



Ministerul Sănătății al Republicii Moldova

PROGRAMUL DE DEZVOLTARE STRATEGICĂ 2012-2014

Chișinău 2011

CUPRINS

Abrevieri.....	3
INTRODUCERE.....	4
MISIUNEA ȘI VALORILE MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII.....	5
PROFILUL.....	6
Organigrama	8
Buget	9
Portofoliul subdiviziunilor	9
Informație cu privire la personal.....	12
ANALIZA SWOT	13
CADRUL DE POLITICI PUBLICE.....	14
Priorități de politici pe termen mediu	14
Programe.....	15
Obiective prioritare pe termen mediu	18
EVALUAREA ȘI DEZVOLTAREA CAPACITĂȚILOR.....	39
MONITORIZARE ȘI EVALUARE.....	46
ANEXA 1 Profilul instituțiilor subordonate.....	47
ANEXA 2 Informație cu privire la personal.....	51
ANEXA 3 Proiecte de asistență tehnică.....	52

Abrevieri:

AAPC	Autoritățile Administrației Publice Centrale	SDC	Agenția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare
AAPL	Autoritățile Administrației Publice Locale	SDSS	Strategia de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate 2008-2017
AM	Agenția Medicamentului	SIC	Serviciul de informare și comunicare
AOAM	Asigurări Obligatorii de Asistență Medicală	SIDA	Agenția Suedeză pentru Dezvoltare Internațională
BM	Banca Mondială	SND	Strategia Națională de Dezvoltare
CBTM	Cadrul Bugetar pe Termen Mediu	SRU	Serviciul resurse umane
CNAM	Compania Națională de Asigurări în Medicină	SPAS	Serviciul petiții, audiență și secretariat
CNEAS	Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate	SWAp	Abordare Sectorială Extinsă (Sector Wide Approach)
CNMS	Centrul Național de Management în Sănătate	UE	Uniunea Europeană
CNSP	Centrul Național de Sănătate Publică	UNAIDS	Programul Națiunilor Unite pentru HIV/SIDA
CNTS	Centrul Național de Transfuzie a Sîngelui	UNICEF	Fondul Națiunilor Unite Pentru Copii
DAMP	Direcția asistență medicală primară	UNFPA	Fondul Națiunilor Unite Pentru Populație
DAMSU	Direcția asistență medicală spitalicească și urgență	USAID	Agenția Statelor Unite pentru Dezvoltare Internațională
DMDM	Direcția medicamente și dispozitive medicale		
DMPM	Direcția management personal medical		
DJ	Direcția juridică		
DREIE	Direcția relații externe și integrare europeană		
DSP	Direcția sănătate publică		
IFC	Corporația Financiară Internațională		
GAVE	Alianța Globală pentru vaccinuri și imunizări		
MS	Ministerul Sănătății		
ODM	Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului		
OMS	Organizația Mondială a Sănătății		
ONG	Organizație non-guvernamentală		
PDS	Programul de Dezvoltare Strategică		
PIB	Produsul intern brut		
PNUD	Programul Națiunilor Unite p/u dezvoltare		
RAPC	Reforma Administrației Publice Centrale		
SAMEP	Secția analiză, monitorizare și evaluare a politicilor		
SCR	Secția contabilitate și raportare		
SeT	Serviciul e-transformare		
SPDS	Secția planificare și dezvoltare strategică		
SPN	Secția programe naționale		
SIAPP	Secția investiții și administrarea proprietății publice		

INTRODUCERE

Programul de Dezvoltare Strategică (în continuare PDS) este documentul de bază al Ministerului Sănătății, care completează sistemul de planificare strategică al acestuia, asigurând stabilirea de priorități în baza diverselor obiective, reflectate în numeroasele documente de politici, precum și identificând lacunele în capacitățile și instrumentele/metodele pe care le va utiliza Ministerul Sănătății în vederea atingerii obiectivelor sale. Totodată, PDS include și alte angajamente și obligațiuni ale Ministerului Sănătății, care constituie misiunea autorității, sunt stipulate în diferite tratate internaționale, dar nu se regăsesc din diverse motive în documentele de politici.

Acest document a fost elaborat în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 176 din 22 martie 2011 "Cu privire la aprobarea Metodologiei de elaborare a programelor de dezvoltare strategică ale autorităților administrației publice centrale" și a Ghidului privind elaborarea PDS. PDS al Ministerului Sănătății este elaborat *pentru o perioadă de 3 ani*, iar pentru planificarea operațională a activității instituției urmează să fie elaborate *planuri anuale*, care vor prevedea măsuri concrete de realizare a PDS, constituind astfel un instrument de monitorizare și evaluare al acestuia. Pentru alinierea planificării activității Ministerului Sănătății la planificarea bugetară s-a utilizat clasificarea bugetară a programelor din planurile strategice de cheltuieli sectoriale (CBTM), cu indicarea rolului și responsabilităților Ministerului Sănătății la realizarea acestora.

Obiectivele instituțiilor din subordinea Ministerului Sănătății, la fel, sunt reflectate în document. Totodată, PDS reflectă doar responsabilitatea Ministerului Sănătății și instrumentele pe care le utilizează aparatul central al Ministerului Sănătății în realizarea obiectivului.

Programul de Dezvoltare Strategică este documentul de identitate al Ministerului Sănătății de la care derivă toate acțiunile acestuia pentru următorii 3 ani și reprezintă:

- (i) instrument de planificare/ stabilire priorități a politicilor la nivelul Ministerului Sănătății
- (ii) instrument de management pentru Minister
- (iii) instrument de comunicare atât pe interior, cât și pe extern.

Elaborarea PDS a avut loc într-o manieră participativă, proces în care s-au implicat toate subdiviziunile și părțile interesate ale Ministerului Sănătății. Pentru coordonarea procesului de elaborare a PDS a fost creat grupul de planificare, constituit din ministru, vice-miniștri, șefi ai subdiviziunilor interne ale MS și reprezentanții instituțiilor subordonate.

Procesul de elaborare a PDS a fost divizat în 4 etape:

I Etapă (situația curentă): Elaborarea Misiunii, Profilului Ministerului Sănătății și analiza SWOT;

II Etapă (cadrul de politici publice): Elaborarea Priorităților de politici pe termen mediu, a programelor și obiectivelor;

III Etapă (necesarul de capacități): Desfășurarea Evaluării Capacităților și elaborarea recomandărilor pentru dezvoltarea capacităților;

IV Etapă (definitivare): Definitivarea PDS și elaborarea Planului Anual de acțiuni al Ministerului Sănătății.

Fiecare etapă a fost precedată de o instruire tematică organizată de Cancelaria de Stat pentru reprezentanții Direcției de analiză, monitorizare și evaluare a politicilor și o instruire pentru grupul de planificare din minister.

La unele etape a fost consultată opinia Cancelariei de Stat și a societății civile, proiectul documentului a fost plasat pe pagina oficială, în vederea asigurării unui proces transparent și participativ de elaborare a PDS. De menționat că, modificarea PDS se va efectua doar în cazul în care această necesitate va deriva din *Raportul de evaluare anuală a activității Ministerului Sănătății* sau în cazul modificării substanțiale a priorităților de politici publice la nivel național. Modificările respective vor fi argumentate și coordonate cu Cancelaria de Stat.

1. MISIUNEA ȘI VALORILE MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII

Ministerul Sănătății este organul central de specialitate al administrației publice, cu personalitate juridică, se subordonează Guvernului și reprezintă autoritatea centrală în domeniul ocrotirii sănătății (HG 397 /31.05.2011).

MANDAT

Ministerul Sănătății este autoritatea publică centrală care implementează politica și strategia Guvernului în domeniul ocrotirii sănătății, prin elaborarea, monitorizarea și coordonarea implementării politicilor pentru asigurarea sănătății populației și prevenirea îmbolnăvirilor.

Domeniile de politici ale Ministerului Sănătății sînt:

- dirijarea și managementul sistemului de sănătate
- finanțarea sistemului de sănătate
- promovarea sănătății și educația pentru sănătate, prevenirea maladiilor și supravegherea sanitaro-epidemiologică de stat
- reglementarea și coordonarea prestării serviciilor de asistență medicală integrată, asigurarea cu resurse umane suficiente și bine instruite, alocarea de resurse tehnico-materiale, echipamente și tehnologii medicale performante și cost-eficiente

MISIUNE

Consolidarea sistemului de sănătate, asigurarea accesului echitabil la servicii de sănătate de calitate și cost-eficiente, protecția împotriva riscurilor financiare asociate cu serviciile de sănătate, îmbunătățirea receptivității sistemului la necesitățile, preferințele și așteptările adecvate ale populației, precum și susținerea și promovarea intervențiilor de prevenție, protecție, promovare a sănătății și prin oferirea posibilităților de alegere a unui mod de viață sănătos.

VIZIUNE

Un sistem de ocrotire a sănătății performant, care să răspundă nevoilor de sănătate și așteptărilor populației, dirijat de un minister profesionist, transparent, cu inițiativă, pentru o populație sănătoasă și activă și o țară cu morbiditate și mortalitate redusă.

VALORI ȘI PRINCIPII de activitate ale Ministerului Sănătății

Profesionalism

Competență

Responsabilitate

Etică profesională

Transparență

Spirit de echipă

Colaborare intersectorială

Îmbunătățirea comunicării cu toate părțile interesate, în special cu beneficiarii

Orientarea spre nevoile omului și ale societății

SLOGANUL de reper – SANATATE

S	Siguranța pacientului
A	Acces universal la servicii de sănătate
N	Noutate și inovație
A	Abnegație
T	Transparență în elaborarea și implementarea politicilor de sănătate
A	Abilitatea de a rezolva problemele
T	Toleranță față de opiniile contrare
E	Echitate financiară

2. PROFILUL MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII

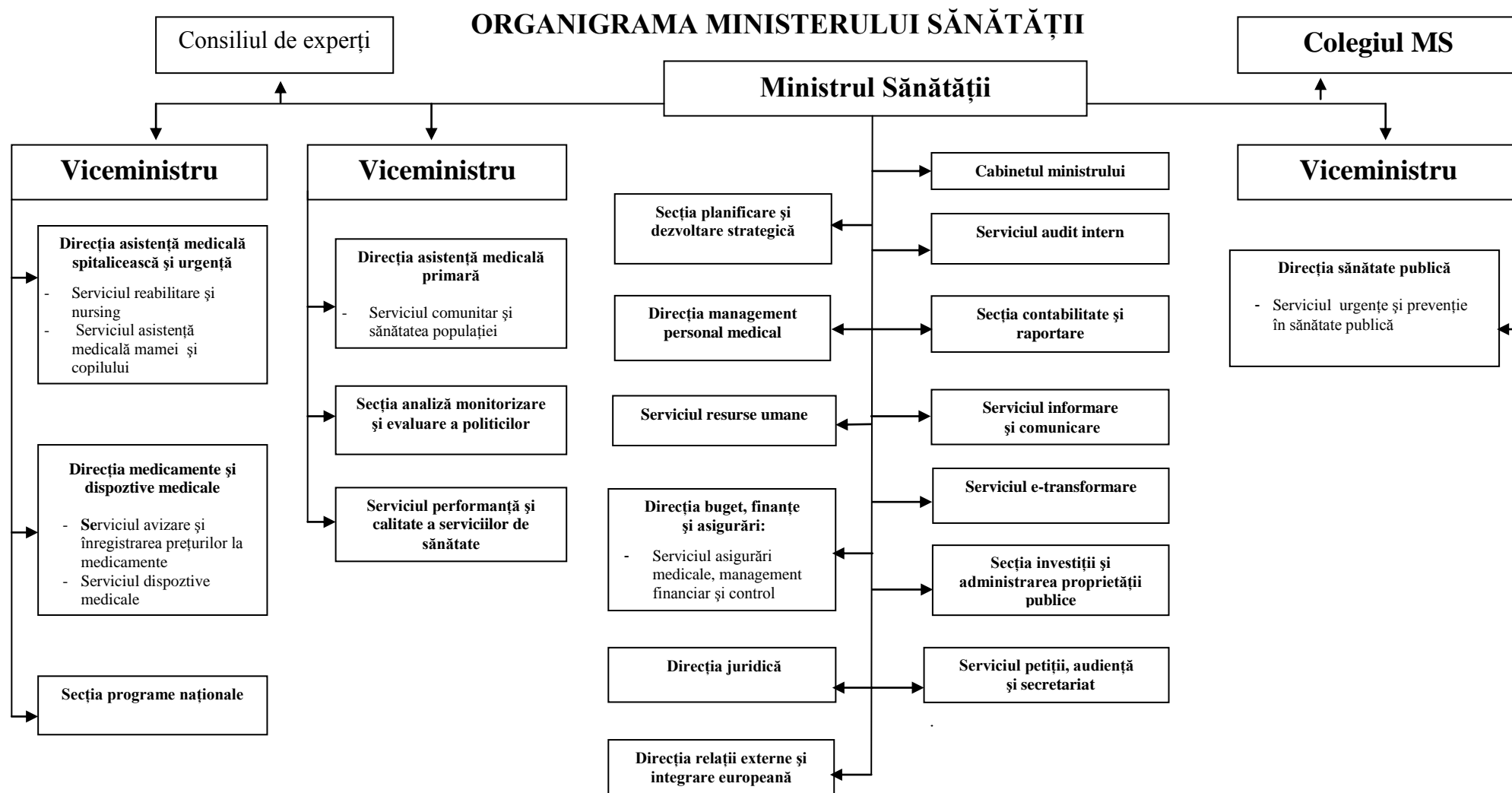
Conform Hotărârii de Guvern nr. 397 din 31.05.2011 structura organizațională a Ministerului Sănătății se rezumă la 11 Direcții (dintre care 2 direcții generale), 9 secții și 8 servicii (vezi p. 2.1, Organigrama Ministerului Sănătății). Ministerul Sănătății are în subordine 94 de instituții, din care 59 sunt finanțate de la bugetul de stat și/sau din mijloace speciale și 25 sunt instituții cu autofinanțare, nonprofit, încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, având personalul cu specialitățile și calificările de profil (nu funcționari publici), 2 instituții activează pe lângă minister și 8 întreprinderi administrate de minister. Ministerul mai reglementează organizarea și funcționarea tuturor instituțiilor publice care prestează servicii de sănătate în asistența medicală primară, secundară și terțiară, chiar dacă acestea sunt subordonate direct autorităților publice locale.

