

**Raportul privind implementarea Strategiei sectoriale de cheltuieli pe domeniul "Sănătății" pentru anul 2017**

SECTORUL SĂNĂTATEA							
Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
<p><b>Subprogramul 8001 „Politici și management în domeniul ocrotirii sănătății”</b> include elaborarea politicilor în domeniul sănătății, monitorizarea implementării, evaluarea acestora și asigurarea planificării strategice în sistemul sănătății. Activitățile din acest subprogram sunt realizate de către aparatul central al Ministerului Sănătății.</p> <p><b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: politici publice de dezvoltare a sistemului de sănătate pe termen lung, mediu și scurt elaborate.</p>							
<p>⇒ Îmbunătățirea cadrului legislativ și normativ privind organizarea și reglementarea sistemului și a serviciilor de sănătate și a sănătății publice conform Planului de activitate al Ministerului Sănătății.</p> <p>⇒ Alinierea legislației naționale în domeniul sănătății la acquis-ul comunitar, inclusiv aprobarea Codului Sănătății și ajustarea Cadrului normativ aferent.</p> <p>⇒ Implementarea Strategiei de dezvoltare a resurselor umane din sistemul sănătății pentru anii 2016-2025</p>	<p>⇒ Elaborarea și îmbunătățirea cadrului normativ privind organizarea și reglementarea sistemului și a serviciilor de sănătate și a sănătății publice, inclusiv în corespundere cu legislația comunitară și recomandările OMS</p>				<p>⇒ Ponderea cheltuielilor guvernamentale în cheltuielile totale de sănătate constituie 48,5%</p> <p>⇒ Cheltuielile publice de sănătate per capita constituie 1941 lei</p> <p>⇒ 85% din actele normative elaborate conform planului de activitate a MS sunt aprobate</p> <p>⇒ 100% acte normative comunitare conform PAAA sunt transpuse în legislația națională</p> <p>⇒ Codul Sănătății aprobat</p> <p>⇒ 60% de tineri specialiști (absolvenți în anul de raportare) sunt angajați în câmpul</p>	<p>⇒ Ponderea constituie 48,1%</p> <p>⇒ Cheltuielile publice de sănătate per capita constituie 2017 lei</p> <p>⇒ 83 % din acte normative în domeniul sănătății aprobate</p> <p>⇒ 76% acte transpuse în legislația națională</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ peste 60% angajați în câmpul muncii</p>	<p>⇒ - 0,4 mai puțin din cele planificate</p> <p>⇒ +76 lei mai mult în comparație cu cele planificate</p>
	<p>⇒ Monitorizarea aplicării unui management modern al resurselor umane în sistemul de sănătate pentru asigurarea</p>	<p>⇒ Personalul resurselor umane ale IMSP republicane, municipale și raionale, instruit conform</p>					

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>cu personal medical profesionist</p> <p>⇒ Implementarea Sistemului Informațional de Gestiune a Documentelor și Înregistrărilor Autorităților Publice Centrale (SIGEDIA)</p> <p>⇒ Modificarea sistemului de salarizare a angajaților din cadrul Sectorului bugetar</p>	<p>Programului cursului de instruire (8 Module, cu prezentarea generala a sistemului informațional, protecției datelor cu caracter personal, managementul rapoartelor și clasificatoarelor), aplică SIERUSS pentru analiza și prelucrarea datelor privind personalul medical</p> <p>⇒ A fost preluat de la MMPSF sistemul electronic de circulație a documentelor la nivelul secției Managementul documentelor . Urmează a fi utilizat de către toate subdiviziunile MSMPS.</p> <p>⇒ Nerealizată</p>			<p>muncii</p> <p>⇒ Sistem Informațional funcțional</p> <p>⇒ Sistem de salarizare a angajaților din cadrul Sectorului bugetar modificat</p>	<p>⇒ SI funcțional</p> <p>⇒ Nerealizat</p>	<p>⇒ S-a renunțat la proiectul hotărârii Guvernului privind noul mecanism de salarizare a angajaților din instituțiile medicale finanțate de la bugetul de stat, fiindcă la nivel de</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
							Guvern a fost creată o Comisie unică pentru modificarea sistemului de salarizare a tuturor instituțiilor finanțate de la bugetul de stat, care a elaborat noul mecanism de salarizare.
