

Raportul de monitorizare
privind implementarea Planului de activitate al Guvernului pentru anul 2010, componenta de sănătate a populației

Autoritatea responsabilă: Ministerul Sănătății		
Obiectivul 1. Asigurarea accesului tuturor cetățenilor Republicii Moldova la servicii medicale și farmaceutice de calitate		
Acțiunea 1.1. Extinderea măsurilor de încadrare în sistemul de asigurări a persoanelor neasigurate, precum și ameliorarea procesului de selectare a grupurilor-țintă pentru acoperire din transferurile bugetare		
Subacțiunea	Statutul curent	Descrierea succintă
1.1.1. Implementarea planului de sporire a acoperirii populației cu asigurări obligatorii de asistență medicală	Realizată tr. II	Au fost elaborate și aprobate: Legea nr. 108 din 17 decembrie 2009 pentru modificarea și completarea unor acte legislative și Legea nr. 186 din 15 iulie 2010 pentru modificarea și completarea unor acte legislative, care oferă statutul de asigurat medical de stat mamelor cu 4 și mai mulți copii, doctoranzilor la zi, persoanelor care îngrijesc un invalid de gr. I din nașterea.
1.1.2. Reevaluarea, în baza recomandărilor experților Organizației Mondiale a Sănătății, a categoriilor de populație pentru care, conform legislației, Guvernul are calitatea de asigurat	Realizată tr. II	În baza recomandărilor experților OMS, a fost elaborată și aprobată Legea nr. 186 din 15 iulie 2010 pentru modificarea și completarea unor acte legislative (MO nr. 138 - 140 (3671 - 3673) din 06 august 2010), care oferă statutul de asigurat medical de stat mamelor cu 4 și mai mulți copii, doctoranzilor la zi, persoanelor care îngrijesc un invalid de gr. I din nașterea.
1.1.3. Realizarea studiului în vederea sporirii protecției financiare a migranților care se confruntă cu probleme de sănătate	Realizată tr. II	Studiul „Sănătatea migranților: impactul situației social-economice” a fost realizat și publicat, inclusiv plasat pe pagina web a OIM. http://www.iom.md/attachments/110_Sanatarea%20migrantilor%20moldoveni_Impactul%20situatiei%20social-economice.pdf
1.1.4. Elaborarea proiectului de act normativ de optimizare a Programului unic	Realizată tr. IV	A fost instituit grupul de lucru care a evaluat Programului Unic (ordinul MS nr. 156 din 09.03.2010) și elaborat proiectul de act normativ. Ulterior, a fost aprobată Hotărârea de Guvern nr. 1099 din 02.12.2010 pentru aprobarea modificărilor și completărilor ce se operează în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1387 din 10 decembrie 2007.
1.1.5. Elaborarea și implementarea mecanismului de asigurare a accesului întregii populații la asistență medicală primară și urgență prespitalicească, precum și a persoanelor afectate de maladii social condiționate cu impact major asupra sănătății publice la	Realizată tr. I	A fost elaborat și este implementat mecanismul de asigurare a accesului întregii populații la asistență medicală primară și urgență prespitalicească, precum și a persoanelor afectate de maladii social condiționate cu impact major asupra sănătății publice prin aplicarea Legii nr. 108 din 17 decembrie 2009 pentru modificarea și completarea unor acte legislative, Legii nr. 128 din 23.12.2009 fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2010 și Ordinului comun al Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină

serviciile medicale incluse în Programul unic		nr. 522/207-A din 24.12.2009 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2010 a Programului unic.
1.1.6. Elaborarea modificărilor la cadrul normativ aferent asigurării obligatorii de asistență medicală, în scopul sporirii echității și responsabilității la plata contribuțiilor și garantării accesului la servicii medicale	Realizată tr. II	A fost elaborat și prezentat Parlamentului proiectul de Lege pentru modificarea și completarea unor acte legislative prin care sunt operate modificări la Legea nr. 1585-XIII din 27 februarie 1998 și la Codul Contravențional și aprobat prin Legea nr. 186 din 15 iulie 2010 pentru modificarea și completarea unor acte legislative (MO nr. 138 - 140 (3671 - 3673) din 06 august 2010).
1.1.7. Elaborarea Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul 2011	Realizată tr. IV (reieșind din contextul politic existent)	Din considerente că pentru anul 2011 nu a fost aprobat Bugetul public național (condiție obiectivă - lipsa legislativului), Ministerul Sănătății a extins aplicarea Normelor metodologice de aplicare a Programului unic existente până la aprobarea actului normativ nominalizat (Ordinul nr. 707/194 -A din 22.10.10 despre modificarea ordinului nr. 522/207-A din 24 decembrie 2009 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2010 a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și Ordinul nr. 811-A/223-A din 16.12.2010 cu privire la modificările și completările ce se operează în Capitolul IV „Modalitatea de plată și criteriile privind contractarea prestatorilor de servicii medicale” din Ordinul nr. 522/207-A din 24 decembrie 2009 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2010 a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală).
1.1.8. Evaluarea, în baza morbidității, a cauzelor principale ale invalidității și mortalității și a medicamentelor ce urmează a fi compensate pentru copii de la 5 la 10 ani și de la 11 la 14 ani	Realizată tr. IV	A fost instituit grupul de lucru (ordinul MS nr.450 din 25.06.2010) și organizate 2 ședințe de lucru ale acestuia. Lista medicamentelor a fost elaborată și definitivată de experții naționali (ordinul MS nr.521 din 29.07.2010 "Cu privire la instituirea grupurilor de experți"). Astfel, au fost incluse în Lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală 10 poziții de medicamente compensate parțial, inclusiv pentru copii, și preparatul Kalii Iodidum compensat 100% pentru copii în vârstă 0-18 ani. (ordinul comun MS și CNAM nr.459/117-A din 1 iulie 2010 "Despre completarea ordinului nr.545/215-A din 30.12.2009 "Cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală" și ordinul comun al MS și CNAM nr.687/186-Adin 12.10.2010).
1.1.9. Elaborarea și promovarea mecanismului de reducere a prețurilor cu amănuntul pentru o listă de 5-10 medicamente esențiale utilizate în	Realizată tr. I	E fost elaborată PPP cu privire la mecanismul de reducere a prețului la medicamente, prezentată Cancelariei de Stat (scrisoarea nr. 01 - 8/756 din 19.04.2010) și discutată în cadrul CIPS.

