



ORDIN
mun. Chișinău

6-09 2010

Nr. 613

**Cu privire la realizarea Hotărîrii Colegiului
Ministerului Sănătății nr. 6/1 din 24 august 2010**

În scopul realizării prevederilor Hotărîrii Colegiului Ministerului Sănătății nr. 6/1 din 24 august 2010 „Privind activitatea instituțiilor medico-sanitare private și nivelul de interacțiune cu instituțiile medico-sanitare publice teritoriale și parteneriatul public privat”, în temeiul prevederilor punctului 8 al Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului Nr. 777 din 27 noiembrie 2009,

ORDON:

1. Direcțiile Ministerului Sănătății, Direcția Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Direcția Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia, Secția Sănătate a Primăriei mun. Bălți și instituțiile indicate în Hotărîrea Colegiului Ministerului Sănătății nr.6/1 din 24 august 2010 „Privind activitatea instituțiilor medico-sanitare private și nivelul de interacțiune cu instituțiile medico-sanitare publice teritoriale și parteneriatul public privat”, vor întreprinde măsurile de rigoare în vederea realizării prevederilor Hotărîrii în cauză.

2. Controlul executării prezentului ordin se atribuie dlor Octavian Grama, Gheorghe Țurcanu și Mihai Magdei, viceministri.

Ministru

Vladimir HOTINEANU

COLEGIUL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII

Hotărârea nr. 6/1 din 24 august 2010

Privind activitatea instituțiilor medico-sanitare private și nivelul de interacțiune cu instituțiile medico-sanitare publice teritoriale și parteneriatul public privat

Examinând în ședința Colegiului Ministerului Sănătății informația privind activitatea instituțiilor medico-sanitare private și nivelul de interacțiune cu instituțiile medico-sanitare publice teritoriale și parteneriatul public privat, Colegiul a constatat că pe parcursul ultimilor ani instituțiile medico-sanitare private au devenit o preocupare importantă a mediului de afaceri din Republica Moldova, precum și a instituțiilor statale responsabile de reglementarea activității sectorului de sănătate.

Analiza actelor normative existente demonstrează că dezvoltarea sectorului privat de sănătate, ca și implementarea Parteneriatelor Publice Private în sănătate sunt stabilite ca priorități atât ale agendei publice cât și ale agendei de politici de sănătate.

Dezvoltarea sectorului privat de sănătate și Parteneriatelor Publice Private au ca scop creșterea calității serviciilor furnizate populației în conformitate cu așteptările acesteia, asigurarea accesului echitabil al populației la serviciile de sănătate potrivite și de calitate necesară.

Pe parcursul ultimului an au fost întreprinși pași concreți în vederea perfectării cadrului normativ existent. Recent au fost aprobate modificări și completări ale Legii ocrotirii sănătății nr.411-XIII din 28 martie și Legii nr.845-XII din 03.01.1992 „Cu privire la antreprenoriat și întreprinderi”, care au creat premise reale pentru dezvoltarea sectorului privat și PPP.

Analiza activității instituțiilor medico-sanitare private denotă că acestea reprezintă o alternativă importantă a sistemului public de sănătate, bazată pe tehnologii performante de diagnostic și tratament, management eficient a resurselor umane și financiare disponibile în vederea asigurării accesului și calității serviciilor medicale prestate populației în strânsă colaborare cu organele de sănătate și instituțiile medico-sanitare publice teritoriale.

Conform listei agenților economici, care prestează servicii medicale, conform licenței eliberate de către Camera de Licențiere a Republicii Moldova la 01.01.2010 au fost înregistrate 626 instituții medicale private.

Au prezentat darea de seamă despre activitate la Centrul Național de Management în Sănătate doar 517 instituții.

În sectorul privat de asistență medicală un loc important ocupă instituțiile medico-sanitare cu activitate în domeniul stomatologiei și serviciilor medicale de ambulator, în special instituțiile date fiind concentrate în zonele urbane din Chișinău și Bălți.

Din 517 de instituții medicale private, care au prezentat darea de seamă, 350 au cabinete stomatologice și 217 cabinete de protezare a dinților. Astfel 67% din numărul total de instituții medico-sanitare private prestează servicii stomatologice, ce reprezintă un volum valoros de activitate în domeniul dat.

21 din instituțiile medico-sanitare private dispun de contract de prestare a serviciilor medicale cu Compania Națională de Asigurări în Medicină.

