

**Raportul de implementare în perioada 01 decembrie 2009 – 31 decembrie 2010
al Programului de stabilizare și relansare economică a Republicii Moldova pe anii 2009-2011**

Denumirea acțiunii	Termen de realizare	Statutul acțiunii	Descrierea succintă
PRIORITATEA 1. Stabilizarea și optimizarea finanțelor publice			
Obiectivul 2. Reducerea cheltuielilor ne-prioritare și redirecționarea cheltuielilor publice pentru obținerea unei eficiențe sporite și diminuarea deficitului bugetar			
Acțiunea 1. Consolidarea și restructurarea spitalelor în baza planului (Programului) general al sectorului spitalicesc și instituirea Registrului spitalelor	2010 - 2011	În curs de realizare	<p>A fost elaborat și aprobat Programul de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești pe anii 2010 - 2012 (Hotărîrea de Guvern nr. 379 din 07.05.2009).</p> <p>La fel, pentru consolidarea și asigurarea funcționalității sectorului spitalicesc Ministerul Sănătății a elaborat și prezentat Guvernului proiectul Hotărîrii de Guvern pentru aprobarea avizului la proiectul legii spitalelor (scrisoarea nr. 01-4.2/1871 din 23.09.2010) și proiectul Hotărîrii de Guvern cu privire la Registrul de stat al spitalelor (scrisoarea nr. 01-4.2/1875 din 24.09.2010).</p> <p>În luna iunie a fost prezentat Raportul final al studiului de fezabilitate al Institutului Oncologic și apreciat de specialiștii ministerului ca foarte bun.</p> <p>Pentru realizarea lucrărilor de proiectare a lucrărilor de construcție și reconstrucție a IMSP SCR au fost efectuate procedurile de concurs și selectată compania "EPOS Health Consulting". La data de 24.12.2010 Ministerul Sănătății a prezentat Bancii Mondiale contractul pentru aprobare. Lucrările de de proiectare a lucrărilor de construcție și reconstrucție a IMSP SCR vor începe în luna ianuarie 2011.</p>
Acțiunea 2. Fortificarea capacității de achiziționare a Companiei de Asigurări în Medicină.	2010 - 2011	În curs de realizare	<p>A fost elaborat și aprobat Ordinul comun al Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 522/207-A din 24.12.2009 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare în anul 2010 a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală care stabilește metoda de plată per-capita a prestatorilor de asistență medicală primară pe anul 2010 (pct. 114 - 120) și mecanismul de plată diferențiată a asistenței medicale primare în funcție de structura demografică a populației înregistrată la medicul de familie (pct. 115) http://www.ms.gov.md/files/5266-Anexa_Norme_PU_2010_final%2520pentru%2520semnat.pdf</p> <p>În baza rezultatelor evaluării implementării mecanismului de plată „per-capita” în funcție de structura demografică a populației înregistrată la medicul de familie este aplicat și în anul 2011.</p> <p>Iar, mecanismul de plată în baza setului standard de indicatori de performanță în</p>