tratamentul celor mai răspândite boli la copii și persoanele în etate		
1.1.10. Includerea medicamentelor definite în lista medicamentelor compensate în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală pentru anul 2011.	Realizată tr. IV	Lista medicamentelor a fost elaborată (ordinele comune MS și CNAM nr.459/117-A din 1 iulie 2010 și nr.687/186-Adin 12.10.2010 "Despre completarea ordinului nr.545/215-A din 30.12.2009 "Cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală"). La sedința Colegiului MS din 22.12.2010 a fost aprobat Regulamentul cu privire la perfecționarea mecanismului de organizare a accesului populației la medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, la fel și Metodologia de calcul a sumelor fixe compensate pentru medicamentele incluse în Lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul 2011.
Obiectivul 2. Sporirea calității și securității serviciilor medicale prin modernizarea bazei tehnico-materiale a instituțiilor medico-sanitare, fortificarea infrastructurii, dotarea adecvată cu echipament și medicamente		
Acțiunea 2.1. Crearea unui sistem independent de control al calității serviciilor medicale		
2.1.1. Modificarea și completarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995 și Legii nr.552-XV din 18 octombrie 2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate	Nerealizată/ neîncepută	Ministerul Sănătății a elaborat un proiect de modificare și completare a Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995 și Legii nr.552-XV din 18 octombrie 2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate pentru Crearea unui sistem independent de control al calității serviciilor medicale. Însă, la recomandările Ministerului Finanțelor de a optimiza utilizarea resurselor financiare a fost luată decizia de a fortifica capacitățile sistemului existent de control al calității, funcțional în instituțiile din subordinea Ministerului Sănătății.
2.1.2. Crearea Registrului mijloacelor fixe și utilajelor din instituțiile medico-sanitare publice (la planificare, acțiunea a fost gândită Crearea Registrului electronic al dispozitivelor medicale)	Realizată tr. IV	În 6 instituții-pilot este în implementare aplicația electronică de colectare și monitorizare a datelor privind evidența dispozitivelor medicale în sistemul informațional „Registrul electronic al dispozitivelor medicale openMEDIS” (ordinul MS nr. 661 din 27.09.10 „Cu privire la implementarea managementului dispozitivelor medicale în cadrul proiectelor moldo-elvețiene REPEMOL și PERINAT”). În primele două luni ale anului 2011 va fi evaluată funcționalitatea acestuia, apoi acesta va fi extins în toate instituțiile medicale perinatale și cele din serviciul regionalizat pediatric. La fel, a fost instituit Centrul-pilot, responsabil de funcționarea sistemului automatizat de evidență a dispozitivelor medicale în IMSP (ordinul MS nr. 577 din 18.08.10 „Cu privire la proiectul-pilot de implementare a sistemului software de evidență a dispozitivelor medicale”).
2.1.3. Actualizarea și aplicarea de către Consiliul Național de Evaluare și	Realizată tr. III	Ultima actualizare a standardelor de evaluare și acreditare a tuturor instituțiilor medico-sanitare, inclusiv și celor de asistență medicală primară a fost efectuată la

Acordare în Sănătate a standardelor de acreditare, cerințelor minime de echipare tehnică, indicatorilor de calitate a serviciilor pentru instituțiile de asistență medicală primară		ședința Prezidiului CNEAS din 29 ianuarie 2010 (Proces-verbal nr. 1 din 29 ianuarie 2010). Astfel, Standardele de evaluare și acreditare al instituțiilor de asistență medicală primară prevăd: Criteriul 6.3.2. Componenta și numărul de încăperi al instituției conform ordinului MS nr. 111 din 17.03.2008. Criteriul 6.4.1. Dotarea cu echipament medical conform prevederilor ordinului comun al MS și CNAM nr. 144/65-A din 12.04.2007.
2.1.4. Elaborarea standardelor medicale, a ghidurilor și protocoalelor clinice și monitorizarea implementării acestora de către instituțiile medico-sanitare	Realizată	Pe parcursul anului 2010 au fost elaborate și aprobate prin ordinele Ministerului Sănătății: 25 de Protocoale clinice naționale; 24 de Protocoale clinice standardizate pentru medicii de familie; 10 Protocoale clinice standardizate pentru medicii pediatri din secțiile de reanimare și terapie intensivă pediatrică; Ghidul național privind triajul medical în incidente soldate cu victime multiple și dezastre; Standardele sistemului de calitate în activitatea instituțiilor ce participă la producerea produselor sanguine. Întru implementarea protocoalelor clinice în practică au fost organizate 9 seminare instructive zonale cu instruire a 612 medici și un curs instructiv în cadrul Expoziției MoldEXPO cu instruirea a 340 de medici. Monitorizarea implementării protocoalelor clinice s-a efectuat în 2 teritorii și 4 instituții medico-sanitare.
2.1.5. Instituirea și implementarea la scară națională a Serviciului de diagnostic și supraveghere a nou-născutului (Follow-up neonatal)	Realizată tr. IV	A fost instituit Serviciul republican de diagnostic și supraveghere a nou-născutului (ordinul Ministerului Sănătății nr.118 din 19.02.2010). Pe parcursul a 12 luni ale anului 2010 au fost incluși în supraveghere medicală 220 copii născuți cu greutate mică, inclusiv extrem de mică la naștere.
Acțiunea 2.2. Elaborarea și implementarea planului general de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești în Republica Moldova		
2.2.1. Elaborarea Planului general al spitalelor	Realizată tr. II	A fost aprobat Programul de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești pe anii 2010-2012 (Hotărârea de Guvern nr. 379 din 07.05.2010). Proiectul de Program a fost plasat pe pagina web a ministerului. Părților interesate au fost oferite materialele solicitate.
Acțiunea 2.3. Optimizarea sectorului spitalicesc prin consolidarea și restructurarea spitalelor în baza planului sus-menționat, pentru reconfigurarea sectorului de asistență spitalicească într-o rețea flexibilă și performantă de prestatori, în funcție de necesitățile populației și resursele disponibile		
2.3.1. Elaborarea proiectului Legii spitalelor	În curs de realizare	Proiectul Legii spitalelor a fost elaborat. Ministerul Sănătății a prezentat Guvernului proiectul Hotărârii pentru aprobarea avizului la proiectul legii spitalelor (scrisoarea nr. 01-4.2/1871 din 23.09.2010).
2.3.2. Finalizarea studiului de fezabilitate pentru Institutul Oncologic	Realizat tr. II	Raportul final al studiului de fezabilitate al Institutului Oncologic a fost prezentat Ministerului Sănătății în luna iunie. Acesta a fost acceptat și apreciat de specialiștii ministerului ca foarte bun.