<b>Total pe subprogramul 8001</b>			<b>8 192,3</b>	<b>10974,8</b>			
<p><b>Subprogramul 8002 „Administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală”</b> include implementarea politicilor în domeniul asigurării obligatorii de asistență medicală, contractarea serviciilor medicale și farmaceutice, planificarea veniturilor și cheltuielilor. Activitățile din acest subprogram sunt realizate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină. <b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: gestionarea eficientă a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală și accesul populației asigurat la serviciile de sănătate de calitate și volumul prevăzut de Programul unic al asigurărilor obligatorii de asistență medicală</p>							
<p>⇒ Asigurarea protecției drepturilor persoanelor asigurate.</p> <p>⇒ Asigurarea accesului și îmbunătățirea calității serviciilor medicale.</p> <p>⇒ Asigurarea dezvoltării durabile a FAOAM și creșterea acoperirii populației cu AOAM.</p> <p>⇒ Eficientizarea capacităților instituționale ale CNAM</p>	<p>⇒ Gestionarea fondurilor asigurărilor obligatorii de asistență medicală</p> <p>⇒ Organizarea campaniilor de informare a populației din grupurile țintă despre necesitatea și obligativitatea deținerii poliței de asigurare medicală (Strategia de dezvoltare a sistemului de</p>	<p>⇒ Fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală au fost gestionate conform actelor în vigoare.</p> <p>⇒ Au fost realizate următoarele:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Întruniri informative cu populația, APL, sindicatele, agenții economici, instituții de învățământ, etc.</li> <li>- Difuzarea gratuită a</li> </ul>			<p>⇒ Gradul de acoperire cu AOAM constituie 85,8%</p> <p>⇒ Numărul de persoane fizice asigurate în mod individual este de 47000</p> <p>⇒ Numărul campaniilor de informare organizate</p>	<p>⇒ Circa 86,9%</p> <p>⇒ 53 869 persoane asigurate individual</p> <p>⇒ 1 campanie</p>	<p>⇒ +1,1 mai mult în comparație cu cele planificate</p> <p>⇒ +6869 persoane mai mult</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p> <p>⇒ Elaborarea și încorporarea seturilor standarde de indicatori de calitate/performanță în contractele cu prestatorii de servicii și asigurarea legăturii dintre rezultate și plățile stimulatorii (Strategia de dezvoltare instituțională a Companiei naționale de asigurări în medicină pentru 2016-2020, aprobată de Consiliul de Administrație 15.12.2015).</p> <p>⇒ Elaborarea și implementarea Sistemului informațional ”e-prescripție”</p>	<p>spoturilor audio și video în presa electronică locală,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Difuzarea spoturilor în holul IMSP</li> <li>- Publicarea anunțului despre reduceri la achitarea primei în presa scrisă locală</li> <li>- Distribuirea de materiale informaționale</li> </ul> <p>⇒ Setul de indicatori de performanță este parte a contractelor încheiate, aprobat prin Ordinul comun al MS și CNAM nr.1076/720-A din 30.12.2016 „Privind aprobarea Criteriilor de contractare a instituțiilor medico-sanitare în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anul 2017”</p> <p>⇒ Elaborarea și implementarea sistemului informațional automatizat ”e-Prescripție” ține de competența mai multor entități, cum ar fi: MSMPS, CNAM, Ministerul Economiei și a Infrastructurii, Centrul de guvernare electronică (HG nr. 890 din 20 iulie 2016). Respectiv stabilirea</p>			<p>⇒ Seturi standarde de indicatori de calitate/performanță elaborați și încorporați</p> <p>⇒ Sistem informațional elaborat și implementat</p>	<p>⇒ Realizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p>	<p>⇒ În