Ministerul îndeplinește următoarele **funcții de bază**:

1. elaborează politici publice de dezvoltare a sistemului de sănătate pe termen lung, mediu și scurt, elaborează cadrul bugetar pe termen mediu și asigură realizarea acestora;
2. elaborează și prezintă propuneri de buget pentru sistemul de sănătate, în modul stabilit, asigură executarea bugetului Ministerului și a bugetelor instituțiilor din subordine, sistematizează și face publică informația despre executarea bugetelor și performanța realizată;
3. asigură reglementarea, în limitele și în conformitate cu competențele stabilite de lege, a aplicării politicilor publice de dezvoltare a sistemului de sănătate, promovând valorile comune de solidaritate, echitate și participare a părților interesate în elaborarea, implementarea și monitorizarea politicilor de sănătate, cu acordarea atenției adecvate necesităților populației, în special din grupurile socialmente vulnerabile;
4. planifică și realizează reforma sectorului de sănătate pentru asigurarea celui mai înalt nivel de concordanță a sistemului de sănătate în raport cu necesitățile, preferințele și așteptările adecvate ale populației, în special din grupurile socialmente vulnerabile, cu recunoașterea și respectarea drepturilor și responsabilităților acestora cu privire la sănătate;
5. asigură schimbul de experiență și cooperare în planificarea și implementarea reformelor aferente sistemului de sănătate la nivel național și regional, inclusiv prin dezvoltarea relațiilor de colaborare cu structuri similare din alte state și cu organizații internaționale interesate în domeniul sănătății;
6. planifică resursele și valorifică investițiile în sistemul de sănătate și contribuie la intensificarea investițiilor în sectoarele care influențează sănătatea, în baza dovezilor efective privind legătura între dezvoltarea social-economică și sănătate; supraveghează sănătatea populației și stabilește prioritățile ce țin de sănătatea publică, promovează prevederi asupra aspectelor de sănătate în toate politicile publice și susține implementarea eficientă a acestora în alte sectoare, în vederea maximizării rezultatelor în domeniul sănătății;

7. asigură transparența și responsabilitatea în activitatea sistemului de sănătate în vederea realizării rezultatelor măsurabile, precum și în executarea bugetului Ministerului și a bugetelor instituțiilor din subordine, sistematizează și face publică informația despre executarea bugetelor și performanța realizată;
8. reprezintă interesele statului în structuri și organisme internaționale în domeniul sănătății, dezvoltă relații de colaborare cu structuri similare din alte state și cu organizații internaționale interesate în domeniul sănătății, în conformitate cu tratatele internaționale la care Republica Moldova este parte;
9. asigură pregătirea și capacitatea sistemului de sănătate de a depăși eficient crizele, colaborând reciproc cu structuri de aceeași natură din alte țări și cu organizații sănătății, precum și de a contribui la implementarea regulamentelor sanitare internaționale.

2.1 Organigrama Ministerului Sănătății



2.2 Bugetul

Conform Legii bugetului anual, finanțarea activității Ministerului Sănătății se realizează din bugetul de stat.

Finanțarea activității aparatului central al Ministerului Sănătății se prezintă astfel:

Anul	Bugetul total (mii lei)	Salarii (%)	cheltuieli de mentinere și operaționale (%)
2011	6354,5	82,0	18,0
2010	6100,3	81,0	19,0
2009	6208,0	86,6	13,4
2008	6570,8	69,8	30,2

2.3 Portofoliul subdiviziunilor aparatului central al MS

Denumirea deplină a subdiviziunii	Număr de funcții	Rolul, misiunea subdiviziunii	Principalele produse
Conducerea	4/3	<i>Coordonează</i> activitatea sistemului sănătății	Propuneri de documente de politici Proiecte de acte normative Acte normative interne Consolidarea relațiilor de parteneriat Gestionare internă (financiară, de personal, comunicare)
Cabinetul ministrului (cu statut de serviciu)	3/2	<i>Coordonează</i> activitatea Ministrului, <i>asigurând legătura</i> dintre ministru și șefii subdiviziunilor din cadrul ministerului, instituțiilor subordonate, societatea civilă, etc.	Gestionare internă (comunicare)
Serviciu audit intern	2/2	<i>Asigură</i> controlul utilizării conform destinației a mijloacelor bugetare și speciale a MS și a instituțiilor subordonate	Gestionare internă Rapoarte analitice de audit financiar Proiecte de acte normative
Direcția asistență medicală spitalicească și urgență	7/6	Elaborează și coordonează politicile în domeniul asistenței medicale spitalicești și de urgență, inclusiv a serviciului sănătatea reproducerii, perinatal, sănătatea copiilor și adolescenților, și a serviciului de reabilitare și nursing (inclusiv paliative și la domiciliu). Asigură un management efectiv a serviciilor medicale de urgență prespitalicească, spitalicească, specializate de ambulator (inclusiv stomatologice), precum și a	Propuneri de documente de politici. Proiecte de acte normative. Rapoarte analitice a asistenței medicale spitalicești și de urgență, a serviciului de reabilitare, inclusiv a asistenței medicale mamei și copilului. Rapoarte de monitorizare și evaluare.

		<p>celor paraclinice.</p> <p>Coordonarea activităților și elaborarea politicilor în domeniul sănătății publice pentru grupurile vulnerabile (victime ale traficului de ființe umane, ale violenței, romi, etc).</p> <p>Contribuie la dezvoltarea parteneriatului public-privat.</p>	
Direcția sănătate publică	5/5	<p><i>Evaluează</i> situații și necesități relevante sănătății publice și <i>elaborează</i> documente de politici privind servicii de sănătate publică</p>	<p>Propuneri de documente de politici</p> <p>Proiecte de acte normative</p> <p>Rapoarte analitice</p> <p>Rapoarte de evaluare și monitorizare</p> <p>Consolidarea relațiilor de parteneriat</p>
Direcția asistență medicală primară	5/5	<p>Elaborează și coordonează politicile în domeniul asistenței medicale primare, serviciilor comunitare. Contribuie la dezvoltarea serviciilor de alternativă, de îngrijiri comunitare la domiciliu și a celor paliative</p> <p>Centrelor comunitare de sănătate mintală, tuberculoză, Centrelor de sănătate prietenoase tinerilor etc.</p>	<p>Propuneri de documente de politici</p> <p>Proiecte de acte normative</p> <p>Consolidarea relațiilor de parteneriat</p> <p>Rapoarte de monitorizare și evaluare</p>
Direcția medicamente și dispozitive medicale	5/4	<p>Reglementează cadrul de asigurare cu echipamente și dispozitive medicale, transferul de tehnologii moderne în prestarea serviciilor medicale;</p> <p>Gestionează domeniul de politici de medicamente</p>	<p>Documente de politici de personal în domeniul sănătății</p> <p>Politici de dezvoltare și planificare a resurselor umane din sectorul sănătății</p>
Direcția management personal medical	5/5	<p>Elaborează și coordonează politicile de dezvoltare a resurselor umane din sectorul sănătății</p>	<p>Documente de politici de certificare</p> <p>Rapoarte de monitorizare și evaluare</p>
Direcția buget, finanțe și asigurări	6/5	<p>Reglementează accesul populației la asigurarea obligatorie de asistență medicală și elaborează politici de dezvoltare strategică a sistemului de asigurări în sănătate</p>	<p>Proiecte de documente de politici;</p> <p>Proiecte de acte normative</p> <p>Rapoarte de evaluare și monitorizare a documentelor de politici</p>
Direcția relații externe și integrare europeană	5/5	<p>Asigură <i>colaborarea internațională</i> bilaterală și multilaterală a Ministerului Sănătății în domeniile sale de competență. Coordonează <i>activitățile de integrare europeană</i>, de extindere și monitorizare a Asistenței Oficiale pentru Dezvoltare, cele de <i>protocol</i></p>	<p>Tratate internaționale negociate și încheiate la nivel bilateral și multilateral</p> <p>Acorduri de Grant negociate și încheiate în domeniul sănătății</p> <p>Rapoarte de monitorizare</p>
Direcția	5/5	<p>Elaborează și/sau participă la</p>	<p>Proiecte de acte normative</p>

juridică		elaborarea proiectelor de <i>acte legislative și normative ce țin de domeniul ocrotirii sănătății</i> , asigurând calitatea lor. <i>Monitorizează</i> implementarea actelor legislative și normative naționale și internaționale ce țin de domeniu. <i>Reprezintă</i> interesele și drepturile Ministerului Sănătății în relațiile juridice.	Rapoarte de monitorizare
Secția programe naționale	4/3	Asigură realizarea obiectivelor și priorităților de <i>sănătate publică</i> , managementul programelor naționale de sănătate	Proiecte de documente de politici Proiecte de acte normative Rapoarte monitorizare și evaluare Consolidarea relațiilor de parteneriat
Secția planificare și dezvoltare strategică		Elaborarea politicilor și strategiilor în domeniul sănătății. Contribuie la dezvoltarea parteneriatului public-privat, în scopul perfecționării calității medicale	Proiecte de acte normative Rapoarte de evaluare și monitorizare Studii de fezabilitate Consolidarea relațiilor de parteneriat
Secția analiză, monitorizare și evaluare a politicilor	4/4	Coordonează elaborarea documentelor de politici naționale, monitorizează și evaluează rezultatele implementării acestora; oferă asistență metodologică direcțiilor în elaborarea documentelor de politici	Propuneri de documente de politici Rapoarte de monitorizare și evaluare a documentelor de politici
Secția investiții și administrarea proprietății publice	4/3	Supravegherea tehnică în construcții și reconstrucții	Coordonarea elaborării și pregătirii proiectelor investiționale
Secția contabilitate și raportare	4/4	Organizează <i>evidența contabilă</i> a tuturor operațiunilor de contabilitate și finanțare a MS. Asigură evidența materialelor, fondurilor fixe, prezentarea dărilor de seamă la Inspectoratul Fiscal și <i>plățile</i>	Gestionare internă financiară
Serviciul performanță și calitate a serviciilor de sănătate	2/2	Contribuie la asigurarea calității și controlul asupra calității serviciilor medicale. Elaborează protocoale clinice și standarde de tratament.	Proiecte de acte normative de standardizare a serviciilor medicale
Serviciul e-transformare	2/1	Asigură sincronizarea politicilor și strategiilor sectoriale cu programul de modernizare tehnologică a guvernării e-Transformare. Elaborează, dezvoltă și monitorizează politicile în e-	Proiecte de acte normative Noi procese tehnologice, standarde și servicii de e-Sănătate și telemedicale implementate

		Sănătate. Contribuie la implementarea sistemelor informaționale și de comunicații în sectorul sănătății. Îmbunătățirea calității actului de guvernare prin utilizarea tehnologiei informaționale.	
Serviciul de informare și comunicare	2/2	Menține și <i>oferă informații publice</i> despre activitatea ministerului	Comunicate de presă Note informative
Serviciul Resurse Umane	2/2	Asigură <i>managementul resurselor umane</i> din MS	Proiecte de documente, note informative, date cu privire la personal
Serviciu petiții, audiență și secretariat	3/2	<i>Suport logistic</i> ; gestionarea patrimoniului MS etc. Organizează și efectuează lucrări de <i>secretariat</i> , controlul asupra executării documentelor	Gestionare internă (financiare, de personal, comunicare) Servicii publice
Colegiul MS	15	<i>Oferă consultații și soluții la problemele cu privire la sănătatea populației și la funcționarea sistemului de sănătate</i>	Aprobarea rapoartelor Hotărâri
Consiliul de experți	35	Coordonează <i>elaborarea programelor de cercetare și implementarea rezultatelor științifice și tehnologiilor avansate în practica medicală</i>	Programe de cercetare Rapoarte de monitorizare și evaluare a rezultatelor cercetării științifice

2.4 Portofoliul instituțiilor subordonate MS (ANEXA 1)

2.5 Informație cu privire la personal

Efectivul-limită al aparatului central al Ministerului Sănătății constituie 84 de unități din care 13 unități destinate pentru personalul de deservire tehnică (muncitori), cu fond anual de retribuire a muncii conform legislației în vigoare. Conducerea Ministerului Sănătății este asigurată de către Ministrul Sănătății, 3 vice-miniștri care coordonează domeniile de specialitate din cadrul ministerului și un Colegiu, alcătuit din 15 membri, a cărui componență nominală este aprobată de Guvern.

Conform principiului de vârstă, 3,1% din personal are vârsta mai mică de 25 ani; 40,2% din personal sunt cuprinși în intervalul de vârstă de la 25 la 40 ani; 28,8% din personal are vârsta cuprinsă între 41 și 56 de ani pentru femei și 61 ani pentru bărbați iar 6,1% din personalul ministerului depășesc vârsta de pensionare. La capitolul „vechime în muncă”, 17,5% din personalul ministerului dispune de o experiență de muncă cuprinsă între 1 și 5 ani; 18,5% din personal dispune de un stagiu de muncă ce variază de la 6 la 15 ani de activitate și 42, 2% din personal depășește o experiență 15 ani de stagiu.

Vechimea în serviciul public relevă următoarea situație: 12 persoane sunt debutanți, cu experiență în serviciu public mai mică de un an, 26 de persoane sunt specialiștii tineri ce activează în serviciu public de 1-3 ani; 26 persoane se află în serviciul public de 4-15 ani și 3 persoane depășesc 15 ani

de serviciu public. Sub aspect gender ponderea aparține femeilor, fiind angajate 47 femei și 29 bărbați (vezi anexa 2).

Pregătirea profesională a personalului aflat în serviciu variază și se prezintă precum urmează:

- Studii medicale – 36 persoane
- Finanțe/ Contabilitate/ Economie – 16 pers.
- Studii în Drept – 6 pers.
- Management – 1 pers.
- Inginerie – 1 pers.
- Relații internaționale – 3 pers
- Jurnalism – 2 pers.
- Pedagogie/Filologie – 4 pers.

