

Raportul de progres
privind realizarea Matricei Politicii conform Acordului de finanțare nr. ENPI/2008/019-655
dintre Guvernul Republicii Moldova și Comisia Europeană,
în perioada 01 noiembrie 2009 – 01 septembrie 2010

Partea 1: Politica și strategia de sănătate

Activități pentru anul 2010	Responsabili	Progresul înregistrat trimestrul I și luna aprilie 2010
1.a. Actualizarea planului de dezvoltare a resurselor umane*	MS (DPMPM - SRU)	<p>În proces de realizare</p> <p>Este un proces continuu de consolidare a resurselor umane în sectorul de sănătate. În perioada de referință au fost instruite 43 persoane, inclusiv 11 funcționari publici debutanți. Ponderea persoanelor instruite din numărul total al angajaților constituie 86,6%.</p> <p>În lunile noiembrie 2009 - septembrie 2010, 11 funcționari publici debutanți au frecventat 27 cursuri de instruire.</p> <p>Prin ordinele Ministerului Sănătății (MS) nr. 07 – pș 3 din 21 ianuarie 2010 și nr. 107 - pș 1 din 29 iulie 2010 au fost aprobate Planurile de perfecționare profesională a funcționarilor publici din Minister, pentru a. 2010. Instruirile se desfășoară în Academia de Administrare Publică de pe lângă Președintele RM și Minister.</p> <p>Suplimentar, în scopul instruirii în domeniul managementului financiar, au fost delegați 12 funcționari publici, inclusiv, 4 funcționari publici debutanți, la seminarul „Managementul financiar și controlul în sectorul public”, organizate de Ministerul Finanțelor.</p> <p>Cu susținerea proiectului DFID (Department for International Development) „Suport în implementarea Strategiei Naționale de Dezvoltare”, 6 funcționari publici și-au perfecționat cunoștințele în: „Managementul public”, „Abilități manageriale” și „Politica publică”.</p> <p>Prin ordinul MS nr. 33 p - § 2 din 13 martie 2010 în comun cu Transparency International Moldova, au fost organizate 4 cicluri de instruire – „Tratarea conflictului de interese în serviciul public”, „Promovarea normelor și principiilor etice – căile de prevenire a corupției”, „Cadrul legal național și internațional anticorupție”, „Sistemul de petiționare.” Până la 01 septembrie 2010 au fost realizate primele 2 cicluri de instruire la care au participat 33 angajați, inclusiv 8 funcționari publici debutanți.</p> <p>La 01 august 2010, 2 funcționari publici au finisat studiile prin masterat în domeniul managementului și reformei administrației publice centrale la Academia de Administrare Publică de pe lângă Președintele RM.</p> <p>Cu suportul Centrului European de limbi străine Quo Vadis, 35 funcționari publici continuă studierea</p>

* Numerele din coloana 1 sînt în corespundere cu numerotația din Matricea Politicii conform Acordului de finanțare Nr. ENPI/2008/019-655

		<p>limbii engleze. Cu suportul Alianței Franceze, 7 funcționari publici studiază limba franceză.</p> <p>Douăzeci și cinci funcționari publici au participat la cursuri, ședințe, seminare, sesiuni și vizite de studii în diferite domenii peste hotarele țării: „Controlul și profilaxia gripei aviare”, „Protecția sănătății copiilor”, „Protocolul privind Apa și Sănătatea”, „Dezvoltarea politicilor în domeniul sănătății” etc.</p>
2.a. Actualizarea în caz de necesitate a Strategiei de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate în perioada 2008-2017	MS (DAMEP)	<p>La moment nu există necesitatea de a actualiza Strategia</p> <p>Raportul de progres, pentru anul 2009, privind realizarea Planului de acțiuni pentru implementarea Strategiei de dezvoltare a sistemului de sănătate în perioada 2008-2017 a fost realizat și plasat pe site-ul Ministerului Sănătății.</p>
2.b. Finalizarea 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	MS (CNMS)	<p>Progrese nu sânt</p> <p>Studiul respectiv urma să fie realizat cu suportul asistenței tehnice prevăzută în cadrul Programului, care până în prezent nu a fost obținut.</p>
2.c. Instituționalizarea Conturilor Satelit în Sănătate	MS (CNMS)	<p>Realizat</p> <p>Au fost elaborate patru Matrice pentru Conturile Satelit în Sănătate: „Matricea pe surse de finanțare/agenți de finanțare;” „Matricea pe Agenți de finanțare/furnizori de servicii”; „Matricea de furnizori de servicii/servicii medicale”; „Matricea pe agenți de finanțare/servicii medicale”.</p> <p>De la 3 februarie a. 2010 până în prezent au fost colectate 138 matrice de la instituțiile medicale de toate nivelurile (raional, municipal, republican). Menționăm că în total sunt 226 instituții medicale.</p> <p>Au fost validate datele în 13 raioane din total de 37 raioane.</p> <p>Conform ordinului MS nr. 442 din 23.06.2010 „ Cu privire la organizarea seminarelor de instruire regională în domeniul Conturilor Naționale în Sănătate (CNS)”, până la 15 septembrie 2010 se vor realiza seminare de instruire. Până la 01.09.2010 au fost instruite 272 persoane din 191 instituții medico-sanitare din țară, responsabile de blocul economico-financiar. Urmează a fi instruite încă 98 de persoane din 62 de instituții medico-sanitare. Imediat după ce persoanele au fost instruite, s-a început colectarea datelor pentru CNS pe a. 2008. Astfel, circa 90 la sută din persoanele instruite au prezentat datele solicitate.</p> <p>Recent, echipa CNS a inițiată etapa de validare a datelor prezentate. Procedura de selectare a companiei de logistică pentru realizarea instruirilor a fost anulată pe motiv că MS, CNMS în colaborare cu IMSP din teritoriu realizează cu succes această activitate în limita resurselor alocate.</p> <p>Conform ordinului MS nr. 480 din 12.07.2010, „Cu privire la deplasările în teritoriu pentru verificarea-validarea datelor CNS”, grupul tehnic din CNMS execută aceste sarcini până la 21 octombrie</p>

	<p>a. 2010. În același timp, este colectată informația de la Consiliile raionale.</p> <p>În cadrul sub-componentei 1.1 “Dezvoltarea capacităților și reglementarea sectorului” a Proiectului „Servicii de Sănătate și Asistență Socială” (SSAS), echipa de gestionare a Conturilor Naționale de Sănătate (secretariatul pentru activitățile de elaborare a CNS) activează în CNMS.</p> <p>O decizie preliminară în vederea semnării unui Memorandum de Înțelegere pentru ca toate activitățile de elaborare, instituționalizare și menținere a CNS să rămână în responsabilitatea Centrului, a fost luată în a doua jumătate a anului 2008. În acest scop s-a procurat echipament computerizat de oficiu pentru Centrul Național de Management în Sănătate.</p> <p>Întru acordarea asistenței tehnice în acest domeniu, pe parcursul a. 2008 s-a selectat și contractat un consultant internațional. Până în prezent consultantul internațional a efectuat șase vizite în Republica Moldova, având un șir de întrevederi în cadrul instituțiilor relevante sectorului de finanțare și, ca urmare, au fost prezentate și achitate primele două rapoarte prevăzute de contract. Contractul consultantului internațional urma să expire în februarie a. 2010, ulterior a fost prelungit până la 31.09.2010, fără majorarea sumei acestuia.</p> <p>Centrul Național de Management în Sănătate a fost desemnat să prezinte primul raport CNS. Ministerul Sănătății a semnat în mai a. 2009 un Memorandum de Înțelegere cu CNMS pentru a ghida aranjamentele de cooperare. Ministerul Sănătății va ajuta CNMS prin achitarea cheltuielilor pentru realizarea seminarelor și a altor cheltuieli asociate pregătirii CNS, din mijloacele Proiectului SSAS, în bază necesităților și a unui tabel agreat de costuri. Pentru aceasta, în CNMS a fost creată o secție de Conturi Naționale de Sănătate în cadrul Direcției Managementul Serviciilor în Sănătate.</p> <p>Întru acordarea suportului necesar și asigurarea implementării activităților prevăzute de Memorandum, a fost selectat și contractat un asistent/consultant local pentru această componentă, care activează nemijlocit în cadrul secției create a CNMS pînă în ianuarie a. 2011.</p> <p>A fost definită lista instituțiilor care prestează servicii medicale, atât subordonate Ministerului Sănătății cât și altor Ministere și Departamente: Ministerul Finanțelor, Ministerul Justiției, Ministerul Apărării, Ministerul Afacerilor Interne, Administrația de Stat a Aviației Civile ș.a. Lista instituțiilor care prestează servicii medicale a fost completată cu: IDNO – codul personal de identificare, codul fiscal, CAEM - tipul de activitate, CUIÎO – cod de identificare atribuit și folosit în baza de date al Biroului Național de Statistica, forma de proprietate.</p> <p>Instituțiilor prestatoare de servicii medicale s-a atribuit și Codul Conturilor Naționale în Sănătate, conform Ghidului de Elaborare a Conturilor Naționale în Sănătate (OMS2003). Ghidul menționat a fost tradus cu suportul unei agenții profesionale de traducere.</p> <p>S-a elaborat matricea (Tabelul) pentru prestatorii serviciilor medicale.</p> <p>A fost creat un grup de lucru cu reprezentanți a Ministerelor și Departamentelor implicate în elaborarea Conturilor Naționale de Sănătate (CNS), care a fost instruit în cadrul cursurilor de instruire. S-a pregătit volumul de informație primară necesară, și ulterior aceste persoane vor elabora CNS.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		Pînă în prezent, trei grupuri de lucru cinstiuie din specialiștii CNMS și MS au efectuat 3 vizite de studiu în Kirghistan, Slovenia și Armenia.
3.a. Neadmiterea diminuării cheltuielilor publice pentru sectorul sănătății (MDL), ajustate la inflație, din bugetul public național a. 2011. Menținerea alocărilor pentru asistența medicală primară la cel puțin 30% din bugetul asigurării obligatorii de asistență medicală. Creșterea alocărilor pentru medicamentele compensate cu 40%, în comparație cu a. 2009	MS (DPBF), CNAM	<p>Realizat</p> <p>În a. 2009 cuantumul resurselor financiare alocat sistemului de sănătate a constituit 3.846,8 mln. lei, cu 455,4 mln. lei mai mult comparativ cu a. 2008 (indicele prețului de consum în a. 2009 a fost de 100%). În a. 2010 pentru sănătate a fost aprobată suma de 4.041,0 mln. lei (indicele prețului de consum prognozat este de 109,3%), în a. 2011 cuantumul alocațiilor pentru sănătate este prognozat în sumă de 4.256,6 mln. (rata inflației prognozată este de 6%).</p> <p>Conform prevederilor Legii fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe a. 2009 nr. 263-XVI din 11.12.2008, cu modificările ulterioare, în a. 2009 pentru asistența medicală primară au fost alocate 924,5 mln. lei, ceea ce constituie 30,6% din fondul de bază, inclusiv, pentru noiembrie-decembrie a. 2009 au fost alocate 198,1 mln. lei.</p> <p>Prin Legea fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe a. 2010 nr. 128-XVIII din 23.12.2009, în urma modificărilor operate, s-a menținut cota de 30% din alocările fondului de bază pentru asistența medicală primară.</p> <p>Pentru 7 luni ale a. 2010 serviciile de asistență medicală primară au fost achitate în sumă de 566,9 mln. lei, ceea ce constituie 32,1% din fondul de bază.</p> <p>Pentru medicamente compensate în a. 2010 sunt aprobate mijloace în sumă de 112,0 mln. lei sau cu 51,2% mai mult în comparație cu suma achitată în a. 2009 (74,1 mln. lei).</p>
3.b. Acoperirea populației cu asigurări obligatorii de asistență medicală >80%	MS (DPBF), CNAM	<p>Realizat</p> <p>Compania Națională de Asigurări în Medicină, prin scrisoarea nr. 01/5-11-180/1227 din 19.08.2009, a remis MS spre examinare și aprobare Planul elaborat de sporire a acoperirii populației cu asigurări obligatorii de asistență medicală.</p> <p>Conform datelor Biroului Național de Statistică (BNS), în a. 2009, rata de acoperire cu asigurări medicale obligatorii a constituit 76,8% din populație.</p> <p>În scopul sporirii numărului de asigurați, încadrați în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, în Legea fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe a. 2010 nr. 128-XVIII din 23.12.2009, este păstrată reducerea mărimii primei de asigurare obligatorie de asistență medicală stabilită în sumă fixă pentru unele categorii de plătitori, achitată în termen de 3 luni de la data intrării în vigoare a legii în cauză, în mărime de 50%. Suplimentar, prin Legea nominalizată, este prevăzută o reducere de 75% a primei de asigurare pentru proprietarii de terenuri agricole, achitată în termen de 3 luni de la data intrării în vigoare a Legii în cauză.</p> <p>Prin Legea nr. 108 din 17.12.2009, au fost operate modificări la art. 5 din Legea nr. 1585-XIII din 27.02.1998 „Cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală”, care au stabilit, că în cazul persoanelor neasigurate, cheltuielile pentru asistența medicală urgentă prespitalicească, asistența medicală primară, precum și asistența medicală specializată de ambulator și spitalicească în cazul maladiilor social-</p>