vederea realizării proiectului ”E-prescripțion”, se propune examinarea oportunității și posibilității implementării la prima etapă a conceptului</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Elaborarea și implementarea Sistemului informațional ”Evidența persoanelor neasigurate”</p> <p>⇒ Reingineria Sistemului informațional ”Asigurare Obligatorie de Asistență Medicală”</p> <p>⇒ Elaborarea indicatorilor de calitate în baza cărora vor fi evaluate IMS</p>	<p>sarcinilor și a termenilor pentru realizarea acestora este necesar de examinat de comun cu instituțiile vizate.</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ În cadrul evaluării IMS prestatoare de asistență medicală primară indicatorii de performanțe sunt evaluați în conformitate cu Regulamentul privind criteriile de îndeplinire și modul de validare a indicatorilor de performanțe profesionale individuale în muncă realizați de către IMS ce prestează AMP în cadrul AOAM, aprobat prin Ordinul comun al MS și CNAM nr.247/125-A din 20.03.2017. Indicatorii de performanță în asistența medicală spitalicească sunt în proces de elaborare în cadrul proiectului</p>			<p>⇒ Sistem informațional elaborat și implementat</p> <p>⇒ Sistem informațional actualizat</p> <p>⇒ Set de indicatori elaborați.</p>	<p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Set de indicatori elaborați în asistența medicală primară.</p>	<p>”ID-Card” (card personal al beneficiarului pentru autentificare)</p> <p>⇒ Au fost stabilite prioritare alte sisteme informaționale</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Includerea angajaților structurilor de forță în sistemul AOAM</p> <p>⇒ Îmbunătățirea mecanismului de aplicare a principiului solidarității la colectarea veniturilor în FAOAM din achitarea primelor de către persoane neangajate și autoangajate</p> <p>⇒ Revederea surselor de venit din care se calculează primele de asigurare obligatorie de asistență medicală</p>	<p>“Modernizarea sectorului sănătății în RM – Elaborarea unei scheme de stimulente de performanță în AMS”.</p> <p>Nerealizat</p> <p>⇒ În privința veniturilor persoanelor autoangajate (care desfășoară activități independente), cât și persoanele care desfășoară activitate profesională în sectorul justiției, la moment Serviciul Fiscal de Stat nu dispune de date complete deoarece capitolul 10 din Codul fiscal a intrat în vigoare începând cu 01.01.2017.</p> <p>⇒ A fost aprobată Legea nr. 123 din 07.07.2017 privind modificarea și completarea unor acte legislative, care a intrat în vigoare din 01.01.2018, prin care a fost exclusă anexa nr.3 la Legea nr. 1593-XV din 26.12.2002 și stabilită aceeași baza de calcul a primelor de asigurare în cota procentuală cu cea a impozitului pe venit.</p>			<p>⇒ Cadru normativ modificat</p> <p>⇒ Act normativ aprobat</p> <p>⇒ Act normativ aprobat</p>	<p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Realizată</p>	<p>⇒ Se propune transferul acțiunii în cadrul SSC 2019-2021</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Dezvoltarea principiilor și metodologiilor de audit al codificării în instituțiile care prestează asistență medicală spitalicească, finanțate prin sistemul de plată DRG</p> <p>⇒ Evaluarea satisfacției persoanelor asigurate</p>	<p>⇒ În anul 2017 au fost efectuat audit a codificării în 19 IMS spitalicești, inclusiv 1 republicană, 1 departamentală, 4 municipale și 13 raionale. În total au fost supuse auditului 950 fișe medicale. În rezultatul auditului s-a constata că: Diagnosticul principal a fost codificat corect în 80,8% cazuri, incorect în 19,2%. Diagnostic secundare, au fost codificate corect în 50,8% cazuri. După audit în 38,6% cazurile s-au regrupat în alt DRG. Sumar pe toate instituțiile supuse auditului, Indicele de Complexitate (ICM) pentru cazurile supuse auditului s-a diminuat de la 1,8217 pînă la audit la 1,4938 după audit, sau cu 18,0%.