Vize, aprobat în baza Hotărârii Guvernului nr. 122 din 04.03.2011, Ministerul Sănătății a preluat dialogul, realizat anterior de către Ministerul Afacerilor Interne a Republicii Moldova, cu Centrul European de Monitorizare a Drogurilor și Dependenței de Droguri (EMCDDA) în vederea negocierii și semnării unui Memorandum de Înțelegere cu EMCDDA (proiectul Memorandumului menționat a fost transmis de către Ministerul Sănătății la 12 decembrie 2011, prin intermediul canalelor diplomatice în adresa Agenției Comunitare menționate).</p>
		Realizarea activităților elucidate în protocoalele comisiilor mixte pentru integrare europeană, cu referire la domeniul sănătății, convenite cu partenerii bilaterali pentru anul 2011.	Pe parcursul anului.	DREIE în colaborare cu alte direcții de resort ale MS	<p>Pe parcursul perioadei de referință, Republica Moldova a înaintat propuneri de colaborare cu partenerii omologi din cadrul țărilor membre ale UE în contextul implementării înțelegerilor anterioare și documentelor ce țin de cooperarea bilaterală în domeniul sănătății, prin prisma obiectivului de integrare europeană (Protocoalele Comisiilor mixte în domeniul integrării europene între Republica Moldova și Republica Polonă, Republica Ungară, România, Republica Slovacia, Republica Lituania).</p> <p>La lucrările celei de-a II-a Reuniuni a Comisiei moldo-lituaniene în domeniul integrării europene, ce a avut loc în data de 21 octombrie 2011, la Vilnius, Republica Lituania, în cadrul căreia a participat domnul Gheorghe ȚURCANU, Viceministru al Sănătății, s-a convenit asupra stabilirii unui cadru juridic de colaborare bilaterală în domeniul sănătății între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Sănătății al Republicii Lituania.</p>
		Întreprinderea măsurilor necesare pentru accesarea	Pe parcursul anului.	DREIE în	Realizat Ministerul Sănătății a adresat către Cancelaria de Stat și

		<p>fondurilor comunitare disponibile în cadrul celui de al doilea program Comunitar de acțiuni în domeniul sănătății (2008-2013).</p>		<p>colaborare cu alte direcții de resort ale MS</p>	<p>Ministerul Afacerilor Externe și Integrării Europene solicitarea de a examina posibilitatea de lansare a procesului de negociere cu Comisia Europeană asupra Memorandumului de Înțelegere privind participarea Republicii Moldova în cadrul celui de-al doilea Program de acțiune comunitară în domeniul sănătății (2008-2013). Ministerul Afacerilor Externe și Integrării Europene ne-a comunicat că în rezultatul discuțiilor inițiate cu reprezentanții Comisiei Europene, Serviciului European de Acțiune Externă și Direcția Generală Sănătate și Protecția Consumatorilor (DG SANCO), în vederea identificării pașilor care urmează a fi întreprinși de către Republica Moldova privind participarea eventuală a țării noastre la Programul menționat, s-a constatat că contribuția țării noastre ar putea fi de aproximativ 5 mln de euro anual. Reieșind din acest fapt, CE recomandă abținerea de a participa în cadrul Programului pentru 2008-2013, întrucât țările vor negocia și semna Memorandumuri de Înțelegere noi pentru Programul ce va începe în 2014.</p> <p>Pe parcursul anului curent, în cadrul Proiectului “Consolidarea capacităților instituționale ale Ministerului Afacerilor Externe și Integrării Europene” Ministerul Sănătății a beneficiat de asistență tehnică din partea unui expert internațional în scopul asigurării consultanței în armonizarea și implementarea prevederilor Directivelor UE în domeniul transplantului de organe, țesuturi și celule. În cadrul Proiectului în cauză, la data de 17 noiembrie 2011, în incinta Ministerului Sănătății a fost organizat atelierul de lucru cu genericul: „Instrumentele de finanțare ale Uniunii Europene” în cadrul căruia colaboratorii Ministerului Sănătății și a instituțiilor subordonate acestuia au făcut cunoștință cu instrumentele de finanțare ale UE: TAIEX, TWINNING, SIGMA, etc</p>
		<p>Armonizarea legislației naționale în domeniul</p>	<p>Pe parcursul anului.</p>	<p>Toate direcțiile</p>	<p>Întru asigurarea asistenței juridice și respectarea uniformă a legislației, MS a elaborat ordinul nr. 15 din 27 ianuarie 2010</p>

		<p>sănătății la acquis-ul comunitar, inclusiv în domeniul eSănătății, în conformitate cu planul de armonizare a legislației, aprobat pentru anul 2011.</p>		<p>de resort ale MS, în coordonare cu DJ CNMS CNSP</p>	<p>„Cu privire la realizarea Planului național de armonizare a legislației pentru anul 2010”.</p> <p>Ministerul Sănătății a raportat lunar 10 poziții din PNAL 2010, și anume:</p> <ul style="list-style-type: none"> - proiectul hotărârii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind produsele alimentare și furajele modificate genetic – a fost remis ministerelor de resort pentru avizare prin scrisoarea nr. 01-9/2466 din 20 decembrie 2010. Ca rezultat, au fost prezentate explicațiile către Guvern prin scrisoarea nr. 01-0/109 din 17 ianuarie 2011. - proiectul hotărârii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind formulele de început și formulele de continuare ale preparatelor pentru sugari și pentru copii mici – a fost trimis la Guvern prin scrisoarea nr. 01-9/121 din 19 ianuarie 2011. - proiectul hotărârii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe produsele alimentare – a fost trimis la Guvern prin scrisoarea nr. 01-42/2538 din 28 decembrie 2010. - proiectul hotărârii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind zonele de protecție a surselor de apă potabilă – remisă ministerelor de resort pentru avizare prin scrisoarea nr. 01-9/2466 din 20 decembrie 2010. - proiectul hotărârii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind zonele de recreare aferente bazinelor acvatice – remis spre avizare la C.C.C.E.C. - proiectul hotărârii Guvernului pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.83 din 31 ianuarie 2008 cu privire la aprobarea Reglementării Tehnice “Jucării. Cerințe de securitate” – transmisă la Guvern prin scrisoarea nr. 01-42/50 din 11 ianuarie 2011. - proiectul hotărârii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind materialele și obiectele care
--	--	--	--	--	--

				<p>vin în contact cu produsele alimentare – transmis Guvernului prin scrisoarea nr. 01-42/2539 din 28 decembrie 2010.</p> <ul style="list-style-type: none"> - proiectul hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind efectuarea investigațiilor cu preparate radiofarmaceutice – remis spre avizare Ministerului Justiției. - proiectul hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind concentrațiile maximal-admisibile a substanțelor toxice în aerul zonei de muncă (mediul ocupațional) – este remis spre avizare Ministerului Justiției prin scrisoarea nr. 01-9/30 din 6 ianuarie 2011. - proiectul hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind conținuturile maxime de reziduuri de pesticide din produsele alimentare și hrana pentru animale de origine vegetală și animală – este aprobată Hotărîrea Guvernului nr. 1192 din 23 decembrie 2010. <p>Referitor la restanțele pentru PNAL 2010, evidențiem că proiectul hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind zonele de protecție a surselor de apă potabilă (pct. 9 al PNAL 2010), a fost elaborat și prezentat spre avizare ministerelor de resort prin scrisoarea nr. 01-9/175 din 25 ianuarie 2011.</p> <p>Întru asigurarea armonizării legislației naționale în domeniul sănătății la acquis-ul comunitar și respectarea uniformă a legislației, MS a elaborat ordinul nr. 22 din 13 ianuarie 2011 „Cu privire la realizarea Planului național de armonizare a legislației pentru anul 2011”.</p> <p>Pentru perioada anului 2011, la solicitarea ministerelor responsabile, au fost delegați specialiști din partea Ministerului Sănătății, ca instituție cooptată în grupurile de lucru, la elaborarea proiectelor de acte legislative și normative - punctele 24, 25 și 40 ale PNAL 2011.</p> <p>Totodată, întru executarea poziției 46 ale Planului național de armonizare a legislației, prin scrisoarea nr. 01-</p>
--	--	--	--	--

					8/1562 din 7 iulie 2011, a fost desemnat în grupul de lucru privind definitivarea Concepției sistemului național unic pentru apeluri de urgență „112”, dl Gheorghe Ciobanu, Specialistul principal în medicină de urgență al Ministerului Sănătății.
		Prezentarea rapoartelor de monitorizare cu privire la obiectivul de integrare europeană în cadrul ședințelor Sub-comitetului de Cooperare Republica Moldova - Uniunea Europeană nr. 4 „Energie, Mediu, Transporturi și Telecomunicații, Știință și Tehnologii, Sănătate Publică, Cultură și Educație”.	Pe parcursul anului.	DAMEP, în colaborare cu alte direcții de resort ale MS	În perioada 18-19 mai 2011 la Chișinău a avut loc reuniunea Sub-comitetului de Cooperare RM-UE nr. 4 „Energie, Mediu, Transport și Telecomunicații, Știință și Tehnologii, Sănătate Publică, Cultură și Educație”. Au fost prezentate rapoartele de monitorizare cu privire la obiectivul de integrare europeană de către G. Buta, I. Șalaru, I. Codreanu și A. Serbulenco (Ordinul MS nr. 297 din 12.04.2011).
Extinderea asistenței oficiale pentru dezvoltare în scopul obținerii noilor performanțe ale sistemului de sănătate.	Crearea portofoliilor de proiecte investiționale și de asistență tehnică în funcție de necesitățile prioritare stabilite pentru anul 2011.	Pe parcursul anului.	DREIE în colaborare cu alte direcții de resort ale MS și instituțiile subordona te.	În perioada de referință a fost creat un portofoliu din 10 proiecte investiționale care a fost remis în adresa Ambasadei Japoniei la Kiev, Ucraina.	
	Înaintarea aplicațiilor pentru obținerea asistenței rambursabile sau nerambursabile către partenerii externi pentru dezvoltare în conformitate cu prevederile	Pe parcursul anului.	DREIE	5 propuneri de proiecte a fost înaintate în adresa MAEIE în vederea înaintării acestora spre accesarea fondurilor ODA cu caracter nerambursabil Ministerului Afacerilor Externe a României. Au fost înaintate 2 proiecte în adresa Cancelariei de Stat și MAEIE în vederea înaintării acestora spre accesarea fondurilor ODA sub forma de credite concesionale în adresa	

		<p>mecanismului de coordonare a asistenței externe stabilit la nivel național (inclusiv în adresa AIEA, GAVI, GFTAM etc).</p>			<p>Ministerului Federal al Finanțelor al Republicii Austriei.</p> <p>Un proiect privind la reconstrucția instituțiilor medicale de nivel departamental a fost transmis în cadrul misiunii experților de la Banca Europeană de Investiții spre accesarea fondurilor sub forma de credite concesionale sau proiecte de PPP.</p> <p>2 proiecte au fost înaintate în adresa Agenției Naționale de Reglementare a Activităților Nucleare și Radiologice în vederea înaintării acestora spre accesarea fondurilor ODA oferite de către AIEA în cadrul programului destinat finanțării pe parcursul anilor 2012-2013.</p> <p>Proiectul de asistență tehnică cu genericul „<i>Support pentru fortificarea capacităților Sistemului de Asigurări Medicale în Republica Moldova</i>” a fost remis spre examinare a posibilității de oferire a unei asistențe pentru dezvoltare în adresa Ministerului Afacerilor Externe al Republicii Estonia</p> <p>Proiectul de asistență tehnică privind fortificarea serviciului de morfopatologie a fost remis spre examinare în cadrul Programului de cooperare tehnică a Japoniei. Proiectul privind fortificarea capacităților departamentului de terapie intensivă și a blocului chirurgical a fost remis spre examinare în cadrul Programului <i>General Grant Aid</i> al Japoniei.</p> <p>2 proiecte privind oferirea suportului sistemului sănătății în vederea creării programelor <i>Openmedis și SIA Transplant</i> au fost remise spre examinare în adresa Biroului de Cooperare tehnică a Elveției în Republica Moldova.</p> <p>Au fost acceptate 2 propuneri de proiecte spre finanțare de către Ambasada Japoniei în cadrul programului KUSANONE, ce vor contribui la modernizarea echipamentului medical în cadrul Spitalului din Călărași și Spitalul Clinic Municipal de Boli Infecțioase la Copii.</p>
		<p>Realizarea procedurilor interne de rigoare pentru inițierea negocierilor/semnarea/ratifi</p>	<p>Pe parcursul anului.</p>	<p>DREIE în colaborare cu alte</p>	<p>În perioada de referință, Republica Moldova a realizat procedura internă necesară pentru inițierea negocierilor asupra proiectului Acordului, întocmit prin schimb de note, între Guvernul Republicii Moldova și Guvernul Japoniei cu</p>

		<p>care a acordurilor de recepționare a asistenței oficiale pentru dezvoltare rambursabile și nerambursabile acordată sistemului de sănătate de către partenerii externi pentru dezvoltare.</p>		<p>direcții de resort ale MS.</p>	<p>referire la proiectul de introducere a energiei curate prin intermediul sistemului solar de generare a energiei electrice și acordarea deplinelor puteri domnului Andrei Usatfi, ministru al sănătății, pentru semnarea acestuia, în baza HG nr. 234 din 08.04.2011. Totodată, menționăm că acordul în cauză a fost semnat de către Ministrul al Sănătății, dl Andrei Usatfi la data de 11.05.2011, la Chișinău.</p> <p>În perioada de referință, Republica Moldova a realizat procedura internă necesară pentru inițierea negocierilor asupra proiectului Acordului de Grant privind Proiectul de introducere a energiei curate prin intermediul sistemului solar de generare a energiei electrice între Guvernul Republicii Moldova și Agenția Japoneză pentru Cooperare Internațională, și acordarea deplinelor puteri domnului Andrei Usatfi, ministru al sănătății, pentru semnarea acestuia, în baza HG nr. 430 din 13.06.2011</p> <p>În perioada de referință a fost realizată negocierea, perfectat și semnat în data de 22.06.2011 Memorandumul de Înțelegere între HOPE'87- Sute de Proiecte Originale pentru Angajarea în Câmpul Muncii și Comisia Națională a Republicii Moldova pentru UNESCO și Ministerul Educației al Republicii Moldova și Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei al Republicii Moldova și Institutul Oncologic din Chișinău privind proiectul intitulat <i>SPERANȚĂ pentru Copiii din Republica Moldova – Înființarea Unității Educaționale pentru copiii spitalizați de lungă durată a Unității de Transplant de Măduvă Osoasă în Institutul Oncologic din Chișinău/Republica Moldova.</i></p> <p>Au fost realizate procedurile interne în vederea ratificării Acordului cu privire la oferirea privilegiilor și imunităților Fondului Global de Luptă împotriva HIV/SIDA, Tuberculozei și Malariei, semnat la Geneva, la 13 septembrie 2010. Acordul respectiv a fost ratificat în baza Legii Nr. 207 din 21.10.2011.</p>
--	--	---	--	-----------------------------------	---

					<p>Au fost realizate procedurile interne în vederea inițierii negocierilor privind Protocolul adițional la Acordul de finanțare între Guvernul Republicii Moldova și Uniunea Europeană cu privire la Proiectul: „Evaluarea capacității și modernizarea Spitalului Clinic Republican din Chișinău” (HG Nr. 750 din 04.10.2011). Acordul în cauză a fost semnat în data de 22 decembrie 2011.</p> <p>Au fost realizate procedurile interne în vederea inițierii negocierilor privind Memorandumul de Înțelegere între Ministerul Sănătății al Republicii Moldova și Ministerul Federal al Transportului, Inovației și Tehnologiei al Republicii Austria privind Cooperarea în domeniul Tehnologiilor Medicale (HG Nr. 791 din 28.10.2011).</p> <p>La 18 noiembrie 2011 a semnat Contractul între China International Tendering Company și Spitalul Clinic Republican privind recepționarea asistenței nerambursabile ce urmează a fi oferită de către Guvernul Republicii Populare Chineze sub forma unui lot de 114 aparate pentru ventilarea artificială a plămânilor pentru dotarea secțiilor de reanimare și terapie intensivă a instituțiilor medicale de pe întreg teritoriul țării</p>
Coordonarea și monitorizare a asistenței oficiale pentru dezvoltare a sistemului de sănătate.	Organizarea ședințelor Consiliului Sectorial de Sănătate în domeniul Asistenței Externe.	Pe parcursul anului.	DREIE in colaborare cu alte direcții de resort ale MS	<p>La 31 martie a fost organizată I ședință din anul 2011 a Consiliului Sectorial de Sănătate în domeniul Asistenței Externe în cadrul căreia au fost discutate următoarele subiecte:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Raportul de activitate a Sistemului de Sănătate realizat pe parcursul anului 2010; 2) Fortificarea măsurilor de prevenire și reducere a consumului de droguri, tutun și alcool. <p>La 15 iulie a fost organizată a II sedință din anul 2011 a Consiliului Sectorial de Sanătate în domeniul Asistenței Externe în cadrul căreia au fost discutate următoarele subiecte:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Setul de priorități trasate în cadrul „Foi de parcurs a Sistemului de Sănătate”; 	

					<p>2) Reforma spitalicească.</p> <p>La 17 octombrie a fost organizată a III sedință din anul 2011 a Consiliului Sectorial de Sănătate în domeniul Asistenței Externe în cadrul căreia au fost discutate următoarele subiecte:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) proiectul <i>Cadrului de Cheltuieli pe Termen Mediu pentru sectorul „Ocrotirea Sănătății”, perioada 2012-2014;</i> 2) <i>aspectele ce țin de sănătate din cadrul proiectului UNDAF pentru perioada 2013-2017;</i> 3) <i>activitățile principale acceptate spre finanțare adițională în cadrul proiectului „Servicii de sănătate și asistență socială” pentru perioada pînă în 2013.</i> <p>La 15 decembrie 2011 a fost organizată sedința Consiliului Sectorial de Sănătate în domeniul Asistenței Externe în cadrul căreia au fost discutate următoarele subiecte:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. proiectul Planului de activitate al Ministerului Sănătății pentru anul 2012; 2. fortificarea măsurilor de control, prevenire și răspuns la situațiile de criză în domeniul sănătății; 3. prioritățile de colaborare în domeniul sănătății în cadrul Acordului Bienal de Colaborare cu OMS pentru perioada 2012/13.
Secțiunea II: Îmbunătățirea finanțării și a mecanismelor de plată pentru serviciile de sănătate.					
Îmbunătățirea finanțării sistemului de sănătate.	Majorarea fondurilor asigurărilor obligatorii de asistență medicală.	Identificarea surselor suplimentare, inclusiv prin extinderea numărului de contribuabili la fondul asigurărilor obligatorii de asistență medicală.	Pe parcursul anului.	DPBF CNMS	<p>Prin Legea nr. 55 din 31.03.2011 au fost aprobate fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2011 în sumă de 3.673.033,7 mii lei, cu 289.565,0 mii lei (8,5%) mai mult față de anul 2010.</p> <p>Totodată, în vederea eliminării inechităților și discrepanțelor existente în stabilirea mărimii primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală, a fost elaborat și prezentat părților cointeresate spre avizare, prin scrisoarea nr. 03/3-127 din 05.08.2011, proiectul legii pentru modificarea unor acte legislative, care prevede includerea în lista categoriilor de plătitori ai primelor de asigurare obligatorie</p>

					<p>medicală a efectivului de trupă și corpului de comandă din cadrul organelor afacerilor interne, Ministerului Apărării, Trupele de Carabinieri ale Ministerului Afacerilor Interne și alți colaboratorii ai structurilor departamentale.</p> <p>Proiectul respectiv nu a fost aprobat de către Guvern.</p> <p>A fost elaborat proiectul Legii fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2012, în sumă de 3.940.812,3 mii lei sau cu 267.778,6 mii lei (7,3%) mai mult față de anul 2011. Proiectul a fost transmis spre examinare și aprobare Guvernului prin scrisoarea nr. 01-4.2/2076 din 23.09.2011.</p>
	Reformarea mecanismelor de plată pentru prestatorii de servicii.	Elaborarea mecanismelor de plată pentru prestatorii de servicii medicale bazată pe DRG și testarea acestora în 7 instituții medicale pilot.	Pe parcursul anului.	DPBF CNMS	<p>Activitățile de elaborare a sistemului de plată a prestatorilor în baza complexității cazurilor tratate (DRG System) au demarat în vara anului 2010, fiind contractat un consorțiu de companii de consultanță (Nimitt Consulting Inc. & partners) pentru o perioadă de 2 ani, ținând cont de perioada posibilă de extindere a PSSAS.</p> <p>Întru implementarea acestor activități MS a creat un grup de lucru constituit din specialiști ai MS, ai CNAM și ai CNMS.</p> <p>În aprilie curent, un grup de lucru al MS a efectuat o vizită de studiu în Irlanda, organizată în scopul schimbului de experiență în domeniu.</p> <p>La 21 septembrie curent a avut loc un workshop cu participarea echipei consultantului internațional, conducerii de vârf a MS, CNMS, CNAM și a Băncii Mondiale, la care s-au discutat opțiunile și scenariile posibile pentru implementarea la nivel național a noului sistem de plată a prestatorilor de servicii medicale</p> <p>La finele lunii iunie 2011 au demarat procedurile de extindere a licenței acordate de către Guvernul Australiei, cu încă 6 luni, și examinarea sau negocierea oportunităților de procurare a licenței pentru toate spitalele din Moldova, valabilitatea licenței fiind extinsă până în iunie 2012.</p> <p>În contextul, extinderii termenelor PSSAS, începând cu</p>