3. Analiza SWOT

<i>Puncte forte (S)</i>	<i>Puncte slabe (W)</i>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Documente sectoriale de politici clar formulate, ajustate armonios la documentele strategice naționale 2. Desfășurare planificată ale activităților ministeriale în baza planului anual de acțiuni și programului de dezvoltare strategică al MS 3. Funcții sectoriale regulatorii dezvoltate 4. Profesionalism, competență, responsabilitate, educație continuă, spirit de echipă și disciplină de muncă. Există o combinație oportună dintre numărul de persoane debutante și persoane experimentate 5. Existența echipelor multidisciplinare (medicină, drept, economie, finanțe, management) în cadrul direcțiilor ministeriale 6. Posibilității de perfecționare continuă cu promovarea persoanelor instruite, proactive 7. Nivel avansat de transparență decizională este (ședințe trimestriale cu donatorii plasare informații publice pe pagina Web al MS, etc.) 8. Sistem informațional funcțional în cadrul MS; nivel de utilizare optim, comunicare electronică 9. Motivare în baza sistemului de evaluare a performanțelor colaboratorilor 10. Voința politică în favoarea reformelor de sănătate 11. Capacități sporite de implementare instrumente de planificare, monitoring și evaluare a politicilor publice 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Structură organizațională complexă cu multiple entități subordonate 2. Competențe insuficiente în elaborare politici bazate pe dovezi 3. Cunoștințe și abilități insuficiente în planificarea strategică, management bazat pe rezultate, managementul timpului, identificarea riscurilor, etc. 4. Coordonare și evaluare insuficientă a politicilor elaborate 5. Lipsa sistemului informațional integrat 6. Atractivitate joasă și motivare insuficientă a funcționarilor publici pe termen lung 7. Fluctuații sporite de personal calificat, in mediu după 2-3 ani de formare profesională 8. Utilizare insuficientă a sistemului de evaluare a performanței profesionale 9. Program de muncă încărcat, abilități insuficiente de organizare și planificare a timpului. Flux mare de indicații, interpelări, petiții care nu permit axarea pe prioritățile strategice. 10. Îndeplinirea funcțiilor ministeriale improprie (ex: petițiile) 11. Mecanisme imperfecte de coordonare și comunicare internă. Lucru preponderent în grup și mai puțin în echipă 12. Condițiile de muncă nu corespund reglementărilor igienice la locul de muncă: încăperi aglomerate, densitate mare a persoanelor pe m², igrasie, sistem de canalizare defectuos, etc.
<i>Oportunități (O)</i>	<i>Amenințări (T)</i>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Sănătatea populației – domeniu prioritar pe Agenda Guvernului 2. Oportunități de introducere și/sau modificări facile a cadrului legislativ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Instabilitate politică. 2. Parteneriate și colaborare externă insuficientă cu organizațiile societății civile, publicul larg și autoritățile locale

<p>3. Colaborarea fructuoasă cu partenerii externi pentru dezvoltare – UE, BM, OMS, UNICEF, UNFPA, UNAIDS, SDC, PNUD, etc.</p> <p>4. Disponibilitatea asistenței externe pentru Dezvoltare pentru realizarea obiectivelor prioritare în domeniul sănătății (proiecte/programe de asistență tehnică și investițională).</p> <p>5. Coordonare inter-sectorială (APC, APL, societate civilă) flexibilă.</p> <p>6. Implementarea pe termen lung a politicilor în domeniul sănătății</p> <p>7. Fortificarea MS în condițiile RAPC</p> <p>8. Colaborarea cu societatea civilă – proiect UE</p> <p>9. Oportunități de continuare a reformelor în domeniu asigurărilor, AMP, sector spitalicesc, etc.</p> <p>10. Oportunități de majorare a finanțării pentru anumite politici, proiecte sau programe din noi proiecte ale donatorilor</p> <p>11. Prioritățile CBTM, Prioritățile SND.</p> <p>12. Sectorul privat în creștere.</p> <p>13. Numărul mare de ONG-uri active în domeniul sănătății și în domeniul medico-social</p> <p>14. Comunicarea satisfăcătoare externă, inclusiv utilizarea paginii și platformelor Web</p>	<p>3. Lipsa de perspicacitate și continuitate armonioasă a proceselor de reformă, rezultate din instabilitatea politică din țară. Reorganizarea frecventă a structurii ministerului.</p> <p>4. Coordonare inter-sectorială pe alocuri complexă</p> <p>5. Evenimente majore de sănătate publică</p> <p>6. Exodul forței de muncă calificate din sistemul de sănătate și insuficiența politicilor eficiente de readucere în țară a specialiștilor.</p> <p>7. Susținerea financiară insuficientă și mecanisme de finanțare imperfecte.</p> <p>8. Implicarea insuficientă a societății civile în promovarea reformelor și în procesul decizional</p> <p>9. Fluxuri de informație care se dublează</p> <p>10. Presingul informațional din exterior - creșterea permanentă a așteptărilor populației și medicilor de a avea acces la tehnologii medicale moderne și medicamente de ultima generație.</p> <p>11. Presiunea pieții și atractivitatea compensatorie mai mare în sectorul privat și neguvernamental pentru persoanele competente</p> <p>12. Atitudine negativă și lipsa încrederii populației și mass-media în serviciile de sănătate (cultură sanitară insuficientă)</p>
--	---

4.CADRUL DE POLITICI PUBLICE

A: Priorități de politici pe termen mediu

Prioritatea de politici pe termen mediu	Sursa
Reformarea structurală a sistemului de ocrotire a sănătății în vederea asigurării serviciilor de sănătate publică, medicale și farmaceutice eficiente și de calitate	<ul style="list-style-type: none"> - Programul de activitate al Guvernului RM 2011-2014 Integrarea Europeană: libertate, democrație, bunăstare - CBTM 2012-2014 - Relansăm Moldova – Prioritățile de dezvoltare pe termen mediu - Foia de parcurs pentru accelerare reformelor: abordareanecesitățilordindomeniulsănătățiiprinpoliticiinvestiționale
Îmbunătățirea accesului populației la serviciile de sănătate prin micșorarea riscului financiar și sporirea echității în finanțarea serviciilor de sănătate	<ul style="list-style-type: none"> - Programul de activitate al Guvernului RM 2011-2014 Integrarea Europeană: libertate, democrație, bunăstare - CBTM 2012-2014 - Foia de parcurs pentru accelerarea reformelor: abordarea necesităților din domeniul sănătății prin politici investiționale
Protecția sănătății publice în corespundere cu standardele internaționale	<ul style="list-style-type: none"> - Relansăm Moldova – Prioritățile de dezvoltare pe termen mediu - Programul de activitate al Guvernului RM 2011-2014 Integrarea Europeană: libertate, democrație, bunăstare - CBTM 2012-2014

<p>Elaborarea perfectarea și armonizarea cadrului legislativ și normativ în domeniul sănătății la prevederile Directivelor Uniunii Europene, la recomandările Organizației Mondiale a Sănătății și principiile de respectare a drepturilor omului promovate de Organizația Națiunilor Unite, Consiliul Europei etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Programul de activitate al Guvernului RM 2011-2014 (servicii publice de calitate) - Relansăm Moldova – Prioritățile de dezvoltare pe termen mediu - CBTM 2012-2014 - Acord de colaborare RM-OMS (2008-2013)
<p>Reducerea mortalității copiilor, îmbunătățirea sănătății materne și infantile, reducerea Tb, HIV/SIDA și maladiilor sexual transmisibile</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Programul de activitate al Guvernului RM 2011-2014 - Integrarea Europeană: libertate, democrație, bunăstare - Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului - CBTM 2012-2014

B: Programe

Sectorul ocrotirii sănătății este reprezentat de programul general *Sănătatea publică și servicii medicale*, care include **5 subprograme**:

- I. Elaborarea politicii și managementul sistemului sănătății;*
- II. Intervenții prioritare în sănătate publică;*
- III. Servicii medicale individuale;*
- IV. Dezvoltarea resurselor sistemului de sănătate*
- V. Programe medicale speciale.*

Suplimentar, Programul Guvernului pentru perioada 2011-2014 mai prevede și programul cu privire la monitorizarea activității și performanței tuturor prestatorilor de servicii medicale și a companiilor de asigurări medicale, crearea și aplicarea standardelor minime de calitate, reducerea corupției administrative în sănătate.

Scopul fiecărui program și partenerii principali ai Ministerului Sănătății se regăsesc în tabelul ce urmează.

Denumirea programului/ Sursa	Denumirea sub-programului (- programelor)	Scopul /scopurile programului/ subprogramului	Rolul autorității	Partenerii principali
1. Sănătatea publică și servicii medicale/ CBTM	1. Elaborarea politicii și management în sistemul ocrotirii sănătății	Dezvoltarea unui sistem de ocrotirea sănătății performant, capabil să asigure echitate în finanțare și utilizarea serviciilor de sănătate, calitate și eficiență în prestarea acestora, protecție universală împotriva riscului financiar.	Lider	- CNAM - Ministerul finanțelor - BNS - Ministerul informațiilor și telecomunicațiilor - CNMS - IMSP
	2. Intervenții prioritare de sănătate publică	Îmbunătățirea sănătății publice	Lider	CNSP Ministerul muncii, protecției sociale și familiei Ministerul mediului Ministerul agriculturii și industriei Ministerul educației Ministerul sportului și tineretului Ministerul justiției Ministerul Finanțelor - Ministerul Economiei - Ministerul Afacerilor Interne - CNAM - APL - IMSP - CSP, ONG

	3. Servicii medicale și individuale	Sporirea echității în distribuirea și utilizarea de către populație a serviciilor medicale de calitate	Lider	<ul style="list-style-type: none"> - CNAM - IMSP - APL - Centre de reabilitare
	4. Dezvoltarea resurselor sistemului de sănătate	Îmbunătățirea calității asistenței medicale, nivelului de satisfacție a populației de serviciile medicale, îmbunătățirea standardelor de tratament și reabilitare prin sporirea eficienței utilizării resurselor destinate modernizării bazei tehnico-materiale a IMSP, utilizării raționale a medicamentelor eficiente, inofensive, de calitate conformă	Lider	<ul style="list-style-type: none"> - CNAM - Agenția medicamentului - IMSP - APL
	5. Programe medicale speciale	Sporirea accesului populației la asistență medicală specifică, îmbunătățirea sănătății tinerilor și contribuții la asigurarea actului de justiție în infracțiunile împotriva vieții, sănătății și demnității omului	Lider	<ul style="list-style-type: none"> - Ministerul muncii, protecției sociale și familiei - Ministerul Justiției - Ministerul sportului și tineretului - CML - CNAM - APL - “Atletmed”, ONG
2. Monitorizarea activității și performanței prestatorilor de servicii medicale, a CNAM și a agențiilor de asigurări medicale, elaborarea și aplicarea standardelor minime de calitate, reducerea corupției administrative în sistemul de sănătate /Programul Guvernului 2011-2014)	-	Evaluarea performanțelor în sănătate	Lider	<ul style="list-style-type: none"> - CNMS - BNS - Ministerul afacerilor interne - Ministerul muncii, protecției sociale și familiei - Ministerul transporturilor - Ministerul tehnologiei informației și telecomunicației - Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare - CNEAS - USMF - AȘM - CNAM

Problemele cheie cu care se confruntă sistemul sănătății și care urmează a fi soluționate de programul “Sănătatea publică și servicii medicale” sunt următoarele:

- Acoperirea insuficientă a populației cu sistemul de asigurări obligatorii de asistență medicală (AOAM);
- Incidența înaltă a bolilor cronice nontransmisibile, creșterea incidenței maladiilor mintale și insuficiența măsurilor de prevenire a acestora;
- Situația nefavorabilă cu privire la maladiile infecțioase și parazitare, incidența înaltă prin HIV/SIDA, ITS, Tb, etc.
- Acces inechitabil la serviciile asistenței medicale primare și specializate de calitate;
- Eficiență scăzută a prestatorilor de asistență medicală specializată și dublarea serviciilor;
- Condiții deplorabile a infrastructurii instituțiilor medicale și echipament medical depășit;
- Motivare joasă a prestatorilor de servicii medicale;
- Exodul specialiștilor și distribuția neuniformă a cadrelor medicale.

Sursa Programului

Finanțarea sistemului de sănătate presupune mai multe surse de finanțare: bugetul de stat, fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală, bugetele unităților administrativ-teritoriale precum și asistență financiară din partea donatorilor.

C: OBIECTIVE**Program:** Sănătatea publică și servicii medicale**Subprogram I:** Elaborarea politicii și managementul sistemului sănătății**Scop:** Dezvoltarea unui sistem de ocrotire a sănătății performant capabil să asigure echitate în finanțare și utilizarea serviciilor de sănătate, calitate și eficiență în prestarea acestora, protecție universală împotriva riscului financiar

Nr.	Obiectiv PDS	Indicator(i) de performanță	Responsabil	Perioada de implementare	Instrumente/ Metode	Notă privind finanțarea	Necesarul de Capacități
1.	100% din funcționarii publici (FP) ai MS sunt remunerați în baza sistemului de salarizare și motivare bazat pe performanțe	1.1 Set de indicatori de performanță 1.2 Proceduri de evaluare anuală a performanței dezvoltate și implementate 1.3 Ponderea FP evaluați și remunerați în baza performanțelor, raportată anual	Toate direcțiile și serviciile MS	2012-2014	- Îmbunătățirea sistemelor de management prin introducerea indicatorilor de performanță - Mobilizarea resurselor	CBTM	Capacități și aptitudini de evaluare a performanțelor și generare a resurselor
2.	60% din personalul MS dispune de capacități fortificate de elaborare, implementare, M&E a politicilor de sănătate și planificare strategică	2.1 Plan anual de instruire a personalului MS 2.2 Ponderea FP instruiți în elaborarea și evaluarea politicilor bazate pe dovezi 2.3 Sistem/proceduri de evaluare a calității instruirii 2.4 Sistem/proceduri de evaluare individuală post-instruire 2.5 Număr FP implicați în elaborarea politicilor și planificare strategică 2.6 Număr de personal care utilizează metodologia ex- ante 2.7 Număr de personal care a fost instruit și testat domeniul de e-Guvernare	Toate direcțiile, secțiile și serviciile MS	2012-2014	- Instruiri în domeniu - Parteneriate	Necesită finanțare externă	Cunoștințe și aptitudini în domeniul: - Planificare strategică - Analiză politici publice, elaborarea produselor de politici bazate pe dovezi - Analize ex-ante de impact - Planificare financiară - Audit al performanțelor - Management general - Managementul schimbării

							<ul style="list-style-type: none"> - Economie medicală - Managementul proiectelor - Planificarea serviciilor - Dezvoltarea modelelor clinice - Managementul riscurilor - e Guvernare, PPP
3.	60% din personalul MS dispune de capacități fortificate de comunicare, utilizare a limbii engleze, operare cu platforme informaționale, inclusiv comunicare electronică	3.1 Ponderea FP instruiți 3.2 Pondere FP ce vorbesc fluent engleza 3.3 Pondere FP ce utilizează platforme informaționale analitice	Toate direcțiile, secțiile și serviciile MS	2012-2014	Instruiri tematice Parteneriate	Necesită finanțare externă	Cunoștințe și aptitudini în domeniul: <ul style="list-style-type: none"> - utilizare a platformelor informaționale moderne - limba engleză
4.	Delimitarea clară între funcțiile de elaborare a politicilor și funcțiile de acordare a serviciilor în cadrul autorităților, precum și eliminarea dublării și suprapunerii serviciilor publice acordate	4.1 Regulamente de activitate revizuite, în vederea conformării la cadrul legislativ privind delimitarea funcțiilor de elaborare a politicilor de cele de acordare a serviciilor publice	SRU Subdiviziunile MS	2012-2014	Parteneriate	CBTM	Capacități de gestionare și evaluare a documentelor
		4.2 Prezentarea justificării rolului subdiviziunilor/instituțiilor subordonate în prestarea serviciilor, în conformitate cu mandatul legal	SeT, DMPM, DSP, DMDM, CNSP, CIM, AT, CNEAS, CNTS, AMDM	2012-2014	Evaluarea serviciilor prestate	CBTM	Capacități de gestionare a documentelor
		4.3 Studiu de statistică privind cele mai populare destinații pentru recunoașterea diplomelor medicale efectuat	DMPM	2012-2014	Elaborarea chestionarului	Proiectul UE-OMS	Capacități de analiză, cercetare, interpretare a datelor statistice și utilizarea acestora