		<p>condiționate cu impact major asupra sănătății publice, se acoperă din contul mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, conform listei stabilite de MS. Astfel, toată populația are acces la tipurile menționate de asistență medicală, finanțată din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.</p> <p>Prin ordinul nr. 06-A din 20.01.10 a fost aprobat Planul lunar de acumulare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă, ce urmează a fi încasate în a. 2010 de fiecare Agenție Teritorială a CNAM.</p> <p>Prin ordinul CNAM nr. 16-A din 01.02.2010, a fost aprobată procedura de eliberare prin intermediul Agențiilor Teritoriale a polițelor de asigurare persoanelor ce beneficiază de reducere în mărime de 75%; procedura de raportare privind realizarea polițelor de asigurare, au fost aprobate formularele de raportare nr. 06-1/r, nr. 06-2/r și nr. 06-3/r și planul polițelor de asigurare pentru a. 2010.</p> <p>În lunile noiembrie-decembrie a. 2009, în fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, au fost acumulate prime de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă achitate de persoanele fizice în sumă de 721,1 mii lei.</p> <p>Măsurile întreprinse au făcut posibilă majorarea numărului polițelor realizate până la 01.07.2010 față de perioada respectivă a anului 2009, de la 23,9 mii la 31,3 mii.</p> <p>Activitatea Agențiilor Teritoriale în domeniul acumulării primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală în sumă fixă se monitorizează de către CNAM permanent. Astfel, la 12 mai 2010, a avut loc ședința directorului general cu directorii agențiilor teritoriale ale CNAM, la care s-au analizat rezultatele îndeplinirii planului de acumulare a primelor de asigurare în sumă fixă, încasată în perioada lunilor ianuarie – aprilie 2010 și urma să-și intensifice activitatea, mobilizându-și eforturile pentru acoperirea la maxim a populației cu asigurări obligatorii de asistență medicală și servicii medicale.</p> <p>În cadrul sub-componentei 1.2 „Finanțarea asistenței medicale și plata prestatorilor” a Proiectului „Servicii de Sănătate și Asistență Socială” (SSAS), a fost planificat și efectuat un studiu cu înaintarea recomandărilor pentru extinderea cuprinderii cu asigurări medicale obligatorii a persoanelor auto-angajate în sectorul privat.</p> <p>Această activitate a fost realizată cu suportul unui grup de experți internaționali contractați de Organizația Mondială a Sănătății (OMS).</p> <p>Conform acordului încheiat, OMS a finanțat parțial această activitate. Prima misiune a consultantilor a fost realizată la sfârșitul a. 2008, fiind urmată de prezentarea rapoartelor respective cu privire la posibilele opțiuni de creștere a cuprinderii cu asigurări medicale a populației, pe parcursul a. 2009.</p> <p>Grupul de experți din partea OMS, a evaluat sistemul în vederea elaborării și verificării diferitor opțiuni de extindere a cuprinderii cu asigurări medicale obligatorii a populației. Propunerile experților din partea OMS au fost discutate în cadrul meselor rotunde, organizate de către MS cu participarea persoanelor cheie și autoritățile decizionale din RM.</p> <p>Ca urmare a re-evaluării tuturor datelor colectate și a informației generate din opiniile</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>respondenților și participanților la mesele rotunde, organizate de MS și grupul de experți, la data de 24 noiembrie a. 2009, a fost organizat atelierul de lucru cu prezentarea proiectului raportului final și a planului de acțiuni privind implementarea propunerilor elaborate. O parte din recomandările respective au fost luate la baza intervențiilor reflectate în documentele de politici, elaborate de către MS în contextul Programului de activitate a Guvernului pentru anii 2009-2011.</p> <p>Totodată, s-a convenit să fie efectuat Studiul Bugetelor Gospodăriilor Casnice în a doua jumătate a. 2010, iar procedura de contractare a Biroului Național de Statistică în acest scop a demarat în luna iulie curent. Pe parcursul a. 2009 a fost angajat un consultant local, care a acordat asistență grupului de lucru în implementarea activităților sub-componentei și a contribuit la elaborarea strategiei menționate. Acest consultant a reziliat contractul din propria inițiativă.</p>
<p>3.c. Monitorizarea volumului și calității serviciilor medicale prestate în cadrul programului asigurărilor obligatorii de asistență medicală, includerea rezultatelor în raportul anual de activitate al Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină</p>	<p>MS (CNMS), CNAM</p>	<p>În proces de realizare</p> <p>Compania Națională de Asigurări în Medicină permanent monitorizează volumul și calitatea serviciilor medicale acordate de prestatorii serviciilor medicale prin organizarea controalelor planificate, inopinate și operative. Rezultatele monitorizării pentru anii 2008-2009 au fost incluse în rapoartele anuale ale MS și CNAM.</p> <p>În perioada noiembrie-decembrie a. 2009, Direcția Evaluare și Control a CNAM și experții agențiilor teritoriale, au efectuat 97 controale în instituțiile medicale contractate privind volumul și calitatea serviciilor medicale prestate în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, cu emiterea actelor și dispozițiilor de rigoare.</p> <p>În perioada lunilor ianuarie-iulie ale a. 2010 au fost efectuate 347 de astfel de controale. Activitatea a fost îndreptată spre asigurarea accesibilității persoanelor asigurate la servicii de calitate, respectarea volumului prevăzut în standardele medicale și protocoalele instituționale, respectarea condițiilor contractuale de către instituțiile medicale contractate, informatizarea populației despre serviciile medicale acordate, afișarea numerelor de telefoane – linia fierbinte 0 800 99999 cu apel gratuit și 200-240 - Direcția Evaluare și Control a CNAM și telefoanelor liniei fierbinți ale Ministerului: 721010 și 080071010.</p> <p>Prin intermediul liniilor fierbinți, paginilor Web a MS și CNAM, solicitărilor parvenite în scris, discuțiilor publice cu cetățenii, MS și CNAM recepționează iregularitățile ce se referă la volumul și calitatea serviciilor medicale, încălcarea drepturilor persoanelor asigurate prin refuzul prestării serviciilor medicale sau prestarea serviciilor necalitative. Permanent se întreprind măsuri de soluționare a situațiilor neadecvate, la necesitate se efectuează controale inopinate cu întreprinderea măsurilor de rigoare și înlăturarea încălcărilor confirmate. Astfel, în perioada 8 luni a. 2010 au fost efectuate 27 controale de către CNAM și 32 controale de către MS. cu informarea solicitanților privind rezultatele acestora. În cadrul controalelor a fost efectuată chestionarea anonimă a persoanelor spitalizate, rezultatele fiind prezentate conducerii instituțiilor medicale și Fondatorului (Ministerul Sănătății ori organului administrativ local). Au fost efectuate 2 controale mixte cu Serviciul Control Financiar și Revizie al Ministerului Finanțelor și 1 control cu Centrul de Combatere al Crimelor Economice și Corupției.</p>