2.3.3. Elaborarea cadrului normativ de reglementare a activității unităților de primire urgentă și a departamentelor de urgență în cadrul spitalelor	În curs de realizare	A fost elaborat proiectul de ordin privitor la aprobarea Programului Național privind dezvoltarea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă pe anii 2011-2015.
2.3.4. Elaborarea și aprobarea Registrului spitalelor	În curs de realizare	Ministerul Sănătății a prezentat Guvernului proiectul Hotărârii de Guvern cu privire la Registrul de stat al spitalelor (scrisoarea nr. 01-4.2/1875 din 24.09.2010). În procesul de elaborare, proiectul a fost plasat pe pagina web a Ministerului Sănătății pentru dezbateri publice.
2.3.5. Selectarea și contractarea în cadrul licitației a companiei de proiectare pentru construcția și reconstrucția Instituției medico-sanitare publice Spitalul Clinic Republican	Realizată tr. IV	Pentru realizarea lucrărilor de proiectare a lucrărilor de construcție și reconstrucție a IMSP SCR a fost selectată compania "EPOS Health Consulting". La data de 24.12.2010 Ministerul Sănătății a prezentat Bancii Mondiale contractul pentru aprobare.
2.3.6. Inițierea lucrărilor de proiectare a lucrărilor de reconstrucție Instituției medico-sanitare publice Spitalul Clinic Republican	Neîncepută	Lucrările de de proiectare a lucrărilor de construcție și reconstrucție a IMSP SCR vor începe în luna ianuarie 2011.
2.3.7. Continuarea modernizării Spitalului de ftiziopneumologie din s.Vorniceni	Realizată tr. IV	Au fost realizate lucrări de reconstrucție a clădirii spitalului în valoare de 5.681.428,65 lei (1.269.504,0 de lei achitați de Fondul Global HIV/SIDA, TB). Pe parcursul anului au fost efectuate lucrări de reconstrucție a clădiri în proporție de 100% din cele planificate.
2.3.8. Modernizarea bazei tehnico-materiale a Spitalului de psihiatrie din mun. Bălți	Realizată tr. IV	Au fost efectuate lucrări de conectare a instituției la rețeaua de gaze naturale în valoare de 1.149.761,32 lei. Pe parcursul anului au fost efectuate lucrări ce presupun investiții capitale în proporție de 100% din cele planificate.
2.3.9. Dotarea cu echipament imagistic, diagnostic a spitalelor raionale Anenii Noi și Criuleni	Realizată tr. II	În cadrul proiectului CUZANONE, finanțat de Guvernul Japoniei, spitalul raional Anenii –Noi și spitalul raional Criuleni au fost dotate cu echipament imagistic, diagnostic și alte dispozitive medicale.
Acțiunea 2.4. Efectuarea analizei și evaluarea periodică a activității sistemului de ocrotire a sănătății și performanței instituțiilor medico-sanitare publice		
2.4.1. Realizarea în comun cu societatea civilă a sondajelor privind gradul de satisfacție a pacienților și includerea rezultatelor acestuia în raportul anual în sănătate	Neîncepută	Acțiunea urma să fie realizată în parteneriat cu OMS cu suportul financiar al Comisiei Europene. Dar din motiv ca acordul dintre Comisia Europeană și OMS a fost semnat în trimestrul III, acțiunea a fost transferată pentru realizare în anul 2011.
2.4.2. Inițierea unui studiu privind	Neîncepută	Acțiunea urma să fie realizată în parteneriat cu OMS cu suportul financiar al

raportul dintre costul și eficacitatea unor intervenții în domeniul sănătății		Comisiei Europene. Dar din motiv ca acordul dintre Comisia Europeană și OMS a fost semnat în trimestrul III, acțiunea a fost transferată pentru realizare în anul 2011.
Obiectivul 3. Perfecționarea mecanismului de pregătire, motivare și încadrare în câmpul muncii a cadrelor medicale și farmaceutice		
Acțiunea 3.1. Licențierea activităților, certificarea specialiștilor și acreditarea instituțiilor medicale în calitate de metode universale de asigurare a diversificării și calității serviciilor medicale prestate populației		
3.1.1. Elaborarea Registrului automatizat al personalului medical din sistemul de sănătate	Realizată tr. II	Softul Registrului automatizat a fost elaborat și testat în cadrul Ministerului Sănătății. Au fost organizate seminare instructive cu colaboratorii Serviciilor resurse umane din instituțiilor medicale în vederea gestionării corecte a Registrului automatizat al personalului medical din sistemul de sănătate.
3.1.2. Elaborarea unui document de politici pentru dezvoltarea resurselor umane din sistemul de sănătate	În curs de realizare	Acțiunea va fi finisată în luna iulie 2011. Motivul este, că consultantul național pentru elaborarea Strategiei de dezvoltare a resurselor umane din domeniul sănătății a fost contractat în luna iunie 2010 și nu în luna ianuarie 2010, cum inițial a fost planificat.
3.1.3. Aprobarea programelor de educație medicală continuă, a planului anual de instruire postuniversitară prin rezidențiat, secundariat clinic și formarea profesională continuă a medicilor, farmaciștilor și personalului medical mediu	Realizată tr. III	La data de 14.09.2010 a fost aprobat de Ministrul Sănătății Programul formării profesionale continuă a medicilor și farmaciștilor pentru anul 2011.
3.1.4. Dezvoltarea mecanismelor pentru atragerea și asigurarea cu cadre medicale a instituțiilor medico-sanitare publice	Realizată tr. IV	Continuă implementarea mecanismului de oferire a beneficiilor tinerilor specialiști angajați în mediul rural. În anul 2010 au beneficiat de facilități 262 de medici și 757 de specialiști cu studii medii și a fost achitată din bugetul de stat suma de 7.660,0 mii lei.
Obiectivul 4. Creșterea nivelului de responsabilitate a cetățenilor pentru propria sănătate prin propagarea și cultivarea unui mod sănătos de viață, lupta consecventă cu fumatul și alcoolismul		
Acțiunea 4.1. Promovarea sănătății prin consolidarea eforturilor comunității orientate spre implementarea unui mod sănătos de viață		
4.1.1. Realizarea campaniilor de informare a populației cu privire la factorii de risc pentru sănătate, în special	Realizată	În scopul organizării activităților de informare, comunicare a populației privind Ziua Mondială țară tutun - 31 mai 2010 și Ziua Mondială de luptă împotriva drogurilor - 26 iunie 2010, a fost elaborat ordinul Ministerului Sănătății nr.338 din