					<p>sfârșitul anului 2011 – începutul anului 2012 urmează să fie selectată și contractată asistența tehnică locală pentru elaborarea strategiei de dezvoltare a CNAM și pentru testarea și stabilirea prețurilor serviciilor spitalicești.</p> <p>Astfel, pînă la 01.10.2011 au fost realizate toate activitățile planificate, fiind achitate deja circa 40% din suma contractului. Au fost procurate 2 servere și computerele necesare pentru CNMS, CNAM și cele 7 spitale pilot pentru instalarea soft-ului necesar pentru elaborarea DRG-urilor. Continuă proiectul de dezvoltare a mecanismului de plată a instituțiilor spitalicești după principiul CASE-MIX. Informația fiind colectată și prelucrată din cele 7 instituții pilot.</p> <p>Au fost efectuate vizite de lucru în Irlanda și România, a fost organizată Conferința internațională pentru implementarea sistemului DRG din 2012 în cele 7 spitale-pilot. A fost aprobată prin ordinul Ministerului fișa medicală a bolnavului de staționar (formular 003-1/e) și fișa statistică a persoanei externate și decedate din staționar (formular 066-2/e) pentru a asigura implementarea a noului sistem de calificare și de plată a pacienților începînd cu 01 ianuarie 2012.</p>
		Elaborarea mecanismului de plată a serviciilor medicale acordate pe paturile de lungă durată, inclusiv a serviciilor medico-sociale.	Trimestrul IV	DPBF DPAM CNMS	Ministerul Sănătății intenționează să elaboreze un program în vederea reprofilării paturilor acute în paturi de reabilitate și de lungă durată și/sau medico-sociale paturilor, inclusiv cu stabilirea mecanismelor de cooperare cu componenta de asistență socială.
Perfecționarea sistemului de planificare și utilizare a resurselor financiare destinate sistemului	Argumentarea CCTM pentru sectorul de sănătate.	Trimestrul II	DPBF DAMEP	În contextul elaborării strategiilor sectoriale a CCTM pe anii 2012-2014, Ministerul Sănătății a elaborat Planul strategic de cheltuieli pe sectorul ocrotirii sănătății, care a fost remis Ministerului Finanțelor prin scrisoarea nr. 03/3-18 din 07.06.2011.	
	Colectarea și analiza datelor în baza Conturilor Naționale în Sănătate.	Pe parcursul anului.	CNMS DPBF DAMEP	Datele în baza Conturilor Naționale în Sănătate pentru anii 2008 și 2009 colectate de la 226 IMSP, Consiliile Raionale și Direcțiile medicale din subordinea Ministerelor, au fost validate și analizate. A fost elaborat Raportul “ Dezvoltarea	

	de sănătate.				Conturilor Naționale în Sănătate în Republica Moldova “ în baza datelor anului 2008. La moment este în proces de definitivare Raportul CNS pentru a.2009. Colectarea datelor pentru anul 2010 a fost inițiată din luna iulie anul curent.
	Dezvoltarea mecanismul ui de evaluare și monitorizare a eficienței resurselor utilizate.	Perfecționarea și adoptarea procedurilor de monitorizare (instrumente, raportare, termeni, etc).	Trimestrul IV	DPBF	
Sporirea echității și transparenței în alocarea resurselor în vederea protecției financiare a populației.	Creșterea transparenței în alocarea și utilizarea resurselor financiare.	Realizarea mecanismului de consultație cu partenerii în constituirea bugetului pentru sănătate, alocarea și utilizarea resurselor financiare.	Pe parcursul anului.	DPBF	Pe parcursul I semestru al a.2011 pentru discuții publice au fost plasate proiectul hotărârii Guvernului “ Cu privire la aprobarea modificărilor și completărilor ce se operează în HG nr.1128 din 28 august 2002” și proiectul hotărârii Guvernului “ Cu privire la aprobarea modificărilor și completărilor ce se operează în HG nr.1593 din 29 decembrie 2003”.
		Monitorizarea cheltuielilor directe și cheltuielilor cu efect catastrofal in sănătate și a capacitaților de plata a gospodăriilor in dependenta de grupuri de venituri.	Pe parcursul anului.	DPBF CNMS	În baza Raportului pentru anul 2008 “ Dezvoltarea Conturilor Naționale în Sănătate (pilot) în Republica Moldova”, care constă în analiza datelor economico-financiare distribuite pe servicii medicale și agenți de finanțare au fost identificate proporțiile gospodăriilor casnice ce suportă cheltuieli cu efect catastrofal. În urma elaborării raportului pentru anul 2009 aceste date vor fi comparate și vor fi identificate tendințele. Datele care au servit la elaborarea Rapoartelor pentru anul 2008-2009 au fost contrapuse cu datele primare de la BNS, din Studiul Gospodăriilor Casnice, au fost analizate capacitățile de plată a gospodăriilor în dependența de grupuri de venituri. La data de 14 martie a avut loc ședința Echipei de management a Proiectului “ Servicii de sănătate și Asistență Socială” unde a fost prezentat raportul Biroului Național de

					Statistică “ Accesul Populației la Serviciile de Sănătate. Rezultatele studiului în gospodării”, ulterior remis CNMS pentru recepționare, stocare și utilizare adecvată a raportului sus-menționat.
Secțiunea III: Reglementarea și coordonarea instituțiilor medico-sanitare ale sistemului de asistență medicală integrată.					
Sporirea calității și securității serviciilor medicale prin modernizarea bazei tehnico-materiale a instituțiilor medico-sanitare, fortificarea infrastructurii, dotarea adecvată cu echipament și medicamente.	Dezvoltarea și implementarea instrumentelor de asigurare și control al calității serviciilor medicale.	Organizarea monitorizării funcționalității sistemului instituțional de management al calității serviciilor medicale.	Pe parcursul anului.	DPMCSM CNEAS	<p>În baza ordinului Ministerului Sănătății nr. 228 din 25.03.2011 „Cu privire la monitorizarea gradului de implementare a Protocoalelor clinice” a fost monitorizată activitatea Consiliilor Calității din 8 instituții medico-sanitare: Spitalul Raional Florești, Centrul Medicilor de Familie Florești, Spitalul Raional Ungheni, Centrul Medicilor de Familie Ungheni, Spitalul Raional Călărași, Centrul Medicilor de Familie Călărași, Spitalul Raional Telenești, Centrul Medicilor de Familie Telenești.</p> <p>În scopul implementării managementului calității în laboratoarele medicale conform cerințelor Standardelor Internaționale ISO, la 07.09.2011 a fost organizat seminarul republican cu tematica „Bazele economice ale activității laboratoarelor. Aspectul economic al laboratorului clinic în condițiile actuale”, din seria seminarelor „Managementul calității în laboratoarele medicale”.</p> <p>O echipă de specialiști, membri ai Consiliilor Calității, în perioada 29.09-02.10.2011, au participat la Conferința internațională „Managementul calității și calitatea managementului în spitale”, care s-a desfășurat la Iași, România, în vederea studierii experienței internaționale în domeniul managementului calității asistenței medicale.</p> <p>Au fost planificate pentru evaluare 46 instituții medico-sanitare publice. Din numărul IMSP planificate au fost evaluate 34 (73,9%) instituții (a. 2010 – 63,3%).</p> <p>Instituții medico-sanitare private au fost planificate pentru evaluare 135. Pe parcursul anului s-a constatat, că 20 din ele aveau activitatea sistată, real fiind rămase pentru evaluare 115. În total au fost evaluate 111, inclusiv instituțiile care au fost evaluate la cererea personală, în afara</p>

				orarulu
	Elaborarea standardelor medicale și monitorizarea implementării acestora de către instituțiile medico-sanitare.	Pe parcursul anului.	DPMCSM CNEAS IMSP	<p>Au fost elaborate și aprobate prin ordinul MS nr.482 din 14.06. 2011 „Standardele pentru efectuarea întreruperii sarcinii în condiții de siguranță”.</p> <p>Au fost actualizate și aprobate prin ordinul MS nr.551 din 30.06. 2011 „Standardul de reducere a riscurilor la utilizatorii de droguri” și „Standardul de asistență psihologică a consumatorilor de droguri”.</p> <p>Au fost actualizați „Algoritmii de testare a sângelui donat”, ordinul MS nr.637 din 05.08.2011.</p> <p>Au fost elaborați și aprobați 18 Algoritmi de conduită în urgențe pediatrice, ordinul MS nr.796 din 21.10. 2011.În procesul de acreditare și evaluare curentă, conform orarului, în perioada de 12 luni a anului 2011 au fost monitorizate de către CNEAS 70 de IMSP.</p>
	Actualizarea de către CNEAS a criteriilor, standardelor și indicatorilor de evaluare a instituțiilor și întreprinderilor medico-sanitare și farmaceutice.	Pe parcursul anului.	DPMCSM CNEAS	<p>Au fost actualizate și aprobate, la ședința Prezidiului CNEAS din 28.01.2011, Standardele de evaluare și acreditare a instituțiilor AMU cu indicatorii de calitate, completate și actualizate în context cu modificările actelor normative din domeniu (ordinul MS nr.85 din 30.03.2009 cu privire la organizarea și funcționarea serviciului de AMU din RM).</p> <p>Au fost actualizate și înaintate Prezidiului CNEAS spre examinare și aprobare, standardele de bază de evaluare și acreditare pentru spitale și completate cu compartimentul privind siguranța spitalelor, în context cu Programul de fortificare a siguranței spitalelor.</p> <p>Au fost actualizate, în context cu prevederile Legii nr.10 cu privire la Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice și înaintate Prezidiului CNEAS spre examinare și aprobare Standardele de bază de evaluare și acreditare a Centrelor de Sănătate Publică.</p> <p>Au fost actualizate și înaintate Prezidiului CNEAS spre examinare și aprobare Standardele de evaluare și acreditare a laboratoarelor medicale în conformitate cu cerințele standardelor ISO.</p>

		Elaborarea standardelor minime de dotare cu dispozitive medicale și echipament al spitalelor.	Pe parcursul anului.	DPDMD M DPMCSM DPAM	Ministerul Sănătății a elaborat Foaia de parcurs, care prevede reorganizarea sistemului spitalicesc, urmată de fortificarea bazei tehnico-materiale în dependență de domeniu conform unor standarde stabilite.
		Elaborarea ghidurilor și monitorizarea implementării acestora de către instituțiile medico-sanitare.	Pe parcursul anului.	DPMCSM CNEAS CNMS IMSP	Au fost elaborate și aprobate 4 Ghiduri practice : „Ghidul practic privind prevenirea poluării organismului uman cu poluanți organici persistenți”, ordinul MS nr. 237 din 30.03.2011; „Ghidul național în transfuziologie”, ordinul MS nr. 238 din 30.03.2011; „Ghidul național în managementul calității investigațiilor de laborator la infecția HIV/SIDA în Republica Moldova”, ordinul MS nr.612 din 27.07.2011; „Ghidul în îngrijiri paliative pentru medicii de familie”, ordinul MS nr.784 din 19.10.2011. CNEAS a monitorizat implementarea ghidurilor în 70 de IMSP evaluate pentru acreditare și monitorizate.
		Elaborarea ghidului privind desfășurarea procedurii de evaluare și acreditare în sănătate.	Pe parcursul anului.	CNEAS	Ghidul privind desfășurarea procedurii de acreditare a fost aprobat la I Ședință a Prezidiului CNEAS și plasat pe pagina web a CNEAS.
		Elaborarea protocoalelor clinice și monitorizarea implementării acestora.	Pe parcursul anului.	DPMCSM CNMS CNEAS IMSP	Au fost elaborate și aprobate prin ordinele Ministerului Sănătății 39 Protocoale clinice naționale : „Arsuri termice la adult”, ordinul MS nr. 28 din 17.01.2011; „Psoriazisul la adult”, ordinul MS nr. 29 din 17.01.2011; „Tuberculoza la adult”, ordinul MS nr. 30 din 17.01.2011; „Ulcerul gastric și duodenal la copil”, ordinul MS nr. 31 din 17.01.2011; „Gastrita și duodenita la copil”, ordinul MS nr.32 din 17.01.2011; „Boala bronșiectică la copil”, ordinul MS nr. 33 din 17.01.2011; „Esofagita la copil”, ordinul MS nr. 34 din 17.01.2011; „Refluxul gastro-esofagian la copil”, ordinul MS nr. 35 din 17.01.2011; „Nefroblastomul (Tumora Wilms) la copil”, ordinul MS nr.328 din 21.04.2011; „Cancerul colonic”, ordinul MS nr.329 din 21.04.2011; „Cancerul anorectal”, ordinul MS nr.330 din 21.04.2011; „Fracturile la nou-născut”, ordinul MS nr.410 din 19.05.2011; „Îngrijiri paliative în dispnee, stare terminală”, ordinul MS nr.454 din

				<p>02.06.2011; „Îngrijiri paliative în patologia gastrointestinală”, ordinul MS nr.455 din 02.06.2011; „Îngrijiri paliative – durerea în cancer”, ordinul MS nr.456 din 02.06.2011; „Îngrijiri paliative în escare”, ordinul MS nr.457 din 02.06.2011; „Varicela la copil”, ordinul MS nr.539 din 30.06.2011; „Rinita alergică la copil”, ordinul MS nr.540 din 30.06.2011; „Cancerul endometrial”, ordinul MS nr.547 din 30.06.2011; „Cancerul ovarian”, ordinul MS nr.548 din 30.06.2011; „Cancerul vulvar”, ordinul MS nr.549 din 30.06.2011; „Cancerul cervical”, ordinul MS nr.550 din 30.06.2011; „Leziunea nervilor periferici”, ordinul MS nr.574 din 15.07.2011; „Insuficiența cardiacă cronică la copil”, ordinul MS nr.575 din 15.07.2011; „Miocardita acută virală la copil”, ordinul MS nr.576 din 15.07.2011; „Malformațiile congenitale cardiovasculare obstructive, fără șunt asociat”, ordinul MS nr.577 din 15.07.2011; „Luxații traumatice”, ordinul MS nr.578 din 15.07.2011; „Tromboembolismul pulmonar”, ordinul MS nr. 639 din 08.08.2011; „Bronșiolita acută la copil”, ordinul MS nr. 808 din 26.10.2011; „Tumorile maligne ale pleurei”, ordinul MS nr. 812 din 28.10.2011; „Colangita sclerozantă primară la copil”, ordinul MS nr. 816 din 28.10.2011; „Sindromul Gilbert-Meulengracht la copil”, ordinul MS nr. 817 din 28.10.2011; „Litiaza biliară la copil”, ordinul MS nr. 818 din 28.10.2011; „Sindromul Crigler-Najjar la copil”, ordinul MS nr. 819 din 28.10.2011; „Sindromul Dubin-Jonson la copil”, ordinul MS nr. 820 din 28.10.2011; „Colecistita la copil”, ordinul MS nr. 821 din 28.10.2011; „Colestaza la copil”, ordinul MS nr. 850 din 07.11.2011; „Tusea convulsivă”, ordinul MS nr. 922 din 30.11.2011; „Cancerul prostatei”, ordinul MS nr. 992 din 20.12.2011.</p> <p>A fost elaborat și aprobat prin ordinul MS nr.260 din 05.04. 2011 Protocolul clinic standardizat „Moartea cerebrală”.</p> <p>În baza ordinului Ministerului Sănătății nr. 228 din</p>
--	--	--	--	---

					<p>25.03.2011 „Cu privire la monitorizarea gradului de implementare a Protocoalelor clinice” a fost monitorizată implementarea protocoalelor clinice și standardelor medicale în domeniul gastroenterologiei și hepatologiei în 8 instituții medico-sanitare: Spitalul Raional Florești, Centrul Medicilor de Familie Florești, Spitalul Raional Ungheni, Centrul Medicilor de Familie Ungheni, Spitalul Raional Călărași, Centrul Medicilor de Familie Călărași, Spitalul Raional Telenești, Centrul Medicilor de Familie Telenești..</p> <p>CNEAS a avizat “Ghidul Național în managementul calității investigațiilor de laborator la infecția HIV-SIDA în RM”.</p> <p>În colaborare cu Proiectul moldo-elvețian „Regionalizarea Serviciilor Pediatrie de Urgență și Terapie Intensivă din Republica Moldova” – REPEMOL, au fost elaborate și distribuite 1000 de protocoale clinice standardizate în urgențele pediatrie, în 111 Instituții Medico-Sanitare din țară și prezentată lunar informația Ministerului Sănătății.</p>
		Actualizarea protocoalelor clinice și monitorizarea implementării acestora de către instituțiile medico-sanitare.	Pe parcursul anului.	DPMCSM CNMS CNEAS IMSP	<p>Au fost actualizate 50 Protocoale clinice naționale: <u>Fără modificări 39 PCNP</u> (PCN-1, PCN-12, PCN-21, PCN-30, PCN-31, PCN-32, PCN-36, PCN-37, PCN-38, PCN-39, PCN-45, PCN-46, PCN-55), ordinul MS nr. 261 din 05.04.2011; (PCN-83, PCN-89), ordinul MS nr.648 din 15.08.2011; (PCN-15, PCN-34, PCN-41, PCN-42, PCN-43, PCN-52, PCN-59, PCN-62, PCN-64, PCN-65, PCN-66, PCN-77, PCN-87, PCN-88), ordinul MS nr.724 din 28.09.2011; (PCN-40, PCN-71), ordinul MS nr.785 din 19.10.2011; (PCN-8, PCN-47, PCN-48, PCN-49, PCN-79), ordinul MS nr. 945 din 08.12.2011; (PCN-27, PCN-28, PCN-29), ordinul MS nr.991 din 20.12.2011.</p> <p><u>Cu modificări 11 PCN</u> „Otita medie acută la copil”, ordinul MS nr. 541 din 30.06.2011; „Astmul bronșic la adult”, ordinul MS nr. 542 din 30.06.2011; „Tulburări mentale și de compartiment</p>

					<p>legate de consumul de opiacee”, ordinul MS nr. 543 din 30.06.2011; „Tulburări mentale și de compartiment legate de consumul de alcool”, ordinul MS nr. 544 din 30.06.2011; „Tonsilita cronică la copil”, ordinul MS nr. 545 din 30.06.2011; „Bronhopneumopatia obstructivă cronică”, ordinul MS nr. 546 din 30.06.2011;</p> <p>„Accidentul vascular cerebral ischemic”, ordinul MS nr.921din 30.11.2011;</p> <p>„Dislipidemiile”, ordinul MS nr.923 din 30.11.2011;</p> <p>„Infarctul miocardic acut”, ordinul MS nr.936 din 06.12.2011; „Fibrilația atrială”, ordinul MS nr.971 din 15.12.2011; „Angina pectorală stabilă”, ordinul MS nr.1025 din 30.12.2011.</p> <p>A fost modificat, completat și aprobat Protocolul clinic standardizat „Resuscitarea cardio-respiratorie la sugar și copil”, ordinul MS nr. 608 din 26.07.2011.</p> <p>CNEAS a monitorizat implementarea PCN în 70 de IMSP evaluate pentru acreditare și monitorizate.</p> <p>A fost inițiată procedura de selectare a listei Protocoalelor clinice ce vor fi actualizate pe parcursul anului 2011.Conform ordinului MS nr. 724 și ordinului nr. 648 a fost extinsă, pînă la 31 decembrie 2013, acțiunea ordinelor MS, pentru 16 protocoale clinice naționale.</p> <p>În scopul executării pct. 13. subpct. 8 din Regulamentul-cadru al Consiliului Calității instituției medico-sanitare, aprobat prin ordinul MS nr. 139 din 03 martie 2010 „Privind asigurarea calității serviciilor medicale în instituțiile medico-sanitare”, au fost primite Rapoarte de activitate a Consiliilor Calității pe anul 2010 din instituțiile medico-sanitare.</p>
		Organizarea în cadrul Expoziției Internaționale Specializate „MoldMEDIZIN&MoldDE NT” a cursului de instruire: „Managementul maladiilor	Trimestrul III	DPMCSM IMSP USMF	În conformitate cu ordinul MS nr.607 din 26.07.2011, în perioada 13-16 septembrie a. 2011, au fost realizate instruirile planificate. În vederea implementării conforme a protocoalelor clinice în practică, la 14.09.2011, a fost organizat un Curs instructiv în cadrul Expoziției MoldEXPO.