<p>4.a. Sporirea numărului de instituții de asistență medicală primară acoperite de contractarea directă</p>	<p>MS (DPAM), CNAM</p>	<p>În proces de realizare În conformitate cu ordinul MS nr. 404 din 30.10.2007 ”Cu privire la delimitarea juridica a asistentei medicale primare la nivel raional”, începând cu 01 ianuarie 2008, MS a inițiat procedura de delimitarea juridică a serviciului de asistență medicală primară de cel spitalicesc și specializat de ambulator. Delimitarea Centrelor de Sănătate și atribuirea statului de persoană juridică se efectuează în baza criteriilor de corespundere a Centrelor de Sănătate pentru activitate în condițiile autonomiei financiare, elaborate de MS. A fost definitivată lista instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară cu modificarea corespunzătoare a Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară. În primele 8 luni ale a. 2010 au fost fondate 20 Centre de Sănătate autonome (inclusiv unul privat). În a. 2010 activează în baza contractelor încheiate direct cu Compania Națională de Asigurări în Medicină 47 Centre de Sănătate, comparativ cu 25 în a. 2009.</p>
<p>5. Semnarea unui Memorandum de Înțelegere cu cel puțin un investitor credibil (bancă), definitivarea condițiilor de investiții în sectorul spitalicesc</p>	<p>MS (DREIE, DPAM)</p>	<p>Realizat Prin Legea nr. 117 din 17.07.2010 a fost modificată și completată Legea ocrotirii sănătății nr. 411- XIII din 28.03.1995 (MO al RM, nr. 126-128/408 din 23.07.2010). În cadrul sub-componentei 1.1 “Dezvoltarea capacităților și reglementarea sectorului” a Proiectului „Servicii de Sănătate și Asistență Socială” (SSAS) s-a planificat efectuarea unei serii de studii ale politicii, inclusiv elaborarea opțiunilor de participare a sectorului privat în reformele sectorului sănătății și dezvoltarea parteneriatului public-privat. Întru elaborarea strategiei de eliminare a barierelor pentru prestatorii privați de asistență medicală și dezvoltare a parteneriatului public-privat, în septembrie a. 2008 a fost selectat și contractat un consultant internațional pentru „Dezvoltarea parteneriatului public-privat în sectorul de sănătate și a prestării serviciilor medicale private”. Cu suportul consultantului și al Corporației Internaționale Financiare (IFC), în colaborare cu Ministerul Economiei și Comerțului, la 09.02.2009, MS a organizat un seminar cu participare internațională “Dezvoltarea parteneriatului public-privat și a serviciilor private de sănătate în Republica Moldova”. Raportul intermediar al consultantului a fost acceptat de către MS și, totodată, s-a solicitat prezentarea documentelor relevante pentru inițierea unui Parteneriat Public-Privat (PPP) în domeniul sănătății. Acestea din urmă au fost prezentate, inclusiv cu înaintarea unui Acord cu privire la serviciile de Consultanță prin care IFC-ul urmează să acorde asistență tehnică în realizarea a două proiecte de acest gen. În iulie a. 2009, Raportul final al consultantului internațional a fost aprobat de Comitetul de evaluare a Proiectului SSAS și s-au inițiat negocierile pentru semnarea Acordului direct cu Corporația Financiară Internațională (IFC) pentru implementarea primelor proiecte de parteneriat public-privat în sănătate.</p>

		<p>În baza recomandărilor Consultantului internațional, care a elaborat Strategia pentru eliminarea barierelor în furnizarea de servicii private de sănătate și operarea integrată a serviciilor publice și private în RM, Ministerul Sănătății (MS) și Ministerul Economiei (ME) au înaintat propuneri de modificare a cadrului juridic în scopul implementării PPP în RM.</p> <p>Modificările Legii 845 din 03.01.1992 și Legii nr. 411 din 28.03.1995 au intrat în vigoare și este în proces de modificare Legea nr. 179 din 10.07.2008.</p> <p>Agenția responsabilă pentru aprobarea și monitorizarea proiectelor PPP a fost creată în cadrul Ministerului Economiei (ME). Doi reprezentanți de la ME acordă suport pentru implementarea primelor proiecte de PPP în sănătate.</p> <p>În iulie curent, Ministerul Sănătății a semnat cu Corporația Financiară Internațională un Acord de colaborare pentru acordarea asistenței tehnice în realizarea proiectelor de PPP în sănătate.</p>
<p>6.a. Introducerea și implementarea protocoalelor clinice naționale pentru 60 (20 suplimentare) de boli frecvent întâlnite</p>	<p>MS (DPMCSM)</p>	<p>Realizat</p> <p><i>Au fost elaborate și aprobate prin ordinele Ministerului Sănătății 28 Protocoale clinice naționale:</i> „Fibroza chistică” (ordinul MS nr. 538 din 30.12.2009); „Sepsisul neonatal” (ordinul MS nr. 539 din 30.12.2009); „Icterul neonatal” (ordinul MS nr. 540 din 30.12.2009); „Managementul malformațiilor cardiace congenitale la nou-născut” (ordinul MS nr. 39 din 22.01.2010); „Bronșita acută obstructivă la copil” (ordinul MS nr. 40 din 22.01.2010); „Dereglările de ritm la nou-născut” (ordinul MS nr. 41 din 22.01.2010); „Cancerul glandei mamare” (ordinul MS nr. 94 din 09.02.2010); „Aspirația corpurilor străine în căile respiratorii la copil” (ordinul MS nr. 95 din 09.02.2010); „Pneumonii comunitare la copil” (ordinul MS nr. 96 din 09.02.2010); „Bronșita cronică la copil” (ordinul MS nr. 97 din 09.02.2010); „Policitemia nou-născutului” (ordinul MS nr. 340 din 21.05.2010); „Cancerul gastric” (ordinul MS nr. 386 din 08.06.2010); „Rahitismul la copil” (ordinul MS nr. 524 din 03.08.2010); „Vasculita hemoragică la copil” (ordinul MS nr. 525 din 03.08.2010); „Purpura trombocitopenică idiopatică (imună) la copil” (ordinul MS nr. 526 din 03.08.2010); „Hemofilia la copil” (ordinul MS nr. 527 din 03.08.2010); „Anemiile hemolitice la copil” (ordinul MS nr. 528 din 03.08.2010); „Anemia aplastică la copil” (ordinul MS nr. 529 din 03.08.2010); „Anemia fierodeficitară la copil” (ordinul MS nr. 530 din 03.08.2010); „Nefropatia ereditară” (ordinul MS nr. 533 din 04.08.2010); „Insuficiența renală cronică la copil” (ordinul MS nr. 534 din 04.08.2010); „Glomerulonefrita acută la copil” (ordinul MS nr. 535 din 04.08.2010); „Pielonefrita acută la copil” (ordinul MS nr. 536 din 04.08.2010); „Tulburări afective (de dispoziție) la adult” (ordinul MS nr. 545 din 04.08.2010); „Fetopatia diabetică a nou-născutului” (ordinul MS nr. 546 din 04.08.2010); „Tumorile maligne ale plămânului” (ordinul MS nr. 566 din 13.08.2010); „Mononucleoza infecțioasă cu virusul Epstein-Barr la copil” (ordinul MS nr. 588 din 20.08.2010); „Infecția cu virusul Herpes simplex la copil” (ordinul MS nr. 589 din 20.08.2010).</p> <p><i>Au fost elaborate și aprobate prin ordinele Ministerului Sănătății 35 Protocoale clinice standardizate pentru medicii de familie:</i> „Gripa pandemică cu virusul nou A (H1N1)” (ordinul MS nr. 370 din 02.11.2009); „Urgențe hipertensive” (ordinul MS nr. 462 din 08.12.2009); „Hipotiroidia” (ordinul MS nr. 463 din 08.12.2009); „Anemia fierodeficitară” (ordinul MS nr. 464 din 08.12.2009); „Limfomul</p>

		<p>Hodgkin la adult” (ordinul MS nr. 465 din 08.12.2009); „Maladiile benigne ale glandei mamare” (ordinul MS nr. 466 din 08.12.2009); „Hepatita virală A la copil” (ordinul MS nr. 467 din 08.12.2009); „Hepatita virală cronică B la adult” (ordinul MS nr. 468 din 08.12.2009); „Hepatita virală cronică C la adult” (ordinul MS nr. 469 din 08.12.2009); „Oreionul la copil” (ordinul MS nr. 470 din 08.12.2009); „Scarlatina la copil” (ordinul MS nr. 471 din 08.12.2009); „Ciroza hepatică compensată la adult” (ordinul MS nr. 206 din 01.04.2010); „Insuficiența renală cronică la adult” (ordinul MS nr. 207 din 01.04.2010); „Moartea subită cardiacă la adult” (ordinul MS nr. 208 din 01.04.2010); „Șocul anafilactic” (ordinul MS nr. 209 din 01.04.2010); „Pielonefrita cronică la adult” (ordinul MS nr. 210 din 01.04.2010); „Astmul bronșic la adult” (ordinul MS nr. 211 din 01.04.2010); „Ascita în ciroza hepatică la adult” (ordinul MS nr. 212 din 01.04.2010); „Infecția adenovirală la copil” (ordinul MS nr. 213 din 01.04.2010); „Paragripa și Infecția cu virusul respirator sincițial la copil” (ordinul MS nr. 214 din 01.04.2010); „Astmul bronșic la copil” (ordinul MS nr. 215 din 01.04.2010); „Infarctul miocardic acut” (ordinul MS nr. 391 din 11.06.2010); „Angina pectorală stabilă” (ordinul MS nr. 392 din 11.06.2010); „Fibrilația atrială” (ordinul MS nr. 393 din 11.06.2010); „Dislipidemiile” (ordinul MS nr.394 din 11.06.2010); „Evaluarea riscului cardiovascular global” (ordinul MS nr.395 din 11.06.2010); „Managementul riscului cardiovascular global” (ordinul MS nr. 396 din 11.06.2010); „Insuficiența cardiacă la adult” (ordinul MS nr. 397 din 11.06.2010); „Osteoporoza la adult” (ordinul MS nr. 398 din 11.06.2010); „Artrita reactivă la adult” (ordinul MS nr. 399 din 11.06.2010); „Osteoartroza deformantă” (ordinul MS nr. 400 din 11.06.2010); „Guta la adult” (ordinul MS nr. 401 din 11.06.2010); „Artrita reumatoidă la adult” (ordinul MS nr. 402 din 11.06.2010); „Pancreatita cronică la adult” (ordinul MS nr. 403 din 11.06.2010); „Laringita cronică la adult” (ordinul MS nr. 404 din 11.06.2010).</p> <p><i>Au fost elaborate și aprobate prin ordinul MSi nr. 534 din 29.12.2009 nouă Protocoale clinice standardizate pentru medicii neonatologi din secțiile de reanimare și terapie intensivă: „Edemul pulmonar la nou-născut”; „Hemoragia pulmonară la nou-născut”; „Alimentația parenterală la nou-născut”; „Insuficiența renală la nou-născut”; „Acidoza respiratorie la nou-născut”; „Acidoza metabolică la nou-născut”; „Alcaloza respiratorie la nou-născut”; „Alcaloza metabolică la nou-născut”; „Șocul la nou-născut.</i></p> <p><i>Au fost elaborate și aprobate prin ordinul MS nr. 216 din 01.04. 2010 zece Protocoale clinice standardizate pentru medicii pediatri din secțiile de reanimare și terapie intensivă pediatrică: „Transferul interspitalicesc al pacienților pediatrici”; „Resuscitarea cardio-respiratorie la sugar și copil”; „Ventilația artificială pulmonară la copil”; „Complicațiile poliorganice postresuscitorii”; „Detresa respiratorie de tip II adult”; „Aritmiile cardiace la copil”; „IRVA cu neurotoxicoză”; „Sepsisul la copil”; „Șocul la copil”; „Alimentația parenterală în pediatrie”.</i></p>
6.b. Actualizarea și aplicarea standardelor de acreditare, cerințelor minime de echipare	CNEAS	<p>Realizat</p> <p>Standardele de evaluare și acreditare sunt permanent actualizate în context cu modificările și completările actelor legislative și normative din domeniul sănătății. Ultima actualizare a standardelor de evaluare și acreditare a tuturor instituțiilor medico-sanitare, inclusiv și celor de asistență medicală primară, a fost efectuată la ședința Prezidiului CNEAS din 29 ianuarie 2010 (Proces-verbal nr. 1 din 29 ianuarie a.</p>