<p>despre alimentația prea bogată în grăsimi, abuzul de alcool și tutun, hipoactivitatea fizică</p>		<p>20.05.2010, planul activităților de bază și materialul metodic-informativ „Tabagismul și narcomania - probleme de sănătate globală”. În acest context în adresa autorităților publice locale s-au elaborat note informative privind consumul de tutun și droguri și măsurile de profilaxie. În republică au fost organizate 91 seminare pentru diferite categorii de lucrători medicali, au fost elaborate 60 materiale metodic - informative, la posturile de televiziune au fost translate 26 de emisiuni, la posturile de radio sau difuzat 57 emisiuni, în presă s-au publicat 46 materiale. De asemenea a fost susținute 1504 prelegeri și 17121 convorbiri individuale și în grup, organizate 56 de serate tematice și de întrebări și răspunsuri, s-au elaborat 508 de buletine sanitare, panouri de întrebări și răspunsuri, ungherașe sanitare.</p> <p>De asemenea, în cadrul IMSP Dispensarul Republican de Narcologie au fost organizate diverse activități, inclusiv consilieri și consultări pentru pacienți, distribuirea materialelor informaționale în aspecte de prevenire a tabagismului și narcomaniei, mese rotunde cu părinți și copii.</p> <p>La 26.09.2010 a fost organizată Ziua Mondială a Inimii (ordinul MS nr. 628 din 10.09.2010), în cadrul acestui eveniment au fost organizate activități privind modul sănătos de viață prin excluderea factorilor de risc, în special alimentația bogată în grăsimi, consumul de tutun, consumul abuziv de alcool, hipoactivitatea fizică, etc. Au fost organizate 116 seminare pentru diferite categorii de lucrători medicali, au fost elaborate 57 materiale metodic – informative, la posturile de televiziune au fost translate 24 de emisiuni, la posturile de radio sau difuzat 1077 emisiuni, în presă au fost publicate 64 articole. De asemenea a fost susținute 4115 prelegeri și 75160 convorbiri individuale și în grup, organizate 108 de serate tematice și de întrebări și răspunsuri, s-au elaborat 851 de buletine sanitare, panouri de întrebări și răspunsuri, ungherașe sanitare, etc.</p> <p>În conformitate cu ordinului MS nr. 637 din 17.09.10 „Cu privire la organizarea și desfășurarea Zilei Mondiale fără alcool la 02 octombrie 2010" au fost organizate 74 seminare pentru diferite categorii de lucrători medicali, profesori, au fost elaborate 28 materiale metodic- informative, la posturile de televiziune au fost translate 12 emisiuni, la posturile de radio s-au difuzat 12 emisiuni, în presă s-au publicat 39 articole. De asemenea au fost susținute 801 prelegeri și 15860 convorbiri în grup, organizate 19 serate tematice și de întrebări și răspunsuri, s-au elaborat 358 buletine sanitare, panouri, ungherașe sanitare, etc.</p> <p>În perioada de 01-30 noiembrie 2010 a fost organizată și desfășurată luna de profilaxie HIV/SIDA, ITS alcoolismului și narcomaniei.</p>
---	--	---

4.1.2. Realizarea campaniei de informare privind riscurile pentru sănătate ale fenomenului de migrațiune	Realizată tr. IV	Grupul de lucru (ordinul MS nr. 99 din 10 februarie 2010) a definitivat cerințele față de Compania de comunicare privind riscurile pentru sănătate legate de migrație. În perioada octombrie - noiembrie, în parteneriat cu OIM, a fost realizată campania de comunicare cu genericul „Fii sănătos, oriunde te-ai afla!” (Dispoziția Ministerului Sănătății nr. 483-d din 27.09.2010).
4.1.3. Elaborarea unui document de politici pentru promovarea sănătății	Este în acțiune HG 658 din 12.06.2007	Au fost organizate și desfășurate activități de educație pentru sănătate a populației și promovare a modului sănătos de viață în toate grupurile de populație, precum și măsuri de instruire a cadrelor medicale și nemedicale (seminare, ateliere de lucru, conferințe, etc.). A fost examinată la ședința Colegiului Ministerului Sănătății informația privind evaluarea realizării acțiunilor prevăzute în Programul Național de promovare a modului sănătos de viață pentru anii 2007 - 2015 adoptat prin Hotărârea Guvernului RM nr. 658 din 12.06.2007.
Acțiunea 4.2. Diminuarea impactului factorilor nocivi și a riscurilor din mediul ocupațional, habitual și social prin sporirea rolului televiziunii, presei și radioului în motivarea populației de a adopta stiluri de viață cu impact pozitiv asupra sănătății		
4.2.1 Elaborarea cadrului normativ pentru fortificarea capacităților de supraveghere a sănătății populației în relație cu factorii care o influențează	Realizată tr. IV	A fost aprobată Hotărârea de Guvern nr. 1191 din 23 decembrie 2010 cu privire la aprobarea Regulamentului sanitar privind limitele maxime admise de reziduuri a produselor de uz fitosanitar din sau de pe produse alimentare și hrană de origine vegetală și animală pentru animale. Au fost remise Guvernului pentru aprobare proiectul HG „Cu privire la aprobarea Regulamentului sanitar privind materialele și obiectele destinate să vină în contact direct sau indirect cu produsele alimentare” (scrisoarea nr. 01-4.2/2538 din 28.12.2010) și proiectul HG pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe produsele alimentare (scrisoarea nr. 01-4.2/2538 din 28.12.2010). Au fost elaborate regulamentele sanitare privind stabilirea zonele de recreere aferente bazinelor acvatice și monitorizarea calității apei de îmbăiere și remis spre consultare structurilor de resort-Regulamentul privind asigurarea radioprotecției și securității radiologice în practicile de medicină nucleară și urmează să fie remis spre avizare Ministerului de Justiție. A fost aprobat Ordinul MS nr. 869 din 27.12.2010 „Privind supravegherea și controlul bolilor netransmisibile prioritare în Republica Moldova”, care stabilește obligațiile tuturor actorilor la monitorizarea acestora, precum și elaborarea în semestrul I, 2011 a Strategiei de supraveghere și control al bolilor netransmisibile prioritare în Republica Moldova.
Acțiunea 4.3. Reducerea riscurilor, prevenirea și combaterea fumatului, consumului abuziv de alcool și consumului ilicit de droguri prin implementarea măsurilor complexe, inclusiv intersectoriale		

4.3.1. Elaborarea planului de acțiuni pentru combaterea tabagismului	În curs de realizare	Proiectul Planului național de control și combatere a tabagismului în Republica Moldova este pentru expertizare la OMS. După definitivare, acesta va fi prezentat spre avizare autorităților și apoi Guvernului.
Acțiunea 4.4. Fortificarea sistemului de supraveghere și control al bolilor contagioase prin programul de vaccinare și alte măsuri profilactice, inclusiv tratament preventiv, precum și depistarea precoce a maladiilor contagioase, în special a celor cauzate de agenți patogeni noi		
4.4.1. Fortificarea sistemului informațional de supraveghere epidemiologică a maladiilor infecțioase	Realizată tr. IV	<p>La moment, sistemul informațional de supraveghere epidemiologică a maladiilor infecțioase, este constituit din câteva subsisteme. SIME TB cuprinde 50 instituții: 48 instituții de nivel local (mun. Chișinău este cuantificată ca o instituție, dar care include 5 AMT-uri și Spitalul Municipal de Tuberculoză) și 2 instituții de nivel național (IFP „Ch. Draganiuc” și SBT Vorniceni)). SIME ITS cuprinde 44 instituții: 43 instituții de nivel raional și 1 instituție de nivel național –DDVR. SIME HIV este alcătuit din 83 instituții: 41 Centre de sănătate publică inclusiv stînga Nistrului, 41 centre de nivel raional și municipal, inclusiv stînga rîului Nistrului (mun. Chișinău este considerat un centru de monitorizare și evaluare a infecției HIV care include AMT-urile și spitalul clinic de boli infecțioase „T. Ciorbă”) și 1 instituție națională (centrul SIDA).</p> <p>Conform ordinului MS nr.128 din 11.05 2009 "Cu privire la distribuirea echipamentului informațional pentru SIME HIV a Programului Național de profilaxie și control al infecției HIV/SIDA și ITS pentru anii 2006-2010 au fost distribuite 150 de calculatoare și imprimante pentru monitorizarea și evaluarea Programului, inclusiv: 43 de calculatoare în CSP (inclusiv partea stîngă a rîului Nistru), 107 de calculatoare IMSP SR, AMT (mun. Chișinău). Dispensarul Dermatovenerologie Republican, Departamentul medical al Instituțiilor Penitenciare, Institutul de Pulmofiziatrie, Dispensarul dermatovenerologic municipal Tiraspol, Centrul de igienă și epidemiologie Tiraspol. Conform Dispoziției MS nr.167 D din 19.04.2010 "Cu privire la organizarea cursului de instruire a personalului implicat în procesarea datelor pentru sistemul de Monitorizare și evaluare a infecției HIV/SIDA,, a fost aprobată lista medicilor epidemiologi ai CSP și a Centrelor de Igienă și Epidemiologie din teritoriile de est ale republicii. Seminarele au fost realizate la 31.05-01.06; 02-03.06; 07-08.06; 09-10.06.2010. Conform Dispoziției MS nr. 554-d din 08.11.2010 „Cu privire la organizarea cursurilor de instruire a personalului implicat în procesarea datelor pentru Sistemele de Monitorizare și Evaluare ale Tuberculozei, HIV/SIDA și ITS în Republica Moldova” a fost aprobată lista medicilor infecționiști din instituțiile raionale, municipale și republicane responsabili de introducerea datelor în SIME HIV. Cursurile de instruire au fost desfășurate în perioada 22 noiembrie – 1</p>