Din numărul total de instituții medico-sanitare private, dispun de certificate de acreditare, ce atestă nivelul de eficiență, responsabilitate și performanță numai 312 instituții private, sau numai 60% din numărul total de instituții private.

În instituțiile medicale private activează în total 1580 medici, din ei 703 sunt medici stomatologi, 963 lucrători medicali cu studii medii, din ei activează prin cumul în instituțiile date 530 medici și 121 lucrători medicali cu studii medii.

Din 1050 medici (circa 8% din numărul total de medici înregistrați în republica), care activează numai în instituțiile medico-sanitare private 402 (38,3%) au categoria superioară de calificare, 285 (27,1%) prima categorie de calificare și 203 (19,3%) categoria a doua de calificare. Nu dispun de grad de calificare - 160 din medicii angajați, sau circa 15% din numărul total.

Din 963 lucrători medicali cu studii medii (circa 3% din numărul total de asistente medicale înregistrate în republica), a căror activitate de bază este în instituția medicală privată, 216 (25,6%) au categoria superioară de calificare, prima categorie de calificare - 151 (17,9%) și categoria a doua de calificare - 168 (20,0%). Nu dispun de grad de calificare - 207 asistenți medicali angajați, sau circa 24% din numărul total.

Pe parcursul anului 2009 în instituțiile medico-sanitare private au fost efectuate 883,0 mii vizite (a.2008-870,8 mii), inclusiv la stomatolog - 378,5 mii vizite (a.2008-404,0 mii), 36,6 mii persoane au primit proteze dentare (a.2008-34,9 mii). În afară de această au fost efectuate 35,3 mii vizite la domiciliu.

Pe parcursul anului 2009 de către instituția particulară SRL „Calmet Nalcas” au fost deservite 5112 solicitări de asistență medicală urgentă.

În instituțiile medico-sanitare private în anul 2009 au fost efectuate 126,0 mii investigații ecografice (a.2008-112,0 mii), 9,7 mii investigații endoscopice și 672,4 mii analize de laborator, 14,7 mii bolnavi au primit tratament de fizioterapie, 1,6 mii au primit tratament de reflexoterapie.

Din cele 10 spitale 8 sunt amplasate în mun. Chișinău, câte unul în mun. Bălți și raionul Briceni.

În total în spitalele private în anul 2009 s-au tratat 6635 bolnavi pe 161 de paturi (a.2008 - 6684 bolnavi). S-au efectuat 9359 intervenții chirurgicale, inclusiv 5318 - la bolnavii din staționar (a.2008 - 5536).

Reieșind din cele menționate mai sus, volumul de servicii medicale în instituțiile medicale private s-a micșorat comparativ cu anul 2008 pe unii indicatori.

De exemplu: numărul bolnavilor tratați în spitalele private s-a micșorat cu 0,7 %, numărul intervențiilor chirurgicale în staționar – cu 4%.

Numărul consultațiilor efectuate bolnavilor în instituțiile medicale private s-a majorat cu 8,0%, dar numărul adresărilor la medicul-stomatolog s-a micșorat cu 6,3%.

S-a majorat numărul persoanelor ce au primit proteze dentare - cu 5,0%, numărul investigațiilor ecografice – cu 11,7%, iar numărul investigațiilor endoscopice s-a majorat – cu 1,5ori și cel al analizelor de laborator-cu 20%.

Reieșind din rezultatele evaluării efectuate, ținând cont de informația prezentată în ședința Colegiului au fost evidențiate riscurile și oportunitățile existente pentru reglementarea, organizarea și dezvoltarea serviciilor medicale private și Parteneriatelor Publice Private, prezentate în analiza SWOT.

În ședința Colegiului s-a menționat, că în țară continuu se creează condiții susținătoare pentru dezvoltarea sectorului privat; există voința politică, reflectată în documentele politice promovate de Minister și aprobate de Guvern și Parlament; instituțiile medico-sanitare private sunt dotate cu aparataj modern și pot asigura prestarea serviciilor de înaltă calitate pentru un număr mai mare de populație; specialiștii încadrați în activitate sunt de calificare înaltă; nevoile de servicii de sănătate a populației, ce nu pot fi asigurate de instituțiile publice, sînt în creștere

Totodată, se constată deficiențe privind interacțiunea și continuitatea între activitatea instituțiilor private și cele publice (nu este organizată supravegherea continuă, nu întotdeauna se transmite de către privați informația către instituțiile medico-sanitare publice.