<p>tehnică, indicatorilor de calitate a serviciilor pt. instituțiile de asistență medicală primară de către CNEAS</p>		<p>2010).</p> <p>Astfel, Standardele de bază de evaluare și acreditare ale instituțiilor de asistență medicală primară prevăd: Criteriul 6.3.2. Componenta și numărul de încăperi ale instituției în corespundere cu ordinul MS nr. 111 din 17.03.2008 „Cu privire la aprobarea cerințelor pentru sediile instituțiilor asistență medicală primară”; Criteriul 6.4.1. Instituția este dotată cu echipament medical necesar conform prevederilor ordinului comun al MS și CNAM nr. 144/65-A din 12.04.2007 „Cu privire la dotarea instituțiilor medicale primare”.</p> <p>În perioada noiembrie a. 2009 – septembrie a. 2010 au fost evaluate și acreditate 18 instituții medico-sanitare publice de AMP: CMF Rîșcani cu 8 CS; CMF Fălești cu 7 CS; CMF Taraclia cu 5 CS; CMF Comrat cu 7 CS; CMF Anenii Noi cu 8 CS; CMF Șoldănești cu 7 CS; Clinica Universitară de AMP a USMF ”N. Testemițanu”; AMT Buiucani, AMT Rîșcani, AMT Ciocana; CS autonome ale mun. Chișinău - Bubuieci, Stăuceni, Budești, Băcioi, Durlăști, Sîngera, Colonița; și un CS din republică Mereni, 1 instituție medico-sanitară privată de AMP: SRL ”Centrul de Sănătate Bio Med” (or. Cahul).</p> <p>Au fost acreditate condiționat pe termen de 6 luni, fără eliberarea Certificatului de acreditare 3 instituții medico-sanitare publice de AMP: CMF Leova cu 4 CS; CMF mun. Bălți și CS autonom Iargara (r-nul Leova). Nu a fost acreditat CS autonom Sărăteni (r-nul Leova).</p>
<p>7.a. Implementarea Strategiei de dezvoltare a asistenței medicale primare</p>	<p>MS (DPAM)</p>	<p>Realizat</p> <p>În anii 2009-2010, Curtea de Conturi a realizat auditul performanței în serviciul de asistență medicală primară, în scopul îmbunătățirii situației și identificării problemelor ce ar putea limita eficacitatea.</p> <p>Au fost supuse procedurii de audit Centrele Medicilor de familie (CMF) din raioanele Ialoveni, Rezina, Cimișlia, Căușeni, Rîșcani, Drochia și Asociațiile Medico-Teritoriale Botanica și Buiucani din mun. Chișinău.</p> <p>În cadrul ședințelor Curții de Conturi din 25.02.2010 și Colegiului Ministerului Sănătății din 25.05.2010, la care au participat conducerea Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, Asociației medicilor de familie, instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară, au fost discutate constatările auditului.</p> <p>În vederea implementării eficiente a recomandărilor expuse în raportul de audit, a fost elaborat și aprobat prin ordinul MS nr. 363 din 01.06.2010, Planul de acțiuni privind implementarea recomandărilor Raportului auditului performanței sistemului asistenței medicale primare, realizat de Curtea de Conturi.</p> <p>În cadrul Proiectului „Servicii de Sănătate și Asistență Socială” (SSAS), a fost elaborat curriculum pentru educația medicală a medicilor de familie și asistenților medicilor de familie, care a fost aprobat și se implementează de către USMF „Nicolae Testemițanu” și Colegiul Național de Medicină și Farmacie. În cadrul proiectului „Suport pentru Reforma Sănătății: Fortificarea AMP in Moldova”, implementat de Consorțiul ICON/BBI/ UNICON/IRIS, au fost pregătiți 52 formatori cu scop de a consolida cunoștințele și competențele personalului medical din asistența medicală primară și 1101 lucrători medicali cu studii medii.</p> <p>În scopul menținerii și ameliorării stării de sănătate a populației prin dezvoltarea și fortificarea</p>

		<p>continua a medicinei de familie, asigurarea accesului echitabil la serviciile de asistență medicală primară de calitate și cost eficiență, orientată spre satisfacerea necesităților de sănătate de bază ale comunității, susținerea și realizarea intervențiilor de prevenție, promovare a sănătății, tratament și supraveghere a stării sănătății individului și familiei acestuia, Ministerul Sănătății a aprobat Strategia de dezvoltare a Asistenței Medicale Primare pentru anii 2010-2013 (ordinul nr. 460 din 01.07.2010).</p>
<p>7.b Asigurarea de către Ministerul Sănătății a implementării actelor normative adoptate de Parlament în vederea susținerii medicilor de familie care lucrează în regiuni dezavantajate din punct de vedere social și economic</p>	<p>MS (DPMPM, DPBF)</p>	<p>În proces de realizare</p> <p>Ministerul Sănătății a continuat să implementeze actele normative cu privire la susținerea tinerilor specialiști, care s-au angajat în câmpul muncii în mediul rural. Astfel, în conformitate cu prevederile HG 1345 din 30.11.2007, MS a continuat să aloce câte 30 mii lei pentru medici și 24 mii lei pentru lucrătorii cu studii medii, tineri specialiști, angajați în sistemul de sănătate publică din mediul rural. În a. 2009 au beneficiat de facilități 256 medici și 675 persoane cu studii medii de specialitate și a fost achitată din bugetul de stat suma de 7.393,6 mii lei.</p> <p>În perioada 01.01.2010-01.09.2010 a fost achitată suma de 1616,7 mii lei.</p>
<p>8.a. Sporirea numărului pacienților cuprinși de programul de screening al factorilor de risc pentru maladiile cardiovasculare (hipertensiunea arterială, nivelul sporit de colesterol și glucoză, IMC sporit) și promovarea de către sistemul de sănătate a modului de viață sănătos prin excluderea factorilor de risc, în special alimentația bogată în grăsimi, abuzul de alcool, hipoactivitatea fizică etc.</p>	<p>MS (DPAM; DPSP)</p>	<p>Realizat</p> <p>În conformitate cu ordinul MS nr. 504 din 25.12.2008 „Cu privire la examinarea medicală profilactică a populației”, începând cu 01.01.2009, în instituțiile medicale de asistență medicală primară se efectuează investigații de screening al factorilor de risc pentru maladiile cardiovasculare - măsurarea hipertensiunii arteriale, nivelul de colesterol, glicemia, Indicele Masei Corporale. În scopul sporirii numărului de persoane cuprinse de programul de screening al factorilor de risc, pentru anul 2010 a demarat proiectul „Organizarea și efectuarea unui screening pentru identificarea factorilor de risc ce provoacă bolile cardiovasculare”. În cadrul acestui proiect, până la 01 septembrie 2010 au fost instruiți 2000 medici de familie și se planifică a fi supuse screening-ului 24.000 persoane de pe întreg teritoriul Republicii Moldova.</p> <p>Pe parcursul primului semestru al a. 2010 s-a măsurat tensiunea arterială la 1.119.929 persoane, s-a determinat colesterolul seric la 235.124 persoane și a fost monitorizată glicemia la 285.472 persoane.</p> <p>A fost elaborat site-ul de sanogeneză www.proactiv.md, editate 4 publicații „Men sano in corpore sano”, care conțin informații despre modul sănătos de viață, odihna activă și alimentație rațională.</p> <p>Au fost elaborate ghiduri practice, care conțin mesaje: „Sănătatea te privește direct!”, „Trăiește sănătos abordând un mod activ de viață” și informații succinte despre odihna activă, recomandări și sfaturi. Au fost realizate de două ori în lună emisiuni televizate „Pentru o viață sănătoasă” cu următoarele teme: „Alimentația sănătoasă”, „Mișcarea înseamnă viață, sportul înseamnă sănătate”; „Mediul ecologic și sănătatea”, „Sănătatea cuplului – sexologie”, „Stresul și sănătatea”; „Detoxifierea organismului”, etc.</p> <p>Au fost produse spoturi video/audio și cinci filme tematice de scurt metraj (5 minute) fiind plasate pe</p>

site-ul www.proactiv.md și transmise la posturile naționale de radio și TV.

Pentru prevenirea arsurilor, opăririlor, intoxicațiilor, otrăvirilor, a înecurilor și submersiunilor la copii, în cadrul proiectului moldo-elvețian „Regionalizarea Serviciilor Pediatriche de Urgență și Terapie Intensivă în Republica Moldova”, s-a desfășurat, în perioada august 2009 - aprilie 2010, Campania Națională de Comunicare „O casă fără pericole pentru copilul tău.”