			<p>asistența medicală primară a fost elaborat în anul 2007 (proiectul Reforma în Sănătatea Publică) și aplicat 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 acestuia a fost suspendată pînă la aprobarea Legii FAOAM pentru anul 2011.</p> <p>Pentru eficientizarea mecanismului de plată a prestatorilor de servicii medicale spitalicești a fost lansat proiectul de testare a sistemului de plată a prestatorilor bazat pe caz mix, realizat de compania «Nimitt», SUA (la data de 01.07.2010 a fost semnat contractul). 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). La data de 21.09.2010 a fost organizat atelierul de lucru "Principii de bază și introducerea 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 de instruire "Sistemul de codificare a diagnosticilor 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.</p>
Acțiunea 3. Implementarea mecanismului de finanțare suplimentară a serviciilor medicale ce se acordă la nivel secundar și terțiar prin co-plăți aplicate diferențiat în funcție de gradul de vulnerabilitate a persoanei.	2010	Nerealizată	<p>A fost elaborat și prezentat spre avizare proiectul de Lege pentru modificarea și completarea unor acte legislative prin care a fost solicitată includerea mecanismului de finanțare suplimentară a serviciilor medicale ce se acordă la nivel secundar și terțiar prin co-plăți (scrisoarea nr. 01-9/504 din 15 martie 2010), însă toate autoritățile au dat aviz negativ privitor la introducerea acestuia ca mecanism de finanțare a serviciilor medicale (Ministrul Finanțelor, Ministrul Economiei, Ministerul Justiției, Centrul pentru combaterea crimelor economice și corupției, CNAM, Confederația Națională a Patronatului, Confederația Națională a Sindicatelor, Sindicatul „Sănătate”).</p>
PRIORITATEA 2. Relansarea activității economice			
Obiectivul 1. Reducerea poverii administrative și fiscale pentru desfășurarea afacerilor			
Acțiunea 5. Delimitarea atribuțiilor serviciului sanitar și sanitar-veterinar privind autorizarea și inofensivitatea produselor, serviciilor și plăților aferente	2010	Realizată	<p>A fost aprobată Hotărîrea de Guvern nr. 384 din 12 mai 2010 cu privire la Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice, prin care sunt indicate competențele Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice, inclusiv cele privitor la autorizarea și inofensivitatea produselor, serviciilor și plăților aferente.</p> <p>A fost elaborat și aprobat Ordinul comun al Ministerului Sănătății și Ministerului Agriculturii și Industriei Alimentare nr. 598/175 din 25. 08.2010 „cu privire la organizarea activităților de certificare a produselor agricole alterabile destinate exportului” și Planul de măsuri pentru asigurarea inofensivității și calității</p>

			produselor vinicole și poli-legumicole în Federația Rusă (Porunca Guvernului nr. 020268 din 06.10.2010).
Acțiunea 12. Revizuirea domeniilor și obiectivelor privind supravegherea de stat a sănătății publice, în baza unei analize a impactului regulatoriu la Legea nr. 10-XVI din 03.02.2009	2010 - 2011	În curs de realizare	<p>A fost efectuată analiza impactului de reglementare la proiectul de Hotărîre de Guvern cu privire la Regulamentul Serviciului de stat de supraveghere a sănătății publice, elaborat în conformitate cu Legea nr. 10-XVI din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, examinat în ședința Grupului de reglementare a activităților de întreprinzător pe lângă Ministerul Economiei (procesul-verbal nr. 3 din 03.02.2010) și aprobat prin Hotărîrea de Guvern nr. 384 din 12 mai 2010 cu privire la Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice.</p> <p>Totodată, în conformitate cu porunca Guvernului nr. 1516-164 din 11.03.2010, Ministerul Sănătății a prezentat Ministerului Justiției propuneri pentru elaborarea Planului legislativ pentru anii 2010-2013, ce prevăd modificarea și completarea Legii nr.10-XVI din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice (scrisoarea MS nr.01-9/593 din 29.03.2010). Centrul Național de Sănătate Publică în I semestru va elabora proiectul de Lege de modificare și completare a Legii nr.10-XVI din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice.</p>
PRIORITATEA 3. Asigurarea unei protecții sociale eficiente și juste			
Obiectivul 1. Susținerea categoriilor vulnerabile prin direcționarea mai eficientă a protecției sociale și prevenirea excluziunii sociale			
Acțiunea 5. Realizarea proiectelor din credite externe pentru obiectele de menire socială: spitale raionale, centre de sănătate, grădinițe de copii, școli, licee etc. Și intensificarea negocierilor cu donatorii pentru finanțarea proiectelor de susținere a categoriilor vulnerabile, inclusiv de reabilitare a infrastructurii sociale	2009	Realizată	<p>În cadrul proiectului Băncii Mondiale „Servicii de sănătate și asistență socială” a fost finalizată construcția și date în exploatare 4 centre de sănătate (CS Zăbriceni, raionul Edineț; CS Iabloana, raionul Glodeni; CS Costești, raionul Ialoveni și CS Moscovei, raionul Cahul), din I lot de Centre de Sănătate în construcție/reconstrucție (numărul total de 15 CS, celelalte 9 CS au fost finalizate pînă în luna decembrie 2009).</p> <p>La fel, din I lot de Centre de sănătate, cu întârziere (luna iulie 2010) au fost finalizate lucrările de construcție/reconstrucție și semnate actele de recepționare a lucrărilor a două instituții medicale primare: CS Bălăbănești, raionul Criuleni și OMF Văscăuți, raionul Florești.</p>
Acțiunea 1. Sporirea gradului de cuprindere a populației cu asigurări obligatorii de asistență medicală	2010	Realizată	Prin Legea nr. 128 din 23.12.2009 a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2010 și Legea nr. 108 din 17 decembrie 2009 pentru modificarea și completarea unor acte legislative a fost extinsă oportunitatea de asigurare obligatorie de asistență medicală pentru proprietarii de terenuri agricole (art. 4, pct. 3) prin oferirea de reducere de 75% a primei de asigurare obligatorie de asistență medicală calculată în sumă fixă în valoare absolută și menținerea