							în scopul modelării propunerilor de politici
		4.4 Regulamente armonizate cu directivele sectoriale ale UE privind recunoașterea diplomelor de studii în medicină	DMPM	2012-2014	Îmbunătățirea gestionării resurselor umane din sistem	CBTM	Capacități de elaborare a documentelor în domeniu
5.	Planificarea anuală se efectuează în baza obiectivelor planului de dezvoltare strategică (PDS)	4.1 Planul anual de activitate al MS este elaborat, implementat și monitorizat conform obiectivelor PDS	Toate direcțiile, secțiile și serviciile MS	2012-2014	Îmbunătățirea sistemelor de management prin introducerea instrumentelor de activitate în baza obiectivelor strategice	CBTM	Cunoștințe și aptitudini în domeniul planificării și acțiunii strategice
	4.2 Rata obiectivelor PDS reflectate în planul anual						
	4.3 Rata documentelor de politici elaborate conform obiectivelor PDS (80%)						
6.	Simplificarea procesului de acordare a serviciilor publice	Analiza și elaborarea instrucțiunilor noi de simplificare a serviciilor publice acordate	SeT, DMPM, DSP, DMDM, CNSP, CIM, AT, CNEAS, CNTS, AM	2012-2014	Îmbunătățirea serviciilor publice acordate populației	CBTM	Cunoștințe și aptitudini în domeniul: - Planificarea serviciilor - Intermedierea relațiilor cu prestatorii serviciilor de sănătate - Utilizare a platformelor informaționale moderne
7.	60% din personalul MS dispune de capacități fortificate de aplicare a planificării strategice în instituțiile subordonate ale sectorului de sănătate (CNSP,	5.1 Număr de instituții subordonate ce dispun și acționează conform planurilor individuale de dezvoltare strategică	Direcțiile de profil implicate în coordonarea instituțiilor subordonate	2012-2014	- Coordonare instituții subordonate - Instruiri tematice - Parteneriate	CBTM	Capacități de coordonare a aplicării și evaluare a impactului

	CNMS, AM, IMSP terțiare, etc.)	5.2 Ponderea personalului din instituțiile subordonate instruit în planificare strategică					planificării strategice în cadrul sectorului
8.	Sistem de monitorizare și evaluare a performanțelor (EPS) în sănătate e implementat și funcționează la standardele agreate cu toți partenerii	6.1 Raportul integrat de analiză a performanțelor în sănătate elaborat anual 6.2 Număr FP instruiți 6.3 Număr FP cu aptitudini de evaluare a performanțelor în sănătate	SAMEP Serviciul Resurse umane MS CNMS CNSP	2012-2014	- Restructurare proces de elaborare politici, M&E, estimare impact, etc. - Instruiri, vizite de studiu - Parteneriate - Coordonare, M&E și control a altor instituții, inclusiv subordonate - Perfecționare politici Resurse Umane (recrutare, evaluare, promovare performanțe, etc.)	Proiectul UE-OMS CBTM	Capacități de gestionare și evaluare a instrumentelor de politici raportate la grupurile țintă. Capacități de analiză, cercetare, interpretare a datelor statistice și utilizarea acestora în scopul modelării propunerilor de politici Capacități de gestionare bazata pe dovezi de performanță
9.	Sistemul de asigurare și control al calității serviciilor medicale este dezvoltat, implementat și funcționează conform standardelor	7.1 Număr de standarde medicale aprobate și implementate, raportate anual 7.2 Număr de ghiduri clinice aprobate și implementate, raportate anual 7.3 Număr de protocoale clinice aprobate și implementate, raportate anual 7.4 Acte normative de standardizare a serviciilor medicale actualizate 7.5 Sistem (cadrul de politici) de acreditare dezvoltat,	Serviciul performanță și calitate a serviciilor de sănătate CNEAS	2012-2014	- Instruiri în domeniu - Parteneriate		Competențe de standardizare a calității, de evaluare și monitoring al implementării protocoalelor și standardelor clinice. Abilități de coordonare a elaborării standardelor și protocoalelor clinice. Capacități

		perfecționat și implementat					manageriale de cooperare cu cadrul instituțional și instituțiile de evaluare a implementării standardelor de calitate (secții metodice, asociații profesionale, auto-evaluarea instituțiilor prestatoare de servicii, CNEAS) precum și managementul performanței CNEAS. Capacități de coordonare a elaborării mecanismelor de acreditare bazate pe performanța și calitatea serviciilor prestate
10.	Sistem informațional în sănătate consolidat și funcțional în 75 % instituții medico-sanitare	8.1 Softuri, baze de date , aplicații, registre electronice, arhive electronice elaborate și menținute 8.2 Număr de instituții conectate la sistemul informațional integrat 8.3 Ponderea instituțiilor care utilizează sistemul	Serviciul e-transformare CNMS	2012-2014	-Investiții tehnologii informaționale și comunicaționale -Instruire -M&E	CBTM Sunt necesare resurse financiare externe	Lipsește procedee, tehnici și deprinderi de analiza sistematică a datelor, proiectarea acestora asupra grupurilor

		8.4 Ponderea personalului medical care utilizează sistemele informaționale la locul de muncă					beneficiare, corelarea cu performanța sistemelor de asigurare
		8.5 Asigurarea publicării de către specialiștii în e-Transformare a linkurilor spre alte pagini web/referințe publice în cazurile în care sînt necesare autorizații/certificate/extrase/copii emise de alte autorități înainte sau ca o condiție pentru obținerea serviciului public solicitat					
11.	Parteneriat intersectorial și internațional în luarea deciziilor de sănătate consolidat	9.1 Ponderea persoanelor instruite în comunicare intersectorială	DREIE SAMEP Secția planificare și dezvoltare strategică	2012-2014	- Crearea parteneriatelor - Elaborarea planurilor, programelor, proiectelor - Instruiri	CBTM Proiectul UE-OMS	Abilități de utilizare a limbii engleze, de comunicare intersectorială, de elaborare a proiectelor și programelor, mediatizarea și comunicare în exterior a activităților MS Abilități și competențe de planificare strategică a procesului de comunicare cu partenerii intersectoriali și internaționali
		9.2 Plan de comunicare cu partenerii locali și internaționali dezvoltat și implementat					
		9.3 Număr de parteneriate internaționale					
		9.4 Număr de acțiuni de colaborare intersectorială desfășurate anual conform planului de comunicare cu partenerii					
12.	50% FP ai MS dispun de capacități fortificate de absorbție și guvernare a determinantelor și	10.1 Ponderea persoanelor instruite în guvernare conform principiului «whole of	SAMEP Serviciul Resurse umane MS	2012-2014	- Instruiri - Parteneriate - Vizite de studiu	Sunt necesare resurse	Abilități de leadership sectorial și

	inegalităților sociale	government» și «whole of society approaches»	DREIE		- Perfecționarea politicilor Resurse umane (recrutare, evaluare performanțe, promovare, etc.)	financiare externe	abordare analitică a «sănătății în toate politicile» Capacități în estimare de investiții, de livrare și responsabilitate p- u echitate de sănătate
13.	Suplinirea cu resurse umane în sectorul de sănătate se menține la 85%	11.1 Strategia de dezvoltare a resurselor umane din sectorul de sănătate aprobată și implementată conform indicatorilor prestabiliți 11.2 Normativ privind alocarea resurselor umane în sănătate 11.3 Norme salariale noi pentru bugetari implementate 11.4 Numărul absolvenților instituțiilor medicale de învățământ (raportat anual) 11.5 Numărul tinerilor specialiști plasați în câmpul muncii după absolvire (raportat anual) 11.6 Rata asigurării populației urbane și rurale cu medici și asistenți medicali va constitui 85% din necesități către 2014 11.7 Numărul personalului medical angajat în baza facilităților acordate de stat raportat anual	Direcția management personal medical Direcția juridică	2012-2014	- Elaborarea legilor și actelor normative, modificarea celor existente. - Introducerea unor politici noi sau perfecționarea celor existente în domeniul resurselor umane - Mobilizarea resurselor - Introducerea unor sisteme noi de management - Investiții în infrastructură, tehnologii, proiecte	CBTM Sunt necesare resurse financiare externe	Capacități de gestionare a resurselor umane Capacități de planificare strategică a resurselor umane din cadrul sectorului de sănătate Capacități de ajustare și armonizare a cuticulei și planului de pregătire a medicilor și personalului medical la necesitățile strategice de dezvoltare a sectorului de sănătate
14.	Extinderea acoperirii populației cu AOAM până la 87,5%	12.1 Plan de includere a noilor categorii de contribuabili 12.2 Mecanisme de cuprindere a populației cu AOAM sunt	Direcția buget, finanțe și asigurări Direcția Juridică Serviciul de informare și	2012-2014	- Elaborarea legilor și actelor normative, modificarea celor existente.	CBTM	Capacități de elaborare a politicilor în domeniul

		<p>perfectionate și implementate</p> <p>12.3 Numărul persoanelor autoasigurare</p> <p>12.4 Rata populației autoangajate din sectorul agrar care plătește contribuția pentru asigurări obligatorii de asistență medicală (se estimează să crească; se raportează anual)</p> <p>12.5 Număr de acte normative reglementatoare emise cu privire la asigurări</p> <p>12.6 Pachetul de beneficii este ajustat anual la fondurile disponibile</p> <p>12.7 Rata plăților directe în cheltuielile p-u sănătate este redusă la 40%</p> <p>12.8 Reducerea poverii financiare catastrofice în cele mai sărace quintile</p> <p>12.9 Alocarea fondurilor se efectuează transparent și echitabil, conform nevoilor identificate și principiilor stabilite</p>	comunicare CNAM		<ul style="list-style-type: none"> - Re-structurarea procesului de elaborare și implementare a politicilor - Campanii publicitare, sporirea gradului de conștientizare, comunicare - Creare de parteneriate 		asigurărilor Capacități de comunicare intersectorială și cu grupurile beneficiare țintă
15.	Asigurarea bazei legale pentru sporirea echității și transparenței în alocarea resurselor conform standardelor UE	<p>13.1 Număr de legi și acte normative elaborate, armonizate și promovate conform standardelor UE raportate anual</p> <p>13.2 Sunt instituite bazele de date a tuturor actelor normative elaborate de către minister</p> <p>13.3 Rapoarte financiare plasate pe pagina Web a MS</p>	Direcția Juridică CNAM	2012-2014	<ul style="list-style-type: none"> - Elaborarea și modificarea actelor normative - Coordonare, control, monitorizare și/sau evaluare a CNAM - Coordonare interministerială, comunicare externă, transparență 	CBTM	Competențe de analiză economico-financiară și modelarea a sistemelor financiare de asigurare, inclusiv corelația cu asigurările private în sănătate

Program II: Sănătatea publică și servicii medicale

Subprogram: Intervenții prioritare în sănătatea publică

Scop: Îmbunătățirea sănătății publice

Nr.	Obiectiv PDS	Indicator(i) de performanță	Responsabil	Perioada de implementare	Instrumente	Notă privind finanțarea	Necesarul de capacități
1.	Reorganizarea și fortificarea Serviciului de Stat de Supraveghere a Sănătății Publice (SSSP) în conformitate cu cadrul legislativ în domeniu și armonizarea sa la cerințele Comunității Europene	1.1 Serviciu de stat de supraveghere a Sănătății Publice reorganizat și fortificat 1.2 Ponderea centrelor de sănătate publică dotate tehnico-material 1.3 Rapoarte elaborate pe situațiile de urgență 1.4 Baza normativo-legală a Serviciului de Stat de Supraveghere a Sănătății Publice armonizată la cerințele Comunității Europene	Direcția sănătate publică	2012-2014	- Modificarea structurii organizaționale - Reproiectarea prestării serviciilor de sănătate publică, inclusiv introducerea standardelor și managementul calității - Coordonare, control, M&E altor instituții și în deosebi instituțiile subordonate	CBTM	Competențe manageriale, statistice, economice și de evaluare
2.	Modificarea actelor normative ce vizează principiile și criteriile de salarizare și motivare a personalului medical din SSSP	2.1 Acte normative modificate	Direcția sănătate publică Direcția buget, finanțe și asigurări Direcția management personal medical	2012-2014	Modificarea actelor normative	CBTM	Competențe juridice și de abilități de negociere
3.	Politici publice în scopul majorării co-finanțării din partea bugetului de stat pentru Programul Național de Profilaxie și Control al infecției HIV/SIDA/ITS/Tb, și Programul Național de Imunizări	3.1 Rata acoperirii financiare a Programului Național de Profilaxie și Control al infecțiilor HIV/SIDA/ITS (se estimează să crească)	Direcția buget, finanțe și asigurări Direcția sănătate publică Secția programe naționale	2012	Negocieri, creare parteneriate Lobism Campanii publicitare Mobilizarea resurselor	CBTM	Capacități de operare de date și informații specifice ce iau în considerație și reflectă indicatorii de performanța a programelor naționale

4.	Fortificarea sistemului de prevenire și controlul maladiilor transmisibile, în special a tuberculozei, HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală; hepatitele	4.1 Programe naționale implementate conform indicatorilor prestabiliți	Secția programe naționale Direcția sănătate publică CNSP CNMS	2012-2014	- Coordonare, control, M&E a instituțiilor subordonate responsabile prevenție și control Tb, HIV/SIDA, BST - Programe de instruire și dezvoltare profesională, inclusiv instruirea la locul de muncă și vizite de studiu	CBTM Sunt necesare surse externe de finanțare	Capacități de gestionare a ciclului de proiect pentru fiecare program național Abilități în comandarea datelor și informațiilor statistice către CNMS și implementatorii de programe, ce ar demonstra efectul asupra situației după implementarea programului.
		4.2 Număr de personal instruit și cu aptitudini de gestionare a ciclului de proiect p-u programe naționale					
5.	Realizarea Programului Național privind securizarea transfuzională și auto-asigurarea cu preparate sanguine	5.1 Program elaborat și implementat conform indicatorilor prestabiliți	Secția programe naționale Serviciul de Informare și comunicare Centrul Național de Transfuzie a Sângelui	2012-2014	Coordonare, control, M&E a instituțiilor subordonate	CBTM	Competențe manageriale, statistice, economice și de evaluare
6.	Prevenirea și controlul maladiilor non-transmisibile	6.1 Strategia de control al maladiilor non-transmisibile este implementată conform indicatorilor prestabiliți	Secția programe naționale Direcția sănătate publică Serviciul de Informare și comunicare CNSP CNMS	2012-2014	- Studii și analize de fezabilitate - Instruiri - Campanii publicitare de sporire a gradului de conștientizare, comunicare - Îmbunătățirea sistemelor existente de management (planificare, raportare,	CBTM	Capacități de efectuare a studiilor și analize de fezabilitate care ar justifica necesitatea programelor și Abilități de evaluare a impactului programelor Cunoștințe de
		6.2 Planul național de acțiuni de implementare a Strategiei de control al maladiilor non-transmisibile este elaborat și implementat					
		6.3 Programe naționale (DZ, carență de iod, etc.) implementate conform indicatorilor prestabiliți cu					