Ministerul Sănătății împreună cu Proiectul finanțat de Uniunea Europeană: „Suport pentru Reforma Sănătății: Fortificarea Asistentei Medicale Primare în Moldova”, implementată de Consorțiul ICON / BBI / UNICON / IRIS, a lansat, în perioada mai-iulie 2010 campania de informare și sensibilizare a publicului cu genericul: "Dacă vrei să fii sănătos, contribuie la acest fapt fiecare zi!"

În trimestrul IV al a. 2009 și 6 luni a. 2010, întru realizarea prevederilor Programului Național de promovare a modului sănătos de viață pentru anii 2007-2015, au fost întreprinse un șir de măsuri pentru a oferi copiilor și adolescenților garanții din partea statului și a spori accesibilitatea acestora la servicii informaționale. Actualmente, în Republică activează 12 Centre de Sănătate Prietenoase Tinerilor, care au ca scop prevenirea infecțiilor cu transmitere sexuală, inclusiv HIV/SIDA, prevenirea fumatului, consumului de alcool și a utilizării de droguri printre adolescenți.

În colaborare cu Ministerului Educației și Tineretului, s-au desfășurat „Orele speciale” privind prevenirea gripei aviare și a noului tip de gripă A(H1N1). S-au petrecut lecții, discuții, mese rotunde, seminare-training în instituțiile preșcolare, gimnaziale și superioare de învățământ pe probleme de profilaxie HIV/SIDA, ITS, narcomaniei, alcoolismului și tabagismului.

În curricula „Educație civică” a USMF „N. Testemițanu” și Colegiile de Medicină este inclus cursul de educație pentru sănătate.

Annual se elaborează Planul activităților de promovare a cunoștințelor medico-igienice și se coordonează realizarea acestora cu Instituția Publică Națională a Audiovizualului „Compania Teleradio-Moldova”.

Ministerul Sănătății a organizat lansarea emisiunilor dedicate problemelor ocrotirii sănătății la televiziunea națională, canalul NIT, Prime TV, Euro TV, etc. și posturile de radio.

În cadrul programelor informative și de divertisment sunt difuzate informații și comunicate pentru promovarea sănătății. La radioul național săptămânal se difuzează emisiunea “Medicina pentru toți”.

În trimestrul IV a. 2009 au fost efectuate 1301 seminare de instruire a cadrelor medicale și nemedicale și 19 sondaje privind nivelul de cunoștințe medico-igienice a populației.

Lucrătorii medicali au participat la 577 emisiuni televizate, 25.816 emisiuni radiofonice. Au efectuat 744 publicații în presă, 29.302 prelegeri, 554.664 convorbiri, 721 serate tematice, 5.261 buletine sanitare, etc.

În republica, pe parcursul a. 2009, în cadrul școlilor pentru pacienți, au fost instruite 123.918 persoane în domeniile sănătății reproductive, alimentației și supravegherii nou-născuților. Au avut loc 793 ședințe a „școlii mamei” și 684 a școlii gravidelor.

În primul semestru al a. 2010, au fost organizate și desfășurate 1.770 seminare de instruire a cadrelor

		<p>medicale și nemedicale. De către lucrătorii medicali au fost elaborate 530 materiale metodico-informative în domeniu; editate 65 denumiri de materiale informaționale cu tiraj de 1.065 mii exemplare; efectuate 57 sondaje privind nivelul de cunoștințe medico-igienice a populației.</p> <p>Lucrătorii medicali au participat la 1700 emisiuni radio și 816 emisiuni și reportaje televizate. Au efectuat 1.113 publicații, 45.863 prelegeri și 690.456 convorbiri în grup. Au fost organizate 801 concursuri și demonstrate 580 filme.</p> <p>Pentru informarea populației privind modul sănătos de viață și diferite aspecte ale sănătății publice pe parcursul a 8 luni ale a. 2010 au fost organizate 25 conferințe de presă.</p> <p>În 6 luni ale a. 2010 au fost organizate 1.039 ședințe cu genericul „școala mamei”, 170 ședințe pentru tinerii însurați. Au fost instruite 103.534 persoane în domeniul sănătății reproductive, alimentației și îngrijirii nou-născuților.</p> <p>Totodată, în realizarea prevederilor Programului Național de promovare a modului sănătos de viață pentru anii 2007-2015, există dificultăți financiare, care nu permit editarea manualelor și ghidurilor.</p>
8.b. Implementarea Planului de acțiuni pentru combaterea tabagismului	MS (DPSP)	<p>În proces de realizare</p> <p>În cadrul Zilei Mondiale de luptă împotriva cancerului- 4 februarie 2010, săptămânii de combatere a tuberculozei -17-23 martie 2010, Zilei Mondiale de combatere a tuberculozei-24 martie au fost realizate activități ce țin de profilaxia consumului produselor din tutun și excluderea fumatului ca factor de risc al cancerului și tuberculozei. A fost elaborată pagina WEB www.antiviciu.md.</p> <p>Ministerul Sănătății, luând în considerație avantajele impactului vizual al avertismentelor vizând dauna fumatului, preconizează modificarea și completarea art. 11 al Legii nr. 278 din 14.12.2007 cu privire la tutun și la articolele din tutun. Ministerul Afacerilor Interne a inițiat negocierile în baza Protocolului privind comerțul ilicit cu produse din tutun.</p>
9. Continuarea implementării programelor naționale TB, HIV-SIDA și de prevenire a hepatitelor virale	MS (DPSP)	<p>În proces de realizare</p> <p>Programului Național de Control și Profilaxie a tuberculozei pe anii 2006 – 2010.</p> <p>În perioada noiembrie 2009 –1 septembrie 2010 în sistemul informațional SIME TB au fost înregistrate 4.632 cazuri noi și recidive ale tuberculozei (date generate la 01.09.2010).</p> <p>În anul 2009 au fost înregistrate 4.744 cazuri noi și recidive, cu o incidență globală de 116,9 la 100 mii populație, ceea ce constituie cu 3,9% mai puțin decât în anul 2008, când au fost înregistrate 4.940 cazuri cu o incidență de 120,5 la 100 mii populație.</p> <p>În pofida faptului, că indicatorul incidenței globale a diminuat, situația epidemiologică rămâne complicată. Indicatorul mortalității își păstrează valoarea înaltă, fiind în creștere în a. 2009 (17,9 cazuri de deces la 100 mii populație), ceea ce depășește cu 3% nivelul anului 2008 (17,4 decese la 100 mii populație). Astfel, probabilitatea atingerii către a. 2010 a țintei a 3a din Obiectivul 6 (15 cazuri de deces la 100 mii populație) din „Obiectivele de Dezvoltare a Mileniului” (ODM) se diminuează.</p> <p>Rămâne mult sub valorile scontate rata succesului tratamentului, care pentru a. 2008 a constituit 55,9%, vis-a-vis de 85%, recomandate OMS.</p> <p>Prezintă îngrijorare creșterea pe perioada a. 2006-2009 a numărului de cazuri de tuberculoză</p>

multidrogrezistentă. În a. 2009 rata cazurilor de tuberculoză multidrogrezistentă constituie 42,39% din numărul total de bolnavi înregistrați, fiind la același nivel cu a. 2008.

Pe parcursul primului semestru al a. 2010, în conformitate cu ordinul MS nr. 112 din 17.02.2010 „Cu privire la evaluarea Programelor Naționale de Sănătate” a avut loc ședința grupului de lucru pentru evaluarea Programului Național de control și Profilaxie a tuberculozei pentru anii 2006-2010 și Programul Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pe anii 2006-2010.

În iulie a. 2010 proiectul Programului Național de control și Profilaxie a tuberculozei pentru anii 2006-2010 și proiectul Programul Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pe anii 2006-2010 au fost discutate cu donatorii la ședința Consiliului Sectorial de Sănătate în domeniul asistenței externe ce a fost organizată la data de 9 iulie a. 2010.

În august a. 2010, la ședința Colegiului Ministerului Sănătății s-a discutat realizarea Programului Național de control și profilaxie a tuberculozei pe anii 2006 – 2010” și a fost propus proiectul noului Programului Național de control a tuberculozei pentru anii 2011 – 2015.

La 15 octombrie 2009, delegația oficială a MS a participat în cadrul Reuniunii de Nivel Înalt cu genericul „Declarația de la Berlin privind Tuberculoza: continuarea Dialogului de Nivel Înalt al Statelor din cadrul Regiunii Europene a Organizației Mondiale a Sănătății cu o prioritate majoră de Control a Tuberculozei”.

Activitățile de realizare a Programului național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pe anii 2006-2010 și Programului național de control și profilaxie a tuberculozei pentru anii 2006-2010 au fost discutate și la trei ședințe ale Consiliului Național de Coordonare TB/SIDA.

O atenție deosebită a fost acordată activităților de perfecționare a managementului medicamentelor antituberculoase. În scopul monitorizării tratamentului pacienților cu tuberculoză multidrogrezistentă, conform standardelor de tratament și evidența utilizării medicamentelor antituberculoase, au fost supuse controlului IMSP IFP „Chiril Draganiuc” și Spitalului de Ftiziopneumologie Vorniceni în primul semestru al a. 2010.

În rezultatul monitorizării și-a confirmat actualitatea problema lipsei suportului material al persoanelor de tuberculoză pe perioada tratamentului, deoarece majoritatea din ei sunt din categoriile social vulnerabile, precum și suportul insuficient în realizarea activităților Programelor teritoriale de control și profilaxie a tuberculozei din partea Autorităților Publice Locale.

Întru dezvoltarea capacităților resurselor umane, în perioada de referință, au avut loc traininguri tematice cu accent asupra controlului tuberculozei multidrogrezistente pentru medicii ftiziopneumologi și personalul care activează în laboratoare.

În aprilie –iunie anul 2010 a fost instruit personalului medical implicat în procesarea datelor pentru Sistemele de monitorizare și evaluare a tuberculozei (SIME TB).

În perioada 28 aprilie – 5 iunie a. 2010, în sistemul penitenciar al Republicii Moldova, s-a desfășurat

prima etapă a campaniei de comunicarecu genericul: “E în puterea fiecăruia: tuberculoza poate fi tratată”, implementată de Asociația Obștească „Carlux” în parteneriat cu Departamentul Instituțiilor Penitenciare.