		în baza Protoalelor clinice”.			
		Organizarea cursului de instruire în domeniul managementului calității serviciilor medicale.	Pe parcursul anului.	DPMCSM USMF	<p>În scopul îmbunătățirii calității investigațiilor de laborator, amplificării capacităților serviciului de laborator, implementării managementului calității în laboratoarele medicale conform cerințelor Standardelor Internaționale ISO, precum și creșterii competitivității și performanței serviciului de laborator, au fost organizate, la 25.02.2011 și la 20.05.2011(ordinul MS nr.127 din 21.02.2011), seminare republicane cu tematica „Managementul calității în laboratoarele medicale”.</p> <p>În scopul realizării prevederilor Memorandumului de înțelegere între Direcția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare și Ministerul Sănătății cu privire la proiectul REPEMOL, la 22-24.06.2011(ordinul MS nr.453 din 02.06.2011), a fost organizat un curs de instruire în managementul calității cu participarea unui expert din România, care a prezentat experiența internațională în domeniul vizat.</p> <p>În vederea studierii experienței internaționale în domeniul managementului calității asistenței medicale o echipă de specialiști, membri ai Consiliilor Calității, în perioada 29.09-02.10.2011, au participat la Conferința internațională „Managementul calității și calitatea managementului în spitale”, care s-a desfășurat la Iași, România.</p>
		Definitivarea elaborării indicatorilor calității asistenței medicale.	Pe parcursul anului	DPMCSM CNMS CNEAS	Prin ordinul MS nr. 569 din 11.07.2011, a fost definitivată și aprobată Lista indicatorilor calității asistenței medicale, care va servi drept bază de date în procesul de elaborare a indicatorilor calității asistenței medicale la nivel de instituții, servicii, subdiviziuni.
		Organizarea pilotării implementării indicatorilor calității asistenței medicale în instituțiile medico-	Pe parcursul anului.	DPMCSM CNEAS	

		sanitare.			
Asigurarea accesului tuturor cetățenilor Republicii Moldova la serviciile medicale și farmaceutice de calitate.	Fortificarea mecanismului de asigurare a accesibilității fizice și economice a medicamentului.	Elaborarea normelor metodologice de aplicare a PU al asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul 2012.	Trimestrul IV	DPAM DPBF DPSP DPAMFC GV DPMCSM CNMS în coordonare cu DJ	Pe parcursul primului semestru 2011, au fost aprobate prin ordinul comun al MS și CNAM nr. 348/56-A din 29.04.2011. Normele metodologice de aplicare în anul 2011 a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală. În vederea asigurării accesului populației la servicii medicale a fost aprobat ordinul comun al MS și CNAM nr. 1021/206-A din 29.12.2011 Privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2012 a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, care prevede unele modificări a condițiilor acordării asistenței medicale și criteriilor privind contractarea prestatorilor de servicii medicale.
		Elaborarea anuală a listei medicamentelor, consumabilelor și produselor de uz medical ce se vor procura din contul mijloacelor centralizate.	Trimestrul II	DPAM DPDMD M DPBF DPAMFC GV	În conformitate cu Ordinul Ministerului Sănătății nr. 393 din 13.05.2011 s-au evaluat necesitățile în medicamente și produse de uz medical a instituțiilor medico-sanitare publice și definitivată Lista respectivă, în baza căreia se va iniția procedura de achiziții publice.
		Elaborarea listei medicamentelor compensate în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală pentru anul 2011.	Trimestrial	DPAM DPDMD M DPBF DPAMFC GV	A fost elaborat ordinul comun al MS și CNAM nr. 337/54-A din 26.04.2011 „Cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală”. Lista medicamentelor compensate la 100% pentru vârsta 0 – 18 ani a fost completată cu un preparat antihelmintic și al Ferului; pentru femeile gravide un preparat al Iodului și pentru copiii în vârstă 0-5 ani un preparat antibacterian. Concomitent, au fost excluse dozele pentru maturi la Sulfamethoxazolom plus Ttmetoprimum, inclus în capitolul II medicamentelor compensate cu 100% pentru copiii în vârstă 0-5 ani și Revit din capitolul IV - medicamentele compensate cu 100% pentru copiii în vârstă 0-18 ani. Tot odată, a fost modificat și modul de prescriere a

					<p>medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală din diverse capitole în funcție de statutul persoanei (persoană asigurată/neasigurată), în strictă conformitate cu prevederile actelor normative în vigoare.</p> <p>A fost elaborat ordinul comun al MS și CNAM nr. 496/81-A din 16.06.2011 de modificare a Anexei nr.1 la Ordinul Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 337/54-A din 26.04.2011 „Cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală”.</p> <p>Astfel, a fost recalculată rata sumei de compensare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală la nivel de 70% pentru 14 poziții de medicamente și la nivel de 90% pentru 3 poziții de medicamente.</p> <p>A fost majorată ratai sumei compensate la medicamentele antidiabetice de la 90% la 100%.</p>
		Elaborarea și aprobarea Regulamentului privind includerea medicamentelor în lista celor compensate din fondurile AOAM, inclusiv din surse centralizate.	Trimestrul I	DPAM DPDMD M AM în coordonare cu DJ	<p>Prin ordinul Ministerului Sănătății nr. 843 din 27.12.2010 a fost aprobat Regulamentul cu privire la compensarea și includerea medicamentelor în lista celor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.</p> <p>În cadrul ședinței Colegiului Ministerului Sănătății din luna iulie a fost examinată chestiunea privind organizarea accesului populației la medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, mersul prescrierii medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală în republică.</p>
		Elaborarea propunerilor de modificare și completare a procedurii de înregistrare a prețurilor de producător la medicamente.	Trimestrul II	SAÎPPM DPDMD M și AM.	<p>Legea nr. 60 din 1 aprilie 2011 pentru modificarea și completarea unor acte legislative, promulgată la data de 24 mai 2011, stipulează înregistrarea prețului de producător la întreținerea Catalogului național de prețuri de producător la medicamente. A fost inițiată procedura de elaborare a completării a Hotărârii Guvernului nr. 525 din 22.06.10.</p> <p>Procedura de avizare și înregistrare a prețului de producător la medicamente a fost transferată de la Agenția</p>

					Medicamentului și se efectuează în cadrul Ministerului Sănătății. Prin Proiectul Hotărârii Guvernului "Privind modificarea și completarea Regulamentului cu privire la modul de aprobare și înregistrare a prețurilor de producător la medicamente" (scrisoarea nr. 01-8/2877 din 22 decembrie 2011) se propune și adoptarea modelului Catalogului național de prețuri de producător la medicamente. Raportul cu privire la prețurile la medicamente va fi disponibil în trimestrul III, 2012.
		Implementarea regulilor de bună practică de fabricare a medicamentelor.	Pe parcursul anului.	AM DPDMD M	Este elaborate și plasat pe pagina web a MS proiectul hotărârii de Guvern " Cu privire la aprobarea Regulilor de Bună Practică de Fabricație a Medicamentelor—RBPFM (GMP) cu prevederile actuale ale legislației comunitare (GMP EU). Proiectul HG este remis CCCEC pentru efectuarea expertizei anticorupție (scrisoarea MS nr. 01-9/2766 din 08.12.11). A fost inițiat procesul de elaborarea a Analizei Impactului de Reglementare pentru prezentare în ședința Grupului de lucru pentru reglementarea activității de întreprinzător.
		Perfecționarea mecanismului de înregistrare a produselor medicamentoase propuse pentru autorizare pe piața Republicii Moldova.	Trimestrul III	AM DPDMD M	A fost elaborat proiectul hotărârii de Guvern "Pentru aprobarea Regulamentului cu privire la modul de autorizare a medicamentelor și altor produse farmaceutice". Pentru proiectul hotărârii de Guvern "Pentru aprobarea Regulamentului cu privire la modul de autorizare a medicamentelor și altor produse farmaceutice" s-au obținut avizele de la toate Ministerele cointresate. Suplimentar, a fost aprobat și publicat în Monitorul Oficial al RM Ordinul Ministerului Sănătății nr. 767 din 11.10.2011 " Privind procedura de autorizare de punere pe piață a medicamentelor fabricate în conformitate cu Regulile de Bună Practică de Fabricație (GMP)".
		Perfecționarea mecanismului de achiziție a medicamentelor.	Trimestrul III	AM DPDMD M	Prin ordinul Agenției Medicamentului nr. 94 din 24.06.2011 a fost instituit grupul de lucru pentru organizarea întrunirii cu reprezentanții OMS. Întrunirea cu reprezentanții OMS

				DJ	<p>privind evaluarea cadrului normativ și practicile de achiziții publice de medicamente a avut loc în perioada 27 iunie-1 iulie. Cu suportul Biroului Regional pentru Europa al OMS, continuă, Studiul privind disponibilitatea și accesibilitatea medicamentelor, inclusiv, revizuirea sistemului de procurare și aprovizionare, raportul preliminar al căruia va fi prezentat în luna noiembrie 2011. La solicitarea Cancelariei de Stat este în curs de elaborare propunerea de politică publică „Procesul imperfect de achiziție a medicamentelor pentru instituțiile medico-sanitare publice”, cu aplicarea metodologiei ex-ante a impactului. Ambele acțiuni prevăd examinarea posibilității de excludere a taxei încasate de la ofertantul câștigător în mărime de 0,2% din valoarea contractului.</p> <p>Propunerea de Politică Publică, după discuția publică din data de 29 decembrie 2011, a fost remisă Cancelariei de Stat (scrisoarea MS nr. 01-8/2962 din 30 decembrie 2011) pentru examinare și aprobare în modul stabilit.</p>
	Sporirea rolului și autorității AMP în sistemul național de sănătate.	Sporirea gradului de autonomie financiară a instituțiilor de AMP prin contractarea directă de către CNAM.	Pe parcursul anului.	DPAM	<p>În 2011 numărul Centrelor de sănătate contractate direct de CNAM s-a majorat pînă la 60 de Centre de sănătate.</p> <p>În scopul eficientizării gradului de autonomiei a Centrelor de Sănătate și definitivării reformei asistenței medicale primare a fost aprobat Programul de delimitare juridică a Centrelor de Sănătate (Ordinul nr. 861 din 10.11.2011)</p> <p>Pe parcursul a. 2011 au fost fondate 31 Centre de Sănătate CS Larga, rînul Briceni, CS Sipoteni, rînul Călărași, CS Visoca, rînul Soroca, CS Râspopeni, rînul Șoldănești, CS Căzănești, rînul Telenești, CS Fundurii Vechi, rînul Glodeni, CS Cobani, Glodeni, CS Mărculești, Florești, CS Mateuți rînul Rezina, CS Costuleni-Măcărești, rînul Ungheni, CS Dănuțeni, rînul Ungheni, CS Văsieni, rînul Ialoveni, CS Tîrgu Vertiuțeni, rînul Florești, CS Măgdăcești, rînul Criuleni, CS Ciocîlteni, rînul Orhei, CS Brăviceni, rînul Orhei, CS Susleni, rînul Orhei, CS Valea Perjei, rînul Taraclia, CS Cociulia, rînul Cantemir, CS Bălăbănești, rînul Criuleni, CS Copăcenii, rînul</p>

					Sîngerei, CS Chișcăreni, rml Sîngerei, CS Corlăteni, rml Rîșcani, CS Brînzei, rml Telenești, CS Chetriș, rml Fălești, CS Vadul Rașcov, rml Șoldănești, CS Copanca, rml Căușeni, CS Filipeni, CS Borogani. rml Leova, CS Sturzovca, CS Ciuciulea rml Glodeni
		Sporirea cost - eficienței AMP prin raționalizarea structurii AMP și optimizarea normativelor de state.	Pe parcursul anului.	DPAM	Infrastructura instituțională a asistenței medicale primare la sfârșitul anului 2011 era constituită din 37 de Centre ale medicilor de familie, în mediul rural activau 249 de Centre de sănătate, 624 Oficii a Medicilor de Familie, 412 Oficii de Sănătate. CMF de categoria I-15, CMF de categoria II-18, categoria III-4.
		Revizuirea și actualizarea Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare publice.	Trimestrul IV	DPAM în coordonare cu DJ.	În scopul asigurării unei organizări raționale și optimizării infrastructurii asistenței medicale spitalicești prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 41 din 20.01.2011 a fost aprobat Nomenclatorul instituțiilor medico-sanitare spitalicești. În scopul asigurării unei organizări raționale a instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară, specializată de ambulator și urgentă prespitalicească, prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 926 din 30.11.2011 a fost aprobat Nomenclatorul instituțiilor medico-sanitare publice asistență medicală urgentă prespitalicească, asistență medicală primară și specializată de ambulator, ulterior revizuite prin Ordinele nr. 209 din 21.03.2011, 829 din 21.11.2011, 935 din 06.12.2011
		Revizuirea modului de eliberare și completare a certificatului de concediu medical.	Trimestrul IV	DPAM CNMS	În scopul adaptării sistemului național de apreciere a incapacității temporare de muncă la principiile securității sociale internaționale, cu respectarea prevederilor documentelor adoptate de către Consiliul Europei, pe parcursul I trimestru 2011, au fost examinate practicile internaționale în sistemul de eliberare a certificatelor de concediu medical, precum și modul de plată a indemnizațiilor pentru incapacitatea temporară de muncă al următoarelor țări: România, Franța, Italia, Lituania, Malta,

					<p>Slovenia, Ungaria, Spania, Suedia, Canada, Noua Zelandă.</p> <p>La data de 14 iunie 2011 în cadrul ședinței Colegiului Ministerului Sănătății a fost examinat nivelul morbidității cu incapacitate temporară de muncă și organizarea expertizei incapacității temporare de muncă. Ca urmare s-a luat act de nota informativă prezentată și s-a aprobat ordinul Ministerului Sănătății cu privire la implementarea Hotărârii Colegiului nr. 1/ 3 din 14.06.2011.</p> <p>În temeiul modificărilor efectuate în Legea 289-XV din 22.07.2004 "Privind inemnizațiile pentru incapacitatea temporară de muncă și alte prestații de asigurări sociale" a fost aprobat Ordinul Ministerului Sănătății nr. 665 din 25.08.2011 "Privind modificarea ordinului nr. 189 din 22.06.2005".</p> <p>În scopul asigurării controlului asupra eliberării certificatelor de concediu medical prin diminuarea numărului de certificate de concediu medical solicitate de beneficiari, cât și sporirea responsabilității medicilor pentru eliberarea nejustificată a certificatelor de concediu medical a fost elaborat proiectul hotărârii Guvernului „Privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.469 din 24.05.2005 pentru aprobarea Instrucțiunii privind modul de eliberare a certificatului de concediu medical”.</p> <p>Prin proiectul menționat, medicul de familie (medical curant) are dreptul să elibereze și să prelungească certificatul de concediu medical de unul singur pentru toată perioada de incapacitate temporară de muncă conform prevederilor actelor normative în vigoare, fiind exclusă prelungirea certificatelor de concediu medical prin decizia Consiliului Medical Consultativ.</p>
Îmbunătățirea sănătății mamei și copilului.	Perfecționarea continuă a cadrului normativ întru	Elaborarea și aprobarea suplimentului la Carnetul de Dezvoltare al Copilului în fortificarea segmentului informativ – educativ –	Trimestrul IV	DPAMFC GV	Pe parcursul anului 2011 a fost elaborat și în perioada martie-mai testat în 4 raioane pilot Carnetul de Dezvoltare a Copilului (supliment pentru părinți). După aceasta, Carnetul de Dezvoltare a Copilului (supliment pentru părinți), a fost supus perfecțării, cu includerea propunerilor parvenite în

fortificarea serviciilor de sănătate mamei și copilului, pentru îndeplinirea Obiectivelor de Dezvoltare ale Mileniului.	comunicativ cu familia, în creșterea unui copil sănătos.			<p>urma testării acestuia în cadrul AMT Centru, Chișinău, CMF Cimișlia, CMF Orhei, CMF Soroca.</p> <p>La data de 23 februarie 2011 a fost desfășurat seminarul de instruire a specialiștilor din instituțiile respective, ce ține de modalitatea aplicării și testării a documentului nominalizat.</p> <p>La data de 24 mai 2011 a fost organizată și desfășurată ședința de totalizare a rezultatelor testării Carnetului de Dezvoltare a Copilului (supliment pentru părinți). La ședință au fost prezenți specialiștii principali ai Ministerului Sănătății, colaboratorii catedrelor de Pediatrie, specialiștii principali în asistența medicală mamei și copilului din republică, medici de familie din cadrul AMT Centru, Chișinău, CMF Cimișlia, CMF Orhei, CMF Soroca.</p> <p>În prezent, cu suportul organismelor internaționale, este inițiată procedura de editare a Carnetului pentru toate instituțiile medicale din republică.</p>
	Elaborarea Programului Național de prevenire și reducere a mortalității și morbidității copiilor prin malformații congenitale și patologii ereditare în RM pentru anii 2011-2015.	Trimestrul III	DPAMFC GV	<p>A fost elaborat proiectul Programului Național de prevenire și reducere a mortalității și morbidității copiilor prin malformații congenitale și patologii ereditare în Republica Moldova pentru anii 2011-2015 și, la moment, este în proces de elaborare Planul de acțiuni privind implementarea Programului Național.</p> <p>La propunerea Ministerului Sănătății definitivarea Programului Național de prevenire și reducere a mortalității și morbidității copiilor prin malformații congenitale și patologii ereditare în Republica Moldova se transferă pentru anul 2012.</p>
	Reglementarea activităților ginecologice profilactice în cadrul asistenței medicale primare.	Trimestrul II	DPAMFC GV DPAM	<p>În perioada 24 – 25 februarie 2011, Ministerul Sănătății a participat la cea de-a doua ședință a Comitetului de Conducere a Coaliției Țărilor bazinului Mării Negre (Armenia, Azerbaijan, Bulgaria, Georgia, Moldova, România, Rusia, Turcia și Ucraina) privind cancerul mamar și de col uterin. Un accent a fost pus pe elaborarea și implementarea Programelor de screening a cancerului de col uterin.</p>