		decembrie 2010.
4.4.2. Perfecționarea măsurilor de control și prevenire a gripei pandemice	Realizată tr. II	A fost asigurată și efectuată vaccinarea populației cu vaccin antigripal (ordinele MS nr. 78 din 03.02.2010 „Cu privire la completarea ordinului MS nr. 495 din 15.12.2009 „Privind vaccinarea împotriva gripei pandemice a contingentelor cu risc sporit de îmbolnăvire cu vaccinul CANTGRIP” și ordinul MS nr. 316 din 12.05.2010 „Privind vaccinarea împotriva gripei pandemice cu vaccinul PANENZA”).
4.4.3. Elaborarea listei maladiilor social condiționate și a celor cu impact negativ asupra sănătății publice, a serviciilor medicale specifice acordate unor categorii de bolnavi neasigurați, inclusiv urgențe finanțate în limita bugetului de stat anual	Realizată tr. IV	Grupul de lucru (Dispoziția nr. 434-d din 07.09.2010) a decis ca lista maladiilor social condiționate și a celor cu impact negativ asupra sănătății publice, a serviciilor medicale specifice acordate unor categorii de bolnavi neasigurați să rămână cea aprobată prin ordinul comun MS și CNAM nr. 522/207- A din 24 decembrie 2009.
Acțiunea 4.5. Reducerea poverii maladiilor cronice asupra sănătății populației, inclusiv a patologiilor cardiovasculare și a celor oncologice		
4.5.1. 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)	Realizată tr. IV	În primele 6 luni ale anului 2010 proporția persoanelor cărora medicul de familie le-a măsurat tensiunea arterială a constituit 53,2% din totalul planificat pentru anul 2010, nivelul de colesterol seric a fost măsurat la 27,5% din totalul planificat pe an și determinarea glicemiei a fost măsurată la 33,1% persoane din totalul planificat pe anul 2010. În semestrul II a fost păstrată frecvența populației cuprinsă în screening, însă numărul total de persoane va fi disponibil la sfârșitul tr. I, 2011.
4.5.2. Elaborarea unui document de politici pentru controlul maladiilor noncontagioase	Realizată tr. IV	Realizată prin aplicarea ordinului nr. 869 din 27.12.2010 privind supravegherea și controlul bolilor netransmisibile prioritare în Republica Moldova
4.5.3. Elaborarea proiectului Planului național de acțiuni în domeniul alimentației și nutriției	Realizată tr. IV	A fost elaborată și aprobată Hotărârea de Guvern nr. 520 din 22.06.2010 cu privire la aprobarea Regulamentului sanitar privind contaminanții din produsele alimentare. A fost elaborat și prezentat Guvernului pentru aprobare proiectul Hotărârii de Guvern pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe produsele alimentare (scrisoarea nr. 01 – 4.2/2538 din 28.12.2010) și proiectul Hotărârii de Guvern pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind materialele și obiectele destinate să vină în contact direct sau indirect cu produsele alimentare (scrisoarea nr. 4.2/2539 din 28.12.2010).
Acțiunea 4.6. Promovarea iodării universale a sării și fortificării făinii cu fier și acid folic; implementarea programelor de sănătate publică recomandate de Organizația Mondială a Sănătății în vederea prevenirii carenței de micronutrienți la femei și copii		

4.6.1. Monitorizarea conținutului de iod în sarea iodată	Realizată tr. IV	Serviciul de Stat de Supraveghere a Sănătății Publice a monitorizat calitatea sării iodate plasate pe piață și conform rezultatelor pentru primele 3 trimestre ale anului 2010 ponderea probelor de sare cu conținut inadecvat de iod a constituit 3%.
4.6.2. Promovarea aplicației de proiect regional de fortificare a făinii cu fier și acid folic	În curs de realizare	A fost elaborat proiectul de hotărâre de Guvern cu privire la măsurile de reducere a deficienței de fier și acid folic pînă în anul 2017. Proiectul de act a fost avizat de autoritățile interesate și urmează să fie examinat repetat în ședința Grupului de lucru pentru reglementarea activității de întreprinzător.
Acțiunea 4.7. Profilaxia și combaterea violenței și traumelor la domiciliu, la locul de muncă, în societate		
4.7.1 Desfășurarea Campaniei naționale de comunicare „O casă fără pericole pentru copilul tău” pe trei arii tematice: arsuri și opăriri; intoxicații și otrăviri; înec și submersiune	Realizată tr. I	Campania națională de comunicare „O casă fără pericole pentru copilul tău” a fost realizată în trimestrul I. La data de 15 octombrie au fost prezentate rezultatele evaluării desfășurării Campaniei naționale de comunicare "O casa fără pericol pentru copilul tău". http://ms.gov.md/ministry/press_service/2004/10752
Acțiunea 4.8. Ameliorarea sănătății mintale prin activități de prevenire și dezvoltarea serviciilor de sănătate mintală pe principii comunitare		
4.8.1. Elaborarea unui document de politici pentru dezvoltarea asistenței medicale în sănătatea mintală	Realizată tr. III	A fost elaborat și aprobat Regulamentul de organizare și funcționare a Serviciului de sănătate mintală din Republica Moldova (ordinul nr. 591 din 20.08.2010).
4.8.2. Elaborarea ghidurilor și protocoalelor clinice în sănătatea mintală	Realizată tr. IV	A fost elaborat și aprobat Protocolul clinic național „Tulburări afective (de dispoziție) la adult” (ordinul MS nr. 545 din 04.08.2010). A fost actualizat Protocolul clinic național „Schizofrenia”.
Acțiunea 4.9. Perfecționarea continuă a cadrului normativ pentru fortificarea serviciilor de sănătate pentru mamă și copil		
4.9.1. Regionalizarea serviciilor pediatrie spitalicești de urgență și terapie intensivă și dotarea acestora cu echipament medical	Realizată tr. IV	Activează 2 Centre regionale funcționale - programate în I-fază a proiectului moldo-elvețian (ICȘOSMșiC, SCM Bălți) și instalat echipament medical modern (31 poziții), în sumă de 1.418.604,31 EUR. Activitatea Serviciul regionalizat de asistență medicală urgentă și terapie intensivă la copii este reglementată prin ordinul MS nr. 841 din 27.12.2010 "Cu privire la regionalizarea serviciului de asistență medicală urgentă și terapie intensivă la copii – I etapă".
4.9.2. Elaborarea mecanismului de colaborare intersectorială în vederea reducerii ratei mortalității materne și a mortalității copiilor sub 5 ani	Realizată tr. IV	Mecanismul a fost elaborat și aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 1182 din 22.12.2010 "Pentru aprobarea Regulamentului privind mecanismul de colaborare intersectorială în domeniul medico-social în vederea prevenirii și reducerii ratei mortalității infantile și a copiilor cu vârsta de pînă la 5 ani la domiciliu".
Acțiunea 4.10. Extinderea serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor și asigurarea accesului la informare, educație și comunicare în problemele pentru tineret		
4.10.1. Implementarea Nomenclatorului privind serviciile medicale suplimentare	Realizată tr. IV	Ministerului Sănătății (scrisoarea nr.06/3-9/341 din 22.12.2010) a prezentat ministerelor de resort setul de documente privind reglementarea Serviciului de