În noiembrie a. 2009 au avut loc vizitele experților Cristian Popa și Marta L. Schaaf cu referire la activitatea de laborator și evaluarea situației grupurilor vulnerabile la infecția tuberculoasă din punct de vedere socio-economic.

În primul semestru a. 2010, în conformitate cu ordinul MS nr. 273 din 26.04.2010 „Cu privire la instituirea grupului de lucru privind respectarea drepturilor omului în domeniul sănătății publice”, a fost lansat procesul de expertizare a actelor legislative și normative, inclusiv din domeniul tuberculozei și HIV/SIDA. În acest context, experții ONU în drepturile omului, de comun cu grupul tehnic de lucru din domeniu, au propus modificări la HG nr. 472 din 07.08.2009 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de aplicare a tratamentului coercitiv persoanelor bolnave de tuberculoză contagioasă.

Programul Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pe anii 2006-2010

În perioada de referință Ministerul Sănătății de comun cu Ministerul Justiției, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, Ministerul Educației, Ministerul Afacerilor Interne și societatea civilă a continuat realizarea strategiilor și activităților Programului Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA/ITS pe anii 2006-2010.

Activitățile de realizare a Programului au fost discutate la trei ședințe ale Consiliului Național de Coordonare a Programului Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA/ITS și de control al Tuberculozei pe anii 2006-2010.

În perioada 25 septembrie 2009 – 1 septembrie 2010, în vederea consolidării cadrului juridic de colaborare bilaterală și multilaterală în domeniul sănătății au fost realizate activități asupra Proiectului Programului de acțiuni comune al statelor-membre ale Comunității Statelor Independente privind combaterea HIV/SIDA pentru anii 2007-2011.

Continuă realizarea strategiilor de contracarare a epidemiei bazate pe principiul „Tripartit” de activitate. În cadrul Centrului Național de Sănătate Publică, în mai anul 2010, a fost creat „Centrul Național de Prevenire și control HIV/SIDA” ca structura unică de monitorizare și evaluare a activităților și strategiilor Programului. În februarie – mai a. 2010 s-a efectuat evaluarea Programului Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pe anii 2006-2010, care a fost discutată la 25 mai a. 2010 în cadrul Colegiului Ministerului Sănătății.

Cu succes își desfășoară activitățile Forumul Teatral Deschis în prevenirea infecției HIV. La inițiativa Direcțiilor Raionale de Tineret și Sport, grupuri de actori-voluntari au vizitat 130 de comunități din țară, iar la spectacole au participat circa 38.511 de tineri și 2.593 de adulți.

În cadrul Centrelor de Resurse pentru tineri și Centrelor de Sănătate Prietenoase Tinerilor (CSPT) au fost organizate și petrecute 245 seminare, la care au participat 18.608 tineri. De serviciile CSPT au beneficiat 57.000 adolescenți. Au fost editate 252.500 exemplare de materiale informative, difuzate la posturile de televiziune emisiuni și filme - "Află Totul", "Test", "La fel ca și alții", “Nepăsarea”, “Naiva

HIV în organismul uman”, “Prietenii sunt mereu alături”, “Sunt mândru de tine” cu tematica respectării drepturilor persoanelor care trăiesc cu HIV.

Pentru a informa populația în domeniul profilaxiei infecției HIV și ITS, pe perioada 14 decembrie a. 2009 – 14 ianuarie a. 2010, în mun. Chișinău a circulat un camion publicitar pe traseul Gara feroviară - Gara auto de Nord și Gara auto de Sud Chișinău, cu spotul publicitar “Protejează-ți familia și pe tine de HIV și ITS”.

Ministerul Sănătății în parteneriat cu Fundația SIDA Est-Vest a organizat festivalul filmului documentar dedicat Zilei Internaționale de Comemorare a persoanelor care au decedat de SIDA. Cu ocazia Zilei Internaționale de combatere a HIV/SIDA, 1 decembrie 2009, în republică s-au desfășurat acțiuni cu tema: “Accesul universal și drepturile omului”.

Pe parcursul perioadei de referință, lucrătorii medicali au participat la 294 seminare de instruire, au publicat 79 materiale metodico-informative și 95 articole, au participat la 2.850 emisiuni radiofonice și 110 emisiuni televizate, au petrecut 7.412 prelegeri și 110 mii convorbiri.

Supravegherea epidemiologică a infecției HIV/SIDA se efectuează în conformitate cu Standardul Național ajustat la cerințele Uniunii Europene.

Anual, către 25 august Centrul SIDA raportează Centrului European de Prevenire și Control a Maladiilor despre înregistrarea cazurilor noi de HIV/SIDA. Pentru a. 2009 au fost raportate: incidența prin HIV-709 cazuri, maladia SIDA- 277 cazuri.

Incidența prin HIV/SIDA pentru a. 2009 a diminuat ușor pînă la 17,2 cazuri la 100.000 de locuitori (în a. 2008-19,4 cazuri la 100.000 locuitori).

În laboratorul de diagnosticare și referință pe perioada primului semestru a. 2010 s-au efectuat 149.676 analize de screening la marcherii HIV, din ele infecția HIV a fost confirmată la 161 persoane, inclusiv 62 persoane din teritoriile de est ale Republicii. În a. 2009 au fost efectuate 342.666 teste screening la marcherii HIV.

În perioada de referință au fost organizate și petrecute 12 ateliere de lucru, elaborați 25 indicatori UNGAAS și indicatorii de monitorizare a rezultatelor implementării grantului FGSTM, runda 6, (oferit în suportul implementării Programului Național de prevenire și control al HIV/SIDA/ITS) și Buletinul informativ privind situația în infecția HIV/SIDA pe a. 2009 și primul trimestru a. 2010, trasate sarcinile pentru a. 2010. Informațiile au fost plasate pe pagina Web a Centrului Național de Sănătate Publică.

S-a finisat elaborarea proiectului Programului Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pe anii 2011-2015. În scopul evaluării proiectelor Fondului Global în Republica Moldova, proiectul Programului a fost discutat la ședința Consiliului Național de Coordonare TB/SIDA în iulie a. 2010. proiectul Programului Național de Prevenire și Control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2011-2015 a fost expediat Ministerelor de resort spre examinare și avizare.

În perioada primului trimestru al a. 2010 au fost pregătite și prezentate Guvernului RM și Organizațiilor internaționale UNAIDS, OMS unsprezece informații analitice cu privire la realizarea

Programului Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pe anii 2006-2010.

Au fost evaluate activitățile Centrelor de Testare Voluntară (CTV) în IMSP Anenii-Noi, Ștefan-Vodă, Cahul, Vulcăncști, Leova, Cimișlia, Comrat, Hîncești. Fălești și laboratoare din Căușeni. Leova. Ungheni și Cahul.

În contextul diminuării stigmei, discriminării și creșterii confidențialității în sectorul de sănătate, au fost elaborate și editate postere, pliante și 2 ghiduri pentru lucrători medicali și formatori cu tematica: „Reducerea stigmei și discriminării în infecția HIV”.

De comun cu societatea civilă se realizează 49 programe și proiecte profilactice în rândurile consumatorilor de droguri injectabile, cu desfășurarea activităților în 20 localități din țară.

În republică este asigurat accesul universal al persoanelor cu infecția HIV/SIDA la tratamentul antiretroviral (ARV) conform Protocoalelor Naționale. Actualmente, la tratament ARV se află 985 persoane, inclusiv 209 persoane din teritoriile de est ale republicii.

În scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA de la mamă la făt, toate gravidele sunt consiliate și testate. Au fost testate la infecția HIV 99,4% gravidele care s-au aflat sub supravegherea medicilor în anul 2009. Suplimentar, în acest scop, IMSP Spitalele Raionale au recepționat 5 mii de teste rapide pentru depistarea anticorpilor anti-HIV.

În a. 2009 au primit tratament profilactic 76 de gravide seropozitive și 76 copii nou născuți. S-au efectuat 2.124 investigații de Reacții de Polimerizare în lanț (PCR) și 1.681 investigații imunologice.

În iulie anul 2010 a fost pregătită nota informativă pentru a 18-cea Conferință internațională cu genericul „Aspirațiile în calea riscului: Depășirea barierelor pentru obținerea unei politici mai bune în domeniul HIV/SIDA pentru grupurile de populație cu risc sporit de infectare HIV în Europa de Est, Discutarea și Abordarea în cadrul Comunității” , care a avut loc 21.07.2010.

Pe parcursul lunii august a. 2010 au avut loc întvederea cu expertul internațional în cadrul Misiunii de consultanță în elaborarea Conceptului managementului de caz de supraveghere medicală și decentralizarea tratamentului antiretroviral. La moment, se elaborează actele normative necesare în acest domeniu.

În primele 8 luni ale a. 2010, au inițiat tratament antiretroviral 134 pacienți, din ei 130 adulți și 4 copii HIV infectați.

Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D în RM pe anii 2007-2011.

În scopul implementării Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D pe anii 2007-2011, în instituțiile medico-sanitare publice teritoriale continue depistarea precoce a bolnavilor cu hepatite virale și tratamentul pacienților cu preparate antivirale în cadrul IMSP Spitalul Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorbă” și Spitalul Cinic Republican.