		raportare anuală			coordonare, M&E)		gestionare a ciclului de proiect pentru fiecare program național
7.	Sporirea gradului conștientizării cetățenilor în domeniul reducerii riscurilor, prevenirea și combaterea fumatului, consumului abuziv de alcool și consumului ilicit de droguri prin implementarea măsurilor complexe, inclusiv intersectoriale	7.1 Planul național de control al alcoolului și tutunului elaborat și implementat conform indicatorilor prestabiliți 7.2 Rețea de monitoring socio-igienic fortificată și eficientă 7.3 Rapoarte bianuale privind starea de sănătate în raport cu factorii de risc	Direcția sănătate publică Secția programe naționale CNSP Serviciul de informare și comunicare	2012-2014	- Campanii publicitare, sporirea gradului de conștientizare, comunicare - Stabilirea parteneriatelor și coordonarea cu organizațiile descentralizate și neguvernamentale - Mobilizarea resurselor - Modificarea actelor normative	CBTM Necesită finanțare externă	Cunoștințe de management al proiectelor publice, stabilire parteneriate și analiză de impact a proiectelor asupra situației în domeniul sănătății publice
8.	Implicarea comunității în promovarea modului sănătos de viață și diminuarea impactului factorilor nocivi și a riscurilor din mediul ocupațional, habitual și social	8.1 Număr de acțiuni intersectoriale de promovare și pledoarie realizate 8.2 Programul Național de control al Cancerului elaborat și implementat conform indicatorilor prestabiliți 8.3 Programul Național de control al maladiilor cardiovasculare elaborat și implementat conform indicatorilor prestabiliți 8.4 Numărul campaniilor de informare raportate anual 8.5 Acte normative ce reglementează creșterea graduală a taxelor p-u produsele	Direcția sănătate publică Secția programe naționale Serviciul de informare și comunicare	2012-2014	- Campanii publicitare, sporirea gradului de conștientizare, comunicare - Stabilirea parteneriatelor și coordonarea cu organizațiile descentralizate și neguvernamentale - Mobilizarea resurselor	CBTM Necesită finanțare externă	Capacități de lucru cu societatea și de stabilire a parteneriatelor

		alcoolice și de tutun, raportate anual					
		8.6 Elaborarea intersectorială, aprobarea implementarea strategiei de control al alcoolului					
		8.7 Elaborarea intersectorială, aprobarea și implementarea strategiei de control al tutunului					
9.	Dezvoltarea serviciilor de sănătate mintală bazate pe principii comunitare	9.1 Strategia de Sănătate Mintală elaborată	Direcția asistență medicală primară (Serviciul comunitar și sănătatea populației)	2012-2014	- Modificarea structurii organizaționale - Elaborarea strategiei - Stabilirea parteneriatelor și coordonarea cu organizațiile descentralizate și neguvernamentale	CBTM	Capacități de delegare și comunicare cu organizațiile care implementează politicile de sănătate mintală Abilități de coordonare și implementare a programelor
		9.2 Numărul centrelor comunitare de sănătate mintală instituite anual	Direcția sănătate publică				
		9.3 Evaluare anuală a ponderii pacienților care beneficiază de îngrijiri alternative în numărul total de pacienți cu maladii psihice	Secția programe naționale				
		9.4 Număr de medici de familie instruiți în asistarea pacientului cu probleme de sănătate mintală, raportat anual	Centrul comunitar republican de sănătate mintală				

Program: Sănătatea publică și servicii medicale

Subprogram III: Servicii medicale individuale

Scop: Sporirea echității în distribuirea și utilizarea de către populație a serviciilor medicale de calitate

Nr.	Obiectiv PDS	Indicator(i) de performanță	Responsabil	Perioada de implementare	Instrumente	Notă privind finanțarea	Capacități necesare
1.	Consolidarea serviciilor de asistență medicală urgentă și dezvoltarea serviciilor paramedicale	1.1 Programul național de asistență medicală urgentă este elaborat și implementat 1.2 Ponderea asigurării serviciului AMU cu transport	Direcția asistență medicală spitalicească și urgentă Secția programe naționale Serviciul performanță și	2012-2014	- Modificarea funcțiilor existente și structurilor organizaționale - Coordonare,	CBTM	Capacități și competențe de management, M&E coordonare și control

		sanitar	calitate a serviciilor		control, M&E a instituțiilor subordonate - Îmbunătățirea sistemelor de management		
		1.3 Cadru normativ pentru serviciile de urgență și paramedicale					
		1.4 Sistem de asigurare și control al calității serviciilor de urgență și paramedicale					
2.	Modernizarea asistenței medicale primare orientate spre familie și comunitate	2.1 Strategia de dezvoltare a AMP este implementată conform indicatorilor prestabiliți	Direcția asistență medicală primară Direcția management personal medical CNAM	2012	Îmbunătățirea sistemelor de management Coordonare, control, M&E a instituțiilor subordonate	CBTM	Capacități de dezvoltare a politicilor de acreditare Competențe de evaluare a protocoalelor clinice
		2.2 Medicii de familie sunt evaluați în baza standardelor de calitate și performanțele prestate					
		2.2 Sunt implementate mecanisme de plată în baza performanțelor a prestatorilor AMP		2012			
		2.3 Numărul mediu de vizite la medicul de familie către anul 2014 va constitui 3,2 la 1 locuitor		2012-2014			
		2.4 Numărul centrelor de sănătate autonome contractate direct de către CNAM, raportate anual		2012-2014			
		2.5 Numărul de localități rurale cu acces la asistență medicală primară raportate anual		2012-2014			
		2.6 Rata vizitelor profilactice din totalul consultațiilor în cadrul AMP (se estimează să crească cu 10 % către 2014)		2012-2014			
		2.7 Reducerea gradual a numărului de solicitări a serviciului de urgență la 1000 locuitori (anual)		2012-2014			
		2.8 Finanțarea AMP se menține		2012-2014			

		la 31% anual					
		2.9 Număr de instituții medico-sanitare finanțate de CNAM în bază de performanțe	Direcția buget, finanțe și asigurări CNAM	2012-2014	Îmbunătățirea sistemului de management	CBTM	Capacități de dezvoltare a mecanismelor noi de contractare și plată bazate pe performanță și calitatea serviciilor prestate
3.	Sporirea eficienței structurilor asistenței medicale specializate de ambulatoriu	3.1 Strategia de dezvoltare a asistenței medicale specializate de ambulatoriu este dezvoltată, armonizată și coordonată cu principalele inițiative de reformă	Direcția asistență medicală spitalicească și urgență Serviciul e-transformare	2012-2014	Reorganizare structurii organizaționale Îmbunătățirea sistemelor de management	CBTM	Capacități de intermediere a relațiilor cu prestatorii de servicii de sănătate
	3.2 Numărul mediu de vizite la medicii specialiști de profil, raportat anual						
	3.3 Numărul de programări a pacienților on-line utilizând pagina WEB a IMSP și Tehnologiile Informaționale moderne (TIM) raportați anual						
4.	Regionalizarea asistenței medicale spitalicești, adaptarea acestora la necesitățile populației	4.1 Planul de regionalizare a asistenței medicale spitalicești elaborat	Direcția asistență medicală spitalicească și urgență Secția planificare și dezvoltare strategică IMSP republicane, raionale, locale	2012	Modificarea structurii organizaționale Îmbunătățirea sistemelor de management Mobilizarea resurselor	CBTM	Capacități de comandare a datelor și informațiilor statistice către CNMS și implementatorii de programe/reforme care ar demonstra efectul produs de reformă în urma implementării ei și interpretarea acestora cu
	4.2 Număr de spitale zonale și regionale create și funcționale	2013-2014					

							scopul modelării propunerilor de politici
5.	Sporirea rolului sectorului privat în finanțarea și prestarea serviciilor de sănătate prin dezvoltarea parteneriatului public-privat	5.1 Număr de proiecte PPP elaborate/implementate	Secția planificare și dezvoltare strategică	2012-2014	Îmbunătățirea sistemelor de management Stabilirea relațiilor de parteneriat	CBTM	Competențe de gestionare a PPP și deprinderi economice, de management și juridice
6.	Acces, calitate și securitatea serviciilor medicale acordate femeii, copiilor și tinerii generații sporite	6.1 Strategia Națională de Sănătate a reproducerii implementată conform indicatorilor prestabiliți	Direcția asistență medicală spitalicească și urgență Direcția asistență medicală primară	2012-2014	Îmbunătățirea sistemelor de management Modificarea structurii organizaționale Îmbunătățirea sistemelor de management Mobilizarea resurselor	Surse externe	Cunoștințe de utilizare a instrumentelor de politici prin programe naționale, și stimularea serviciilor medicale specializate prestate de sectorul privat Capacități de intermediere a relațiilor cu prestatorii serviciilor de sănătate Abilități de comunicare intersectorială, de elaborare a proiectelor și programelor Capacități de leadership sectorial și de
		6.2 Regulament de organizare și funcționare a serviciului de intervenție timpurie la copii elaborat și aprobat					
		6.3 Mecanism de colaborare intersectorial în domeniul medico-social în vederea prevenirii și reducerii ratei mortalității infantile și a copiilor cu vârsta de până la 5 ani la domiciliu implementat și funcționează la nivel național					
		6.4 Serviciul regionalizat de reanimare și terapie intensivă pediatrică implementat și funcționează oportun					
		6.5 Cadrul normativ privind reglementarea serviciilor de sănătate în școli elaborat și aprobat					
		6.6 Serviciul de sănătate prietenos tinerilor la nivel național instituit					

		6.7 Cadrul normativ privind examinarea tinerilor înainte de căsătorie revizuit					abordare analitică a «sănătății în toate politicile»
		6.8 Cadru normativ privind reglementarea activităților ginecologice profilactice în cadrul asistenței medicale primare aprobat și implementat					
		6.9 Analiza cazurilor de proximitate de deces matern implementată					
7.	Utilizarea tehnologiilor înalt specializate și cost-eficiente în prestarea serviciilor	7.1 Numărul serviciilor medicale înalt specializate acordate populației raportate anual	Direcția medicamente și dispozitive medicale	2012-2014	Investiții în tehnologii cost-eficiente înalt performante	CBTM	Capacități de estimare și planificare strategică de investiții în sectorul de sănătate
8.	Extinderea și dezvoltarea continuă a serviciilor de recuperare și reabilitare necesare populației	8.1 Numărul beneficiarilor de servicii de recuperare și reabilitare raportat anual	Direcția asistență medicală spitalicească și urgență	2012-2014	Investiții în serviciul de recuperare	CBTM	Capacități de estimare investiții
9.	Dezvoltarea serviciilor de alternativă, de îngrijiri comunitare la domiciliu și a celor paliative	9.1 Normative și scheme de contractare a serviciilor de alternativă, de îngrijiri comunitare la domiciliu și servicii paliative	Direcția asistență medicală primară (Serviciul comunitar și sănătatea populației) Direcția asistență medicală spitalicească și urgență (Serviciul de reabilitare și nursing)	2012-2014	Modificarea structurii organizaționale Îmbunătățirea sistemelor de management Mobilizarea resurselor Instruire	CBTM	Capacități în estimare de investiții Capacități de leadership sectorial
9.2 Numărul de prestatori de servicii alternative, îngrijiri comunitare și paliative raportat anual							
9.3 Nr. de echipe mobile create							
9.4 Numărul de prestatori de servicii alternative, îngrijiri comunitare și paliative contractați direct de CNAM							

Program : Sănătatea publică și servicii medicale

Subprogram IV: Dezvoltarea resurselor sistemului de sănătate

Scop: *Îmbunătățirea calității asistenței medicale, nivelului de satisfacție a populației de serviciile medicale, îmbunătățirea standardelor de tratament și reabilitare prin sporirea eficienței utilizării resurselor destinate modernizării bazei tehnico-materiale a instituțiilor medico-sanitare publice, utilizării rașionale a medicamentelor eficiente, inofensive, de calitate conformă*

Nr.	Obiectiv PDS	Indicator(i) de performanță	Responsabil	Perioada de implementare	Instrumente	Notă privind finanțarea	Capacități necesare
1.	Baza tehnologică – materială a instituțiilor medico sanitare modernizată	1.1 Numărul de Centre de Sănătate reabilite 1.2 Numărul de instituții renovate/reconstruite 1.3 Numărul de instituții medicale dotate 1.4 Număr de centre de sănătate publică reabilite 1.5 Număr de unități de transport procurate p-u centrele de sănătate publică 1.6 Număr de laboratoare bacteriologice fortificate	Direcția asistență medicală primară Direcția asistență medicală spitalicească și urgență Direcția sănătate publică Secția investiții și administrarea proprietății publice	2012-2014	Modificarea structurii organizaționale Îmbunătățirea sistemelor de management Mobilizarea resurselor Investiții în tehnologii cost-eficiente înalt performante	CBTM	Capacități de estimare investiții
2.	Diminuarea diferențelor dintre zonele rurale și urbane prin direcționarea investițiilor spre mediul rural	2.1 Numărul instituțiilor medicale din localitățile rurale asigurate cu transport sanitar	Direcția asistență medicală primară Secția planificare și dezvoltare strategică	2012-2014	Alocare resurse investiții Coordonare Modificare acte normative Îmbunătățirea sistemelor de management Mobilizarea resurselor Investiții în tehnologii cost-eficiente înalt performante	CBTM	Capacități de estimare investiții

3.	Asigurarea instituțiilor medicale cu softuri și echipament informațional pentru Sistemul Informațional Medical Integrat	3.1 Ponderea instituțiilor medicale asigurate cu softuri și echipament informațional pentru Sistemul Informațional Medical Integrat 3.2 Numărul instituțiilor medicale din localitățile rurale conectate la M-Cloud și serviciile informaționale care le oferă 3.3 Numărul serviciilor informaționale acordate cetățenilor și mediului de afaceri	Serviciul e-transformare	2012-2014	Modificarea structurii organizaționale Îmbunătățirea sistemelor de management Mobilizarea resurselor Investiții în tehnologii cost-eficiente înalt performante	CBTM	Capacități de estimare și gestionare a necesarului de investiții
4.	Asigurarea accesibilității fizice și economice la medicamente eficiente, inofensive, de bună calitate și accesibile ca preț (cost-eficiente).	4.1 Creșterea nivelului accesibilității fizice pentru medicamente către anul 2014 până la 80%. 4.2 Catalogul național de prețuri de producător la medicamente este menținut și actualizat 4.3 Elaborarea, aprobarea și implementarea politicilor în domeniul medicamentului și activității farmaceutice	Direcția medicamente si dispozitive medicale Agenția Medicamentului	2012-2014	Modificare acte normative Elaborare și modificare acte normative Coordonare, control, M&E a instituțiilor subordonate	CBTM	Abilități de corelație a politicilor sectoriale de sănătate cu politicile sociale și politicile fiscale. Capacități economice, manageriale, statistice și juridice
5.	Îmbunătățirea sistemului de reglementare în domeniile medicamentului și dispozitivelor medicale și promovarea transparenței în formarea prețurilor la medicamente și la achiziționarea acestora din sursele publice	5.1 În cadrul AM s/a obținut fortificarea funcției de reglementare și procurare a medicamentelor 5.2 Acte normative elaborate 5.3 Cadrul legislativ cu privire la medicamente este ajustat la rigorile și standardele UE	Direcția medicamente si dispozitive medicale Agenția Medicamentului	2012-2014	Promovarea propunerilor privind perfecționarea sistemului farmaceutic	CBTM	Abilități de corelație a politicilor de reglementare cu politicile sociale și politicile fiscale. Capacități de gestionare instituțională a Agenției Medicamentului
6.	Fortificarea sistemului de control al calității	6.1 Laboratorul de Control Calitate Medicamente este dotat	Direcția medicamente si dispozitive medicale	2012-2014	Investiții în tehnologii cost-	CBTM	Capacități limitate în

	medicamentelor, crearea laboratoarelor moderne de analiză și control omologate de către UE	cu echipament tehnologic, dispozitive și mobilier conform necesităților	Agenția Medicamentului		eficiente înalt performante		estimare de investiții
		6.2 Trecerea de la mecanismele de CONTROL al calității medicamentelor la cele de ASIGURARE a calității produselor farmaceutice					
		6.3 GDP implementat la toate etapele lanțului de producere și comercializare ale preparatelor farmaceutice					