					<p>Au fost revizuite Normele metodologice de aplicare a Programului Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, cu includerea examinărilor profilactice în cadrul asistenței medicale primare (ordinul comun al MS și CNAM nr. 348/56 A din 29.04.11).</p> <p>În luna septembrie 2011 în vizită de lucru a fost Președintele Asociației Europene în prevenirea cancerului de col uterin, care a efectuat o evaluare externă a sistemului de sănătate la compartimentul prevenirea cancerului de col uterin în Republica Moldova. Scopul evaluării este stabilirea mecanismului de efectuare a screening-ului de cancer de col uterin, utilizînd resursele sistemului.</p> <p>A fost elaborat proiectul Normelor de reglementare a activității cabinetului de examinări profilactice ginecologice, care conțin:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Profesiograma medicului obstetrician-ginecolog. 2) Profesiograma asistentului medical. 3) Mecanismul de efectuare a screening-ului clinic și instrumental 4) Mecanismul de interacțiune dintre cabinetul de examinări profilactice ginecologice, asistența medicală primară, asistența medicală specializată 5) Documentația medicală în cabinetul de examinări profilactice. 6) Normele minime de dotare a cabinetului de examinări profilactice ginecologice. <p>În prezent setul de documente este prezentat specialiștilor de profil pentru definivare. În 9 luni ale anului (date pentru 12 luni ale anului 2011 vor fi procesate în I trimestru al anului 2012) curent examenul citologic a fost efectuat la 431313 femei cu vârsta peste 20 ani, iar examenul glandei mamare la 766167 femei.</p>
Sporirea calității și securității	Extinderea serviciului republican de diagnosticare și supraveghere a nou-	Pe parcursul anului.	DPAMFC GV	În cadrul serviciului republican de diagnostic și supraveghere a nou-născutului pe parcursul anului au fost examinați primar 275 copii, și în prezent se află total în serviciul respectiv	

serviciilor medicale acordate femeii și copilului.	născutului.			1052 copii cu vârsta pînă la vârsta de 2 ani.
	Implementarea mecanismului de colaborare intersectorială în domeniul medico-social în vederea prevenirii și reducerii ratei mortalității infantile și a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani la domiciliu.	Pe parcursul anului.	DPAMFC GV CNMS	<p>În anul 2011 a fost aplicat prin ordinul comun al Ministerului Sănătății și Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei nr.121/237 din 18.02.2011 „Cu privire la realizarea Hotărîrii Guvernului nr.1182 din 22 decembrie 2010” mecanismul de colaborare intersectorială în domeniul medico-social în vederea prevenirii și reducerii ratei mortalității infantile și a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani la domiciliu.</p> <p>În perioada 25 martie – 1 aprilie 2011 s-a desfășurat lansarea mecanismului de colaborare intersectorială cu participarea lucrătorilor medicali, lucrătorilor sociali și a autorităților administrației publice locale. Concomitent, a fost prezentat modelul de Plan local de implementare a mecanismului de colaborare intersectorială pentru a fi aprobat de către Consiliile raionale/municipale.</p> <p>În perioada lunilor mai – septembrie 2011, s-au desfășurat cursuri de instruire (28 cursuri) privind aplicarea mecanismului de colaborare intersectorială în domeniul medico-social în vederea prevenirii și reducerii ratei mortalității infantile și a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani la domiciliu, pentru lucrătorii medicali și asistenții sociali din raioanele-pilot Ialoveni, Leova, Orhei, Florești.</p> <p>În trimestrul III, a fost petrecută ședința Consiliului național interministerial, la care au fost puse în discuție rezultatele implementării mecanismului de colaborare intersectorială în domeniul medico-social în vederea prevenirii și reducerii ratei mortalității infantile și a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani la domiciliu în primele 6 luni ale anului curent.</p> <p>Concomitent, au fost evidențiate un șir de măsuri pentru îmbunătățirea coordonării acestui proces atît la nivel național, cît și la nivel local. În prezent, în toate 37 teritorii administrative au fost elaborate Planuri locale de implementare a mecanismului intersectorial.</p>
	Dezvoltarea implementării	Pe parcursul	DPAMFC	La ședința Comisiei Ministerului Sănătății pentru analiza

	Anchetei Confidențiale de analiză a cazurilor de deces perinatal, matern și a cazurilor de proximitate de deces matern.	anului.	GV CNMS	cazurilor de mortalitate maternă din data de 18 noiembrie au fost analizate 5 cazuri de deces matern , înregistrate pe parcursul anului 2011(total pe anul 2011 înregistrate 6 cazuri), iar la data de 1 decembrie 2011 la ședința Colegiului Ministerului Sănătății a fost pusă în discuție chestiunea „Cu privire la situația actuală privind mortalitatea maternă și măsuri de îmbunătățire a asistenței medicale acordate femeilor gravide, parturientelor și lăuzelor”, la care s-au analizat toate 6 cazuri de deces matern, cât și stipulate măsuri pentru asigurarea unei maternități sigure, inclusiv planificarea familiei, asistența antenatală, nașterea sigură și asistența obstetricală esențială, care va asigura reducerea mortalității materne. Concomitent pe parcursul trimestrului IV a anului curent au fost examinate 5 cazuri de proximitate de deces matern (total pentru anul 2011 examinate 32 cazuri).
	Extinderea serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor.	Pe parcursul anului.	DPAMFC GV	<p>În prezent 12 instituții prestează servicii de sănătate prietenoase tinerilor, în care își desfășoară activitatea Centrele de Sănătate Prietenoase Tinerilor.</p> <p>La ședința lărgită a Comitetului de coordonare a procesului de extindere a serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor din 19 aprilie 2011 a fost aprobat Cadrul conceptual de extindere a Serviciilor de Sănătate Prietenoase Tinerilor.</p> <p>La data de 26 septembrie 2011 a fost semnat Memorandumul de Înțelegere între Direcția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare și Ministerul Sănătății cu privire la Proiectul moldo-elvețian: Generația sănătoasă (servicii de sănătate prietenoase tinerilor în Moldova).</p> <p>În acest context, prin ordinul MS nr. 956 din 13.12.2011 “Privind extinderea serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor la nivel național”, la nivelul asistenței medicale primare, începând cu 1 ianuarie 2012 vor fi create Centre de Sănătate Prietenoase Tinerilor, care vor fi finanțate din Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală.</p>
	Dezvoltarea	Pe parcursul	DPAMFC	În perioada de referință a continuat consultarea cazurilor

		managementului tehnologiilor medicale și a telemedicinii în perinatologie.	anului.	GV USMF	grave neonatale și obstetricale din trei Centre Perinatale de nivel II (Spitalul Clinic Municipal Nr. 1 Chișinău, Spitalul Clinic Municipal Bălți și Spitalul Raional Cahul) prin Telemedicină cu ICȘOSMșiC. În total pe parcursul anului 2011 au fost plasate 197 cazuri, dintre care 9 obstetricale, 188 neonatale, la care au fost plasate 211 comentarii.
	Profilaxia traumelor și a violenței în familie.	Dezvoltarea și coordonarea serviciilor medico-sociale familiilor aflate în dificultate.	Pe parcursul anului.	DPAMFC GV	Pe parcursul anului 2011 au fost asistate 45 cupluri mamă – copil, dintre care 37 cupluri au fost externate: 21 cupluri – familia biologică 5 cupluri – familie extinsă 6 cupluri – create familii noi 3 cupluri – plasate în instituții specializate 2 cupluri – oferit spațiu locativ. În perioada lunilor noiembrie – decembrie 2011, Ministerul Sănătății a participat la instruirea specialiștilor din teritoriu în cadrul a 6 seminare zonale ce țin de implementarea instrucțiunilor privind intervenția organelor de asistență socială, instituțiilor medicale și poliției în cazurile de violență în familie. Un accent deosebit a fost pus pe lucrul în echipă în prevenirea violenței în familie.
Participarea largă a tuturor partenerilor în procesul de fortificare a sănătății populației.	Dezvoltarea serviciilor de îngrijiri comunitare și la domiciliu.	Estimarea și aprobarea costurilor de prestare a serviciilor medicale comunitare, de îngrijire la domiciliu și a celor paliative.	Trimestrul IV	DPBF DPAM, CNMS	Au fost elaborate și aprobate Ordinul Ministerului Sănătății nr. 418 din 20.05.2011 „Cu privire la aprobarea costului cazului asistat de îngrijiri medicale la domiciliu” și ordinul MS nr.347 din 29.04.2011 „Cu privire la aprobarea costurilor cazurilor tratate pe anul 2011”.
		Identificarea și sprijinirea prestatorilor de servicii comunitare.	Pe parcursul anului.	DPAM CNMS	Pe parcursul anului au fost întreprinse măsuri pentru identificarea și sprijinirea prestatorilor de servicii comunitare. Astfel, fiind identificați 7 prestatori de servicii comunitare (Asociația Obștească "HOMECARE", "MEDLIFE", "MEDASIST", „Angelus-Taraclia, Asociația pentru Educație "NEOUMANIST", AO, Misiunea Religioasă Catolică „CARITAS MOLDOVA”, AO „Angelus-Cimișlia”) Conform planului de activitate Secția de evaluare economică

					și tarife medicale din cadrul CNMS a analizat și a executat demersurile și scrisorile prezentate.
		Extinderea numărului prestatorilor de îngrijiri medicale la domiciliu și paliative, contractarea directă a acestora de către CNAM.	Pe parcursul anului.	DPAM	<p>De menționat, că pe parcursul anului 2011 au fost contractați de CNAM 5 prestatori de îngrijiri medicale la domiciliu Asociația Obștească "HOMECARE", "MEDLIFE", "MEDASIST", „Angelus-Taraclia, Asociația pentru Educație "NEOUMANIST", AO.</p> <p>Misiunea Religioasă Catolică „CARITAS MOLDOVA”, AO „Angelus-Cimișlia” urmează a fi contractați de CNAM pe parcursul anului 2012.</p> <p>În scopul promovării îngrijirilor paliative în Republica Moldova prin ordinul Ministerului Sănătății nr. 869 din 14.11.2011 a fost aprobat Regulamentul de organizare și funcționare a instituției medico-sanitare AO „Angelus-Cimișlia”, care prevede acordarea îngrijirilor medicale la domiciliu, inclusiv paliative pentru populația din teritoriul respectiv.</p>
	Creșterea eficienței asistenței medicale secundare și terțiare. Modernizare a serviciilor de asistență spitalicească .	Implementarea Programului de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești.	Pe parcursul anului.	DPAM	<p>În scopul monitorizării și coordonării procesului de realizare a Programului de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești pe anii 2010-2012, prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 481 din 13.07.2010, a fost aprobat Planul de măsuri privind realizarea prevederilor Programului de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești pe anii 2010-2012.</p> <p>În conformitate cu ordinul menționat au fost instituite grupuri de lucru responsabile de implementarea Planului de măsuri privind realizarea prevederilor Programului de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești pe anii 2010-2012.</p> <p>Conform Acordului Bianual de Colaborare între Ministerul Sănătății și Biroul Regional pentru Europa al OMS pe anii 2010-2011 și Proiectului de asistență tehnică susținut de Uniunea Europeană în perioada 18-19 mai 2011 a fost organizată Masa rotundă „Politicele în domeniul sectorului spitalicesc”. (Ordin MS nr. 396 din 16.05.2011), la care au</p>

					<p>fost discutate momentele cheie în planificarea implementării Planului de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești. La eveniment au participat conducătorii instituțiilor medico-sanitare spitalicești raionale/municipale, partenerii internaționali pentru dezvoltare, reprezentanții altor autorități publice centrale și ai instituțiilor subordonate Ministerului Sănătății.</p>
		<p>Elaborarea proiectului de regionalizare a asistenței medicale spitalicești în baza recomandărilor de bună practică.</p>	<p>Trimestrul III</p>	<p>DPAM DPBF CNMS</p>	<p>În conformitate cu activitățile Acordului Bianual de Colaborare între Ministerul Sănătății și Biroul Regional pentru Europa al OMS 2010-2011 și ale proiectului de asistență tehnică susținut de Uniunea Europeană în perioada 18-19 mai 2011. A fost organizată Masa rotundă „Politicile în domeniul sectorului spitalicesc”. (ordinul MS nr. 396 din 16.05.2011 „Cu privire la organizarea Mesei rotunde”) unde au fost discutate momentele cheie în procesul de planificare a implementării Planului de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești.</p> <p>La această întrunire au participat conducătorii instituțiilor medico-sanitare spitalicești raionale/municipale, partenerii internaționali pentru dezvoltare, precum și reprezentanții autorităților publice centrale și instituțiilor subordonate Ministerului Sănătății.</p> <p>Cu suportul proiectului Băncii Mondiale SSAS Ministerul Sănătății intenționează să implementeze ca proiect-pilot regionalizarea spitalelor în regiunea prestabilită (Hîncești, Cimișlia, Leova și Basarabeasca), în cadrul căreia vor fi identificate soluțiile, necesitățile și programul de acțiuni pentru a diferenția spitalele în dependență de complexitatea cazurilor care urmează să le soluționeze.</p> <p>În trimestru III a 2011 a fost executat selectarea și cercetarea consumurilor, cheltuielilor și investițiilor din instituțiile medico-sanitare publice republicane, municipale, raionale, centrele medicilor de familie, centrele de sănătate publică pentru executarea raportului statistic nr. 5-CI.</p> <p>Prin ordinul nr. 735 din 29.09.2011 a fost aprobat Planul</p>

					de acțiuni privind susținerea aprobării și implementării „Foi de Parcurs: Accelerarea reformelor: abordarea necesităților din domeniul sănătății prin politici investiționale”, care are scop stabilirea pașilor ce urmează a fi întreprinși în termen scurt și mediu, cu acțiuni și etape de punere în aplicare a acestor politici în domeniul sănătății.
		Elaborarea mecanismului de acordare a asistenței medicale chirurgicale și obstetricale pacienților din raioanele deservite de spitalele fără platou chirurgical și obstetrical.	Trimestrul II	DPAM DPBF CNMS	Ministerul Sănătății a instituit grupuri de lucru, care au drept sarcina evaluarea spitalelor din republică, determinarea instituțiilor spitalicești cu platou obstetrical din republică, reieșind din recomandările de bună practică. În același sens va fi elaborat mecanismul de acordare a asistenței medicale chirurgicale și obstetricale pacienților raioanelor de spitalele fără platouri chirurgical și obstetrical.
		Elaborarea proiectului regulamentului cu privire la serviciile medicale spitalicești prestate timp de o zi.	Trimestrul IV	DPAM DPBF CNMS în coordonare cu DJ	În scopul elaborării proiectului regulamentului cu privire la serviciile medicale spitalicești prestate timp de o zi pe parcursul anului 2011, au fost examinate practicile internaționale în domeniu.
		Elaborarea proiectului regulamentului cu privire la serviciile medicale specializate la domiciliu prin crearea echipelor mobile.	Trimestrul IV	DPAM DPBF CNMS în coordonare cu DJ	În scopul elaborării proiectului regulamentului cu privire la serviciile medicale specializate la domiciliu prin crearea echipelor mobile pe parcursul anului 2011, au fost examinate practicile internaționale în domeniu.
		Determinarea principiilor strategice de dezvoltare a serviciului oncologic, în special privind regionalizarea serviciilor de chimioterapie.	Pe parcursul anului.	DPAM IO	A fost instituit grupul de lucru pentru regionalizarea serviciului de chimioterapie (ordinul MS nr. 296 din 12.04.11), care a elaborat proiectul de concept privind regionalizarea serviciului de chimioterapie. În vederea elaburării unui Plan de acțiuni pentru descentralizarea serviciilor de chimio- și radioterapie în perioada de referință, au fost selectate companiile în lista scurtă și aprobată Solicitarea de Oferte, care a fost remisă la companiile din Lista scurtă, urmând a fi prezentate Ofertele tehnice și financiare la data de 02 Februarie 2012.
		Dezvoltarea rețelei de	Pe parcursul	DPAM	În conformitate cu ordinul MS nr. 41 din 20.01.11 „Cu

	servicii geriatrice și consolidarea capacităților Centrului Național de Geriatrie și Gerontologie.	anului.		privire la aprobarea Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare spitalicești” în cadrul Spitalului Clinic Municipal nr. 4 au fost instituite 30 paturi geriatrice. În scopul perfecționării și asigurării calității asistenței medicale geriatrice prestate populației vîrstnice, promovării și implemtării tehnologiilor moderne de diagnostic și tratament geriatric la data de 15 septembrie 2011 a fost desfășurat Seminarul instructiv Republican cu participarea Internațională "Măsuri profilactice pentru o îmbătrânire reușită. Evaluarea Geriatrică standartizată". Ministerul Sănătății a participat la elaborarea raportului privind realizarea prevederilor Strategiei de Implementare Regională a Planului Internațional de Acțiuni de la Madrid privind Îmbătrânirea (MIPAA), semnată de către Republica Moldova în cadrul Conferinței de la Berlin din anul 2002. În conformitate cu ordinul nr. 1026 din 30.12.2011 „Privind modificarea și completarea ordinului nr. 41 din 20.01.11 „Cu privire la aprobarea Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare spitalicești” au fost desfășurate suplimentar 20 paturi geriatrice, în cadrul Spitalului Clinic Municipal nr. 4.
	Elaborarea proiectului Legii spitalelor.	Trimestrul II	DPAM CNMS în coordonare cu DJ	Prin scrisoare de la Guvernul RM a fost primit Avizul negativ și a fost retras proiectul Legii spitalelor.
	Promovarea proiectului hotărîrii Guvernului privind aprobarea Registrului spitalelor.	Trimestrul IV	DPAM în coordonare cu DJ CNMS	
Sporirea rolului parteneriatului public-privat în furnizarea	Elaborarea Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare private.	Trimestrul IV	DPAM CNMS în coordonare cu DJ	Prin ordinul Ministerului Sănătății nr. 338 din 26.04.2011 a fost aprobat Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare private. Prin ordinul Ministerului Sănătății nr.341 din 27.04.2011 a fost aprobat Regulamentul-cadru de organizare și funcționare a instituțiilor medico-sanitare private”.

	serviciilor de sănătate.	Perfecționarea și unificarea formelor de evidență, raportare și monitorizare a activităților în instituțiile medicale publice și private.	Pe parcursul anului.	DPAM CNMS	Prin ordinul comun a MS și CNAM nr. 492/80-A din 16.06.2011 au fost perfecționate și unificate un șir de forme de evidență, raportare și monitorizare a activităților în instituțiilor medicale publice și private. În scopul eficientizării activității instituțiilor medico-sanitare primare, specializate de ambulator și spitalicești, unificării evidenței informației privind volumul de lucru efectuat și optimizării numărului formularelor de evidență medicală primară , utilizate de către instituțiile medico-sanitare prin ordinul 798 din 21.10.2011 a fost aprobată Lista formularelor de evidență medicală primară.
		Semnarea contractelor de PPP cu Spitalul Clinic Republican și Institutul Oncologic.	Pe parcursul anului.	DPAM	Începând cu anul 2010, Ministerul Sănătății cu suportul Corporației Financiare Internaționale a inițiat implementarea primelor două proiecte de parteneriat public-privat (PPP) în sănătate: serviciul de radiologie și diagnostică medicală din cadrul Spitalului Clinic Republican (SCR) și serviciul de radioterapie din cadrul Institutului Oncologic. În luna decembrie 2010, Guvernul a aprobat desfășurarea primului proiect de PPP în sănătate: „Serviciul de radiologie și imagistică medicală în cadrul Spitalului Clinic Republican” (HG nr. 1116 din 06.12.2010).
		Inițierea activităților de realizare a contractelor de PPP cu Spitalul Clinic Republican și Institutul Oncologic.	Pe parcursul anului.	DPAM	Ministerul Sănătății cu suportul Corporației Financiare Internaționale a inițiat Proiectul de parteneriat public-privat (PPP) în sănătate: serviciul de radioterapie din cadrul Institutului Oncologic, care va spori accesibilitatea, oportunitatea calitativă și volumul prestațiilor medico-sanitare, ce garantează acordarea de asistență medicală calificată, conform exigențelor medicinei moderne pentru bolnavii cu maladii oncologice. Proiectul este asistat în dezvoltare de către Corporația Financiară Internațională și urmează demararea procedurilor proiect.
	Examinarea petițiilor și	Identificarea soluțiilor pentru problemele expuse în	Pe parcursul anului.	DSMPA	Pe parcursul anului 2011 în adresa Ministerului Sănătății au parvenit 2512 petiții, comparativ cu anul 2010 unde au

	solicitărilor parvenite de la cetățeni.	petiții.		<p>fost înregistrate 2661 petiții, sau cu 149 petiții mai puține decât în anul 2010</p> <p>Din numărul total de petiții adresate Ministerului Sănătății în anul 2011 cele mai frecvente probleme au fost următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tehnologii medicale (spitalizarea pacienților, tratament operativ și conservativ, investigații și stabilirea diagnosticului cu folosirea tehnologiilor performante) au constituit 488 adresări ceia ce constituie 19,4%; - Tratament peste hotarele Republicii Moldovei au constituit 127 adresări sau 5,5%; - Cazuri de deces au fost examinate 39 adresări, ceia ce constituie 1,5% din numărul total de adresări; - Asigurări cu medicamente și consumabile s-au înregistrat 164 adresări sau 6,5% din numărul total de adresări; - Grad de invaliditate sau înregistrat 126 adresări, sau 5,9%; - Încălcarea regimului sanitaro epidemiologic s-au înregistrat 76 adresări, sau 3,1% din toate adresările. - Salarizarea lucrătorilor medicali au fost înregistrate 9 adresări, sau 0,3%; - Referitor la conflictele apărute în colective și respectarea eticii medicale sau înregistrat 109 adresări, sau 4,1%; - Cu alte probleme au fost înregistrate 338 adresări, sau 13,4%; - Solicită urgentarea efectuării intervenției chirurgicale costisitoare – endoprotezarea șoldului sau a genunchiului – 263 adresări sau 12,4%; <p>Avem petiții cu conținut și mulțumiri pentru acordarea ajutorul medical calificat si la timp – 59 adresări sau 2,3%.</p> <p>Cele mai frecvente probleme abordate în petiții au fost cele legate de problema asigurarea cu consumabile (proteze auditive, protezare dentară, endoprotezarea șoldului sau a genunchiului) și asigurarea cu medicamente - 567 adresări sau 21,3%, problema tehnologiilor medicale (spitalizarea pacienților, tratament operativ și conservativ, investigații,</p>
--	---	----------	--	---