</p> <p>⇒ Nerealizată</p>			<p>⇒ Numărul controalelor de audit efectuate</p> <p>⇒ Raport de evaluare a satisfacției persoanelor asigurate efectuat</p>	<p>⇒ 19</p> <p>⇒ Nerealizată</p>	<p>⇒ Impactul financiar, cauzat de codificarea incorectă sumar pe 19 IMS supuse auditului, a constituit 1048744,20 lei. Impactul pe fiecare caz supus auditului a constituit 1103,94 lei.</p> <p>⇒ Evaluarea satisfacției persoanelor asigurate se va realiza în anul 2018, ca urmare a finanțării studiului din partea OMS.</p>
<b>Total pe subprogramul 8002</b>			<b>74 837,9</b>	<b>73 319,0</b>			

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
<p><b>Subprogramul 8003 „Monitorizare, evaluare a sistemului de sănătate și management al calității”:</b> include colectarea datelor, analiza, monitorizarea și evaluarea proceselor demografice, a morbidității, mortalității, determinantelor sănătății, activității instituțiilor medicale și utilizării resurselor din domeniul sănătății. Activitățile din acest subprogram sunt realizate de către Centrul Național de Management în Sănătate, direcțiile/secțiile teritoriale de sănătate și Comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății.</p> <p><b>Scopul principal</b> al subprogramului este: capacități fortificate ale autorităților sanitare de monitorizare și evaluare a proceselor și fenomenelor din domeniul sănătății. .</p>							
<p>⇒ Modernizarea către finele anului 2017 a sistemului informațional de colectare și monitorizare a indicatorilor din domeniul sănătății.</p> <p>⇒ Dezvoltarea către anul 2019 a capacităților personalului subdiviziunilor Centrului Național de Management în Sănătate în domeniul analiza și planificarea resurselor umane din sistemul de sănătate</p> <p>⇒ Fortificarea capacității angajaților Centrului Național de Management în Sănătate în analiza și evaluarea evidențelor/statisticilor din sistemul de sănătate.</p> <p>⇒ Eficientizarea și optimizarea fluxurilor informaționale în sectorul sănătății</p> <p>⇒ Implementarea a 60 protocoale clinice și Proceduri Standard de Operare până la finele anului 2017.</p>	<p>⇒ Colectarea datelor în baza formularelor statistice, analiza și elaborarea anuarului statistic</p> <p>⇒ Fortificarea capacităților de analiză a colaboratorilor secției Conturi Naționale în Sănătate din cadrul CNMS pentru elaborarea raportului în CNS (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p> <p>⇒ Gestionarea bazei de date a resurselor umane din sistemul sănătății și integrarea lui cu alte sisteme informaționale automatizate (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p> <p>⇒ Elaborarea, actualizarea și monitorizarea implementării Protocoalelor clinice (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p>	<p>⇒ Au fost colectate date în baza formularelor statistice, fiind analizate și folosite pentru elaborarea anuarului statistic</p> <p>⇒ Fortificarea capacităților de analiză a colaboratorilor secției Conturi Naționale în Sănătate din cadrul CNMS are loc prin metoda de autoinstruire</p> <p>⇒ Realizată</p> <p>⇒ Au fost aprobate 2 PCN: „Spondilita anchilozantă la adult”, Ordinul MSMPS nr.1060 din 26.12.2017; „Tulburarea afectivă bipolară” Ordinul MSMPS nr.1061 din 26.12.2017 și 1</p>			<p>⇒ Numărul de rapoarte elaborate anual</p> <p>⇒ Numărul de persoane instruite</p> <p>⇒ Baza de date a resurselor umane funcțională.</p> <p>⇒ Mecanism de monitorizare a implementării PC elaborat și funcțional</p>	<p>⇒ 1 Raport anual privind indicatorii preliminari</p> <p>0</p> <p>⇒ Baza de date a resurselor umane este funcțională</p> <p>⇒ Realizată</p>	