Program : Sănătatea publică și servicii medicale

Subprogram V: Programe medicale speciale

Scop: Sporirea accesului populației la asistență medicală specifică, îmbunătățirea sănătății tinerilor și ridicarea contribuției la înfăptuirea justiției în infracțiunile împotriva vieții, sănătății și demnității omului

Nr.	Obiectiv PDS	Indicator(i) de performanță	Responsabil	Perioada de implementare	Instrumente	Notă privind finanțarea	Capacități necesare
1.	Acces sporit al populației la servicii medicale specifice	Nr. beneficiarilor de tratament specific, inclusiv de transplant (se estimează creștere anuală)	Direcția asistență medicală spitalicească și urgență	2012-2014	Coordonare monitorizare Elaborare acte normative	CBTM	
2.	Creșterea calității expertizelor și constatărilor medico-legale	2.1 Numărul expertizelor medico-legale efectuate 2.2 Suplinirea necesităților de personal la 90% către 2014 2.3 Norme salariale noi implementate 2.4 Laboratorul de efectuare a expertizelor specifice este dotat cu echipament tehnologic performant, dispozitive și mobilier conform necesităților 2.5 Numărul statelor de funcții este ajustat la volumul de cercetări medico-legale real îndeplinit în raport cu normativele de activitate	Direcția asistență medicală spitalicească și urgență Centrul Medicină Legală	2012-2014	Instruire Coordonare și monitorizare Mobilizarea resurselor Investiții în tehnologii cost-eficiente înalt performante	CBTM	Capacități limitate în estimare de investiții

4. EVALUAREA ȘI DEZVOLTAREA CAPACITĂȚILOR

Evaluarea capacităților a fost realizată în baza îndrumărilor din Ghidul privind elaborarea Programului de Dezvoltare Strategică a Ministerului Sănătății, constituind astfel, o auto-evaluare îndrumată. Acest exercițiu a fost efectuat în baza comparării între capacitățile existente (generalizate în Analiza SWOT) și capacitățile necesare pentru realizarea obiectivelor PDS. Diferența respectivă a fost interpretată drept lacună în capacități (necesar de capacități), deci capacitățile care la moment nu există, dar a căror dezvoltare reprezintă condiția de bază pentru realizarea obiectivelor într-o manieră eficientă, eficace și sustenabilă.

Evaluarea capacităților se referă la identificarea ”lacunelor în capacități”, iar dezvoltarea capacităților la ”suplinirea acestor lacune” – ultima realizându-se înainte de și/sau în paralel cu începerea procesului de implementare.

Accentul se pune pe ce avem nevoie – nu în general, dar pentru obiective concrete și în perioada de timp stabilită pentru realizarea acestor obiective. Dat fiind faptul că PDS este un document pe termen mediu, se va înțelege necesarul de capacități pe termen mediu. În acest sens, evaluarea capacităților a fost foarte specifică și practică.

Identificarea necesarului de capacități a fost realizată pentru fiecare obiectiv în parte, în baza întrebărilor și algoritmului pentru evaluarea capacităților, descris în Ghid.

Evaluarea capacităților pentru PDS a inclus doar 2 nivele de capacități – organizațional și individual – deoarece Obiectivele din PDS nu se referă la capacitățile din exterior, realizarea lor fiind dependentă doar de autoritatea însăși și reprezintă doar responsabilitatea acesteia.

Rezultatele evaluării capacităților sunt prezentate în capitolul anterior în tabelul cu Obiectivele, cât și generalizat în tabelul de mai jos cu descrierea necesarului de capacități și a soluțiilor preferabile. În tabelul cu Obiective, necesarul de capacități a fost prezentat în raport cu fiecare obiectiv în parte, iar în tabela cu soluțiile preferabile, necesarul de capacități este grupat după tipuri/categorii de capacități.

Principalele probleme ce țin de dezvoltarea instituțională a Ministerului Sănătății sunt:

- 1) Capacități și resursele umane insuficiente sub aspect de:
 - a) cunoștințe și deprinderi
 - b) cantitate pentru realizarea funcțiilor de elaborare, coordonarea implementării și evaluarea impactului politicilor în domeniul sectorial
- 2) Calitatea insuficientă a procesului decizional cu privire la politici.

Necesarul de capacități și soluțiile preferabile pentru dezvoltarea capacităților sunt prezentate în tabelul ce urmează.

Necesarul de capacități și soluțiile consolidate		
Nivelul organizațional:		
Categoriile de capacități	Descrierea necesarului de capacități	Soluțiile preferabile
Schimbări la nivel structural și funcțional	<ul style="list-style-type: none"> - Numărul absolut al persoanelor implicate în realizarea funcției de elaborare de politici este inadecvat de mic în comparație cu ponderea și importanța domeniilor de politici, fiind sub nivelul practicilor pozitive europene (ce se estimează la 75%). - Procesele importante de elaborare a legii fondurilor, prețurilor la serviciile medicale sunt elaborate de CNAM cu implicarea simbolică a Ministerului. Pârghiile de influență a MS asupra aspectelor administrative de funcționare a CNAM rămân imperfecte. - Activitățile de suport consumă o parte semnificativă a timpului necesar procesului de elaborare politici. - Organigrama actuală nu reflectă acoperirea a câtorva domenii importante de sănătate și anume unitățile responsabile de acreditare, inspectarea și licențierea prestatorilor de servicii medicale, certificarea producătorilor, politicile de prețuri, antimonopol, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> - Principiile analizei funcționale sugerează consolidarea funcțiilor de elaborare politici în cadrul MS și transmiterea funcțiilor de suport instituțiilor subordonate. - Optimizarea structurii organizaționale actuale
Schimbări la nivelul sistemelor de management	<p><i>Privitor la managementul resurselor umane</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Sistemul de evaluare a performanței funcționarilor publici este unul imperfect iar salarizarea funcționarilor publici nu e bazată pe performanță. Aceste două aspecte influențează negativ stabilitatea în câmpul muncii și motivarea personalului. - Lipsa unui sistem de promovare și motivare a personalului, inclusiv financiară, posturile vacante scoase repetat la concurs, încărcătura de lucru considerabilă - toți acești factori induc fluctuații masive de personal. <p><i>Privitor la managementul sectorial</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Rol insuficient de leadership al MS în coordonarea sectorului de sănătate - Lipsește mecanismul de evaluare a performanțelor instituționale - Bugetele instituționale sunt 	<p><i>Privitor la managementul resurselor umane</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Introducerea unui system de evaluare anuală a performanței în baza unui set de indicatori prestabiliți și respectiv introducerea unui system de salarizare bazat pe performanță, care să asigure stabilitatea și motivarea personalului. - Sistemul de compensație pentru exercitarea funcțiilor de politici sunt de 3-4 ori mai mici decât în sectorul privat, astfel nu se stimulează și atrag persoanele competitive. - Elaborarea unui manual de proceduri interne care să permită noilor angajați să se adapteze rapid la activitatea Ministerului; - Elaborarea și implementarea unui plan de instruire a personalului în baza nevoilor de instruire și atribuțiile fiecărui angajat <p><i>Privitor la managementul sectorial</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Fortificarea rolului de leadership sectorial al MS Elaborarea și introducerea mecanismului de evaluare a performanțelor instituționale

	<p>elaborate în baza cheltuielilor decât în baza obiectivelor de politici</p> <p>ediatarea și comunicarea pe exterior a activității Ministerului trebuie să fie un proces continuu. Colaborarea/comunicarea cu organizațiile nonguvernamentale nu este suficient dezvoltată.</p> <p>Privitor la coordonarea implementării politicilor</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nu există un management integrat al programelor naționale de sănătate, (indiferent de sursa de finanțare). 	<p>-</p> <p>fortificarea procedurilor de elaborare a bugetelor instituționale</p> <p>Privitor la coordonarea implementării politicilor</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instituirea auditului intern pentru programele naționale și transferurile din bugetul de stat, - Dezvoltarea treptată și fortificarea planificării financiare pe programe și sub-programe de performanță și la nivelul instituțiilor subordonate.
<p>Investiții în tehnologiile informaționale și comunicații</p>	<p>Lipsește capacitatea de estimare și gestionare a necesarului de investiții în tehnologiile informaționale și comunicații.</p>	<p>Identificarea necesităților și specificațiilor tehnice pentru tehnologiile adiționale sau pentru actualizarea /modernizarea /modificarea celor existente</p> <p>Elaborarea și introducerea noilor tehnologii</p> <p>Pregătirea și actualizarea /modernizarea/modificarea tehnologiilor existente.</p> <p>Rămâne indispensabil accesul la un sistem integrat de date de calitate, specifice și obținute la timp (bazat pe o platformă informațională integrată), care să poată fi transformate ușor în informații și dovezi necesare elaborării de opțiuni strategice adecvate nevoilor, dar și resurselor disponibile. Actualizarea regulamentului privind circuitul intern al documentelor, și dezvoltarea sistemului informatic intern pentru procesarea și stocarea documentelor în format electronic, ca și îmbunătățirea mecanismelor de codificare, înregistrare și circuit al documentelor la nivelul subdiviziunilor ministerului.</p> <p>Dezvoltarea platformei informatice pentru utilizarea intranet-ului ca metodă uzuală de comunicare între subdiviziunile ministerului și pentru planificarea întâlnirilor și ședințelor de lucru.</p>
<p>Perfecționarea procesului de politici</p>	<p>Analiza procedurilor de elaborare a documentelor de politici remarcă omiterea sistematică a câtorva etape de estimare de impact, analiza costurilor și beneficiilor, dar și examinarea alternativelor de politici. Inițierea procesului de elaborare a documentelor de politici și a actelor normative și legislative cel mai frecvent sunt inițiate de conducerea ministerului (ministru, viceministri), indicația din partea Guvernului și la inițiativa unei direcții a MS, mai rar - la inițiativa unei instituții</p>	<p>E necesar de a avea baze de date ușor de accesat și gestionat, care urmează a fi reînnoite, reactualizate periodic. În plus este necesară evaluarea și simplificarea procedurii de înregistrare, evidența și raportarea datelor statistice. Rămâne stringent necesară elaborarea bazelor de date a tuturor actelor normative elaborate de către minister, clasificate după servicii medicale precum și stabilirea unor criterii de tinere evidența petițiilor, plângeri, cazuri corupție, atitudine neglijentă a medicilor,</p>

	<p>subordonate ministerului, în baza necesităților identificate.</p> <p>Din cauza presiunilor de timp (în mediu timp de 1 lună) se remarcă omiterea sistematică a uneia sau mai multe dintre etapele cheie necesare procesului de elaborare politici, ce se răsfrânge și asupra calității documentelor de politici. Insuficiența de timp e consecința presiunilor din partea altor atribuții precum și a presiunilor exercitate de către organele ce solicită documentul.</p> <p>Bazele de date existente nu sunt perfecte și nu se respecta termenii și periodicitatea prezentării datelor. Folosirea datelor statistice e redusă la etapele de analiză a impactului și analiza alternativelor de politici.</p> <p>O parte din atribuțiile MS nu dispun deloc de baze de date.</p> <p>Suplimentar, o influență considerabilă o au și:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) resurse umane limitate, 2) insuficiența competențelor necesare în elaborare politici 3) varietate mare de date statistice. 4) lipsa procedurilor sistematice de prezentare a informațiilor <p>Există o discrepanță majoră dintreobiectivele și prioritățile strategice declarate și cheltuielile și alocațiile financiare efectuate de facto. Activitatea instituțiilor subordonate nu este evaluată sub aspectul de realizare a politicilor în baza anumitor indicatori de performanță.</p> <p>Există preferința pentru instrumentele de reglementare față de alte instrumente de politici,</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sistemul informațional din sănătate nu este integrat. Nu este constituită o baza solidă de analiză pentru luarea deciziilor, elaborarea politicilor de sănătate și monitorizarea și evaluarea implementării acestora. În prezent, datele sunt colectate de diferite instituții și prezentate Ministerului ca date statistice și nu ca informații agregate, analize și opțiuni care să fundamenteze deciziile de politică sanitară. - Analiza de politici, evaluarea problemelor practic lipsește, este făcută în cea mai mare parte de proiectele internaționale și organizațiile internaționale, - Competențe insuficiente, necesare procesului de elaborare politici (economie, statistici, politici publice, managementul proiectelor și programelor). <p>Conlucrarea între autoritățile administrației publice centrale este câteodată dificilă, în lipsa unui sistem unic de raportare în</p>	<p>tratament inadecvat, studii, sondaje.</p> <p>Abilități analitice solide, susținute de un sistem bun de monitorizare și evaluare, asigură succesul procesului decizional eficace. E necesară revederea indicatorilor de monitorizare de progres.</p> <p>Multitudinea surselor enumerate sugerează necesitatea unificării, centralizării și standardizării indicatorilor de monitorizare, cu scop de facilitare a procesului de operare cu acești indicatori. Dezvoltarea treptată și fortificarea planificării financiare pe programe și sub-programe de performanță și la nivelul instituțiilor subordonate.</p> <p>Dirijarea sistemului prin delegare și comunicare eficientă. Pentru o planificare strategică eficace, e necesar echilibrul optim între politicile dezvoltate și organizațiile prin care vor fi implementate în practică aceste politici.</p> <p>Utilizarea expertizei externe într-o oarecare măsură și apoi completarea acesteia cu instruire adițională; Utilizarea expertizei externe în măsură deplină, cu organizarea ulterioară a transferului de cunoștințe prin îndrumare.</p>
--	--	--