Concomitent cu vaccinarea nou născuților, au fost supuși vaccinării contra HVB persoanele din grupurile cu risc sporit de infectare: bolnavii din secțiile de hemodializă, contactii din focarele cu hepatită virală acută, cronică și ciroză hepatică, lucrătorii medicali, studenții și rezidenții. În a. 2007-2010 au fost

		<p>vaccinați circa 98% din copiii cu vârsta 0-17 ani, 96% din personalul medical și pacienți din secțiile de hemodializă. La momentul actual, majoritatea persoanelor până la 22 ani sunt vaccinate contra HVB.</p> <p>În scopul efectuării profilaxiei nespecifice, în instituțiile medicale se utilizează seringi și alte instrumente medicale getabile.</p> <p>În cadrul proiectului internațional PHH/USAID „Prevenirea HIV/SIDA și a hepatitelor virale” au fost instruiți 230 medici laboranți în domeniul epidemiologiei, etiologie, diagnosticului și profilaxiei hepatitelor virale.</p> <p>S-a desfășurat campania de informatizare și comunicare a populației privind căile de transmitere și metodele de profilaxie a hepatitelor virale sub genericul „Procedează corect: protejează-ți sănătatea ta și a apropiaților tăi de hepatitele virale B și C”, în cadrul căreia au fost petrecute 160 de convorbiri și prelegeri, 5 emisiuni televizate, 3 emisiuni radio, 2 articole și editate 39 buletine sanitare.</p> <p>De asemenea, întru implementarea ghidului de supraveghere și control în infecțiile nozocomiale, inclusiv prevenirea hepatitelor virale, au fost organizate seminare cu personalul medical din IMSP la toate nivelurile.</p> <p>În rezultatul implementării măsurilor de prevenție specifică și nespecifică a hepatitelor s-au obținut rezultate semnificative în reducerea nivelului de morbiditate prin hepatitele virale acute B, C și D. Astfel, incidența prin HVB acută s-a redus cu circa 48,3% în a. 2009 vis-a-vis de a. 2007, de la 238 cazuri (6,64 la 100 mii populație) în a. 2007 până la 123 cazuri (3,5 la 100 mii populație) în a. 2009. Incidența prin HVC acută s-a redus de la 101 cazuri (2,82 la 100 mii populație) până la 68 cazuri (1,9 la 100 mii populație), sau o reducere cu 32%. Incidența prin HVD acută s-a redus de la 18 cazuri (0,7 la 100 mii) până la 13 cazuri (0,4 la 100 mii populație), sau cu 27,8 %.</p> <p>Totodată, s-a constatat o diminuare a numărului de purtători cronici de HBsAg de la 2.476 cazuri în a. 2007 până la 1.743 cazuri în anul 2009.</p> <p>De la începutul a. 2009 și perioada primului semestru al a. 2010, au beneficiat de tratament antiviral 131 pacienți. Pe parcursul primelor 8 luni ale a. 2010, 50 pacienți cu hepatită virală C au inițiat tratament antiviral.</p> <p>La 25 mai a. 2010 la ședința Colegiului Ministerului Sănătății, în contextul evaluării Programului Național de combatere a hepatitelor virale B, C și D în RM pe anii 2007-2011, a fost discutată problema „Morbiditatea prin hepatite virale cronice și activitățile de control”.</p>
10. Includerea rezultatelor sondajului (privind gradul de satisfacție al pacienților de serviciile spitalicești și cele ale centrelor medicilor de familie) în raportul anual de activitate	MS (CNMS)	<p>Realizat</p> <p>În paralel cu evaluarea volumului și calității serviciilor medicale contractate, a fost organizată și efectuată chestionarea persoanelor asigurate care au fost tratate în spitalele raionale, municipale și republicane.</p> <p>În a. 2009 au fost chestionate 2960 de persoane asigurate, inclusiv 1769 de persoane în spitalele raionale și municipale și 1191 de persoane în spitalele republicane.</p> <p>Majoritatea persoanelor intervievate au apreciat pozitiv volumul și calitatea serviciilor prestate. 82,7% din persoanele chestionate în spitalele republicane au rămas satisfăcute de rezultatele</p>

al Ministerului Sănătății		<p>tratamentului, 17,3% persoane - parțial satisfăcuți. 90,3% din respondenți au apreciat alimentația în spital ca satisfăcătoare și 87,9% au apreciat pozitiv condițiile sanitar igienice.</p> <p>91,4% din persoanele chestionate în spitalele raionale au apreciat pozitiv rezultatul tratamentului, 92% persoane chestionate în spitalele raionale au apreciat pozitiv alimentația și 85,8% - condițiile sanitar-igienice, 5% din chestionați au menționat achitarea unor consultații, investigații și medicamente.</p> <p>Informația privitor la rezultatele sondajului a fost inclusă în raportul anual de activitate al Ministerului Sănătății pentru a. 2009. (www.ms.gov.md)</p>
11. Implementarea Planului de acțiuni pentru realizarea Strategiei de dezvoltare a resurselor umane	MS (DPMPM)	<p>În proces de realizare cu întârziere</p> <p>Urmare concursului organizat de către Banca Mondială a fost selectat consultantul local pentru asistență tehnică în elaborarea Strategiei resurselor umane și a Planului de acțiuni pentru implementarea acesteia (Contract nr. CO/30/IDA din 10 iunie 2010). Prin ordinul MS nr. 88 – p § 5 din 29 iunie 2010 „Cu privire la elaborarea proiectului Strategiei de dezvoltare a resurselor umane din sistemul sănătății” a fost instituit grupul de lucru pentru elaborarea Strategiei menționate.</p> <p>La prima ședință a grupului de lucru (Proces verbal nr. 1 din 15 iulie 2010) Consultantul a prezentat Raportul generalizator privind asistența în elaborarea Strategiei resurselor umane și Planului de acțiuni pentru implementarea acesteia și Raportul de activitate pentru lunile iunie – iulie 2010, care a fost acceptat de către grupul de lucru. Toate materialele privind activitățile în procesul de elaborare a Strategiei sunt publicate pe pagina web a Ministerului Sănătății www.ms.gov.md / Transparența decizională / Anunt de initiere a elaborarii deciziilor / Anunț privind elaborarea Strategiei de dezvoltare a resurselor umane din domeniul sănătății.</p>
12.a. Reabilitarea infrastructurii instituțiilor de asistență medicală primară în baza normelor noi de planificare a capacității și cu sprijinul donatorilor internaționali	MS (Proiectul BM „Servicii de sănătate și asistență socială”)	<p>În proces de realizare</p> <p>În cadrul sub-componentei 1, „Dezvoltarea asistenței medicale primar al Proiectului „Servicii de Sănătate și Asistență Socială” (SSAS), sunt planificate de a fi reabilite 65 de Centre de Sănătate.</p> <p>Avem deja unele succese și realizări frumoase, cum ar fi reabilitarea/construcția a 15 centre de sănătate din zonele rurale – o activitate foarte mult apreciată de populație și lucrătorii medicali din zonele rurale.</p> <p>În urma Studiului de fezabilitate a Asistenței Medicale Primare efectuat, conform principiilor de prioritizare coordonate, a fost luată decizia de a începe lucrările de reabilitare a 35 de Centre de Sănătate, câte 1 Centru de sănătate din fiecare raion. Ulterior, după calamitățile din vara a. 2008, au fost incluse încă 4 Centre de sănătate. Astfel, numărul total actual planificat pentru reconstrucție este de 39 Centre de Sănătate, repartizate în 3 loturi. Recent au fost aprobate și celelalte 34 de Centre de Sănătate (lotul 4), care urmează a fi renovate în cadrul proiectului SSAS, ordinul MS nr. 492 din 16.07.2010 „Cu privire la aprobarea Listei instituțiilor de asistență medicală primară”.</p> <p>În procesul de proiectare la reconstrucție și pentru construcțiile noi au fost aplicate standardele aprobate prin ordinul MS nr. 111 din 17.03.2008.</p> <p>Pentru Centrele de Sănătate din lotul 2 și 3 au fost finisate lucrările de proiectare, cu excepția a 3 Centre</p>

		<p>de Sănătate. Proiectarea lucrărilor de reconstrucție și construcție a fost efectuată de 2 companii locale.</p> <p>În scopul economisirii surselor financiare și a urgentării demarării proiectării Centrelor de Sănătate din lotul 4, în adresa Băncii Mondiale s-a înaintat propunerea de a folosi pe viitor proiecte-tip cu ajustarea lor la teren, respectiv, care vor costa mai puțin.</p> <p>În scopul realizării cu succes și în termen al activităților menționate au fost selectați și contractați doi consultanți locali în lucrări civile pentru această sub-componentă.</p> <p>Actualmente, sunt semnate contractele cu companiile de construcție pentru renovarea a 16 Centre de Sănătate, lucrările demarând din luna iulie curent.</p> <p>În urma evaluării situației s-a constatat că suma estimativă de 100.000 dolari SUA, calculată inițial pentru reparația unui Centru de Sănătate nu este suficientă. S-a constatat că costul lucrărilor pentru un Centru de Sănătate variază de la 150.000 la 200.000 dolari SUA, în dependență de dimensiunile edificiilor, numărul de medici, volumului de lucrări și în legătură cu creșterea prețurilor la lucrările și materialele de construcție.</p> <p>Potrivit calculelor estimative efectuate suplimentar, s-a constatat, că suma de 5 mln. dolari SUA, preconizată anterior pentru această activitate nu este suficientă pentru toate 39 Centre de Sănătate, fiind necesară suplimentar suma de circa 3 mln. dolari SUA.</p> <p>Astfel, pentru a atinge cifra de 65 de Centre de sănătate menționată în PAD, este necesară suma de 9 mln. dolari SUA.</p> <p>Cancelaria de Stat al Republicii Moldova a înaintat un demers în adresa Băncii Mondiale pentru examinarea oportunității de acordare a finanțării adiționale sus-menționate.</p>
12.b. Menținerea registrului mijloacelor fixe și utilajelor al instituțiilor medico-sanitare publice	MS (DPDMDM), Centrul Republican de Diagnosticare Medicală	<p>La nivel instituțional realizat, la nivel central în proces de realizare</p> <p>În cadrul proiectului Băncii Mondiale „Servicii de Sănătate și Asistență Socială” SSAS), Compania Top Konsult, Germania a elaborat Planul General al Spitalelor, care la moment este finalizat, și care are parte componentă lista utilajului din dotarea instituțiilor medico-sanitare publice spitalicești subordonate ministerului.</p> <p>Este elaborat proiectul hotărârii de Guvern prin care urmează a fi aprobat Regulamentul, structura și efectivul-limită al Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale. Astfel va fi instituită autoritatea care va asigura managementul în domeniul dispozitivelor medicale.</p> <p>Concomitent, în cadrul proiectului Regionalizarea Serviciilor Pediatriche de Urgență și Terapie Intensivă în Republica Moldova (REPEMOL), cu participarea Direcției Elvețiene pentru Dezvoltare și Cooperare, a fost elaborat Registrul electronic de evidență a dispozitivelor medicale – open MEDIS, care urmează a fi implementat în 6 instituții medico-sanitare publice.</p> <p>Prin ordinul MS nr. 577 din 18 august 2010 „Cu privire la proiectul-pilot de implementare a sistemului software de evidență a dispozitivelor medicale” a fost creat Centrul-pilot de implementare a software de evidență a dispozitivelor medicale.</p> <p>În acest context, a fost solicitată și asistența tehnică a Biroului regional OMS în vederea elucidării</p>

		problemelor în gestionarea dispozitivelor medicale, acordarea suportului privind elaborarea unui soft pentru asigurarea mentenanței electronice a registrului utilajelor în instituțiile medico-sanitare publice. Reprezentanții Biroului regional OMS urmează să viziteze Republica Moldova în perioada 26-29 septembrie 2010.
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Partea 2: Managementul finanțelor publice (PFM) în sectorul sănătății