**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Dezvoltarea și implementarea unui mecanism de control al calității datelor furnizate (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p> <p>⇒ Elaborarea și promovarea pentru adoptarea modificărilor la cadrul normativ pentru implementarea certificării activității profesionale a medicilor și farmaciștilor începând cu anul 2017</p>	<p>1 PCSMF „Tulburarea afectivă bipolară” Ordinul MSMPS nr.1062 din 26.12.2017. Au fost actualizate 2 PCN: „Tuberculoza la adult”, Ordinul MSMPS nr.1081 din 29.12.2017; „Tuberculoza la copil” Ordinul MSMPS nr.1082 din 29.12.2017 și 3 PCSMF: „Tuberculoza la copil”, Ordinul MSMPS nr.1093 din 29.12.2017; „Tuberculoza la adult” Ordinul MSMPS nr.1094 din 29.12.2017; „Profilaxia tuberculozei” Ordinul MSMPS nr.1095 din 29.12.2017.</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p>			<p>⇒ Mecanism de control al calității datelor implementat până la finele anului 2016</p> <p>⇒ Cadru normativ elaborat</p>	<p>⇒ Nerealizat</p> <p>⇒ Nerealizat</p>	<p>⇒ A fost prevăzută ca acțiune în proiectul Codului Sănătății, promovarea codului a fost stopată.</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Organizarea activităților și dezvoltarea capacităților pentru implementarea licențierii/certificării activității profesionale a medicilor, farmaciștilor și asistenților medicali începând cu perioada 2017-2018 (conform art. 9 alin. (1) al Legii ocrotirii sănătății)</p> <p>⇒ Actualizarea mecanismului de audit medical extern.</p> <p>⇒ Completarea departamentului de analiză și planificare a resurselor umane în sănătate cu personal.</p>	<p>⇒ Nerealizată</p> <p align="center">Î</p> <p>⇒ A fost elaborată Metodologia Auditului medical extern al cazurilor de HTA la nivel de AMP și remisă în adresa Ministerului Sănătății.</p> <p>⇒ Nerealizată</p>			<p>⇒ Structură asigurată cu personal instruit</p> <p>⇒ Promovarea pentru aprobare a modificărilor la cadrul normativ pentru implementarea certificării activității profesionale a medicilor și farmaciștilor</p> <p>⇒ Mecanism de audit medical extern actualizat</p> <p>⇒ Ponderea specialiștilor instruiți în utilizarea mecanismului de audit medical extern în anul 2017</p> <p>⇒ Personal angajat</p>	<p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>0</p> <p>⇒ Nerealizată</p>	<p>⇒ Lipsa personalului în departamentul de analiză și planificare a resurselor umane în sănătate în CNMS.</p> <p>⇒ A fost prevăzută ca acțiune în proiectul Codului Sănătății, promovarea codului a fost stopată.</p> <p>⇒ Lipsa totală a personalului în această subdiviziune</p> <p>⇒ A fost creată Agenția Națională, prin fuziunea a 39 instituții medicale</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Instruirea colaboratorilor Centrului Național de Management în Sănătate în analiza și evaluarea evidențelor/statisticilor din sistemul de sănătate	⇒ Nerealizată			⇒ Numărul de colaboratori ai Centrului Național de Management în Sănătate instruiți	⇒ Nerealizată	⇒ Lipsa totală a personalului în această subdiviziune
<b>Total pe subprogramul 8003</b>			<b>6 824,1</b>	<b>6 586,6</b>			
<p><b>Subprogramul 8004 „Sănătate publică”</b> include acțiuni de implementare a politicii naționale în domeniul sănătății publice, managementul și diminuarea impactului riscurilor asupra sănătății, analiza, monitorizarea și controlul determinantelor sănătății, autorizarea de stat a activităților, serviciilor și produselor cu impact asupra sănătății publice și este implementat de către Serviciul de supraveghere de stat a sănătății publice</p> <p><b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: sistem eficient de protecție a sănătății publice, menit să prevină îmbolnăvirile și să sporească siguranța sănătății publice..</p>							