	privința evidenței și circulației documentelor între autoritățile administrației publice centrale. Există de asemenea un proces de raportare solicitant, fără siguranța că rapoartele solicitate sunt utilizate integral.	
Nivelul individual		
Instrumente	Descrierea necesarului de capacități	Soluțiile preferabile
Instruirea și dezvoltarea profesională	<p>Abilități insuficiente de utilizare a limbii engleze, ca și cele de utilizare a platformelor informatice, de comunicare intersectorială, de elaborare a proiectelor și programelor, mediatizare și comunicare în exterior a activităților MS</p> <p>Personalul nou angajat este în mare parte neexperimentat (medici tineri imediat după rezidențiat, absolvenți recentți ale facultăților juridice și economice, etc.)</p> <p>Lipsește competențe, abilități și deprinderi în:</p> <ul style="list-style-type: none"> - domeniile economice, statistice, management, juridice și de politici - comandarea datelor și informațiilor statistice către CNMS și implementatorii de programe, ce ar demonstra efectul asupra situației după implementarea programului. - efectuare a studiilor și analize de fezabilitate care ar justifica necesitatea programelor - evaluare a impactului programelor - gestionarea ciclului de proiect pentru fiecare program național. - management al proiectelor publice - stabilire parteneriate și analiză de impact a proiectelor asupra situației în domeniul sănătății publice - coordonare și implementare a programelor <p>Planul de instruire a personalului nu se bazează pe o analiză sistematică a nevoilor de instruire pe Direcții și în funcție de atribuțiile fiecărui angajat, ci se bazează pe oferta care există la nivelul instituțiilor care oferă instruire. Pe de altă parte, participarea la instruire crește încărcătura de lucru pentru personalul rămas la nivelul subdiviziunilor ministeriale.</p> <p>Motivarea personalului de a participa la instruire este redusă. Nu există un sistem de evaluare a calității procesului de instruire sau de evaluare post-instruire a aplicării cunoștințelor și abilităților dobândite în urma instruirii</p>	<p>Dezvoltarea expertizei interne prin instruire cu fortificarea abilităților de</p> <ul style="list-style-type: none"> - utilizare a instrumentelor de politici prin programe naționale - Introducerea unui sistem de <p>Evaluare anuală a performanței în baza unui set de indicatori prestabiliți și respectiv introducerea unui sistem de salarizare bazat pe performanță, care să asigure stabilitatea și motivarea personalului.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dezvoltarea unui manual de <p>Proceduri interne care să permită noilor angajați să se adapteze rapid la activitatea Ministerului; de asemenea, un coleg din Direcție poate fi alocat drept mentor, pentru ca noul angajat să intre în atribuții cât mai rapid și eficient.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaborarea Planului de instruire anual pe baza unei evaluări inițiale a nevoilor de instruire pe termen lung a personalului și nu pe baza ofertei de cursuri existente. - Dezvoltarea unui sistem de evaluare a calității procesului de instruire și de evaluare post-instruire a aplicării în practică a cunoștințelor și abilităților <p>Instrumente:</p> <p>Cursuri de specializare (p-u 1-5 participanți conform planului de instruire)</p> <p>Auto-instruire (inclusiv studiile la distanță)</p> <p>Îndrumare (instruire la locul de muncă)</p> <p>Ateliere tematice de lucru pentru 10-30 participanți</p> <p>Conferințe și ședințe consultative</p> <p>Vizite de studii</p> <p>Elaborarea produselor de cunoaștere (studiile comparative, lecțiile învățate, rapoarte cu privire la instruire și alte evenimente etc.)</p>

Recomandări de sporire a capacităților

- Introducerea unui sistem de salarizare bazat pe performanță, care să asigure stabilitatea și motivarea personalului și introducerea unui sistem de recunoaștere a activității funcționarilor publici prin stimulente morale și materiale (aducerea pachetului de compensație a funcționarilor la nivelul comparabil cu cel puțin 80% din compensația din sectorul privat și pentru funcțiile și responsabilitățile similare).
- Accelerarea finalizării sistemului informațional integrat în sănătate, care integrează informațiile din domeniul de sănătate publică, serviciile prestate prin asigurare, cazurile și incidențele. Asigurarea cu specialiști la nivelul instituțiilor responsabili pentru colectarea datelor, analiza și transformarea acestora în informații, dovezi și opțiuni pentru luarea deciziilor.
- Eficientizarea programelor naționale de sănătate prin asigurarea unui management integrat al acestora indiferent de sursa de finanțare, elaborarea unui sistem de evidență și monitorizarea îndeplinirii la nivel național a indicatorilor propuși în programele naționale. Elaborarea programelor de sănătate trebuie sinergizată cu alte politici de sănătate și bazate pe analize a situațiilor.
- Dezvoltarea capacităților profesionale ale angajaților în domeniile de politici, economice, manageriale, statistice, evaluarea de programe, etc.
- Cea mai importantă măsură de eficientizare este fortificarea capacităților de operare de date și informații dezagregate, facile pentru analiza problemelor și relevante pentru elaborarea alternativelor și luarea deciziilor de politici.
- Trecerea exclusivă la planificarea financiară pe programe și subprograme de performanță, cu excluderea metodei tradiționale.
- Schimbarea ponderii raportărilor inter-instituționale (de la instituțiile subordonate) de la formatul pe hârtie la raportarea electronică.
- Dezvoltarea metodologiei de evaluare a performanțelor instituțiilor subordonate Ministerului în raport cu resursele financiare existente.
- Continuarea practicii de postare a bugetului aprobat, a rapoartelor anuale, a raportului Curții de conturi, etc. pe web site-ul Ministerului în scopul menținerii transparenței.

5. MONITORIZARE ȘI EVALUARE

Monitorizarea și evaluarea implementării PDS este același proces ca și monitorizarea și evaluarea activității Ministerului Sănătății. Unica diferență în cazul PDS este că este necesar realizarea unei evaluări adiționale la finale implementării PDS. Responsabili de procesul de monitorizare și evaluare a activității autorității (PDS) este Direcția de analiză, monitorizare și evaluare a politicilor. La solicitarea reprezentanților acestei direcții, toate subdiviziunile și instituțiile din subordine ale Ministerului Sănătății urmează să prezinte în termenul solicitat informația relevantă privind realizarea obiectivelor/acțiunilor de care aceștia din urmă sunt responsabili.

Monitorizarea reprezintă o analiză regulată a progreselor la implementarea obiectivelor/acțiunilor. Acest proces se va efectua în baza acțiunilor incluse și a rezultatelor propuse în Planurile anuale de activitate, care la rândul lor reies din obiectivele PDS. Rapoarte de monitorizare vor fi elaborate trimestrial în vederea identificării gradului de atingere a rezultatelor anuale și a necesității efectuării unor măsuri corective în perioada care urmează. Acestea sunt rapoartele regulate de monitorizare ale activității Ministerului Sănătății și nu rapoarte adiționale. În cazul în care procesul de monitorizare identifică necesitatea realizării măsurilor corective, acestea se includ fie în planul anual al Ministerului Sănătății pentru anul următor, fie se propune și se efectuează modificarea Programului de Dezvoltare Strategică al Ministerului. În cazul în care procesul de monitorizare va identifica faptul că realizarea acțiunilor anuale și, astfel și a obiectivelor PDS, derulează în conformitate cu așteptările inițiale, aceasta urmează să fie stipulat în informația pe care subdiviziunea internă/instituția din subordine o prezintă DAMEP.

Evaluarea anuală este aceeași evaluare regulată pe care autoritatea o efectuează anual în baza Planului anual al autorității. Acest proces se va realiza la finele anului și va rezulta în Raportul anual de evaluare a activității Ministerului Sănătății. Raportul anual de evaluare va indica atât realizările cât și eșecurile privind implementarea planului anual și atingerii rezultatelor anuale (indirect a Obiectivelor PDS). Aceasta este o analiză mai detaliată decât monitorizarea, deoarece de această dată se identifică și cauzele/factorii care au influențat succesul sau insuccesul realizării în vederea propunerii măsuri corective mai substanțiale pentru anul următor. Totodată, procesul de evaluare identifică aspectele ale obiectivelor realizate anul precedent și acele aspecte care urmează să fie planificate pentru anul următor. În acest sens, Raportul de evaluare va prezenta baza pentru planificarea activităților pentru anul viitor (Planul anual de acțiuni pentru următorul an). Raportul la fel poate indica necesitatea modificării Obiectivelor PDS în cazul schimbării circumstanțelor. Evaluarea finală a PDS se realizează la finele anului al treilea de implementare și servește bază pentru elaborarea următorului PDS pentru următoarea perioadă de planificare. Scopul acestei evaluări este identificarea nivelului de realizare a Obiectivelor PDS, impactul ca urmare a realizării acestora, schimbările care s-au produs la compartimentul probleme pe care programele sectoriale urmau să le soluționeze, etc. Totodată, evaluarea finală include analiza contribuției generale a Ministerului Sănătății la realizarea scopului programului (sectorial) prin realizarea obiectivelor PDS și recomandări pentru PDS-ul următor. Evaluarea finală a PDS va include rezultatul consultărilor interne și externe în vederea obținerii opiniei celor din exterior, cât și în vederea asigurării unei evaluări mai obiective și imparțiale. La fel, pot fi implicați și experți din exterior pentru a contribui la raportul de evaluare final. Calitatea raportului de evaluare a PDS va determina și calitatea Programului de Dezvoltare Strategică pentru perioada ulterioară.

ANEXA NR. 1

Denumirea deplină a subdiviziunii	Rolul, misiunea subdiviziunii	Principalele produse
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”	<ul style="list-style-type: none"> - Formarea profesională a personalului medical și farmaceutic cu studii superioare - Instruirea universitară și postuniversitară (rezidențiat, secundariat clinic, doctorat, post-doctorat și formarea profesională continuă) - Cercetări științifice în domeniul medicinei și farmaceuticii 	<ul style="list-style-type: none"> - Personal medical și farmaceutic calificat cu studii superioare - Programe de studii, instruire și dezvoltare - Studii științifice de cercetare
1. Colegiul Național de Medicină și Farmacie 2. Colegii de Medicină: or. Orhei, mun. Bălți, or. Cahul, or. Ungheni	Instruirea și formarea profesională a personalului medical și farmaceutic cu studii medii	<ul style="list-style-type: none"> - Personal medical și farmaceutic calificat cu studii medii - Programe de studii, instruire și dezvoltare
Centrul de educație medicală continuă a personalului medical și farmaceutic cu studii medii, or. Chișinău	Formare profesională continuă a personalului medical și farmaceutic cu studii medii.	<ul style="list-style-type: none"> - Personal medical și farmaceutic calificat cu studii medii - Programe de studii, instruire și dezvoltare
Cabinetul Instructiv – Metodic Republican	<i>Coordonează</i> activitățile colegiilor medicale și Centrului de formare profesională a lucrătorilor medicali și farmaceutici cu studii medii, instruirea specialiștilor din sănătate.	<ul style="list-style-type: none"> - Validarea stagiilor de muncă, actelor de licențiere medicală - Suport funcțional al departamentului RU al MS
Centrul Național de Management în Sănătate	Elaborarea politicilor în domeniul asigurării medicale, tarifelor medicale, colectării datelor medicale și de sănătate publică, reglementarea/autorizarea echipamentului medical	<ul style="list-style-type: none"> - Tarife pentru servicii medicale Rapoarte statistice (50 indicatori) - Autorizare echipament medical
Centrul Național de Sănătate Publică	<i>Elaborează</i> proiecte de politici în domeniul profilaxiei și prevenirii bolilor, promovarea și implementarea măsurilor de îmbunătățire a sănătății publice, proiecte de norme igienice și standarde, regulamente și proceduri de uz intern, baze de date.	<ul style="list-style-type: none"> - Proiecte de politici, standarde, acte normative, indicații și recomandări metodice - Instruiri - Rapoarte statistice, analitice de monitorizare - Procese-verbale de supraveghere - Produse certificate - Investigații/testare instrumentale și de laborator efectuate - Cercetări științifice
Centrul Național de Transfuzie a Sângelui Centrul Regional de Transfuzie a Sângelui, mun. Bălți	<i>Efectuează</i> planificarea, monitorizarea, evaluarea și coordonarea generală a activității Serviciului de Sânge în Republica Moldova. <i>Produce</i> preparate sanguine labile, stabile și diagnostice în scopul asigurării necesităților reale a instituțiilor medico-sanitare. <i>Acordă</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Proiecte de politici - Proiecte de acte normative și metodice - Instruire și dezvoltare - Rapoarte - Sânge și preparate sanguine - Teste diagnostice

	asistenta transfuzională în situații de urgență	
Centrul Național de Sănătate a Reproducerii și Genetică Medicală (CNSRGM)	<i>Efectuează</i> activitate diagnostic-curativă, științifică, pedagogică și organizator-metodică în sănătatea reproducerii și genetica medicală	<ul style="list-style-type: none"> - Proiecte de acte normative și metodice - Instruire și dezvoltare - Fertilizări <i>in vitro</i> - Consultații a pacienților cu risc sporit genetic - Investigații citogenetice - Cercetări molecular-genetice - Rapoarte
Centrul Național de Medicină Sportivă “Atletmed”	Verificarea stării sănătății a persoanelor implicate în activitate sportivă	<ul style="list-style-type: none"> - Proiecte de acte legislative, normative și metodice - Propuneri de acte normative de activitate interdepartamentală. - Testări medico - sportive sportivilor și populației. - Rapoarte anuale de activitate.
<ol style="list-style-type: none"> 1. Centrul de plasament și reabilitare pentru copii de vârstă fragedă, mun. Chișinău 2. Centrul de plasament temporar și reabilitare pentru copii, mun. Bălți 3. Centrul de recuperare pentru copii “Ceadâr-Lunga” 4. Centrul republican de reabilitare pentru copii 5. Centrul de reabilitare pentru copii “Sergheevca”, or. Sergheevca, Ucraina 6. Centrul ftiziopneumologic de reabilitare pentru copii “Cornești” 7. Centrul ftiziopneumologic de reabilitare pentru copii “Tîrnova” 	<i>Asigură</i> accesul copiilor cu necesități speciale la tratament, reabilitare și recuperare. <i>Participă</i> la dezvoltarea continuă a asistenței medicale de recuperare	<ul style="list-style-type: none"> - elaborarea și pregătirea proiectelor - implementarea proiectelor - rapoarte - servicii medicale
Centrele de sănătate publică municipale și raionale (32)	Inspecția/supravegherea produselor alimentare și nealimentare, a apei, nivelului de radiație etc. întru prevenirea maladiilor/epidemiilor transmisibile	<ul style="list-style-type: none"> - Rapoarte și informații privind rezultatele implementării politicilor de sănătate - Procese-verbale de supraveghere a sănătății publice - Procese-verbale de prelevarea probelor - Procese-verbale
Agenția Medicamentului	Monitorizarea producerii, importului și exportului medicamentelor și testarea medicamentelor produse în țară	<ul style="list-style-type: none"> - Proiecte de politici, standarde, - acte regulatorii - Codul medicamentului - Note informative - Autorizări pentru import/export