De menționat, că există oportunitatea pentru dezvoltarea sectorului de medicină privată manifestată prin deschiderea instituțiilor statale și celor private spre colaborare și conlucrare; deschiderea MS pentru practica privată a asistenței medicale primare (există 6 instituții private cu genul de activitate în medicina de familie); deschiderea CNAM pentru contractarea serviciilor medicale prestate de către instituțiile private; există diferite modele de PPP în derulare, care necesită perfecționare și aduse în concordanță cu actele normative în vigoare; există instituții private autohtone, care sînt pregătite pentru prestarea serviciilor medicale în cadrul PPP; există exces de infrastructură în localitățile rurale, moștenită de la organizarea anterioară a instituțiilor publice, care ar putea fi redirecționată spre PPP; există Acordul semnat de MS cu IFC, care va veni cu asistența tehnică necesară Ministerului Sănătății pentru implementarea primelor PPP cu investiții străine, care vor fi implementate de către Spitalul Clinic Republican – în imagistică și Institutul Oncologic – radioterapie.

Totodată, există pericolul dezvoltării necontrolată de PPP, fără a lua în calcul nevoile populației în servicii medicale (de exemplu implementarea excesivă de CT, RMN, alte genuri de servicii medicale)

Ținând cont de situația existentă în Republica Moldova, recomandarea expertului internațional, care a acordat asistență tehnică Ministerului Sănătății în cadrul proiectului Servicii de Sănătate și Asistență Socială, finanțat de Banca Mondială, s-a constatat că cele mai dorite PPP pentru Republica Moldova ar fi:

acoperirea serviciilor de înaltă performanță, care necesită tehnologii înalte, sunt dificil de a fi acoperite de sistemul public de sănătate din cauza constrângerilor legate de capacitățile de dotarea a instituțiilor cu echipamentele medicale necesare, inclusiv capacitățile instituțiilor care sunt dificile de dezvoltat în sistemul public (cum ar fi chirurgia ochiului, endoprotezările etc.)

Introducerea acestor PPP, potențial pentru aceste tipuri de servicii ar genera de asemenea un beneficiu suplimentar prin adoptarea unor practici de management moderne și eficiente, care ar putea fi translatate și în sistemul public.

În ședința Colegiului Ministerului Sănătății s-a menționat, că în Republica Moldova există premisele reale pentru implementarea și dezvoltarea parteneriatului public privat. Există actele normative, care reglementează aceasta, dorința politică, expertiza tehnică a partenerilor, existența prealabilă a unor PPP pentru sănătate și deschiderea CNAM pentru contractarea furnizorilor privați de servicii medicale, ce reprezintă garanția de bază pentru implementarea de succes a activităților de PPP.

Au fost identificate principalele instrumente care urmează a fi folosite de către instituțiile medico-sanitare publice pentru atingerea scopului menționat, cu suportul sectorului privat și cu ajutorul PPP.

De asemenea, au fost evidențiate aspectele, care trebuie să fie luate în calcul la implementarea PPP viitoare atât instituțiile medico-sanitare publice cât și instituțiile private.

Au fost propuse pentru implementare pentru Republica Moldova următoarele tipuri de PPP:

1) PPP pentru servicii de sănătate care fie nu sunt oferite în prezent de către serviciul public fie populația are acces foarte limitat la ele;

2) PPP pentru servicii de sănătate cu management ineficient sau de foarte proastă calitate;

3) PPP care necesită investiții mari și/sau management mai profesionist, eficient.

De asemenea, au fost menționați unii din pașii, care trebuie urmați, conform actelor normative în vigoare pentru realizarea PPP.

Reieșind din cele menționate, inclusiv în contextul discuțiilor pe marginea informației privind activitatea instituțiilor medico-sanitare private și nivelul de interacțiune cu instituțiile medico-sanitare publice teritoriale și parteneriatul public privat, Colegiul Ministerului Sănătății

H O T Ă R Ă Ș T E :

1. A aprecia satisfăcătoare activitatea instituțiilor medico-sanitare private evaluate, și nivelul de interacțiune cu instituțiile medico-sanitare publice teritoriale și parteneriatul public privat, cu unele rezerve la capitolul asigurării continuității în prestarea serviciilor medicale.

2. Conducătorilor instituțiilor medico-sanitare private vor întreprinde măsuri de rigoare în vederea organizării activității în corespundere cu actele normative în

vigoare, asigurând continuitatea în prestarea serviciilor medicale la toate etapele de prestare a asistenței medicale.