<p>⇒ Modernizarea către anul 2018 a Serviciului de Stat de Supraveghere a Sănătății Publice</p> <p>⇒ Acreditarea a cel puțin 4 laboratoare regionale conform standardelor internaționale EN SM 17025 până în anul 2018</p>	<p>⇒ Asigurarea funcționalității Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice la nivelul cerințelor Legii nr. 10 din 02.03.2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice</p> <p>⇒ Dotarea și modernizarea Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătății Publice (HG nr. 165 din 17.03.2011 cu privire la aprobarea Programului de Stat privind dezvoltarea și dotarea tehnico-materială a SSSSP pentru anii 2011-2016) (art.242)</p> <p>⇒ Elaborarea și aplicarea</p>	<p>⇒ A fost aprobată HG nr.705 din 06.09.2017 crearea Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și HG nr. 1090 din 18 decembrie 2017 cu privire la organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Sănătate Publică</p> <p>⇒ Elaborat și pus în aplicare Ordinul MS nr. 53 din 24.01.2017 privind modificarea anexelor nr.1 nr.2 a ordinului nr.184 din 25.03.2016 “cu privire la modernizarea și reorganizarea serviciului de laborator al SSSSP”</p>			<p>⇒ Ponderea obiectivelor supravegheate din numărul total al obiectivelor supuse supravegherii de stat a sănătății publice</p> <p>⇒ Ponderea investigațiilor de laborator efectuate din cele planificate</p> <p>⇒ Ponderea dispozitivelor de laborator cu o vechime &gt;15 ani</p> <p>⇒ Ponderea CSP renovate</p> <p>⇒ Serviciu modernizat</p>	<p>⇒ 88%.</p> <p>⇒ 167,5% (planificate au fost 78783 dar au fost efectuate 131900)</p> <p>⇒ 69%</p> <p>⇒ 3,6% au fost renovate</p> <p>⇒ 100% a fost</p>	<p>⇒+ 67,5% efectuate mai multe investigații</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>mecanismului de funcționare a instituțiilor SSSSP în raport cu laboratoarele regionale create (ordinul MS nr. 184 din 25.03.2016 cu privire la modernizarea și reorganizarea serviciului de laborator al SSSSP)</p> <p>⇒ Asigurarea instituțiilor teritoriale ale SSSSP cu unități de transport în contextul funcționării laboratoarelor regionale create (ordinul MS nr. 668 din 10.06.2013 privind realizarea Programului de dezvoltare a rețelelor de laboratoare în cadrul SSSSP)</p> <p>⇒ Integrarea sistemelor informaționale existente (Sistemul informațional automatizat de alerte epidimiologice, etc) cu sistemele informaționale din sectorul sănătății și din afara sectorului.</p>	<p>⇒ Au fost procurate 11 mașini pentru Centrele de Sănătate Publică cu Laboratoare de performanță</p> <p>⇒ Sistemul Informațional este integrat. ANSP este responsabilă de notificarea Organizației Mondiale a Sănătății privind implementarea Regulamentului sanitar internațional (2005), de coordonarea elaborării, implementării și monitorizării standardelor de identificare, de informarea, confirmarea, notificarea și organizarea măsurilor de răspuns în cazul evenimentelor de sănătate</p>			<p>⇒ Numărul de unități de transport procurate pentru instituțiile teritoriale SSSSP</p> <p>⇒ Sisteme informaționale înregistrare în Registrul de Stat al SI</p> <p>⇒ Numărul de sisteme interconectate cu alte sisteme de importanță statală</p>	<p>reorganizat</p> <p>⇒ 11 mijloace de transport procurate</p> <p>0</p> <p>0</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Fortificarea bazei tehnico-materiale conform cerințelor actuale privind efectuarea cercetărilor științifice, inclusiv elaborarea unor noi metode de cercetare și tehnologii inovatoare</p> <p>⇒ Eficientizarea managementului calității serviciilor medicale (Cancelaria de Stat)</p>	<p>publică</p> <p>⇒ A fost fortificată baza tehnica materiala în 10 CSP, care dispun de laboratoare de performanță</p> <p>⇒ Realizată.</p>		<p>⇒ 2238,0</p>	<p>⇒ Numărul de metode de cercetare și tehnologii inovatoare implementate.</p>	<p>⇒ 5 metode de cercetare pe diagnosticul de laborator a Hepatitelor virale</p>	