					<p>stabilirea diagnosticului, și tratament neadecvat) – 488 petiții, sau 19,4%, după care urmează, nemulțumiri referitor aprecierii gradului de invaliditate 126 petiții sau 5,9%, Încălcarea regimului sanitaro epidemiologic - 76 adresări, sau 3,1%, referitor la conflictele apărute în colective și respectarea eticii medicale în instituțiile medicale - 68 adresări, sau 2,7%, probleme cadre 109 adresări, sau 4,1%, și 59 petiții cu mulțumiri pentru lucrul efectuat de lucrătorii medicali, ceia ce constituie 2,3%, iar 338 petiții, sau 13,4% cu alte probleme, care în majoritatea cazurilor nu țin de competența Ministerului Sănătății.</p> <p>Astfel (1120 petiții) sau 44,6% din petiții au fost satisfăcute pe deplin, 14,8% (371 petiții) au fost satisfăcute parțial, 15,1 % (379 petiții) s-au dat explicații, iar 25,1% (542 petiții) au fost readresate administrației instituțiilor medico sanitare după competență pentru soluționare și numai 0,4% (100 petiții) au fost readresate altor instituții pentru soluționare..</p>
		Implementarea sistemului informațional automatizat de evidență a petițiilor.	Trimestrul IV	DSMPșiA CNMS	La moment, suntem în etapa de identificare a resurselor de finanțare în vederea implementării sistemului informațional automatizat de evidență a petițiilor.
		Implementarea sistemului informațional automatizat de circulație a documentelor electronice în cadrul MS.	Trimestrul III	DSMPșiA CNMS	La moment, suntem în etapa de identificare a resurselor de finanțare în vederea implementării sistemului informațional automatizat de evidență a petițiilor.
Secțiunea IV: Asigurarea cu resurse umane, tehnico-materiale și tehnologii medicale a sistemului de sănătate					
Îmbunătățirea politicilor de formare a cadrelor medicale și farmaceutice.	Perfecționarea mecanismului de pregătire, motivare și amplasare în câmpul muncii a	Elaborarea Strategiei de dezvoltare a resurselor umane din sistemul sănătății și a Planului de acțiuni pentru realizarea Strategiei.	Trimestrul III	DPMPM DAMEP CNMS	<p>În perioada ianuarie-decembrie 2011 au avut loc 5 ședințe ale grupului de lucru, unde au fost audiate rapoartele consultantului național necesare elaborării Strategiei. Au fost contractat un consultant internațional care a efectuat expertiza Strategiei elaborate și a Planului de acțiuni de implementare a acesteia. Strategia elaborată și Planul de acțiuni de implementare a acesteia au fost plasate pe site-ul MS pentru discuții publice</p> <p>La 25 august 2011 în cadrul ședinței Colegiului Ministerului</p>

cadrelor medicale și farmaceutice				<p>Sănătății a fost prezentat spre aprobare Programul de dezvoltarea a resurselor umane din sistemul sănătății (2011-2015). Colegiul Ministerului a aprobat Programul de dezvoltare a resurselor umane din sistemul sănătății (2011-2015) elaborat de către grupul de lucru cu suportul consultantului local și expertizat de către consultantul internațional. Totodată, în sarcina grupului de lucru a fost pusă elaborarea Planului de acțiuni pentru implementarea Programului.</p> <p>La momentul actual Programul de dezvoltare a resurselor umane din sistemul sănătății (2011-2015) și Planul de acțiuni pentru implementare acestuia se avizează la autoritățile publice ce au tangență în modul stabilit de actele normative în vigoare, pentru a fi înaintat spre aprobare Guvernului.</p>
	Elaborarea cadrului normativ necesar licențierii activităților profesionale.	Trimestrul IV	DPMPM CNMS	<p>Prin ordinul MS nr.59-p §2 din 27.05.2010 a fost creat grupul de lucru pentru elaborarea cadrului normativ.</p> <p>Grupul de lucru a elaborat un proiect de lege pentru modificarea și completarea unor acte legislative fiind aprobat la aprobat de Colegiul Ministerului Sănătății, proces verbal nr. 2/3 din 29.04.2011, susținut de Liga Medicilor din Republica Moldova, Sindicatul „Sănătatea”, USMF „Nicolae Testemițanu”, instituții medico-sanitare și reprezentanți ai societății civile. Această acțiune este în corelație directă cu proiectul noului Cod al Educației. Astfel, odată cu aprobarea Codului Educației se va putea aproba actele respective elaborate de Ministerul Sănătății.</p>
	Continuarea implementării mecanismului de acordare a facilităților pentru tinerii specialiști încadrați în câmpul muncii conform repartizării.	Pe parcursul anului.	DPBF DPMPM	<p>Pentru implementarea mecanismului de acordare a facilităților tinerilor specialiști din domeniul ocrotirii sănătății încadrați în câmpul muncii, în bugetul de stat pe anul 2011 sunt preconizate mijloace financiare în sumă de 10.132,4 mii lei.</p> <p>În anul 2011 au beneficiat de alocații bănești 287 de medici și 1098 personal medical cu studii medii angajați în mediul rural. Suma oferită a fost de 10.129,4 mii lei.</p>
	Aprobarea programelor de	Trimestrul	DPMPM	. Prin ordinul nr. 58-p § 1 din 03 mai 2011 „Cu privire la

		educație medicală continuă, a planului anual de instruire postuniversitară prin rezidențiat, secundariat clinic și formarea profesională continuă.	IV	USMF	<p>cuantificarea creditelor pentru educația medicală continuă” a fost implementată acordarea creditelor pentru Educația medicală continuă a cadrelor medicale. Astfel au fost acordate 1090 de credite de Educația Medicală Continuă pentru 70 de diverse evenimente științifice (Congrese, Conferințe, Cursuri de instruire etc.)</p> <p>Prin Hotărârea Guvernului nr. 453 din 16.06.2011 „Cu privire la planurile de înmatriculare în anul 2011 în învățământul superior, mediu de specialitate și secundar profesional” (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2011, nr.103-106, art.517) și modificările ulterioare au fost aprobate planurile de înmatriculare pentru studiile postuniversitare prin rezidențiat și secundariat clinic pentru anul 2011. În baza acestei Hotărâri de Guvern, Ministerul Sănătății prin anexa la ordinul nr. 136 – p § 10 din 27.09.2011 „ Cu privire la concursul de admitere în rezidențiat în anul 2011” a aprobat Planul de înmatriculare la studii postuniversitare în rezidențiat în anul 2011 și prin anexa la ordinul nr. 147 - p § 8 din 18 octombrie 2011 „Cu privire la admiterea în secundariat clinic în anul 2011” a fost aprobat Planul de admitere la secundariat clinici în anul 2011.</p> <p>La 14 septembrie 2011 a fost aprobat Planul formării continue al lucrătorilor medical și farmaceutici cu studii medii și plasat pe pagina web al Ministerului Sănătății.</p> <p>La 28 septembrie 2011 a fost aprobat Programul formării profesionale continue a medicilor și farmaciștilor pentru anul 2012. Planul este plasat pe pagina web al Ministerului Sănătății și urmează a fi diseminată varianta editată al acestui Plan în instituțiile medico-sanitare publice din republică.</p>
		Fortificarea pe etape a bazei tehnico-materiale destinată procesului de instruire medicală continuă la distanță.	Pe parcursul anului.	DPMPM DPBF USMF	<p>Prin ordinul Ministerului Sănătății nr. 782 din 18.10.11 cu privire la implementarea Proiectului „Servicii de Sănătate și Asistență Socială» a fost aprobată susținere componentei de selectare și contractare a asistenței tehnice pentru organizarea instruirilor medicilor de familie în domeniul managementului instituției AMP în gestionarea resurselor și</p>

					organizarea instruirilor pentru beneficiari începând cu 01.01.2012. La momentul actual au fost elaborați termenii de referință pentru recrutarea coordonatorului ce va facilita implementarea acțiunilor nominalizate. În perioada următoare oficiul Băncii Mondiale din Republica Moldova urmează să organizeze concursul pentru selectarea Coordonatorului .
Promovarea asistenței medicale integrate și asigurarea continuității prestării serviciilor medicale.	Dezvoltarea cadrului normativ ce reglementează domeniul dispozitivelor medicale.	Elaborarea proiectului de lege privind dispozitivele medicale și perfecționarea cadrului normativ existent.	Trimestrul II	DPDMD M CRDM DPBF în coordonare cu DJ	A fost elaborat avizul la proiectul legii privind dispozitivele medicale (inițiativă Parlamentară), remis Cancelariei de Stat, ulterior a fost aprobată Hotărârea Guvernului nr. 841 din 14 noiembrie „Pentru aprobarea Avizului la proiectul de lege cu privire la dispozitivele medicale”
		Elaborarea Strategiei de dotare cu dispozitive medicale a instituțiilor medico-sanitare publice.	Trimestrul III	DPDMD M	În contextul foaiei de parcurs pentru Moldova “Accelerarea reformelor: abordarea necesităților din domeniul sănătății prin politici investiționale” este prevăzută restructurarea rețelei de spitale publice, în baza Planului Național general al spitalelor. Acest process va include faza de pilotare, cu dezvoltarea gradual a Zonelor de Sănătate, care va include 2 spitale regionale înalt specializate (Bălți, Cahul) cu posibilitatea de dezvoltare unui al treilea spital regional la Tiraspol. În scopul realizării prevederilor Memorandumului de înțelegere între Direcția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare și Ministerul Sănătății cu privire la proiectele moldo-elvețiene: Regionalizarea Serviciilor Pediatriche de Urgență și Terapie Intensivă (REPEMOL), semnat la 21.10.2008 și Memorandumului Modernizarea Sistemului Perinatal (PERINAT), faza a II pentru anii 2008-2011 semnat la 04.08.2008, a fost instituit grupul de lucru (cu participarea experților internaționali) pentru elaborarea documentului de politici - Strategiei în domeniul dispozitivelor medicale (Dispoziția MS nr.458-d din 09 noiembrie 2011)

	Dezvoltarea sistemului de evidență și dotare cu dispozitive medicale a instituțiilor medicale a instituțiilor medico-sanitare publice.	Crearea registrului electronic al dispozitivelor medicale din dotarea instituțiilor medico-sanitare publice.	Trimestrul III	DPDMD M, CRDM	
	Dezvoltarea sistemului de evidență și dotare cu dispozitive medicale a instituțiilor medico-sanitare publice.	Crearea registrului electronic de evidență a ajutoarelor umanitare oferite sistemului de sănătate.	Trimestrul IV	DPDMD M	Registrul de evidență a ajutoarelor umanitare oferite sistemului de sănătate se completează trimestrial și este plasat pe pagina web a Ministerului Sănătății www.ms.gov.md /informații publice/ ajutoare umanitare.
Îmbunătățirea a mecanismul ui de achiziții publice în sistemul de sănătate.	Elaborarea specificațiilor standard pentru testele și reagenții de laborator, filmele radiofotografice, etc..	Trimestrul III	DPDMD M CRDM CNSP CML	Este elaborat și plasat pe pagina web a ordinul MS nr. 747 din 05.10.2011 “ Cu privire la modificarea și completarea ordinului Ministerului Sănătății nr. 701 din 18 octombrie 2010 "privind implementarea specificațiilor standard în procesul organizării și desfășurării procedurilor pentru achiziționarea testelor utilizate în investigațiile de laborator, filmelor radio(foto)grafice și reactivelor de dezvoltare a acestora””. Prin ordinul nr. 800 din 24.10.2011 au fost aprobate modificări la ordinul nr. 747 din 05.10.2011. Prevederile actelor normative sunt implementate în cadrul procedurilor de achiziție publică.	
Reabilitarea infrastructurii instituțiilor de AMP.	Recepționarea finală a lucrărilor de construcție/reconstrucție efectuate în Centrele de Sănătate.(lotul I)	Pe parcursul anului.	DPBF DPAM	A fost organizată recepția finală a lucrărilor de construcție/reconstrucție la 3 Centre de Sănătate: CS Iablona r-nul.Glodeni, CS Costești r-nul.Ialoveni, CS Moscovei r-nul.Cahul.	
	Construcția și/sau reconstrucția Centrelor de Sănătate din lotul II și III, în cadrul proiectului „Servicii de sănătate și asistență socială”.	Pe parcursul anului.	DPBF DPAM	La data de 31 decembrie 2011, per total din lotul II și III (24 CS): - la 20 CS au fost finisate lucrările de construcție sau reconstrucție, fiind recepționate lucrările, aprobate și achitate integral sumele prevăzute în contract în valoare de circa 80% din suma contractată. - la 4 CS (din lotul III) lucrările de construcție vor fi finisate pe parcursul lunilor ianuarie-iulie a. 2012.	

					Au început lucrările de proiectare a Centrelor de sănătate din lotul IV constituit din 35 Centre de sănătate.
Asigurarea cu resurse materiale și tehnologii medicale a sistemului de sănătate.	Modernizare a bazei tehnico-materiale a instituțiilor medico-sanitare publice.	Continuarea creării Centrului de Performanță în baza SCR și reconstrucția sa – faza 1.	Pe parcursul anului.	DPAM, DPBF	S-a elaborat și prezentat documentația de proiect la stadiul „P”, pentru examinare și propuneri. A fost desfășurată procedura de precalificare a companiei de construcție. La data de 14 noiembrie 2011, a fost semnat contractul cu consorțiul JV Summa Turizm Yatirimciligi A.S., Turkey & Basconslux S.R.L., Moldova pentru construcția noului bloc chirurgical adiacent Spitalului Clinic Republican, în sumă de 216.083.829,81 MDL.
	Dotare instituțiilor medico-sanitare publice.	Elaborarea standardelor de dotare a instituțiilor medico-sanitare publice spitalicești.	Trimestrul III	DPDMD M CRDM DPAM	Ministerul Sănătății a elaborat Foaia de parcurs, care prevede reorganizarea sistemului spitalicesc, urmată de fortificarea bazei tehnico-materiale în dependență de domeniu conform unor standarde stabilite. În contextul foaiei de parcurs pentru Moldova “Accelerarea reformelor: abordarea necesităților din domeniul sănătății prin politici investiționale” este prevăzută modalitatea de efectuării investițiilor în dezvoltarea tehnologiilor performante, resuscitarea spitalelor și dezvoltarea Zonelor de Sănătate. Cu demararea ei, se vor elabora standardele de dotare a instituțiilor medico-sanitare publice spitalicești.
		Crearea Centrului de Performanță în baza Spitalului Clinic Municipal Bălți - faza 1.	Pe parcursul anului.	DPAM, DPBF	În scopul asigurării accesului populației la serviciile medicale, ținând cont de amplasarea geografică favorabilă a Spitalului Clinic Municipal Bălți prin scrisoare către Compania Națională de Asigurări în Medicină, Ministerul Sănătății a solicitat contractarea de către Compania Națională de Asigurări în Medicină și a cazurilor tratate pentru internările programate a pacienților din raioanele de nord ale Republicii (11 raioane) în cadrul Spitalului Clinic Municipal Bălți ceea ce oferă un statut special acestei instituții.
		Efectuarea studiului de fezabilitate a Centrului de performanță în baza ICȘOSMC.	Pe parcursul anului.	DPAM DPAMFC GV DPBF	Pe parcursul I trimestru 2011, a fost înaintat Băncii Europene pentru investiții un concept de proiect investițional privind crearea Centrului de performanță în baza ICȘOSMC.

	Identificarea posibilităților de contractare din exterior a unor servicii.	Pe parcursul anului.	DPAM DPBF	<p>Ministerul Sănătății promovează externalizarea serviciilor ce țin de curățenie și igienizare, catering, etc.</p> <p>Actualmente, în cadrul Spitalului Clinic Republican a fost încheiat un contract vizînd externalizarea serviciilor de curățenie și igienizare; în cadrul spitalului raional Ungheni se realizează contractul privind externalizare serviciului de spălătorie.</p> <p>De remarcat, că realizarea acestor contracte au contribuit la creșterea eficienței activității instituțiilor prin concentrarea eforturilor către activitățile de bază; la reducerea timpului alocat activității externalizate; reducerea costurilor (SCR s-a micșorat cheltuielile la serviciile de curățenie și igienizare cu 11%) și utilizarea tehnologiilor performante în domeniile serviciilor externalizate; suportul unei echipe specializate.</p>
	Dotarea cu utilaj medical a CS din mediul rural.	Pe parcursul anului	DPAM DPBF	Toate 14 Centre de sănătate construite/renovate pe parcursul anului au fost dotate cu echipament medical.
	Asigurarea cu transport a CS și a OMF din localitățile rurale.	Pe parcursul anului.	DPAM DPBF	În scopul facilitării activității medicilor de familie din localitățile rurale, inclusiv crearea condițiilor atractive de activitate pentru tinerii specialiști și ameliorarea accesului populației din localitățile rurale la asistență medicală prin Ordinul MS nr. 685 din 08.09.2011 a fost aprobată Lista instituțiilor medico-sanitare ce prestează servicii de asistență medicală primară cărora se vor transmite unități de transport, procurate în anul 2011 din fondul de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale al asigurării obligatorii de asistență medicală.
	Reconstrucția clădirilor și dotarea cu echipament a SCF „Vorniceni”, rl Strășeni.	Pe parcursul anului.	DPAM DPBF	În 2011 pentru executarea lucrărilor de reconstrucție au fost valorificate din bugetul de stat 5000,0 mii lei, din care pentru: Blocul curativ Nr. 2 - 3297,4 mii lei; Stația de epurare a apelor menajere – 435,9 mii lei; Rețele ingineresti și amenajarea teritoriului – 0,203 mii lei; Rețele de alimentare cu energie electrică – 1063,5 mii lei – 409,63 mii lei. Din Fondul Global au fost valorificate 9076,4 mii lei și din Fondul de Dezvoltare a CNAM - 2007,6 mii lei. Au fost executate 100% din lucrările planificate și 24% din necesarul

					de lucrări de reconstrucție.
		Consolidarea bazei tehnico-materiale a instituțiilor de învățămînt medical superior și mediu de specialitate.	Pe parcursul anului.	DPMPM DPBF	În anul 2011 au continuat activitățile de reconstrucție a obiectelor instituțiilor de învățămînt medical superior și mediu de specialitate, pentru care pînă la 31 decembrie 2011 au fost valorificate surse bugetare în sumă de 17360,9 mii lei reparația clădirilor și rețelelor inginerești ale căminelor nr.5, nr.6, nr.10, nr.17, a Catedrelor Clinice, Farmaciei Universitare ale Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” reconstrucția Căminului nr. 1 al Colegiului Național de Medicină și Farmacie și Căminului Colegiului de medicină din or. Cahul. Totodată, pentru fortificarea procesului didactic din cadrul colegiilor de medicină au fost procurate materiale didactice și tehnice pentru studii, inclusiv 10 computere cu conectarea la internet.
		Inițierea reconstrucției Institutului Oncologic.	Pe parcursul anului.	DPAM DPBF	În cadrul studiului de fezabilitate a Institutului Oncologic au fost analizate posibilele scenarii pentru prestarea continuă a serviciilor oncologice înalt-specializate cît și contextul de infrastructură pentru acestea. Rezultatele studiului vor ghida procesul de planificare strategică și luarea deciziilor privind viitoarele investiții de capital în re-dezvoltarea infrastructurii existente sau construcția noilor clădiri a spitalului pentru a optimiza prestarea de servicii.
Consolidarea asistenței medicale de urgență și dezvoltarea serviciilor paramedicale.		Elaborarea Programului Național privind dezvoltarea serviciului de asistență medicală urgentă pentru anii 2011-2015 și modernizarea continuă a asistenței medicale de urgență.	Trimestrul I	DPAM CNȘPMU	În scopul consolidării și modernizării continue a serviciului de urgență, extinderii accesului populației la servicii de asistență medicală urgentă de calitate, cît și în vederea diminuării impactului urgențelor medico-chirurgicale asupra sănătății populației prin Hotărîrea Guvernului nr. 945 din 13.12.2011 a fost aprobat Programul național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2011-2015.
		Fortificarea bazei tehnico – materiale a serviciului de asistență medicală urgentă.	Pe parcursul anului.	DPAM CNȘPMU IMSP	Au fost procurate 30 de defibrilatoare manuale pentru Serviciul Republican de AMU (CNȘPMU); SZ AMUCentru- pulsoximetre-80, electrocardografe -80. SZAMU Sud - aparate de respirație artificială -4,