3. Direcția Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Direcția Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia, Secția Sănătate a Primăriei mun. Bălți, instituțiile medico-sanitare publice teritoriale Centre ale Medicilor de Familie:

1) vor asigura accesul instituțiilor medico-sanitare private la actele normative aprobate de Ministerul Sănătății, la seminarele și conferințele organizate la nivel republican și teritorial. Termen - permanent;

2) vor organiza discutarea în cadrul ședințelor Consiliilor medicale teritoriale activitatea instituțiilor medico-sanitare private și nivelul de interacțiune cu instituțiile medico-sanitare publice. Termen – anual.

4. Direcția Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Direcția Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia, Secția Sănătate a Primăriei mun. Bălți, instituțiile medico-sanitare-publique republicane, instituțiile medico-sanitare publice raionale Centre ale Medicilor de Familie, Centre de Sănătate autonome, Spitale raionale, instituțiile medico-sanitare private, de comun cu Fondatorul, prin coordonare cu Ministerul Sănătății, după caz:

1) vor organiza conlucrarea eficientă între instituțiile medico-sanitare publice și private, asigurând accesul populației la asistență medicală calitativă în corespundere cu actele normative în vigoare. Termen – permanent.

2) vor identifica posibilele domenii pentru PPP, ținând cont de necesitățile populației în servicii medicale și impactul acestora asupra sănătății publice, cu încheierea contractelor de PPP, în conformitate cu actele normative în vigoare. Termen – semestrul II 2010 - 2011.

5. Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate:

1) va evalua situația privind acreditarea instituțiilor medico-sanitare private, cu verificarea respectării programului stabilit de evaluare și acreditare, cu prezentarea Listei celor care tergiversează procesul de evaluare și acreditare Ministerului Sănătății, indicând cauzele acesteia. Termen - până la 01 noiembrie 2010.

2) va monitoriza în cadrul evaluării implementarea Protocoalelor Clinice Naționale și calitatea serviciilor medicale prestate de către instituțiile medico-sanitare private. Termen – permanent.

6. Direcția politici în managementul resurselor umane (dl Nicolae Jelamschi), rectorul Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” (dl Ion Ababii):

1) vor asigura condițiile necesare pentru sporirea gradului de calificare a cadrelor medicale angajate în instituțiile medico-sanitare private, în conformitate cu actele normative în vigoare. Termen – permanent.

2) vor examina oportunitatea creării bazelor clinice a Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” în cadrul instituțiilor medico-sanitare private „Caracaș Dental” SRL și „Vivodent” etc. , cu înaintarea propunerilor de rigoare. Termen – trimestrul IV.

7. Direcția politici în asistența medicală (dna Tatiana Zatic), Direcția politici buget și finanțe (dl Valeriu Sava) de comun cu Centrul Național de Management în Sănătate (dl Oleg Barbă) și Compania Națională de Asigurări în Medicină (dl Mircea Buga):

1) vor determina serviciile medicale prestate de către instituțiile medico-sanitare private pentru contractare de către Compania Națională de Asigurări în Medicină, conform priorităților stabilite. Termen – trimestrul IV.

2) vor evalua volumul serviciilor medicale prestate, inclusiv prescrierea medicamentelor, în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală și corespunderea acestora cu volumul stabilit în actele normative în vigoare. Termen – trimestrial.

3) vor monitoriza respectarea prevederilor contractuale privind prestarea de către instituțiile medico-sanitare private a serviciilor medicale conform tarifelor aprobate de Ministerul Sănătății și coordonate cu Guvernul. Termen – permanent.

8. Centrul Național de Sănătate Publică (dl Ion Bahnarel) și Centrele de Sănătate Publică raionale/municipale vor asigura supravegherea sanitaro-epidemiologică a instituțiilor medico-sanitare private.

9. Direcția politici în asistența medicală (dna Tatiana Zatic), de comun cu Centrul Național de Management în Sănătate (dl Oleg Barbă):

1) vor înainta propuneri de perfectare a cadrului normativ existent, privind activitatea medicinei private. Termen – trimestrul III – IV.

2) vor propune lista formularelor de evidență statistică medicală pentru completare și raportare de către instituțiile medico-sanitare private. Termen – trimestrul IV 2010.

3) vor acorda suportul organizator-metodic necesar în vederea bunei implementări a prevederilor Hotărîrii în cauză.

10. Controlul realizării Hotărîrii în cauză se atribuie dlor Octavian Grama, Gheorghe Țurcanu și Mihai Magdei, viceministri.

Președintele Colegiului,

Ministru

Secretar



Vladimir HOTINEANU



Rodica Scutelnic