			<p>reducerii de 50% a acestea pentru categoriile de populație prevăzute la lit. b), c), d), e) pct.1 și pct.3 din anexa nr. 2 la Legea nr. 1593-XV din 26 decembrie 20002 (art.4, pct. 4) și asigurat accesul întregii populații la asistență medicală primară și urgență prespitalicească, precum și a persoanelor afectate de maladii social condiționate cu impact major asupra sănătății publice.</p> <p>La fel, prin: 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 a fost oferit statut 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.</p>
Acțiunea 2. Extinderea obligativității achitării contribuțiilor de asigurări obligatorii de asistență medicală pentru toate persoanele care activează pe teritoriul Republicii Moldova	2010	Realizată	<p>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). Legea stabilește sancțiunile privitor la încălcarea legislației și a regulilor fixate în domeniul asigurărilor obligatorii de asistență medicală (scrisoarea nr. 01-9/504 din 15 martie 2010).</p>
Acțiunea 3. Revizuirea relațiilor bugetului de stat cu fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală în scopul asigurării protecției financiare și a accesului întregii populații, în special social-vulnerabile și celor afectați de maladii social-condiționate cu impact major asupra sănătății publice, la un pachet de servicii esențiale de sănătate, concomitent cu optimizarea conținutului Programului unic.	2010	Realizată	<p>În baza recomandărilor experților OMS, Legea nr. 128 din 23.12.2009 a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2010, articolul 9 stabilește că „prin derogare de la Legea ocrotirii sănătății nr.411-XIII din 28 martie 1995, pentru persoanele neasigurate, cheltuielile de asistență medicală urgentă prespitalicească, de asistență medicală primară, precum și de asistență medicală specializată de ambulator și spitalicească în cazul maladiilor social-condiționate cu impact major asupra sănătății publice, se acoperă din contul mijloacelor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, conform unei liste stabilite de Ministerul Sănătății”. Lucru asigurat și prin punerea în aplicare a 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.</p> <p>La fel, au fost operate îmbunătățiri la conținutul Programului unic: Hotărîrea 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 Hotărîrea Guvernului nr. 1387 din 10 decembrie 2007.</p>
Acțiunea 4. Eficientizarea instituțiilor de asistență medicală primară și	2010-2011	În curs de realizare	<p>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 aprobat și este implementat Planul de acțiuni privind implementarea</p>

asigurarea disponibilității echipamentului medical de bază în toate centrele			<p>recomandărilor Raportului auditului performanței sistemului asistenței medicale primare realizat de Curtea de Conturi (Ordinul nr. 363 din 01.06.2010).</p> <p>Pentru construcția/reconstrucția a celor 23 de Centre de Sănătate 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. La sfârșitul anului 2010, sunt în construcție/ reconstrucție 18 CS, iar construcția/ reconstrucția a 5 CS a fost finalizată. Pentru lucrările de construcție/ reconstrucție au fost valorificate resurse financiare în sumă de 17.318.203,49 lei.</p>
Acțiunea 5. Încurajarea implicării sectorului privat în finanțarea suplimentară și prestarea serviciilor medicale, prin dezvoltarea parteneriatelor public-private	2010- 2011	În curs de realizare	<p>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. Ulterior, 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).</p> <p>La fel, în scopul dezvoltării parteneriatului public-privat în sănătate la data de 01 iulie 2010 Ministerul Sănătății și Corporația Financiară Internațională au semnat Acordul cu privire la serviciile de consultanță dintre Ministerul Sănătății și Corporația Financiară Internațională cu privire la realizarea proiectelor de parteneriat public-privat în sănătate.</p>
Acțiunea 6. Extinderea grupei de vîrstă a copiilor pînă la 14 ani beneficiari de medicamente compensate	2010	Realizată	<p>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 vîrstă 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).</p>
Acțiunea 7. Implementarea mecanismului de reducere a prețurilor cu amănuntul	2010	Realizată	<p>Ministerul Sănătății a elaborat și prezentat Cancelariei de Stat Propunerea de Politică Publică privitor la identificarea mecanismului de reducere a prețurilor cu amănuntul pentru o listă de 5-10 medicamente esențiale, utilizate în tratamentul</p>