					<p>pulsoximetre-3, electrocardografe -58.</p> <p>SZAMU Nord- electrocardografe -22, aparate pentru oxigenoterapie - 50.</p> <p>Au fost efectuate reparații capitale și curente, inclusiv a fost dat în exploatarea sediul substației AMU Căușeni. În cadrul SZ AMU Nord în scop de acoperire pînă la 25 km și asigurării accesibilității la asistență medicală de urgență a fost reamplasat PAMU Rudi în PAMU Bădiceni în localitatea rurală satul Bădiceni.</p> <p>Au fost efectuate reparații curente în serviciului AMU în valoare de 3 mln lei la substațiile AMU Ialoveni, Edineț, Fălești, Glodeni, Rîșcani, Soroca, Cahul, Cantemir, Leova, Chișinău, în punctele AMU - Balatina, Tîrgul-Vertijeni, Bădiceni, Bucuria, Colibași, Găvănoasa, Slobozia Mare, Zîrnești, Baimaclia, Ciobalcea, Cioculia, Sărăteni, Iargara.</p>
		Dotarea cu transport sanitar specializat înzestrat cu echipament necesar a subdiviziunilor serviciului de asistență medicală urgentă	Pe parcursul anului.	DPAM	<p>Pe parcursul anului 2011 au fost procurate și puse în funcțiune 54 unități de transport sanitare, inclusiv de tip C 5 autosanitare:</p> <p>SAMU CNȘPMU – 3 autosanitare Tip C</p> <p>SZ AMU Centru -- 40 autosanitare</p> <p>SZ AMU Nord -- 2 autosanitare Tip-C</p> <p>SZ AMU Sud -- 6 autosanitare</p> <p>SZ UTA Găgăuzia – 2 autosanitare</p> <p>Parcul de autosanitare a fost reînnoit cu 14,7%.</p> <p>În scopul consolidării și modernizării continue a serviciului de urgență, extinderii accesului populației la servicii de asistență medicală urgentă de calitate, cît și în vederea diminuării impactului urgențelor medico-chirurgicale asupra sănătății populației prin Hotărîrea Guvernului nr. 945 din 13.12.2011 a fost aprobat Programul național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2011-2015.</p> <p>Întru ameliorarea calității asistenței medicale de urgență acordate populației au fost organizate două Conferințe Practico-Științifice cu tema: „Actualități în</p>

					<p>urgentele medico –chirurgicale”, în cadrul Stațiilor Zonale de Asistență Medicală, Sud (Ordinul Ministerului Sănătății nr.611 din 27.07.2011), Centru (Ordin 570 din 14.07.11).</p> <p>Concomitent pe parcursul anului 2010 de către conducătorii Stațiilor Zonale Asistență Medicală Urgentă au fost întreprinse măsuri de ameliorare a condițiilor de activitate.</p> <p>Patru instituții medicale din republica au primit în dotație reanimabile, oferite Ministerului Sănătății al Republicii Moldova de Guvernul Republicii Turcia prin intermediul Agenției Turce pentru Dezvoltare și Cooperare Internațională (TIKA).</p> <p>Asistența este oferită în cadrul Memorandumului de Înțelegere între Guvernul Republicii Moldova și Guvernul Republicii Turcia privind cooperarea economică, semnat la 10 octombrie 2004.</p> <p>Cele cinci reanimabile, dotate cu echipament performant, au fost distribuite Stației zonale Asistență Medicală Urgentă „UTA Gagauzia”, Spitalului Clinic Republican, Spitalului Clinic Municipal Bălți și Spitalului raional Vulcănești.</p> <p>Reanimabilele transmise vor permite acordarea în timp util a asistenței medicale de urgență înalt calitative populației republicii.</p>
--	--	--	--	--	---

Secțiunea V: Sănătatea publică, promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor

Dezvoltarea domeniilor prioritare ale sistemului de sănătate cu impact asupra sănătății publice și de importanță strategică.	Elaborarea cadrului normativ pentru fortificarea sistemului de supraveghere în sănătatea	Realizarea monitoringului socio-igienic cu evaluarea și eficientizarea controlului factorilor de risc comportamentali și cei din mediul de trai.	Pe parcursul anului.	DPSP CNSP	În semestrul I al a. 2011 a fost formată baza de date privind stare igienică și de sănătate în teritorii, a fost pregătit raportul statistic. În perioada anului 2011 au fost coordonate aspectele de implementare a noilor indicatori ENHS.
		Implementarea Planului de acțiuni privind punerea în aplicare a Regulamentului Sanitar Internațional în	Pe parcursul anului.	DPSP CNSP	

	publica.	Republica Moldova.		<p>autoevaluare și cartografiere a Serviciilor de Sănătate Publică în Republica Moldova” cu examinarea componentei „Nivelul de pregătire și de planificare pentru situațiile de urgență în sănătatea publică”.</p> <p>Au fost înaintate propuneri pentru hotărârile guvernului nr.1212 din 27.12.2010 și nr.342 din 16.05.2011 ”Cu privire la aprobarea Strategiei naționale de management integrat al frontierei de stat pentru anii 2011-2013” și ”Pentru aprobarea Planului de acțiuni privind implementarea Strategiei”. A fost elaborat modelul Planului de intervenției în PTF în scopul fortificării capacităților de detectare precoce a riscurilor și urgențelor de origine biologică, chimică, radiologică și realizarea măsurilor de răspuns primar.</p> <p>Au fost pregătite materialele analitice (notă informativă, prezentare) privind „Implementarea Regulamentului Sanitar Internațional 2005 în Republica Moldova” pentru: Reuniunea Sub-comitetului de Cooperare RM-UE nr.4 „Energie, Mediu, Transport și Telecomunicații, Știință și Tehnologii, Sănătate Publică, Cultură și Educație” din 18-19 mai 2011 și Sesiunea 64-a a Adunării Generale a OMS din 16-24 mai 2011;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ajustarea cadrului legislativ și normativ la acquis-ul comunitar (examinarea și înaintarea propunerilor la proiectul HG „Cu privire la aprobarea Strategiei în domeniul Siguranței alimentare pentru anii 2011-2015”). - Ședința Comisiei naționale extraordinare de sănătate publică din 6 iulie 2011 cu discutarea aspectelor de cooperare și colaborare a serviciilor și autorităților pentru gestionarea riscurilor pentru sănătatea publică. - Organizarea și desfășurarea Atelierului de lucru intersectorial privind evaluarea progresului implementării RSI (2005), Planului de acțiuni privind punerea în aplicare a RSI în Republica Moldova, 22-23 august 2011 - Elaborarea proiectului Planului de pregătire pentru urgențe de sănătate publică în punctele de trecere a frontierei -Instituirea mecanismului de informare operativă a
--	----------	--------------------	--	--

					<p>Serviciilor Grăniceri și Vamal despre riscurile pentru sănătatea publică existente la nivel internațional, cu potențial impact asupra călătorilor și traficului de mărfuri în Republica Moldova.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Acordarea asistenței organizator-metodice și practice în procesul de pregătire și planificare a activităților de prevenire și răspuns la posibile urgențe de sănătate publică în cadrul Exercițiului Internațional „Codrii 2011”. -Antrenamentul practic al echipelor naționale de intervenție operativă. - Au fost pregătite materialele analitice privind „Implementarea Regulamentului Sanitar Internațional 2005 în Republica Moldova” la: <ul style="list-style-type: none"> a) Sesiunea 61-a a Comitetului Regional al OMS din 12-15 septembrie 2011, Baku, Republica Azerbaidjan; b) Reuniunea Grupului de lucru în domeniul sănătății și farmaceuticii al Organizației de Cooperare Economică la Marea Neagră (OCEMN) din 22-23 septembrie 2011, Istanbul. - Instruirea managerilor sistemului de sănătate în cadrul Cursului de instruire “Managementul Urgențelor de Sănătate Publică” la Școala de Sănătate Publică în perioada 12–16 septembrie 2011, - Atelirul de lucru internațional “Countering Biological Threats: National Implementation of the Biological Weapons Convention and Multinational Outbreak Response and Bioterrorism Investigation Demonstration” organizat de US Department of Health and Human Services și US Department of Defense and hosted by Georgia’s National Center for Disease Control and Public Health, (17-19 Mai, 2011, Tbilisi, Georgia); - Atelirul de lucru internațional “Joint Train-the-Trainer Session for Law Enforcement, Customs and Public Health Officials for the Prevention of Bioterrorism”, (21-25 februarie, 2011, Antalya, Turcia);
--	--	--	--	--	--

					- Atelirul de lucru „Consultarea Experților pe Regulamentul Sanitar Internațional (2005) privind fortificarea capacităților de bază în porturi”, (8-9 decembrie, 2011, Danemarca, Copenhaga).
		Reglementarea sistemului de alerta precoce și răspuns rapid.	Trimestrul IV	DPSP CNSP	A fost elaborat proiectul Hotărârii de Guvern cu privire la Reglementarea sistemului de alertă precoce și răspuns rapid și transmis autorităților spre avizare (scrisoarea CNSP nr.01-3/4232 din 30.12.2011).
Fortificarea sănătății publice prin reducerea poverii bolilor transmisibile		Asigurarea acoperirii populației cu vaccinuri conform Programului Național de Imunizări pentru anii 2011-2015.	Pe parcursul anului.	DPSP CNSP	În vederea realizării Hotărârii Guvernului RM nr.1192 din 23 decembrie 2010, au fost elaborate ordinele MS nr.749 din 10.11.2010 “Cu privire la planificarea vaccinărilor pentru anul 2011 și organizarea efectuării lor”; ordinul MS nr.104 din 16.02.2011 “ Cu privire la realizarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2011-2015” și ordinul MS nr.555 din 04.07.2011 “ Cu privire la implementarea vaccinului pentavalent DTP- HepB-Hib” pentru imunizarea copiilor. Pe parcursul a 12 luni ale anului 2011, instituțiile medicale au fost deplin asigurate cu cantitățile necesare de vaccinuri și consumabile pentru administrarea lor. Continuă procesul de imunizare a populației conform calendarului de vaccinare.
		Realizarea Programului Național de control și profilaxie a TB pentru anii 2011-2015.	Pe parcursul anului.	DPSP CNSP	Morbiditatea prin tuberculoză în anul 2011 se menținea la un nivel ridicat, remarcându-se devieri nesemnificative pentru unii indicatori, în comparație cu anul precedent. Astfel, incidența globală prin tuberculoză în anul 2011 înregistrează o rată de 113,3 la 100.000 populație, practic la același nivel cu anul 2010 care este de 113,2 la 100 000 populație. Cazurile noi , notificate în anul 2011, constituie 3802 cazuri sau 93,0 la 100.000 populație. Prin urmare, numărul de cazuri noi înregistrate în anul 2011 determină o creștere nesemnificativă cu 1,5% față de anul precedent. Recidivele notificate în anul 2011 constituie 829 cazuri sau 20,3 la 100.000 populație, cu 6,2% mai puține decât în anul 2010. Prevalența prin tuberculoză se menține, pe parcursul ultimilor cinci ani, la un nivel relativ constant, constituind

				<p>152,7 la 100.000 populație sau 6242 cazuri în anul 2011.</p> <p>În anul 2011 s-au înregistrat 226 cazuri noi de tuberculoză la copii sau 26,5 la 100.000 populație. Analiza datelor remarcă o creștere cu 11,5% față de anul 2010, cea ce denotă că în societate persistă sursa de infecție.</p> <p>Rezultatele de tratament printre pacienții cu tuberculoză nu au înregistrat, în perioada anului 2011, mari progrese. Astfel, din pacienții diagnosticați pentru prima dată cu tuberculoză pulmonară cu spută pozitivă în anul precedent, au încheiat tratamentul cu succes numai 51,7%. Prin urmare, rata de succes constituind o deviere de (-26,3%) față de rezultatul scontat din PNCT 2011-2015. Acest indicator a fost influențat și de rata de abandon, care, în anul 2011, rămâne mare și a constituit 12,0 %. De asemenea, rata succesului este influențată și de creșterea cazurilor de tuberculoză rezistentă, astfel, din 1188 persoane cu tuberculoză cazuri noi, în anul 2011, 276 persoane sau 23,2% sunt cu tuberculoză multidrorezistentă.</p> <p>Alarmant este faptul, că în 2011 a crescut tuberculoza în rândurile celor infectați HIV, din 4631 pacienți cu tuberculoză cazuri noi și recidivă pe anul 2011, 254 sau 5,1% , au fost HIV infectați.</p> <p>Rata mortalității continuă să înregistreze cifre înalte și în anul 2011, determinând 15,4 la 100.000 populație, fiind în scădere față de anul 2010 cu 13,4%. Îngrijorător este faptul că din numărul total de decese, 26,6% au fost înregistrate decese pînă la un an de tratament, cea ce ne denotă depistarea tardivă a cazurilor de tuberculoză. De asemenea, despre depistarea tardivă ne indică și ponderea înaltă a formelor destructive localizare pulmonară din numărul cazurilor noi, care, în anul 2011, a constituit 37,9%.</p> <p>În scopul asigurării unui diagnostic calitativ a fost fortificată esențial baza tehnico-materială a Laboratoarelor de Referință (LR). Toate LR regionale au implementat metoda rapidă de diagnostic BACTEC MGIT 960, iar în LR</p>
--	--	--	--	--

				<p>din Bălți și Bender a fost implementată și metoda molecular-genetică Geno Type MTBDR plus, pentru testarea rapidă a sensibilității MBT la preparatele strategice. Prin suportul fundației FIIND (OMS), în trimestrul II al anului curent LNR a fost dotat cu utilaj de performanță pentru geno-tipizarea tulpinilor de micobacterii, care circulă în țară: PyroSequencing AB.</p> <p>Din semestrul I 2011, LNR a început implementarea metodei molecular-genetice de geno identificare a MBT cu echipamentul ProbeTec, care permite diagnosticarea veridică, în special, a formelor extrapulmonare de TB și a infecției latente. Pe parcursul anului 2011 au fost efectuate cu succes peste 717 de testări.</p> <p>În scopul sporirii asigurării controlului infecției și protejării personalului în semestrul întâi al anului în LNR au fost instalate suplimentar 2 boxe de securitate biologică, iar în LR câte o boxă.</p> <p>Pe parcursul anului 2011 au fost realizate: 190057 investigații ale sputei prin microscopie (toate laboratoarele date preliminare).</p> <p>Au fost efectuate 68121 investigații ale sputei prin metoda culturală clasică și 6219 investigații prin metoda rapidă BACTEC MGIT.</p> <p>În perioada raportată teste de sensibilitate la medicamente (TSM) linia I efectuate prin metoda clasică și prin metoda BACTEC- 7150 teste. TSM linia II metoda clasică -3276 teste.</p> <p>Pentru identificarea rapidă a rezistenței metoda HAIN în perioada raportată au fost efectuate 2231 teste.</p> <p>În anul 2011 au fost înregistrate 5286 total cazuri de TB, din ei au inițiat tratamentul 5114 pacienți sau 96,7%.</p> <p>În perioada raportată au fost încadrați în tratament, în conformitate cu strategia DOTS plus - 737 pacienți – date preliminare, (I trimestru al anului 2011 - 189 pacienți, trimestrul II - 227, trimestrul III- 142, trimestrul IV- 179).</p>
--	--	--	--	--

				<p>Au fost utilizate preparate de linia II (sursa GLC) în anul 2011 în sumă de 18 445 653,67 lei.</p> <p>În scopul asigurării suportului social al pacienților cu tuberculoză în primele 6 luni ale anului 2011 a fost formată rețeaua de centre comunitare TB la nivelul republicii. Au fost renovate 10 centre comunitare în teritoriile cu incidența înaltă prin tuberculoză. Au fost înregistrați 844 de beneficiari ai serviciilor din cadrul centrelor comunitare.</p> <p>Au fost efectuate 30 de vizite de monitorizare în Centrele Comunitare din republică.</p> <p>În anul 2011 au fost finanțate 9 ONG-uri active în domeniul tuberculozei. Pe perioada raportată au fost desfășurate 10 sesiuni de instruire cu participarea a 186 de voluntari ai organizațiilor neguvernamentale active în domeniul tuberculozei.</p> <p>În scopul asigurării aderenței la tratament, 5281 bolnavi cu tuberculoză (TB) aflați în tratament ambulatoriu DOTS, au beneficiat lunar de suport social sub formă pachete alimentare în mărime de 320 lei.</p> <p>În tratamentul ambulatoriu, 1277 pacienți cu TB au fost încadrați și au beneficiat de rambursarea cheltuielilor de transport (zilnic pentru tratament sau lunar pentru examinări și consultări).</p> <p>Pe parcursul trimestrului, 599 pacienți cu TB au primit suport social unic în valoare de 1400 lei.</p> <p>De vizita suporterilor la domiciliu, pentru asigurarea tratamentului direct observat, au beneficiat 384 pacienți cu TB aflați la tratament în condiții de ambulatoriu.</p> <p>În scopul sporirii aderenței la tratament a persoanelor eliberate din penitenciare au fost create echipe de consiliere în raioanele republicii, inclusiv Transnistria. Pe parcursul anului, 53 din persoanele eliberate din penitenciar, au beneficiat de consiliere, din ei numai 38 au continuat tratamentul ambulator, 18 persoane eliberate din detenție au beneficiat de suport pentru finalizarea realizării cu succes a</p>
--	--	--	--	---

					<p>tratamentului.</p> <p>În perioada raportată au început activitatea 15 camere pentru lucrul de educare și informare a pacienților în cadrul a 5 staționare din republică: Institutul de Ftiziopneumologie ”Chiril Draganiuc”, Spitalul Municipal Ftiziopneumologie din Chișinău, Spitalul Municipal din Bălți Departamentul Ftiziopneumologie, Spitalul de Tuberculoză din Vorniceni și Spitalul de Tuberculoză din Bender. Cu scopul sporirii nivelului de cunoștințe al populației despre tuberculoză a fost organizată săptămânala și Ziua de combatere a tuberculozei.</p> <p>Pe 22.12.2011, în or. Chișinău a fost organizată conferința bianuală cu tematica ”Conlucrarea structurilor implicate în controlul tuberculozei în RM” cu participarea a 230 invitați.</p> <p>Pe parcursul anului 2011 au fost organizate 12 ateliere de lucru cu personal medical în regiunea Transnistria în 8 policlinici și 4 spitale în care au fost implicați 537 lucrători medicali cu tematica ”Simptomele tuberculozei pulmonare, tratamentul și metodele de profilaxie”.</p> <p>În anul 2011 au fost organizate 7 sesiuni informaționale pentru membrii Ligii persoanelor HIV infectate. Au fost organizate sesiuni informaționale cu participarea a 1250 de lucrători ai Bisericii Ortodoxe.</p> <p>În colaborare cu lucrătorii bisericii pe parcursul anului 2011 au fost elaborate și tipărite materiale informaționale, după cum urmează: „Ghid pentru lucrătorii Bisericii ortodoxe în TB”- 2000 exemplare; „Rugăciunile bolnavului” – 10000 exemplare (7000 varianta română și 3000 varianta rusă); Calendare bisericești de perete cu informație relevantă la TB – 3000 exemplare, varianta română; „Îndrumar pentru pacienți” – 5000 exemplare (3000 varianta română și 2000 varianta rusă).</p> <p>În vederea asigurării controlului eficient al co-infecției TB/HIV au fost create Grupurile tehnice de lucru mixte în cadrul Consiliului Național de Coordonare (grupul monitorizarea și evaluarea TB/ HIV, asistența și protecția</p>
--	--	--	--	--	---