acordate copiilor în instituțiile educaționale		sănătate în școli: Regulamentul de activitate al asistentului medical în instituțiile de învățământ, Fișa de post a asistentului medical din instituția de învățământ, Mecanismul de transmitere a informației de la medicul de familie la asistentul medical din instituția de învățământ privind starea sănătății copiilor și elevilor, Mecanismul de supervizare și suport din partea Asistenței Medicale primare în vederea dezvoltării serviciilor de sănătate în instituțiile de învățământ, Pachetul de servicii oferit de către medicul de familie în cadrul examenului medical anual.
Obiectivul 5. Participarea largă a tuturor partenerilor în procesul de fortificare a sănătății populației		
Acțiunea 5.1. Elaborarea cadrului legislativ și normativ adecvat, care să permită înființarea și implementarea serviciilor medicale și sociale comunitare și de îngrijire la domiciliu, cu eliminarea barierelor de orice caracter în calea accesului la aceste servicii		
5.1.1. Estimarea și aprobarea costurilor pentru prestarea serviciilor medicale comunitare, de îngrijire la domiciliu și a celor paliative	Realizată tr. IV	A fost stabilit și aprobat costul unui caz asistat de îngrijiri medicale paliative prestate în condiții de staționar/hospice pentru anul 2011 (ordinul MS nr. 875 din 27.12.2010)
Acțiunea 5.2. Dezvoltarea și coordonarea adecvată a diferitelor forme de organizare a îngrijirilor medico-sociale, cu un spectru larg de servicii orientate spre satisfacerea nevoilor pacienților și familiilor acestora		
5.2.1. Acordarea asistenței medico-sociale familiilor aflate în dificultate prin intermediul secțiilor maternale	Realizată	În anul 2010 au fost asistate în secțiile maternale din subordinea Ministerului Sănătății circa 60 de cupluri mamă-copil.
5.2.2. Participarea la acordarea suportului și asistenței în procesul de repatriere a copiilor minori	Realizată	În anul 2010 au fost asistați și repatriați 14 copii.
5.2.3. Participarea la reabilitarea și (re)integrarea cuplului mamă-copil în familia biologică sau lărgită	Realizată	În anul 2010 au fost reintegrate 27 de cupluri mamă-copil.
Acțiunea 5.3. Implicarea sectorului neguvernamental, ca un partener de valoare, în prestarea serviciilor de suport, îngrijire și tratament pentru grupurile vulnerabile		
5.3.1. Prestarea unor servicii în domeniul sănătății în parteneriat cu societatea civilă, în special pentru bolnavii cu HIV/SIDA, tuberculoză etc.	Realizată tr. IV	În prestarea serviciilor pentru persoanele cu HIV/SIDA sunt implicate 37 organizații, pentru persoanele cu TB - 2 organizații. În anul 2010 au fost/sînt în derulare 20 de proiecte: 5 proiecte în profilaxia infecției HIV/SIDA și ITS printre consumatorii de droguri injectabile (activități în 20 localități: Chișinău, Bălți, Ungheni, Fălești, Glodeni, Orhei, Rezina, Șoldănești, Căușeni, Soroca, Florești, Drochia, Dondușeni, Rîșcani, Edineț, Otaci, Ocnîța, Briceni, inclusiv Tiraspol și Slobozia); 1 proiect în profilaxia infecției HIV/SIDA și ITS printre deținuți în 8 penitenciare și extinderea activităților de schimb de seringi în penitenciarul nr.1

		din Taraclia; 3 proiecte de Terapie de Substituție cu Metadonă (inclusiv 1 la DRN, 1 Spitalul Clinic Municipal Bălți și un proiect în 7 penitenciare - Pruncul, Cricova, Soroca, Rusca, Brănești, Bălți și Chișinău; 1 proiect în profilaxia infecției HIV/SIDA și ITS printre Migranți; 1 proiect în profilaxia infecției HIV/SIDA și ITS printre șoferi de curse lungi; 3 proiecte în profilaxia infecției HIV/SIDA și ITS printre Femeile care prestează servicii sexuale contra plată; 1 proiect în profilaxia infecției HIV/SIDA și ITS printre Comunitatea LGBT; 1 proiect - Asigurarea sustenabilității Programelor de Reducere a Riscurilor prin inițierea finanțării din cadrul resurselor bugetare naționale; 1 proiect – Advocacy pentru prevenirea infecției HIV în rândul consumatorilor de droguri (terapia de substituție cu metadonă) în partea stîngă a râului Nistru, 1 proiect - Creșterea accesului deținuților CDI din regiunea Transnistreană la activități de profilaxie HIV”, 1 proiect în creșterea accesului persoanelor CDI la servicii de reabilitare și asistența psihosocială în cadrul Centrului de reabilitare, 1 contract de publicare a standardelor de reducere a riscurilor.
5.3.2. Acordarea de suport informațional (desfășurarea săptămânii dedicate sănătății mintale)	Realizată tr. IV	A fost implementat Planul activităților de bază pentru organizarea și desfășurarea în Republica Moldova a Zilei Mondiale a sănătății mintale - 10 octombrie 2010 cu genericul "Sănătatea mintală și bolile cronice - necesitate de îngrijire continuă și integrată" (ordinul nr. 668 din 01.10.2010). Au fost organizate 44 seminare pentru diferite categorii de lucrători medicali, au fost elaborate 13 materiale metodice, la posturile de televiziune au fost translate 15 emisiuni, la posturile de radio au fost difuzate 16 emisiuni, în presă au fost publicate 18 articole. Au fost susținute 445 prelegeri și 3267 convorbiri în grup, organizate 21 serate tematice, au fost elaborate 128 buletine sanitare, panouri etc.
5.3.3. Consolidarea capacităților autorităților administrației publice centrale și a comunității prin parteneriat și conlucrare sporită cu societatea civilă (organizarea ședințelor Consiliului național de coordonare a TB/HIV/SIDA)	Realizată	Pe parcursul anului 2010 au fost organizate două ședințe ale Consiliului național de coordonare a TB/HIV/SIDA (20 mai și 10 august). La date de 10 august a avut loc ședința Consiliului Național de coordonare a TB/HIV/SIDA în cadrul căreia a fost aprobată propunerea de aplicație către Fondul Global de combatere a HIV/SIDA, TB și malariei, runda a 10 pentru componenta HIV/SIDA și ITS. La data de 18 august setul de documente a fost expediat în adresa Secretariatului Fondului Global.
Obiectivul 6. Modernizarea și perfecționarea sistemului de utilizare a surselor financiare destinate sănătății		
Acțiunea 6.1. Îmbunătățirea mecanismelor de plată și contractare a serviciilor		
6.1.1. Elaborarea și aplicarea formulei de ajustare a cotei per-capita stabilite în	Realizată tr. I	Ordinul comun al Ministerului Sănătății și CNAM nr. 522/207-A din 24.12.2009 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2010 a Programului