<p>pentru o listă de 5-10 medicamente esențiale, utilizate în tratamentul celor mai răspândite boli la copii și persoanele și persoanele în etate</p>			<p>celor mai răspândite boli la copii și persoane în etate (scrisoarea nr. 01-8/756 din 19.04.2010). PPP a fost discutată în cadrul CIPS și a fost luată decizia de plafonarea a prețurilor la medicamente prin avizarea și înregistrarea prețurilor de producător la medicamente, mecanism care este în aplicare de la 01.09.2010 (HG nr. 525 din 22.06.2010).</p>
<p>Acțiunea 8. Atragerea resurselor financiare suplimentare din partea comunității donatorilor pentru finanțarea deficitului Programelor esențiale în domeniul sănătății publice: imunizări, Tuberculoză, HIV/SIDA, sănătate mintală, combaterea cancerului și alte programe cu impact major asupra sănătății publice</p>	<p>2010 – 2011</p>	<p>În curs de realizare</p>	<p>În implementarea fazei a doua a Grantului Fondului Global de combatere a SIDA, Tuberculozei și a Malariei pe parcursul anului au fost realizate:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. În cele 3 Laboratoare de referință și a Laboratorului național de referință în microbiologia tuberculozei au fost analizate prin metoda clasică 67.018 de culturi și 7.079 de teste de sensibilitate la preparatele antituberculoase de linia I și 4.365 de teste la preparatele de linia II. Prin metoda BACTEC MGIT 960 au fost analizate 5.115 de culturi și 1.209 de teste de sensibilitate la preparatele antituberculoase de linia I și 265 de teste la preparatele antituberculoase de linia II. 2. Pacienții cu TB MDR aflați în tratament în sistemul civil au beneficiat de 7.111 de pachete alimentare și cei din sistemul penitenciar de 876 de pachete alimentare, fiind acoperite toate persoanele aflate în tratament în cadrul proiectului DOTS Plus. 3. Au fost efectuate 372.686 de analize de screening la marcheri serologici HIV și testate 290.856 de persoane. În cadrul primei vizite a femeilor însărcinate la medic au fost testate la HIV/SIDA 48.680 de gravide și 44.423 de gravide în al II trimestru de graviditate. Au fost aplicate teste rapide pentru depistarea anticorpilor anti-HIV1/2 femeilor gravide internate pentru naștere, dar netestate HIV/SIDA pe parcursul sarcinii. A fost asigurată testarea completă a mostrelor sanguine expediate din IMSP. 4. În cadrul lunarului (01- 30 noiembrie) de promovare a cunoștințelor medico-igienice în profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA, infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS), alcoolismului, narcomaniei și a Zilei Mondiale de combatere a infecției HIV/SIDA – 1 decembrie 2010 cu genericul „Accesul universal și drepturile omului”, a fost elaborat materialul informativ privind profilaxia și controlul infecției HIV/SIDA și expediat în adresa tuturor conducătorilor instituțiilor medicale și plasat pe paginile web www.cnspl.md și www.aids.md. A fost elaborat comunicatul de presă „Cu HIV sau Fără HIV – egali în drepturi”, Unu Decembrie e Ziua Internațională de luptă contra SIDA. În zilele de 30 noiembrie și 01 decembrie a fost organizată transmiterea mesajului telefonic cu tematica respectivă către abonații operatorilor de telefonie mobilă