				<p>socială TB/HIV). Rata pacienților de tuberculoză investigați la HIV a constituit 91,8%, în perioada similară a.2010-92,7%.</p> <p>Pe parcursul anului 2011, au fost înregistrați cu TB/HIV 234 pacienți sau 5,1 %, din ei au beneficiat de tratamentul antituberculos 220 sau 94%.</p> <p>Continuă realizarea studiilor operaționale de către IMSP IFP „Chiril Draganiuc”: “Supravegherea rezistenței antituberculoase pe plan național anul 2011 Republica Moldova” și “Studierea fenomenului de transmitere nosocomială a TB MDR prin analiza genotipică a diversității ADN a tulpinilor <i>M.tuberculosis</i>”.</p> <p>Pe parcursul anului 2011, LNR a selectat peste 80 de perechi de tulpini MBT, care inițial au fost sensibile, apoi au devenit MDR, care au fost expediate în Laboratorul Supranațional din Borstel (Germania) pentru a fi investigate prin metoda molecular-genetică „fingerprinting”, pentru stabilirea identității lor genetice în scopul evaluării gradului de răspândire în staționările din țară a infecției nosocomiale.</p> <p>În scopul consolidării unui sistem eficient de management, monitorizare și evaluare a Programului Național de control și profilaxie a TB pentru anii 2011-2015 grupul de monitorizare a efectuat 52 vizite in teritoriu. Rata medie de depistare a cazurilor de TB de către medicii de familie în cadrul raioanelor vizitate a fost de 51 %. În vederea dezvoltării sistemului informațional de monitorizare și evaluare a tuberculozei (SIME TB) a demarat procedura de utilizare a versiunii integrate SIME TB (modulul clasic și modulul MDR), a fost elaborat mecanismul de integrare a sistemului de raportare operativă în SIME (ordinul MS nr. 277 din 07.04.2011). Au fost efectuate cursuri de instruire și au fost instruite 60 de persoane în: „Actualizări în procesarea de date în cadrul modulelor programului computerizat SIME TB”. SIME TB pe tot parcursul anului a fost funcțional și a fost utilizat de către toate instituțiile responsabile de evidența</p>
--	--	--	--	--

					pacienților cu tuberculoză.
		Realizarea Programului Național de combatere a hepatitelor virale pe anii 2007-2011.	Pe parcursul anului.	DPSP CNSP	<p>În luna mai 2011 a fost primit și repartizat în teritoriu vaccinul contra HVB, pentru vaccinarea persoanelor din grupurile de risc sporit de infectare. Pe parcursul perioadei de raportare în raioanele republicii au fost achiziționate 13 sterilizatoare.</p> <p>S-a îmbunătățit considerabil asigurarea IMSP cu utilaj medical de unică folosință: oglinzi gynecologice, spatule pentru colectarea analizelor la citologie și spatule pentru examinări laringologice, seringi, etc. În scopul profilaxiei transmiterii hepatitelor virale, periodic s-a evaluat corectitudinea regimului sanitaro-antiepideemic în instituțiile medicale. Pe parcursul perioadei de raportare în raioanele și municipiile republicii au fost achiziționate 25 sterilizatoare.</p> <p>În semestrul II anului 2011 au fost vaccinați contra HVB persoanele din grupele de risc, după cum urmează 3516 persoane cu prima doza, 2849 persoane cu a doua doza, 2705 persoane cu a treia doza și 622 cu a patra doza.</p> <p>Pentru promovarea modului sănătos de viață, în semestrul I al anului 2011 au fost publicate 5 articole în presă, participări la emisiuni TV – 3, la radio – 1, s-au petrecut 129 prelegeri, au fost efectuate 1910 convorbiri, 14 seminare și au fost publicate 49 buletine sanitare. În semestrul II al anului 2011 au fost publicate 9 articole în presă, s-a participat la emisiuni TV – 4, la radio – 3, au fost organizate și realizate 673 prelegeri, efectuate 5024 convorbiri, petrecute 38 seminare și publicate 151 buletine sanitare.</p> <p>A fost implementat proiectul informațional „Prevenirea hepatitelor virale B și C în Moldova” susținut de Fondul pentru Dezvoltare Socială a Japoniei prin intermediul Băncii Mondiale și implementat de Centrul Politici și Analize în Sănătate.</p> <p>La capitolul cercetare-dezvoltare, este inițiată tematica științifică: „Optimizarea măsurilor de control și răspuns la</p>

				<p>infecțiile virale prioritare”. Este în proces de realizare proiectul științific a laboratorului științific virusologie generală „Contribuții în tratamentul hepatitelor virale și profilaxia cirozelor hepatice la copii prin utilizarea preparatului autohton „Pacoverină” din cadrul programului de stat: „Hepatitele și cirozele, profilactica și metode avansate de tratament”.</p> <p>Conform planului calendaristic în semestrul I al anului 2011 au fost colectate 59 probe de sânge de la pacienții secției de hemodializă CNȘP Medicină de Urgență, mun. Chișinău. Rezultatele investigațiilor la prezența anti-HCV la 59 pacienți ai secției de hemodializă au demonstrat că 24 pacienți sunt pozitivi la anti-HCV (40,7%).</p> <p>Pe perioada anului 2011 a continuat implementarea în activitatea practică a următoarelor ghiduri și instrucțiuni metodice de diagnostic:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instrucțiuni metodice „Diagnosticul de laborator al hepatitelor virale B, C și D”, Chișinău 2008, 200 pagini; - Ghid de „Supraveghere și control în infecțiile nosocomiale”, ediția I tiraj 1000 ex., Chișinău 2008, 248 pagini; - Ghid de „Supraveghere și control în infecțiile nosocomiale”, ediția II tiraj 1500 ex., Chișinău 2009, 315 pagini; - Ghid în „Managementul calității în laboratoarele medicale”, tiraj 500 ex., Chișinău 2008, 25 pagini; <p>A fost desemnată data aniversară a Zilei Mondiale a Hepatitei – ziua de 28 iulie prin rezoluția Organizației Mondiale a Sănătății în comun cu Alianța Mondială de Hepatită. În 2011 Republica Moldova a marcat Ziua Mondială a Hepatitei , aceasta s-a desfășurat sub sloganul: “Eu sunt numărul 12”, ceea ce înseamnă că una din 12 persoane este afectată de hepatită.</p> <p>La Consiliul Colegial al MS din 21 aprilie 2011 a fost prezentată informația privind realizarea Programului</p>
--	--	--	--	--

					<p>Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2007 – 2011. Astfel, incidența prin HVB acută s-a redus de la 238 cazuri (6,64 cazuri la 100 mii populație) în anul 2007 până la 95 cazuri (2,66 cazuri la 100 mii populație) în 2010, ce constituie o reducere cu circa 60,1%, prin HVC acută – de la 101 cazuri (2,82 la 100 mii) până la 80 cazuri (2,2 cazuri la 100 mii), sau o reducere cu 20,7%, prin HVD acută – de la 18 cazuri (0,7 cazuri la 100 mii) până la 10 cazuri (0,28 cazuri la 100 mii populație), sau o reducere cu 44,4% respectiv. Tendința de reducere a incidenței prin hepatite virale acute B, C și D se menține și pe parcursul a 11 luni ale anului curent.</p>
		Elaborarea Programului Național de combatere a hepatitelor virale pentru anii 2012-2016.	Trimestrul IV	DPSP CNSP	<p>În conformitate cu ordinul MS nr. 100 din 15.02.2011 s-a instituit grupul de lucru pentru elaborarea proiectului. Pe parcursul a 2 luni proiectul Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2012 – 2016 a fost elaborat și la data de 30 martie 2011 a fost expediat în adresa Ministerului Sănătății. Conform planului MS proiectul Programului nou a fost aprobat la Consiliul Colegial al MS din 21 aprilie 2011. De asemenea, la Consiliul Colegial al MS a fost prezentată informația privind realizarea Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pentru anii 2007 – 2011. Conform Hotărârii Colegiului MS nr. 2/2 din 21.04.2011 proiectul Programului a fost prezentat pentru avizarea în conformitate cu cerințele stabilite, la moment Programul este contrasemnat și înaintat pentru aprobare la Guvernul RM.</p>
		Realizarea Programului Național de Prevenire și Control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2011-2015.	Activitate permanentă.	DPSP CNSP DDVR	<p>În 2011 au fost depistate 721 cazuri noi de infecție HIV, inclusiv în teritoriile de est – 227 (2010-704, inclusiv în teritoriile de est – 247). Incidența infecției HIV la 100000 populație a constituit 13,87 în teritoriile din dreapta Nistrului și - 42,10 în teritoriile de est.</p> <p>Către finele anului 2011 prevalența infecției HIV constituie 171,53 la 100 mii de populație, inclusiv pe malul drept – 134,0 și în teritoriile de est - 398,48.</p>

				<p>Conform datelor supravegherii epidemiologice de generația II în rândul populației cu risc sporit de infectare (a.a.2009-2010), prevalența HIV în rândul UDI constituie 16,4%, în rândul LSC - 6,8%, în rândul BSB - 0,7%. Ca și în anii precedenți (2009-2010) se menține creșterea numărului de persoane infectate pe cale heterosexuale - 85,02% (2010 - 86,79%), și reducerea numărului de cazuri de infectare prin intermediul consumului de droguri injectabile - 8,04% (2010- 8,09%).</p> <p>Crește ponderea femeilor implicate în procesul epidemic de la 24,1% în 2001 până la 52,29% în 2011. În 2011 în comparație cu anul 2010 s-a înregistrat o diminuare a numărului de cazuri cu infecția HIV în rândul gravidelor (80 gravide contra 87). În perioada de referință diagnosticul infecției HIV s-a confirmat la 15 copii născuți din mame HIV pozitive, născuți în perioada anilor 2005 - 2011.</p> <p>De la debutul epidemiei, maladia SIDA a fost diagnosticată la 1597 persoane, ce constituie 25,43% din numărul persoanelor infectate cu HIV. În 2011 au făcut boala SIDA 420 persoane (2010-290). Cele mai frecvente maladii SIDA indicatoare: Infecția pulmonară cu Mycobacterium tuberculosis - 49,19%, candidoza esofagiană - 20,0% și sindromul de istovire HIV - 6,66%.</p> <p>S-au efectuat următoarele activități:</p> <ul style="list-style-type: none"> - s-a elaborat ordinul MS nr. 36 din 17.01.2011 „Privind abrogarea unor acte normative care reglementează profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA” care contravineau cu drepturile internaționale; - s-a elaborat planul de acțiuni privind realizarea Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2011-2015, aprobat prin ordinul MS al RM nr. 69 din 03.02.2011. A fost prezentată Aplicația către Fondul Global HIV/SIDA, TB, Malaria per - strategie. - s-a elaborat ordinul MS și MAI nr. 313/106 din
--	--	--	--	---

				<p>18.04.2011 „Privind abrogarea unor acte normative care reglementează profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA”;</p> <ul style="list-style-type: none"> - a fost aprobat avizul privind informarea persoanei cu statusul HIV/SIDA pozitiv (ordinul MS nr.361 din 05.05.2011 privind formularele de evidență medicală a persoanelor care trăiesc cu HIV). În stadiu de revedere și avizare sînt modificările legii cu privire la profilaxia infecției HIV/SIDA nr. 23 din 16 februarie 2007; - în scopul evaluării și monitorizării Programului național de prevenire și control a infecției HIV/SIDA /ITS au fost efectuate deplasări în 11 teritorii (Sînjerei, Orhei, Rîșcani, Cahul, Hîncești, Rezina, Nisporeni, Bălți, Criuleni, Florești și Ungheni). - în perioada 21-25 ianuarie și 10-19 aprilie 2011 au fost instruiți 54 de tineri pentru echipele proiectului “danseză pentru viață “ din mun.Chișinău, or.Cahul, și mun. Tiraspol, ce în prezent participă la prezentările școlare, cursul de instruire (<i>skills4life</i>) pe subiectul HIV SIDA, un mod de viață sănătos. Activitățile pentru tineri au fost organizate în instituțiile de învățămînt din Chișinău și din suburbiile capitalei. -A fost efectuată evaluarea indicatorilor de bază în realizarea Declarației Sesiunii Speciale ONU în HIV/SIDA din 21.06.2001 „Accesul Universal” la prevenire, tratament, suport și îngrijiri. -A avut loc procesul de ajustare al Programului de prevenire și control al infecției HIV/SIDA/ITS pentru anii 2011-2015 în rezultatul evaluării de către experții internaționali. A fost ajustat bugetul Programului -A fost elaborat și aprobat prin ordinul MS nr. 612 din 27.07.2011 ”Ghidul Național în managementul calității investigațiilor de laborator a infecției HIV/SIDA în Republica Moldova” și se află în stadiul de avizare și aprobare următoarele proiecte de acte elaborate: <ul style="list-style-type: none"> - Manualul Operațional al Planului Național pentru
--	--	--	--	---

				<p>Monitorizare și Evaluare a infecției HIV/SIDA, anii 2011-2015;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Protocolul Național și Manualul Operațional în supravegherea epidemiologică de generația a II-a a infecției HIV/SIDA; - Strategia națională de comunicare în HIV/SIDA; <p>- se implementează 23 de proiecte în rândurile utilizatorilor de droguri injectabile: – 7 proiecte în 19 localități și 7 penitenciare, 3 proiecte de terapie de substituție cu metadonă, 3 proiecte pentru lucrătorii sexului comercial, 4 pentru persoanele cu HIV/SIDA și câte un proiect pentru migranți, minorități sexuale și apărarea drepturilor persoanelor ce trăiesc cu HIV/SIDA. . În stadiu de realizare este proiectul UNICEF-CNSP „Diminuarea stigmei, discriminării și creșterii confidențialității în sectorul de sănătate.</p> <p>Numărul cumulativ de beneficiari ai proiectelor la 01.01.2012 este de 25596 persoane. La terapia de substituție cu metadonă se află 880 utilizatori de droguri injectabile. Numărul de seringi distribuite în această perioadă este de 835320 bucăți, prezervative – 451041. S-au distribuit materiale informaționale în număr de 278066 exemplare.</p> <p>TARV a fost inițiat la 771 persoane, inclusiv teritoriile de est - 144. La finele anului 2011, 1606 de persoane care trăiesc cu HIV, primesc tratament ARV ,inclusiv 401 persoane din teritoriile de est ale republicii. Accesul populației la servicii de consiliere și testare voluntară este asigurat în 68 cabinete de Consiliere și Testare Voluntară, inclusiv 7 cabinete în teritoriile de est a Republicii și 8 în instituțiile penitenciare.</p> <p>De aceste servicii beneficiază 100% din solicitanți, inclusiv femeile gravide și persoanele din categoria de vîrstă 15-24 ani. La Centrul SIDA pe parcursul anului 2011 au fost acordate servicii de consiliere la 9569 persoane. S-au efectuat vizite de evaluare și monitorizare în 17 cabinete de</p>
--	--	--	--	--

				<p>consiliere și testare voluntară. Au fost organizate și desfășurate 7 seminare de lucru privind accesul la consiliere și testare voluntară la HIV, 22 ateliere de lucru cu participarea a 560 persoane.]</p> <p>Lucrătorii medicali au participat la 335 de seminare, elaborat 1072 materiale informaționale, editat 2668 materiale, participat la 75 emisiuni televizate și 88 emisiuni radiofonice, au susținut 7468 de prelegeri, petrecut 114348 convorbiri, organizat 131 serate tematice, elaborat 1200 buletine sanitare și au participat la organizarea 72 de lunare, săptămânale, decade, zile mondiale.</p> <p>În perioada 5 - 7 decembrie 2011 a fost organizată și desfășurată Conferința Națională HIV/SIDA, la care au fost evaluate realizările Programului Național</p> <p>În perioada de raportare au fost realizate 2 campanii naționale: La 15 mai dedicată Zilei de comemorare a persoanelor decedate de SIDA și la Unu decembrie dedicată Zilei Mondiale de Luptă cu HIV/SIDA cu genericul „Tendința zero: zero cazuri noi de infectare cu HIV. Zero discriminare. Zero decese cauzate de SIDA”.</p> <p>La linia telefonică verde au fost acordate 3150 consultații telefonice la subiectele infecției HIV. S-au desfășurat 2 cursului de instruire în domeniul HIV/SIDA pentru personalul taberelor de vară; 2 cursului de instruire „Promovarea incluziunii sociale a persoanelor care trăiesc cu HIV/TB, și altor categorii social-vulnerabile” pentru conducătorii structurilor CREMV teritoriale și subdiviziunilor CREPOR, 2 ateliere de lucru „ Politici HIV/SIDA la locul de muncă” și 4 ateliere de lucru „ Instruirea la distanță în domeniul HIV/SIDA”.</p> <p>Pe parcursul a 12 luni a a. 2011 a continuat procesul de implementare industrială a sistemului electronic de supraveghere a maladiilor transmisibile în raionul pilot Călărași (ordinul MS nr.702 din 19.10.2010). Au fost conectate la sistemul electronic de supraveghere a maladiilor</p>
--	--	--	--	---

					<p>transmisibile 36 instituții medico-sanitare publice . În perioada 26.04-12.05.2011 au fost realizate 3 seminare de instruire a utilizatorilor în sistemul informațional cu instruirea a 37 utilizatori noi.</p> <p>La moment se lucrează asupra ajustării datelor în sistemul informațional și Formularul statistic F-2.</p> <p>În perioada 6-8 aprilie 2011 Centrul Național de Sănătate Publică de comun Serviciul Protecției Civile și Situațiilor Excepționale a Ministerului Afacerilor Interne a participat la organizarea Seminarului practic republican al Rețelei Naționale de Observare și Control de Laborator (RNOCL). La seminar au fost antrenați 110 specialiști din mun. Chișinău și raioanele de centru a republicii.</p> <p>În 22 de teritorii s-a efectuat evaluarea și monitorizarea realizării Programelor teritoriale de prevenire și control a infecției HIV/SIDA.</p>
		Asigurarea vaccinării antigripale către sezonul de gripă a. 2011-2012.	Trimestru IV	DPSP CNSP	<p>În cadrul Colegiului MS din 22.09.2011 au fost aprobată Hotărârea Colegiului MS nr.6/1 din 22.09.2011 “Cu privire la situația epidemiologică prin gripă, IACRS și pneumonii în perioada de sezon 2010-2011 în Republica Moldova: măsuri de control și răspuns”.</p> <p>În decursul anului 2011 nu s-a procurat vaccin antigripal și nu sa administrat vaccinul antigripal.</p>
		Desfășurarea ședințelor Consiliului Național pentru coordonarea Programelor HIV/SIDA și Tuberculoză.	Trimestrial	Secretariatul CNC	<p>Pe parcursul 12 luni a anului 2011 au avut loc 6 ședințe.</p> <p>Cu ocazia Zilei Internaționale de combatere a SIDA – 1 Decembrie, în republica cu participarea tuturor partenerilor, s-au desfășurat acțiuni axate pe tematica Campaniei Mondiale împotriva SIDA: “Accesul universal și drepturile omului” În decembrie a avut loc Conferința Națională HIV/SIDA cu genericul „Zero infecții noi” „Zero decese”, „Zero stigmatizare”</p> <p>Prelegeri citite la Colegiul Medical de perfecționare a specialiștilor cu studii medii. – 3 cu participarea 115 specialiști. Au fost organizate 4 seminare naționale și zonale cu participarea 125 persoane,. La ziua specialiștilor din</p>

					laboratoarele de diagnosticare SIDA și hepatite virale au participat 37 persoane. Conform ordinelor și Dispozițiilor Ministerului Sănătății au fost organizate ateliere de instruire cu tematicile „Elaborarea ghidului național de referire în domeniul consilierii pre și posttestare la HIV și hepatitele virale B și C” „„Cu privire la organizarea cursului de instruire „Utilizarea testelor Ora Quick HIV ½ de tip rapid”, „Cu privire la organizarea cursului de instruire Crearea Bazei de date Epi Info privind contingentele populației testate la infecția HIV/SIDA”
Fortificarea sănătății publice prin reducerea poverii bolilor netransmisibile.	Elaborarea Strategiei de control al bolilor netransmisibile.	Semestrul I	DPSP CNSP DPAM	A fost elaborat proiectul Hotărârii Guvernului „Cu privire la aprobarea Strategiei naționale pentru prevenirea și controlul bolilor netransmisibile prioritare în Republica Moldova pe anii 2012-2020”, a fost examinat și avizat de autoritățile de resort.	
	Elaborarea Planului Național de acțiuni privind controlul tutunului.	Semestrul I	DPSP CNSP	A fost elaborat proiectul Programului Național de Control al Tutunului. În prezent a fost examinat și avizat de autoritățile de resort.	
	Elaborarea Programului Național de profilaxie și combatere a diabetului zaharat pentru a. 2011-2015.	Trimestrul I	DPAM DPSP CNSP	A fost aprobat Programul național de profilaxie și combatere a diabetului zaharat pentru anii 2011-2015, prin Hotărârea Guvernului nr. 549 din 21.07.2011. În vederea Realizării Hotărârii Guvernului, prin ordinul nr. 680 din 05.09.2011 Ministerul Sănătății a aprobat Planul de acțiuni pentru implementarea Programului Național de profilaxie și combatere a diabetului zaharat pentru anii 2011-2015".	
	Elaborarea Programului Național de profilaxie și combatere a maladiilor cardiovasculare.	Trimestrul IV	DPAM DPSP CNSP IC	Grupul de lucru instituit prin Ordinul MS nr. 251 din 01.04.2011 a elaborat proiectul Programului Național de profilaxie și combatere a maladiilor cardiovasculare. Setul de documente cu privire la aprobarea Strategiei Naționale pentru prevenirea și controlul bolilor netransmisibile în Republica Moldova pe anii 2012-2020, a fost remis Guvernului pentru aprobare (scrisoarea nr. 01-3/4123 din 20.12.2011).	
	Elaborarea Programului Național de control al	Trimestrul III	DPSP DPAM	Ministerul Sănătății a elaborat proiectul Programului Național de Control a Cancerului în Republica Moldova	

		cancerului.		CNSP IO	pentru anii 2012-2016.
		Elaborarea Programului Național de control al maladiilor rare.	Trimestrul IV	DPAM DPSP CNSP	
		Elaborarea Programului Național privind securitatea transfuzională și autoasigurarea cu preparate sanguine.	Trimestrul IV	DPAM DPSP CNTS	<p>Grupul de lucru instituit prin Ordinul MS nr. 241 din 30.03.11 care a elaborat Programul Național „Securitatea transfuzională și autoasigurarea țării cu produse sanguine pentru anii 2012-2016. Proiectul Programului Național a fost examinat în cadrul ședinței Colegiului Ministerului Sănătății din luna august. Actualmente proiectul Programului a fost avizat de instituțiile cointeresate și remis la examinare la Guvern.</p> <p>La compartimentul elaborare și aprobare a standardelor naționale – instrucțiunilor necesare pentru activitatea serviciului de sânge, cu ajustarea lor la cerințele internaționale în domeniu s-au efectuat activități:</p> <ul style="list-style-type: none"> -dispoziția MS nr. 2 din 04.01.11 ”Cu privire la distribuirea produselor diagnostice și materialelor consumabile pentru serviciul de sânge”; -ordinul MS nr. 62 din 01.02.2011 „Cu privire la trasabilitatea produselor sanguine”; -ordinul MS nr. 238 din 30.30.2011 „Cu privire la aprobarea Ghidului național în Transfuziologie ”; -ordinul MS nr. 381 din 13.05.2011 Cu privire la autorizarea importului/exportului de produse sanguine <p>Totodată au fost revizuite formulare primare medicale a activității serviciului de sânge reieșind din implementarea sistemului Informațional automatizat „Serviciul de Sânge”.</p> <p>A fost desfășurată Decada de promovare a donării voluntare de sânge în perioada 01–14 iunie 2011 și Zilei Mondiale a Donatorului de Sânge – 14 iunie 2011cu genericul „Mai mult sânge donat, mai multe vieți salvate” (ordinul MS nr. 407 din 18 mai 2011).</p> <p>În cadrul proiectului “Securitatea Transfuzională în</p>