normele metodologice pentru asistența medicală primară		unic al asigurării obligatorii de asistență medicală stabilește metoda de plată per-capita a prestatorilor de asistență medicală primară pe anul 2010 (pct. 114 - 120) http://www.ms.gov.md/files/5266-Anexa_Norme_PU_2010_final%2520pentru%2520semnat.pdf
6.1.2. Selectarea spitalelor pentru includerea în proiectul-pilot de testare a noului mecanism de achitare bazat pe caz mix	Realizată tr. IV	Au fost identificate și selectate instituțiile medicale spitalicești (7 instituții) pentru pilotarea mecanismului de plată bazat pe caz mix (Ordinul MS nr. 739 din 08.11.2010).
6.1.3. Elaborarea anuală a listei medicamentelor, consumabilelor și produselor de uz medical ce vor fi procurate din contul mijloacelor centralizate	Realizată tr. III	Lista a fost elaborată și anunțate licitațiile: nr. 1040/10 din 15.09.2010 de achiziționare a articolelor parafarmaceutice conform necesităților IMSP pentru anul 2011; nr. 1039/10 din 14.09.2010 de achiziționare a medicamentelor conform necesităților IMSP pentru anul 2011 (http://www.amed.md/licitatie.html).
6.1.4. Elaborarea și implementarea Conturilor-satelit în sănătate, pentru creșterea transparenței în alocarea și utilizarea resurselor financiare ale sistemului de sănătate	Realizată tr. IV	În domeniul Conturilor naționale în sănătate au fost instruiți 300 specialiști din 226 instituții medicale (publice), inclusiv specialiști contabili ai Centrelor de Sănătate autonome (din 2009 și 2010) care nu dispun de date financiare privind activitatea instituției pentru anul 2008 (an de bază pentru colectarea informației). La fel, au fost instruiți specialiștii responsabil de blocul economico-financiar al instituțiilor medicale subordonate altor ministere și departamente – 17 specialiști. Au fost colectate tabelele CNS cu datele financiare ale instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul de activitate 2008 de la toate instituțiile medicale publice – 226 instituții. Au fost colectate tabelele CNS cu datele financiare ale instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul de activitate 2009 de la 150 instituții medicale din total de 226 instituții. Au fost colectate datele de la instituțiile medicale subordonate altor ministere și departamente pentru anii 2008 și 2009 (8 instituții medicale: Centrul de medicină al Aviației Civile, Centrul Consultativ Diagnostic Ministerul Apărării, Centrul de Sănătate Publică al ACSR, SPB. Constructorul, Direcția medicală a MAI Republica Moldova, CMF ACSR, Spitalul Clinic Militar Central al Ministerului Apărării, SR ACSR). (Ordinului MS nr.480 din 12.07.2010 „Cu privire la deplasările în teritoriu pentru verificarea-validarea datelor CNS”). Totodată, în rezultatul procesului de validare a datelor CNS, în teritoriu au fost realizate: 1. Instruirea în teritoriu a specialiștilor responsabili de blocul economico – financiar din instituțiile medicale prin organizarea și participarea la seminarele de instruire în domeniul „Conturilor Naționale în Sănătate”.

		<p>2. Instruirea în teritoriu a specialiștilor responsabili de blocul economico – financiar din instituțiile medicale, care au participat la seminare, dar în momentul completării matricei cu date au întâlnit dificultăți la introducerea datelor în matrice.</p> <p>3. Verificarea datelor financiare introduse în matrice în baza rapoartelor instituției.</p> <p>4. Divizarea datelor (care nu au fost divizate) detaliat pe servicii medicale conform clasificării CNS.</p> <p>5. Identificarea problemelor de organizare și tehnice întâlnite în procesul completării matricei.</p> <p>6. Ajustarea introducerii datelor financiare în câmpul corespunzător al matricei.</p> <p>Au fost solicitate și primite datele privind cheltuielile pentru serviciile de sănătate de la consiliile raionale și municipale. Din 37 de consilii au fost primite datele de la 32 consilii, restante au rămas: Căușeni, Cimișlia, Dondușeni, Taraclia, Telenești.</p> <p>Au fost solicitate și primite datele privind cheltuielile în sănătate de la Ministerul Finanțelor, Ministerul Apărării, Ministerul Justiției, Ministerul Tineretului și Sportului, Ministerul Afacerilor Externe, Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei, CNAM, CNAS, Agenția Medicamentului, Camera de licențiere, Biroul Național de Statistica, ACSR, Academia de Știință a Moldovei, Direcția instituțiilor Penitenciare. Nu a fost primit răspuns de la Ministerul Transporturilor și Infrastructurii Drumurilor, Ministerul Educației, Ministerul Sănătății.</p> <p>La moment secția CNS este în procesul de analiză a datelor primite și elaborare a raportului Conturilor Naționale de Sănătate pentru anul 2008. La fel, secția CNS împreună cu consultantul local și internațional este în proces de elaborare a caietului de sarcini pentru crearea sistemului informațional al CNS. Pentru asigurarea instituționalizării CNS sunt studiate actele normative și experiența internațională necesare pentru elaborarea proiectului unui act normativ sau legislativ cu privire la CNS, care ulterior să fie aprobat.</p>
6.1.5. Lansarea proiectului-pilot de testare a noului mecanism de achitare a asistenței spitalicești bazat pe caz mix	Realizată tr. III	La data de 01.07.2010 a fost semnat contractul cu compania «Nimitt», SUA pentru elaborarea sistemului de plată a prestatorilor bazat pe caz – mix și în luna august a fost lansat proiectul de testare a sistemului.
6.1.6. Organizarea seminarelor de instruire a personalul selectat din cadrul spitalelor implicate în proiectul-pilot de	Realizată tr. IV	La data de 21.09.2010 a fost organizat atelierul de lucru "Principii de bază și introducere în aspectele tehnice ale implementării unui sistem DRG" (ordinul nr. 621 din 07.09.2010). În perioada 23.11.2010 - 24.11.2010 a fost organizat cursul