Activități pentru anul 2010	Responsabili	Progresul înregistrat trimestrul I și luna aprilie 2010
1.a. Perfecționarea continuă a CCTM pentru sectorul sănătății*	MF, MS (DPBF, DAMEP)	<p>În proces de realizare</p> <p>În conformitate cu Planul de acțiuni privind elaborarea Cadrului de cheltuieli pe termen mediu și a proiectului de buget, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 82 din 24 ianuarie 2006, Ministerul Finanțelor a elaborat și remis Autorităților administrației publice centrale Conceptul Cadrului de cheltuieli pe termen mediu (2011-2013), însoțit de plafoanele sectoriale de cheltuieli pe anii respectivi.</p> <p>Prin ordinul MS nr. 64 din 29.01.2010 s-a instituit grupul de lucru responsabil de elaborarea Cadrului de Cheltuieli pe Termen Mediu pe anii 2011-2013, care include reprezentanții altor sectoare, inclusiv sindicatele, patronatul și reprezentanți ai societății civile.</p> <p>Ministerul Sănătății a elaborat și prezentat Ministerului Finanțelor Raportul de implementare a Planului strategic de cheltuieli pe anii 2009-2011, sectorul „Ocrotirea Sănătății” (scrisoarea nr. 03/3-32 din 12.02.2010).</p> <p>În conformitate cu prevederile Dispoziției nr. 64d din 20.02.2010 cu privire la elaborarea propunerilor de politici publice sectoriale pentru perioada 2011-2013, au fost elaborate și prezentate Cancelariei de Stat și Ministerului Finanțelor propunerile de politici publice în sectorul „ocrotirea sănătății” pentru perioada 2011-2013 (scrisoarea MS nr. 01-8/414 din 02.03.2010). Ministerul Sănătății a elaborat și prezentat Ministerului Finanțelor Planul strategic de cheltuieli în domeniul ocrotirii sănătății pe anii 2011-2013 ajustat la plafoanele de cheltuieli stabilite (scrisoarea nr. 03/3-62 din 09.04.2010). A elaborat și prezentat Ministerului Finanțelor propunerile de buget pe anul 2011 ale instituțiilor medico-sanitare publice din subordine (scrisoarea nr. 03/3-120 din 16.07.2010).</p>
1.c. Continuarea training-ului și fortificării capacității în cadrul programului de asistență tehnică alături de programul de susținere a politicii sectoriale (PSPS)	MF, MS (DPBF)	<p>În proces de realizare</p> <p>În scopul instruirii în domeniul managementului financiar, au fost delegați 12 funcționari publici, inclusiv, 4 funcționari publici debutanți, la seminarul „Managementul financiar și controlul în sectorul public”, organizate de Ministerul Finanțelor.</p> <p>Ministerul Finanțelor a programat până la finele a. 2010 instruire pentru 7 colaboratori din Ministerul Sănătății în domeniile: elaborarea bugetului, clasificarea bugetului și planurile de conturi, executarea bugetului, auditul intern și controlul intern.</p>
2. Actualizarea legii ce reglementează sistemul bugetar și procesul	MF	<p>În proces de realizare</p> <p>Pentru îmbunătățirea procesului de gestionare a finanțelor publice și alinierii acestuia la bunele practici internaționale, se modifică legislația privind sistemul bugetar și procesul bugetar.</p>

* Numerele din coloana 1 sînt în corespundere cu numerotația din Matricea Politicii conform Acordului de finanțare Nr. ENPI/2008/019-655

bugetar		<p>Prin Legea nr. 108-XVIII din 17 decembrie 2009, cu punerea ei în aplicare de la 01 ianuarie 2010, au fost operate modificări a Legii nr. 847-XIII din 26 mai 1997.</p> <p>Ulterior, pe parcursul anului curent, Ministerul Finanțelor a efectuat și alte modificări, care sînt incluse în proiectul de lege pentru modificarea și completarea unor acte legislative, ce rezultă din politica bugetar-fiscală pentru a. 2011.</p> <p>Totodată, în cadrul Proiectului Managementului Finanțelor Publice, Ministerul Finanțelor a inițiat elaborarea unor noi legi organice cu privire la finanțele publice.</p>	
3. Evaluarea finală a procesului de contractare autonomă	CNAM verificat CNAM	de la	<p>În proces de realizare</p> <p>Pe parcursul a 6 luni a. 2010 au fost fondate de către Consiliile raionale 20 Centre de sănătate în mediul rural, care au fost contractate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină. În total la moment sunt 47 Centre de Sănătate autonome (inclusiv 14 CS din mun. Chișinău).</p>
4. Efectuarea auditului intern de către serviciul de audit intern al MS	MS (SAI)		<p>În proces de realizare</p> <p>Prin Hotărârea Guvernului nr. 777 din 27.11.2009 „Pentru aprobarea Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, structurii și efectivului-limită ale aparatului central al acestuia” a fost creat Serviciul Audit Intern al Ministerului Sănătății.</p> <p>Prin ordinul MS „Cu privire la Serviciul Audit Intern a Ministerului Sănătății” nr. 494 din 15.12.2009 a fost aprobată Carta de Audit Intern (Regulamentul) a Serviciului Audit Intern.</p> <p>La 05.02.2010, în urma concursului pentru suplinirea funcțiilor vacante în cadrul Serviciului Audit Intern al Ministerului Sănătății, a fost angajat personalul din cadrul Serviciului.</p> <p>Prin ordinul MS nr. 85 din 08.02.2010 a fost aprobat Planul anual al activității Serviciului Audit Intern a MS și elaborat Planul strategic de audit intern. Au fost efectuate trei misiuni de consiliere și au fost prezentate trei note informative Ministrului Sănătății. De asemenea, au fost realizate cinci misiuni de audit și prezentate cinci rapoarte de audit Ministrului Sănătății. În adresa Centrului pentru Combaterea Crimelor Economice și Corupției au fost prezentate patru scrisori de sesizare despre suspiciuni privind fraude (nr. 01 - 9/798 din 21.04.2010, nr. 01 – 9/815 din 23.04.2010, nr. 01-9/996 din 21.05.2010, nr.01-9/1228 din 23.06.2010).</p>
5. Auditul extern independent al CNAM	Curtea de Conturi		<p>Realizat</p> <p>Curtea de Conturi a efectuat auditul Raportului Guvernului privind executarea fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2009 (Hotărîrea Curții de Conturi nr. 46 din 25.06.2010; www.ccrm.md; M.O. 153-154/33 din 24.08.2010)</p> <p>Reieșind din scopul auditului și responsabilitatea pentru administrarea FAOAM, a fost efectuat auditul la CNAM, cu vizitarea unei agenții teritoriale a acesteia. În funcție de riscurile identificate și luând în considerație obiectivele auditului, concomitent cu auditarea mijloacelor FAOAM, administrate de CNAM, au fost auditate integral¹, cu exprimarea opiniilor asupra situațiilor financiare raportate la 3</p>

¹ **Notă:** Auditarea situațiilor financiare raportate în dările de seamă anuale pe toate sursele: CNAM, mijloace proprii, ajutoare umanitare, granturi, sponsorizări etc.

		<p>instituții medico-sanitare publice² (Spitalul Clinic Republican, Institutul de Cardiologie și Spitalul Clinic Republican pentru Copii „Em. Coțaga”), precum și au fost efectuate verificări ale unor operațiuni ce țin de achiziționarea și utilizarea medicamentelor, utilajului, produselor alimentare, unor aspecte ce țin de evidența contabilă și raportare în cadrul a 4 IMSP (Centrul Național Științifico-Practic Medicină de Urgență, Stația zonală Asistență Medicală Urgentă „Centru”, Spitalul Clinic de boli infecțioase „T. Ciorbă”, Spitalul Clinic municipal „Sfinta Treime”) și 2 Asociații Medicale Teritoriale – Centru și Ciocana (rezultatele sunt expuse în Raport separat).</p>
<p>6.b. Auditul valorii reale a echipamentului medical important achiziționat în a. 2008 și 2009 de către MS, CNAM și instituțiile subordonate</p>	<p>MS (SAI), CNAM</p>	<p>Realizat</p> <p>Prin ordinul MS nr. 385 din 07.06.2010 și ordinul CNAM nr.116-A din 01.07.2010 a început misiunea comună de audit intern cu titlul „Auditul valorii reale a echipamentului medical important achiziționat în a. 2008 și 2009 de către MS și instituțiile subordonate”. Misiunea a fost realizată și raportul a fost prezentat Ministrului Sănătății.</p> <p>Curtea de Conturi efectuează un audit în acest sens în perioada septembrie – octombrie 2010.</p>
<p>6.c. Extinderea achizițiilor electronice asupra echipamentului medical și afișarea anunțurilor de achiziții pe site-uri web</p>	<p>MF (Agenția Achiziții Publice), MS (DPDMDM)</p>	<p>În proces de realizare</p> <p>La momentul actual achizițiile electronice nu sunt implementate de către autoritățile responsabile de domeniu. Urmează a fi extinsă pilotarea achizițiilor publice electronice la etapa implementării și în cadrul unor autorități contractante din domeniul sănătății.</p> <p>Cu suportul UE Agenția de Achiziții Publice efectuează auditul tehnic al SIA „Registrul de Stat al Achizițiilor Publice”.</p> <p>După recepționarea rezultatelor auditului tehnic va fi luată decizia corespunzătoare vis-a-vis de modul de implementare a achizițiilor publice electronice în sectorul sănătății.</p>

² **Notă:** Rapoartele de audit au fost aprobate prin Hotărârea Curții de Conturi nr.27 din 30.04.2010 (www.ccrm.md; M.O. nr.105-106/17).