				<p>Republica Moldova” s-au elaborat textele și s-au produs 13 pliante, 20 banere dedicate donatorilor de sânge voluntari și neremunerați și 100000 flaere cu invitarea populației la punctele de colectare a sîngelui.</p> <p>Cu suportul agențiilor de publicitate, companiilor de televiziune și radio au fost difuzate prin mijloacele de informare în masă spoturi publicitare, materiale informative.</p> <p>Pentru promovarea donării de sânge voluntare și neremunerate s-au distribuit: - 7950 postere (inclusiv 1300 în instituțiile de învățămînt, 2900 instituțiile medicale, - 3750 în preturile mun. Chișinău) și 13000 pliante (inclusiv 2600 în instituțiile de învățămînt, 6400 în instituții medicale, 4000 în preturile mun. Chișinău)</p> <p>În 2 puncte ale mun. Chișinău și Centrul Național de Transfuzie a Sîngelui s-a colectat sânge de la donatori voluntari în număr de 826 unități (CNTS – 297 unități, Grădina publică „Ștefan cel Mare și Sfînt”- 330 unități și Complexului comercial „MallDova” – 199 unități.</p> <p>La compartimentul elaborare și aprobare a standardelor naționale – instrucțiunilor necesare pentru activitatea serviciului de sânge, cu ajustarea lor la cerințele internaționale în domeniu s-au efectuat activități de elaborare, aprobare și implementare după cum urmează:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară aprobat prin ordinul MS nr. 828 din 31.10.2011; • Cu privire la modificarea algoritmilor de testare a sîngelui donat aprobat prin ordinul MS nr.220 din 02.04.2010, aprobat prin ordinul MS nr.637 din 05.08.2011; • Cu privire la evaluarea activității hemotransfuzionale aprobat prin ordinul MS nr.727 din 28.09.2011; • Cu privire la aprobarea formularului dare de seamă statistică de ramură a activității centrului, secției și cabinetului de transfuzie a sîngelui, aprobat prin
--	--	--	--	---

					<p>ordinul MS nr. 730 din 29.09.2011;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cu privire la organizarea donării de sânge/componente sanguine și asigurarea instituțiilor medico-sanitare cu componente și preparate sanguine pentru anul 2012, aprobat prin ordinul MS nr. 1004 din 27.12.2011; <p>Cu privire la asigurarea serviciilor transport de date în cadrul Sistemului Informațional „Serviciul de Sânge”, aprobat prin ordinul MS nr. 1024 din 30.12.2011.</p>
		Realizarea Programului Național de eradicare a tulburărilor de iod până în anul 2015.	Pe parcursul anului.	DPSP DPAMFC GV CNSP DPAM	Prin Hotărârea Guvernului RM nr.596 din 03.08.2011 “Cu privire la aprobarea unor măsuri de eradicare a tulburărilor prin deficit de iod”, a fost aprobat Programul Național de eradicare a tulburărilor prin deficit de iod.
		Realizarea Programului Național de promovare a modului sănătos de viață pentru anii 2007-2015.	Pe parcursul anului.	DPSP CNSP DPAM	Pe parcursul a 9 luni a. 2011 s-au elaborat 11 proiecte de ordine al MS, 9 materiale metodico – informative, 12 comunicate de presă. Pentru o mediatizarea mai largă, materialele informative, comunicatele de presă se plasează sistematic pe pagina WEB a CNSP: www.cnsp.md . Au fost realizate campanii de informare, educație și comunicare privind promovarea sănătății și educație pentru sănătate în cadrul Zilelor Mondiale: Ziua Mondială de profilaxie și combatere a cancerului – 4 februarie; Ziua Mondială de prevenire a maladiilor renale – 11 martie ;Ziua mondială de combatere și profilaxie a tuberculozei – 24 martie; săptămîna de promovare a cunoștințelor medico-igienice în profilaxia tuberculozei 17-23 martie; Ziua Mondială de conștientizare a problemelor autismului – 2 aprilie; Ziua Mondială de combatere a malariei – 25 aprilie; Ziua Mondială fără tutun. Au fost organizate și desfășurate activități de promovare a modului sănătos de viață în cadrul lunii de promovare a cunoștințelor medico-igienice privind profilaxia bolilor diareice acute, intoxicațiilor alimentare și holerei în perioada 1 – 31 mai; bisăptămînalul “Anticancer” în perioada 30 mai – 12 iunie 2011; săptămîna de promovare

				<p>a cunoștințelor medico-igienice în profilaxia tuberculozei în perioada 17-23 martie; săptămîna Europeană a Imunizărilor în perioada 23 – 30 aprilie 2011.</p> <p>S-au organizat și desfășurat campanii de informare, educare, comunicare privind promovarea sănătății și educație pentru sănătate în cadrul Zilelor Mondiale: de profilaxie a bolilor de ochi – 13 octombrie, a sănătății mintale – 10 octombrie, de profilaxie și combatere a diabetului – 14 noiembrie, în memoria victimelor accidentelor rutiere – 20 noiembrie, de profilaxie a maladiei cronice obstructive a plămânilor – 16 noiembrie. De asemenea, s-au organizat și desfășurat activități de promovare a modului sănătos de viață în cadrul lunii de profilaxie a alcoolismului și narcomaniei în perioada 1-30 noiembrie 2011.</p> <p>S-au elaborat 7 materiale metodic – informative în acordarea suportului metodic a specialiștilor de promovare a sănătății din IMSP teritoriale, inclusiv cu tematica de prevenirea consumului de alcool, promovarea sănătății mintale, profilaxia bolilor de ochi, promovarea spălatului pe mâini, profilaxia bolilor pulmonare cronice, profilaxia echinococozei, prevenirea accidentelor rutiere.</p> <p>Au fost aprobate: ordinul MS Nr. 693 din 09.09.2011 „Cu privire la organizarea și desfășurarea Zilei Mondiale a Inimii - 29 septembrie 2011”, ordinul MS Nr. 695 din 09.09.2011 “Cu privire la organizarea și desfășurarea Zilei Mondiale de combatere și profilaxie a rabiei - 28 septembrie 2011”, ordinul MS Nr. 702 din 19.09.2011 “Cu privire la desfășurarea Zilei Mondiale fără alcool - 2 octombrie 2011”, ordinul MS Nr. 720 din 27.09.2011 “Cu privire la organizarea și desfășurarea Zilei Mondiale a sănătății mintale - 10 octombrie 2011”.</p> <p>Au fost organizate și desfășurate măsuri de educație pentru sănătate a populației și promovare a modului sănătos de viață în cadrul Zilelor Mondiale conform sloganelor Organizației Mondiale a Sănătății: Ziua Mondială fără alcool - 2</p>
--	--	--	--	---

					<p>octombrie; Ziua Mondială de profilaxie a bolilor de ochi – 14 octombrie; Ziua Mondială a Sănătății mintale – 10 octombrie; Ziua Mondială de profilaxie și combatere a diabetului – 14 noiembrie; Ziua Mondială de comemorare a victimelor accidentelor rutiere - 21 noiembrie; Ziua Mondială de profilaxie a maladiei cronice obstructive a plămânilor – 17 noiembrie; Ziua Mondială de combatere a infecției HIV/SIDA – 1 decembrie. Au fost desfășurate 2 lunare de promovare a cunoștințelor medico-sanitare: cu privire la Infecțiile cu transmitere sexuală, HIV/SIDA – decembrie, și cu privire la Alcoolism și narcomane – luna noiembrie.</p>
		Realizarea Programului Național de sănătate mintală pentru anii 2007-2011.	Pe parcursul anului.	DPAM DPSP CNSP	<p>Pe parcursul a. 2011, reieșind din obiectivele Programului Național au fost întreprinse următoarele acțiuni:</p> <ul style="list-style-type: none"> -a fost deschis la 30.03.2011 Centrul Național de Sănătate Mintală în cadrul proiectului „Dezvoltarea sistemului serviciilor comunitare de sănătate mintală în Moldova (etapa a doua)”, finanțat de Agenția pentru Dezvoltare și Cooperare a Elveției (SDC) în parteneriat cu MS. - s-a desfășurat la 25 martie 2011 Seminarul republican în domeniul psihiatriei. - s-a elaborat Îndrumarul legislativ și normativ în acordarea serviciilor de sănătate mintală. <p>Conform dispoziției MS nr. 587-d 29.11.2010 „Despre organizarea instruirii pentru medicii psihiatri” pînă la 18.02.2011 s-a petrecut training-uri „Dezvoltarea sistemului de servicii comunitare de Sănătate Mintală în Moldova” în colaborare cu ONG „Somato” și Biroul de Dezvoltare și Cooperare al Elveției în Moldova destinat pentru instruirea a 20 de specialiști.</p> <p>Întru asigurarea măsurilor de educare și sensibilizare a populației orientate spre prevenirea afecțiunilor psihice și necesitatea soluționării problemelor de sănătate mintală, de comun cu ONG Somato, a fost organizată și demarată în luna mai a. 2011 campania de susținere a persoanelor cu probleme</p>

				<p>de sănătate mintală sub genericul „Să fim alături de cei cu probleme de sănătate mintală”.</p> <p>Campania a demarat prin prezentarea mesajului în cadrul emisiunii televizate „Moldova în direct” la postul TV Moldova din 5 mai 2011. De asemenea, întru sensibilizarea opiniei publice și autorităților publice locale au fost desfășurate mese rotunde în cadrul consiliilor locale ale or. Ungheni, Rezina și mun. Chișinău și Bălți. Au fost publicate articole în ziarele locale și difuzate spoturi publicitare la posturile locale și naționale de radio și televiziune.</p> <p>De asemenea, în cadrul colaborării cu organismele internaționale, Oficiul Organizației Națiunilor Unite Moldova, pe data de 29 septembrie, a avut loc vizita comisarului în domeniul drepturilor omului, dlui Gabor Gombos, în incinta Spitalului Clinic de Psihiatrie cu organizarea unei conferințe tematice privind respectarea drepturilor omului în instituțiile psihiatrice, la care au participat personalul medical din domeniu.</p> <p>Întru asigurarea măsurilor de educare și sensibilizare a populației orientate spre prevenirea afecțiunilor psihice și necesitatea soluționării problemelor de sănătate mintală a fost organizată și desfășurată 10 octombrie - Ziua mondială a sănătății mintale sub genericul „O motivare pentru starea de bine mintală”, conform ordinului Ministerului Sănătății nr. 720 din 27 septembrie 2011.</p> <p>Întru asigurarea formării continue a specialiștilor în domeniul psihiatriei comunitare, prin parteneriat cu Spitalul de Psihiatrie ”Socola”, Iași, România, a fost deplasat un grup de medici psihiatri, psihologi pentru participarea la al Doilea Congres Internațional de Psihiatrie Integrativă și Expertală cu tema ”Multidimensionalitatea asistenței psihiatrice. Modele de asistență psihiatrică comunitară. Proiect macro-mod”, care s-a desfășurat în perioada 3-6 noiembrie 2011, Iași, România.</p> <p>În contextul dezvoltării rețelei de servicii comunitare</p>
--	--	--	--	---

					<p>de sănătate mintală și fondarea de Centre Comunitare, actualmente se află în proces de deschidere Centrul Comunitar de Sănătate Mintală din cadrul Spialului raional Briceni.</p> <p>De asemenea, dezvoltarea serviciilor comunitare de sănătate mintală și formarea specialiștilor în domeniu va fi prerogativa Centrului Național de Sănătate Mintală cu rol de coordonare și monitorizare a psihiatrie comunitare.</p>
		Elaborarea Programului Național de sănătate mintală pentru anii 2012-2017 cu perfecționarea cadrului normativ în domeniu.	Trimestrul III	DPAM DPSP CNSP	<p>Prin ordinul MS nr. 242 din 30.03.2011 a fost instituit grupul de lucru pentru elaborarea Programului Național de sănătate mintală pentru anii 2012-2017 cu perfecționarea cadrului normativ în domeniu.</p> <p>Grupul de lucru a elaborat proiectul Programului Național de Sănătate Mintală pentru anii 2012 – 2016. Proiectul Programului Național a fost examinat în cadrul ședinței Colegiului Ministerului Sănătății din luna septembrie 2011.</p> <p>În cadrul dezvoltării bazei legislative în domeniu și racordarea la rigorile internaționale, în vederea implementării prevederilor art. 12 al Convenției Organizației Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu dizabilități, a fost creat grupul de lucru interministerial prin ordinul comun al Ministerului Sănătății, Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei, Ministerului Justiției nr. 948/351/533 din 09 decembrie 2011 ”Cu privire la crearea grupului de lucru intersectorial pentru reformarea instituției capacității juridice”, aspect important în vederea garantării drepturilor și libertăților de decizie a persoanelor cu dizabilitate mintală.</p> <p>În scopul instituirii unui sistem de servicii comunitare de sănătate mintală, completarea și ajustarea Standardelor minime de calitate la standardele internaționale a fost elaborat proiectul HG „Cu privire la aprobarea Regulamentului–cadru al Centrelor comunitare de Sănătate Mintală și a standardelor minime de calitate”.</p> <p>În scopul asigurării continuității dezvoltării serviciilor comunitare de sănătate mintală și apropierea lor de</p>

					beneficiari, Ministerul Sănătății a elaborat proiectul Strategiei de dezvoltare a serviciilor comunitare și integrarea sănătății mintale în medicina primară pentru anii 2012-2021, în grup de lucru de comun cu specialiștii de profil, societatea civilă și organisme internaționale (Organizația Mondială a Sănătății, Agenția Elvețiană pentru Cooperare și Dezvoltare).
Secțiunea VI: Programe speciale în responsabilitatea Ministerului Sănătății					
Sporirea accesului populației la asistență medicală specială.	Îmbunătățirea accesului populației la servicii medicale speciale.	Realizarea activităților Agenției de Transplant în vederea asigurării accesului populației la serviciile de transplant.	Pe parcursul anului.	DPAM AT	<p>A fost elaborat ordinul MS nr. 234 din 24.03.2011 „Privind organizarea și desfășurarea activităților de prelevare și transplant de țesuturi, organe și celule de origine umană”.</p> <p>Prin ordinul MS nr. 357 din 05.05.11 a fost aprobată Lista instituțiilor medico-sanitare autorizate pentru desfășurarea activităților de prelevare și/sau celule de origine umană.</p> <p>În perioada 1-2 iulie s-a desfășurat Atelierul de lucru „Dezvoltarea activităților în domeniul donării și transplantării de organe, țesuturi și celule. Cooperarea dintre țările bazinului Mării Negre”.</p> <p>În scopul intensificării activităților de pregătire pentru relansarea în anul 2011 a transplantului renal de la donator în viață în conformitate cu ordinul Ministerului Sănătății nr. 698 din 12.09.2011: a fost evaluată suplimentar situația existentă, gradul de pregătire a Spitalului Clinic Republican pentru relansarea transplantului renal; a fost întocmită Lista și cantitatea preparatelor imunosupresoare necesare pentru procurare pînă la finele anului, ținînd cont de numărul posibil de transplanturi efectuate.</p> <p>A fost aprobat setul documentelor pentru prezentarea Comisiei independente de avizare pentru acceptul sau refuzul prelevării de organe, țesături sau celule de donator (Ordinul nr. 885 din 18.11.2011)</p>
	Îmbunătățirea sănătății sportivilor și persoanelor	Fortificarea capacității centrului național de medicina sportiva „Atletmed.”	Pe parcursul anului.	DPAM	Pe parcursul semestrului I 2011 în conformitate cu dispoziția MS, în perioada 18-22 aprilie 2011, a fost evaluată activitatea Centrului Național de Medicină Sportivă „Atletmed”.

	care practică sportul.				<p>Actualmente a fost elaborat proiectul Conceptului de dezvoltarea a serviciului de medicina sportiva în RM.</p> <p>Centrul Național de Medicină Sportivă „Atletmed” este inclus în lista edificiilor cu responsabilități în pregătirea lotului național olimpic. În perioada ianuarie – noiembrie 2011 au fost supuși examenului medical complex și testării medico-sportive 5124 de sportivi, inclusiv 1452 de sportivi de performanță, 25 de membri ai lotului național olimpic și 1 membru al lotului paralimpic. De asemenea, peste 20 de sportivi din lotul olimpic și paralimpic au beneficiat de tratament de recuperare.</p> <p>În luna iulie a anului curent, la Gremencăuți, Briceni, în timpul antrenamentelor din cadrul cantonamentului de pregătire către Campionatul Mondial, o echipa constituită din 5 medici ai CNMS „Atletmed”, a supus examenului medico-sportiv lotul național de box, format din 15 persoane, inclusiv membri ai lotului olimpic. De asemenea, în timpul cantonamentelor și Campionatului Mondial și European de seniori, tineret și juniori, lotul național de haltere a beneficiat de asistență medicală sportivă din partea medicului ortoped-traumatolog al lotului. Pe parcursul anului curent, personalul medical al CNMS „Atletmed” a deservit peste 30 de competiții sportive de diferit rang petrecute atât în Republica Moldova, cât și peste hotarele ei.</p>
	Creșterea calității expertizelor și constatările medico-legale.	Efectuarea expertizelor de identificare genetică, toxicologică, histopatologică în variantă expres, histochimică și a laboratorului toxico – narcologic.	Pe parcursul anului.	DPAM	<p>În vederea consolidării capacității instituționale și operaționale a Centrului de Medicină Legală în examinarea cauzelor de tortură și altor tratamente crude, inumane sau degradante la nivel național și sporirea calității constatrilor medico-legale prezentate instanțelor de judecată și altor instituții relevante în presupuse cauze de tortură și alte forme de rele tratamente; pe parcursul a 2 ani se va desfășura proiectul „Consolidarea examinării medico-legale a torturii și a altor forme de maltratări: element strategic în eforturile integrate și complexe de combatere a torturii și relelor tratamente în Republica Moldova”, susținut de UE care a</p>

					demarat din luna decembrie 2010.
--	--	--	--	--	----------------------------------