			<p>Moldcell și Unite. În ziua de 1 Decembrie în incinta Centrului comercial Malldova, au fost organizate conferința de presă dedicată Zilei “1 Decembrie” și acțiuni de conștientizare și sensibilizare a populației în probleme HIV/SIDA.</p> <p>În comun cu Fundația SIDA Est - Vest (AFEW), societatea civilă a realizat acțiuni în cadrul proiectului internațional pentru tineri „dance4life”: dezbateri televizate, traininguri pentru formatori dance4life, cursului de instruire pentru jurnaliști, concurs pentru jurnaliști, cursului de instruire pentru reprezentanții cultelor religioase. În total au fost încadrați 18.232 de tineri. Au fost distribuite circa 34.000 materiale informative. La data de 27 noiembrie în Clubul „Faraon” din Chișinău circa 2.500 de tineri din Chișinău, Cahul, Tiraspol, Glodeni, Hîncești, Călărași au dansat împreună cu zeci de mii de tineri din 27 de țări pentru a lansa mesajul către liderii mondiali în vederea stopării răspândirii infecției HIV și SIDA prin conexiunea televizată în direct prin satelit, timp de 35 de minute, cu tinerii din peste 20 de țări ale lumii.</p> <p>Specialiștii Centrului SIDA au participat la emisiuni televizate la TVM, emisiunea “Bună dimineața”, la Publica TV, Talk-show „Infecția HIV și sarcina”, la radioul național, “Forța junimii”.</p> <p>Forumul Teatral Deschis în prevenirea infecției HIV și Direcțiile Raionale de Tineret și Sport au fost organizate, împreună cu grupurile de actori-voluntari, vizitate în 130 de comunități din țară, iar la spectacole au participat circa 38.500 de tineri și 2.600 de adulți.</p> <p>În Centrele de Resurse pentru tineri și Centrele de Sănătate Prietenoase Tinerilor (CSPT) au fost organizate 245 de seminare, la care au participat 18.608 tineri. 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.</p> <p>În perioada 14 decembrie 2009 – 14 ianuarie 2010, în mun. Chișinău a circulat pe traseul Gara feroviară - Gara auto de Nord - Gara auto de Sud un camion publicitar cu spotul “Protejează-ți familia și pe tine de HIV și ITS”.</p> <p>Pentru consolidarea capacităților autorităților administrației publice centrale și a comunității prin parteneriat și conlucrarea sporită cu societatea civilă, 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</p>
--	--	--	---

			<p>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.</p> <p>Cu suportul Agenției Elveției pentru Cooperare și Dezvoltare a Strategiei de dezvoltare a asistenței medicale în sănătate mintală a fost elaborat proiectul Strategiei naționale de integrare a serviciului de sănătate mintală în medicina primară de grupul de lucru instituit pentru aceasta (ordinul nr. 660 din 27.09.2010) și discutat în ședința din luna decembrie. 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”.</p> <p>Pe parcursul anului 2010 au fost organizate 4 ședințe trimestriale ale Consiliului sectorial pentru sănătate în domeniul asistenței externe în cadrul cărora au fost discutate următoarele subiecte:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La data de 31 martie 2010 au fost prezentate acțiunile realizate în anul 2009 și cele planificate pentru anul 2010 pe două componente: 1. Dirijarea și finanțarea sistemului de ocrotire a sănătății; 2. Asistența medicală a femeii, copilului și grupurilor vulnerabile. 2. La data de 09 iulie 2010 au fost discutate: 1. Prezentarea proiectului Cadrului de cheltuieli pe termen mediu al Sectorului Ocrotirii Sănătății pentru perioada anilor 2010-2013. 2. Programul național de control al tuberculozei pentru anii 2011 - 2015. Obiective, direcții de activitate, estimări 3. Programul național pentru prevenirea și control al infecției HIV/SIDA și ITS, pentru perioada anilor 2011 - 2015. 3. La data de 08 octombrie 2010 a fost discutat subiectul cu privire la Optimizarea și modernizarea Serviciului de Asistență Medicală Spitalicească. 4. La data de 17 decembrie 2010, au fost prezentate și discutate următoarele subiecte: 1. Promovarea sănătății prin consolidarea eforturilor orientate spre implementarea unui mod de viață sănătos. 2 Prezentarea proiectului Planului de activitate al Ministerului Sănătății pentru anul 2011. Obiective, direcții de activitate. 3. Aprobarea agendei ședințelor Consiliului sectorial de sănătate în domeniul asistenței externe pentru anul 2011.
--	--	--	--