		<ul style="list-style-type: none"> - Medicamente testate
<p>Agencia de Transplant</p>	<p>Activități de donare și transplant de organe, țesuturi și celule umane, conform directivelor și recomandărilor Uniunii Europene</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Proiecte de acorduri internaționale - Proiecte de documente normative și metodice - Registrul Național de Transplant - Rapoarte
<p>Clinica universitară de asistență medicală primară a Universității de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”</p>	<p><i>Asigură</i> asistența metodologică a organizării și acordării asistenței medicale primare. <i>Acordă</i> asistență medicală primară populației municipiului Chișinău. <i>Este bază clinică</i> pentru pregătirea cadrelor medicale în domeniul medicinei de familie</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Servicii medicale prestate - Instruire și dezvoltare - Rapoarte
<p>Clinica universitară stomatologică a Universității de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”</p>	<p><i>Asigură</i> asistența metodologică a organizării și acordării asistenței medicale stomatologice. <i>Acordă</i> asistență medicală stomatologică populației municipiului Chișinău. <i>Este bază clinică</i> pentru pregătirea cadrelor medicale în domeniul stomatologiei</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Servicii medicale prestate - Instruire și dezvoltare - Rapoarte
<p>Centrul Republican de Diagnosticare Medicală</p>	<p><i>Asigură</i> asistență medicală înalt calificată, focusată pe metode contemporane de diagnosticare <i>Este bază clinică</i> pentru pregătirea lucrătorilor medicali</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Proiecte de acte normative și metodologice - Servicii medicale prestate - Instruire și dezvoltare - Rapoarte
<p>1. Institutul de Neurologie și Neurochirurgie 2. Institutul de Ftiziopneumologie “Chiril Draganiuc” 3. Institutul de Cardiologie 4. Institutul de Cercetări Științifice în Domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului 5. Institutul Oncologic 6. Centrul Național Științifico - Practic de Medicină Urgentă 7. Dispensarul Dermatovenerologic Republican 8. Dispensarul Republican de Narcologie 9. Spitalul Clinic Republican 10. Policlinica Stomatologică Republicană 11. Spitalul Clinic de Psihiatrie 12. Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie 13. Spitalul Clinic de Boli</p>	<p>Servicii medicale specializate acordate publicului</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Proiecte de acte metodologice - Servicii medicale prestate - Instruire și dezvoltare - Rapoarte de activitate

Infecțioase “Toma Ciorbă 14. Spitalul Clinic al Ministerului Sănătății 15. Spitalul Clinic Republican pentru Copii “Emilian Coțaga”		
1. Spitalul Ftziopneumologie, sat. Vorniceni 2. Spitalul de Psihiatrie și Ftziopneumologie Orhei 3. Spitalul de Psihiatrie, mun. Bălți	<i>Acordă asistență medicală înalt calificată specializată la etapa de staționar</i>	- Servicii medicale prestate - Rapoarte
Stația zonală Asistență Medicală Urgentă : - Centru - Nord - Sud - UTA „Gagauzia” - AMU Chișinău (CNSPMU)	<i>Acordă asistență medicală de urgență populației din teritoriul arondat</i>	- Servicii medicale prestate - Rapoarte
Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate	<i>Acreditarea instituțiilor medico- sanitare publice și farmaciilor (spitale, etc.)</i>	- Standarde le evaluare și acreditare - Propuneri și recomandări elaborate - Acreditări - Instruire și dezvoltare
Centrul de Medicină Legală (CML)	<i>Expertiză medico-legală în cazuri penale și la adresarea cetățenilor</i>	- Expertize medico-legale
Întreprinderea Republicană de Producție și Comerț “Molda”	<i>Aprovizionarea cu blanchete de concedii medicale, ce urmează a fi completate de personalul medical Aprovizionarea cu blanchete de concedii medicale, ce urmează a fi completate de personalul medical</i>	- Prestare servicii
Întreprinderea de Stat “Direcția de reparații și construcții”	<i>Întreținerea unei clădiri din Chișinău</i>	- Clădire întreținută
Întreprinderea de Stat “Curier Medical”	<i>Editarea și tipărirea revistei “Curierul Medical”</i>	- Revistă medicală
Întreprinderea de Stat “Atelierul de producere și ergoterapie de pe lângă Spitalul Clinic de Psihiatrie	Producerea articolelor de confecție	- Articole de confecție
Întreprinderea de Stat “Ateliere de producere și tratament nr.5”	Producerea articolelor de confecție	- Articole de confecție
S.A. “Farmacia Buiucani nr. 465” S. A. “Sanfarm Prim” I.M “Farmaco” S.A.	Comercializare produse farmaceutice	- Vânzări

ANEXA 2 Informație cu privire la personal¹

Tabel de personal 1

Vârsta	Personal de conducere	Personal de execuție	Personal tehnic	Total
< 25	-	3	-	3
25-40	12	24	3	39
41-56f/61b	7/6	6/4	2/3	15/13
> 57f/62b	0/1	0/1	3/1	3/3

Tabel de personal 2

Vechimea în muncă	Personal de conducere	Personal de execuție	Personal tehnic	Total
1-5	1	15	1	17
6- 15	7	9	2	18
> 15	18	14	9	41

Tabel de personal 3

Vechimea în serviciul public	Personal de conducere	Personal de execuție	Personal tehnic	Total
< 1 debutanți	7	5	-	12
1-3 tineri specialiști	4	20	1	25
4-15	13	12	1	26
> 15	2	1	-	3

Tabel de personal 4

Gen	Personal de conducere	Personal de execuție	Personal tehnic	Total
Feminin	13	26	8	47
Masculin	13	12	4	29

Tabel de personal 5

Anul	Personal de conducere	Personal de execuție	Personal tehnic	Total
2011	28	50	19	97
2010	30	48	19	97
2009	29	47	17	95
2008	32	50	13	95

¹ NOTĂ. Tab.1 - 4 reprezintă numărul de personal care activează la momentul elaborării raportului
Tab. 5 – reprezintă numărul de unități conform statelor de personal aprobat

ANEXA 3. Proiectele de asistență tehnică

<i>DENUMIREA</i> <i>proiect/program de asistență</i>	<i>BUGET</i> <i>proiect/ program</i>	<i>Perioada de</i> <i>implementare</i>	<i>DONATOR -</i> <i>coordonator</i> <i>proiect/program</i>	<i>SCOPUL</i> <i>proiect/ program</i>
Acordul bianual de colaborare al BRE pentru OMS cu MS	US \$ ²	2012-2013	OMS Jarno Habicht	<ul style="list-style-type: none"> - Fortificarea funcțiilor de bază ale Sistemului Sănătății - Îmbunătățirea calității și integrării serviciilor medicale privind sănătatea maternă, neonatală, pediatrică și sănătății reproducerii - Fortificarea supravegherii și controlului maladiilor contagioase - Managementul infecțiilor HIV/SIDA și TB - Prevenirea și controlul maladiilor majore necontagioase - Sănătatea mediului ambiant și pregătirea către dezastre
Programul „Politici sociale și date necesare dezvoltării componentelor din cadrul programelor destinate copiilor din Moldova”	US \$		UNICEF Svetlana Ștefanț	Îmbunătățirea accesului copiilor vulnerabili la serviciile de sănătate de calitate
Proiectul MDA 1R303, „Extinderea serviciilor de consultanță și informare cu privire la sănătatea sexuală și reproductivă și prevenirea HIV/SIDA/ITS pentru tineri”	USD		UNFPA Boris Gilca	Extinderea serviciilor de consultanță și informare cu privire la sănătatea sexuală și reproductivă și prevenirea HIV/SIDA/ITS pentru tineri
Proiectul MDA 1R202, „Consolidarea mecanismelor de supraveghere și monitorizare, inclusiv de asigurare a calității în cadrul livrării serviciilor comprehensive în domeniul sănătății reproductive și de asigurare a securității produselor de calitate în sănătatea reproductivă”	USD		UNFPA Boris Gilca	Consolidarea mecanismelor de supraveghere și monitorizare, inclusiv de asigurare a calității în cadrul livrării serviciilor comprehensive în domeniul sănătății reproductive și de asigurare a securității produselor de calitate în sănătatea reproductivă
Program UNAIDS - Fonduri pentru susținerea proiectelor	100000 USD	2012-2013	UNAIDS Gabriela Ionașcu	Suport în activitățile de prevenire a infecției HIV/SIDA cu suportul sectorului de formare profesională și ONG-uri
Proiect „Servicii de sănătate și asistență socială”	15915400 \$ SUA	2011-2013	Împrumut concesional,	Sporirea accesului populației la servicii de

²Buget în proces de elaborare

			Banca Mondială, Ministrul Sănătății	sănătate calitative și eficiente în vederea micșorării ratei mortalității premature și a invalidității populației locale
Programul Sectorial de Suport Bugetar	42000000 Euro	2009-2012	Delegația Uniunii Europene, Ministrul Sănătății	Suport în vederea realizării prioritizării și implementării Strategiei de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate din Moldova în vederea ameliorării sănătății populației, extinderii accesului și sporirii eficienței și a calității serviciilor de asistență medicală de bază
Proiect „Fortificarea capacităților Centrului Universitar de Simulare pentru instruirea medicală”	1 450 000 Euro	posibil începând cu 2011	Delegația Uniunii Europene, USMF, Rodica Grama	Crearea Centrului Universitar de Simulare pentru instruirea medicală
Proiect privind managementul mobilității personalului medical	2 000 000 Euro	2011-2014	Delegația Uniunii Europene, implementat prin intermediul Oficiului de Țară a OMS, Jarno Habicht	Fortificarea capacităților țării în gestionarea migrației/mobilității cadrelor medicale și crearea unui cadru mai bun pentru migrarea legală cu scop de reducere a impactului negativ asupra sistemului sănătății, precum și facilitare a reintegrării cadrelor medicale care se întorc
Acord de asistență tehnică în domeniul sănătății	3,15 mln Euro	2010-2013	Delegația Uniunii Europene, implementat prin intermediul Oficiului de Țară a OMS, Jarno Habicht	Fortificarea sănătății populației, în special a grupurilor vulnerabile prin: <ul style="list-style-type: none"> - coordonarea și comunicarea eficientă privind investițiile în sectorul sănătății. - folosirea mai frecventă a evidenței de decizii pentru politici, planificare strategică și monitorizarea performanțelor. - consolidarea capacităților instituționale de a presta populației servicii de bază și orientate spre rezultat, precum și fortificarea controlului asupra bolilor netransmisibile
Proiect „Evaluarea capacității și modernizarea Spitalului Clinic Republican din Chișinău”	3 milioane EURO	2011- 2014	Consiliul Europei, NIF, banca mondială implementat prin intermediul Ministerului Sănătății,	<ul style="list-style-type: none"> - Reconstrucția Spitalului Republican - Construcția unui bloc chirurgical nou

			Ministrul Sănătății	
Proiectul de reconstrucție și renovare a Spitalului Clinic Republican	9 milioane EURO		Împrumut concesional de la Banca de Dezvoltare a Consiliului Europei	Reconstrucție și renovare a Spitalului Clinic Republican
Proiect „Consolidarea Controlului Tuberculozei în Republica Moldova” Proiect „Fortificarea managementului și controlului tuberculozei multi-drog rezistente pentru perioada 2009-2014”	11502827 euro	2011-2015	Fondul Global, UCIMP, Victor Volovei	- Consolidarea Controlului Tuberculozei -Fortificarea managementului și controlului tuberculozei multi - drog rezistente
Proiect „Creșterea accesului la Servicii de Prevenire, Tratament și Îngrijire în cadrul Programului Național de Prevenire și Control al HIV/SIDA/ITS 2006-2010” Proiect „Reducerea poverii maladiei HIV/SIDA în Republica Moldova, 2010-2014”	6 380 097 USD 348560 Euro	2011-2012 2013-2014	Fondul Global, UCIMP, Victor Volovei	- Creșterea accesului populației la Servicii de Prevenire, Tratament, Îngrijire și Control al virusului HIV/SIDA. - Reducerea poverii maladiei HIV/SIDA la nivel național
Proiect „Reducerea poverii maladiei HIV/SIDA în Republica Moldova, 2010-2014”	7 102 866 Euro	01. 01.2010 – 31.12.2011 (faza I) Faza II 01.01.2011– 31.12.2014	Fondul Global, runda 8, faza I, Andrei Moșneaga	Reducerea morbidității, mortalității și impactul HIV asupra persoanelor infectate cu HIV/SIDA
Proiect „Fortificarea managementului și controlului tuberculozei multirezistente pentru perioada 2009-2014”	1 144 710 Euro	01.10.2009– 31.09.2011 (faza I) 01.10.2011- 31.09.2014 (faza II)	Fondul Global runda 8, faza I, Andrei Moșneaga	Reducerea tuberculozei in societate prin îmbunătățirea managementului tuberculozei multi-drog rezistente
Proiect „Modernizarea sistemului perinatal în Republica Moldova”	3 240 000 CHF	01.06.2011 – 31.05.2014, faza a III-a	SDC, Petru Stratulat	- Reducerea mortalității și morbidității perinatale și neonatale precoce. - Îmbunătățirea accesului și disponibilității serviciilor perinatale de înaltă calitate prin eficientizarea calității îngrijirii, managementul tehnologiilor medicale și managementului de calitate
Proiect „Regionalizarea serviciului pediatric de terapie intensivă și urgentă în Republica Moldova”	Suma totală a fazei II: 4 470 000 CHF	01.11.2010– 31.10.2013, faza a II -a	SDC, Silvia Morgoci	- Creșterea șanselor de supraviețuire ale copiilor care au nevoie de servicii medicale de urgenta. - Reducerea ratei deceselor ce pot fi prevenite
Proiect „Dezvoltarea sistemului de servicii comunitare de sănătate mintală în Republica Moldova”	6 455 627 MDL	01.03.2009 – 31.03.2012	SDC, Jana Chihai	Îmbunătățirea calității vieții persoanelor cu dizabilități mintale prin sporirea accesului la servicii comunitare de sănătate

				mentală adecvate și multifuncționale
Proiect „Consolidarea examinării medico-legale a torturii și a altor forme de maltratare”	1 000 000 Euro	2011-2013	Comisia Europeană, UNDP, Dumitru Budeanschi	Consolidarea examinării medico-legale a torturii și a altor forme de maltratare
Proiectul „Parteneriat eficient privind prevenirea și asistența grupurilor vulnerabile vizând HIV/SIDA în Asia centrală și Europa de Est”faza II	2 765 080 US \$ pentru RM și Ucraina	2010-2013	Fondul Internațional pentru Dezvoltare OPEC, UNODC, Elena Jidobin	- Armonizarea programelor HIV, TB, anti-drog in domeniul sănătății în rândul utilizatorilor de droguri injectabile si persoanelor in detenție -Îmbunătățirea capacităților pentru oferirea serviciilor HIV bazate pe evidenta, in baza acordului de informare, in concordanta cu drepturile omului pentru beneficiarii proiectului -Consolidarea învățământului profesional in domeniul sănătății, protecției sociale, sistemului de justiție si penitenciar pentru oferirea serviciilor HIV integrate, bazate pe evidenta, inclusiv consolidarea tratamentului pentru persoanele dependente de droguri - Suport autoritarilor naționale pentru monitorizarea si evaluarea accesului la servicii HIV pentru utilizatorii de droguri si persoanele in detenție conform standardelor internaționale
Vaccin DTP - Hib și consumabile sterile adiționale	378 000 USD	2011	Alianța Globală pentru Vaccinuri și Imunizări, Anatol Melnic	
Parteneriat OMS/CE cu Republica Moldova	300000 EUR	2011-2014	OMS Jarno Habitch	Suportul dialogului de politici în baza politicilor naționale de sănătate, strategii și planuri de acțiuni în țările selectate