testare a mecanismului de achitare bazat pe caz mixt		de instruire "Sistemul de codificare a diagnosticelor pacienților internați, utilizînd Clasificarea Internațională a Maladiilor versiunea 10 (CIM 10) a OMS". (Ordinul MS nr. 759 din 16.11.2010) Astfel, au fost organizate 2 activități de instruire.
6.1.7. Elaborarea mecanismelor de plată și semnarea contractelor cu prestatorii în baza setului-standard de indicatori de calitate/performanță, corelarea cu plățile de stimulare	Neîncepută (Suspendarea realizării)	Indicatorii de performanță în asistența medicală primară au fost elaborați în anul 2007 (proiectul Reforma în Sănătatea Publică) și aplicați în instituțiile de asistență medicală primară în anii 2008 și 2009. Odată cu extinderea accesului întregii populații la asistența medicală primară în anul 2010 aplicarea acestora a fost suspendată pînă la aprobarea Legii FAOAM pentru anul 2011.
6.1.8. Efectuarea auditului intern de către serviciul audit intern al Ministerului Sănătății	Realizată	Pe parcursul anului 2010 au fost efectuate 5 misiuni de audit și întocmite și prezentate ministrului 5 rapoarte de audit, o misiune de audit este în proces (pînă în aprilie 2011), 3 misiuni de consiliere și întocmite și prezentate ministrului 3 note informative, au fost întocmite 4 scrisori și adresate Centrului pentru Combaterea Crimelor Economice și Corupției.
Acțiunea 6.2. Programarea, avizarea și aprobarea investițiilor în domeniul sanitar în instituțiile medico-sanitare din subordine		
6.2.1. Prioritizarea investițiilor în domeniul sănătății prin identificarea celor cu impact major asupra sănătății publice	Realizată tr. II	A fost realizată în procesul de elaborare a CCTM-ului pentru anul 2011 – 2013 (scrisoarea MS nr.01-8/414 din 02.03.2010).
Acțiunea 6.3. Definitivarea autonomiei instituționale în cadrul asistenței medicale primare, inclusiv prin contractarea directă de către Compania Națională de Asigurări în Medicină a oficiilor medicilor de familie		
6.3.1. Analiza rezultatelor managementului de performanță al asistenței medicale primare realizat de Curtea de Conturi și elaborarea unui plan de acțiuni în vederea îmbunătățirii situației	Realizată tr. II	În baza constatărilor misiunii de audit discutate în cadrul ședințelor Curții de Conturi din 25.02.2010 și Colegiului Ministerului Sănătății din 25.05.2010 a fost elaborat și aprobat Planul de acțiuni privind implementarea recomandărilor Raportului auditului performanței sistemului asistenței medicale primare realizat de Curtea de Conturi (Ordinul nr. 363 din 01.06.2010).
6.3.2. Sporirea numărului de instituții de asistență medicală primară la care se practică contractarea directă	Realizată tr. II	În anul 2010 au fost instituite suplimentar 21 Centre de Sănătate autonome (în anul 2009 - 2 CS) și care activează în baza contractelor încheiate direct cu Compania Națională de Asigurări în Medicină.
6.3.3. Aprobarea curriculumului pentru educația medicală a medicilor de familie și a asistenților medicilor de familie	Realizată tr. I	Curriculum pentru educația medicală a medicilor de familie și asistenților medicilor de familie elaborat cu suportul proiectului Serviciu de Sănătate și Asistență Socială, finanțat de Banca Mondială a fost aprobat și este aplicat în instruire de USMF „Nicolae Testemițanu” și Colegiul Național de Medicină și Farmacie.
6.3.4. Instruirea șefilor centrelor de	Realizată tr. II	Au fost instruiți 135 de coordonatori ai Centrelor de Sănătate.

sănătate în managementul asistenței medicale primare		
6.3.5. Selectarea și contractarea companiilor de construcție pentru construcția și reconstrucția a 12 centre de sănătate	Realizată tr. II	Pentru construcția/reconstrucția a celor 23 de CS incluse în proiectul Bancii Mondiale "Servicii medicale și asistență socială" pentru anul 2010, au fost efectuate procedurile și încheiate 23 de contracte cu 19 companiile de construcție.
6.3.6. Construcția și/sau reconstrucția a 6 centre de sănătate	Realizată tr. IV	La sfârșitul anului 2010, în cadrul proiectului Băncii Mondiale "Servicii medicale și asistență socială", sunt în construcție/ reconstrucție 18 CS. Construcția/reconstrucția a 5 CS a fost finalizată (numărul total este de 23 CS). Pentru lucrările de construcție/ reconstrucție au fost valorificate resurse financiare în sumă de 17.318.203,49 lei.
6.3.7. Perfecționarea cadrului normativ privind activitatea profesională a personalului medical din asistența medicală primară	Realizată tr. IV	A fost instituit de grupul de lucru (Ordinul MS nr. 174 din 19.03.2010), care a elaborat proiectul de ordin privind perfecționarea profesională a personalului medical. Ulterior, este realizată prin punerea în aplicare a Ordinului nr. 695 din 13.10.10 cu privire la Asistența medicală primară din Republica Moldova
Obiectivul 7. Crearea condițiilor pentru accesul companiilor private la prestarea serviciilor medicale		
Acțiunea 7.1. Sporirea rolului sectorului medical privat în finanțarea și prestarea serviciilor prin dezvoltarea parteneriatului public-privat		
7.1.1. Elaborarea propunerilor de modificare a actelor legislative în vigoare în contextul sporirii rolului sectorului medical privat în finanțarea și prestarea serviciilor medicale, prin dezvoltarea parteneriatului public-privat	Realizată ca inițiativă legislativă, tr. II	Ministerul Sănătății a examinat și a prezentat aviz (scrisoarea nr. 01-8/585 din 26.03.2010) asupra proiectului de lege privind modificarea și completarea legii ocrotirii sănătății nr.411-XIII din 28 martie 1995 (porunca Guvernului nr. 1104 - 311 din 13.03.2010), prezentat cu titlu de inițiativă legislativă (nr. 592 din 4.03.2010) de către un grup de deputați, care prevede dezvoltarea parteneriatului public-privat în finanțarea serviciilor medicale. A fost adoptată Legea nr. 117 din 17 iunie 2010 pentru modificarea și completarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995 (modificarea art. 4, alin. 4) (MO nr. 126 - 128 (3659 - 3661) din 23 iulie 2010).
7.1.2. Semnarea acordului cu privire la serviciile de consultanță între Ministerul Sănătății și Corporația Financiară Internațională, în scopul dezvoltării parteneriatului public-privat în sănătate	Realizată tr. II	La data de 01 iulie 2010 acordul a fost semnat de ambele părți.