<b>Total pe subprogramul 8004</b>			<b>188 399,2</b>	<b>176596,2</b>			
<p><b>Subprogramul 8005 „Asistența medicală primară”</b> include prestarea serviciilor medicale de către instituțiile medico-sanitare în baza principiului medicinei de familie. <b>Scopul principal</b> al subprogramului este: sănătatea populației îmbunătățită prin asigurarea accesului la asistență medicală primară de calitate..</p>							
<p>⇒ Dezvoltarea capacităților de gestionare a instituțiilor de AMP în condiții de autonomie către finele anului 2018</p>	<p>⇒ Prestarea asistenței medicale primare</p> <p>⇒ Contractarea directă de către CNAM a centrelor de sănătate (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p>	<p>⇒ AMP populației se acordă de către 280 instituții medicale primare, contractate direct de către CNAM. Din ele 261 sunt instituții medico-sanitare publice; 14 – private și 5 departamentale.</p> <p>⇒ Realizată prin Ordinul comun al Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 247/125A din 28.03.2017 „Cu privire la indicatorii de performanță în</p>			<p>⇒ Numărul mediu de vizite la medicul de familie la 1 locuitor</p> <p>⇒ Ponderea vizitelor cu scop profilactic la medicul de familie</p> <p>⇒ Numărul medicilor de familie la 10 mii locuitori</p> <p>⇒ Numărul/centrelor de sănătate autonome</p>	<p>⇒ 2,9</p> <p>⇒ 30,1</p> <p>⇒ 4,6</p> <p>⇒ IMSP CS - 251, inclusiv 14 mun. Chișinău , IMSP CMF -1, AMT -5</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Asigurarea accesului populației la medicamente esențiale compensate la fel și a accesului persoanelor din grupurile vulnerabile la contraceptive.</p> <p>⇒ Realizarea măsurilor de reducere a riscurilor de îmbolnăvire prin efectuarea screening-ului privind unele maladii cu impact social deosebit (cardiovasculare, cancer etc.) (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p> <p>⇒ Aplicarea indicatorilor de performanță în contractarea prestatorilor de AMP (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007). (dna Zatic)</p>	<p>Asistența Medicală Primară</p> <p>⇒ A fost elaborat proiectul Formularului pentru Estimarea Necesităților în Mijloacele Moderne de Contracepție pentru 12 luni, pentru a fi procurate centralizat din cadrul mijloacelor Bugetului Ministerului Sănătății și distribuite gratis persoanelor vulnerabile care se află la evidența medicului de familie.</p> <p>⇒ Măsuri realizate conform actelor normative in vigoare.</p> <p>⇒ Prin Ordinul comun al Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr. 247/125A din 28.03.2017 „Cu privire la indicatorii de performanță în Asistența Medicală Primară” a fost aprobat Regulamentul</p>			<p>⇒ Numărul DCI incluse în lista medicamente esențiale compensate</p> <p>⇒ Rata de acoperire a persoanelor social-vulnerabile cu contraceptive moderne</p> <p>⇒ Ponderea persoanelor examinate prin screening din numărul total de persoane care necesitau examinare</p> <p>⇒ Ponderea sumei contractate în baza indicatorilor de performanță din totalul sumei contractate în AMP</p> <p>⇒ Rata adulților cu hipertensiune arterială a</p>	<p>⇒ 3.1 au fost incluse 11DCI</p> <p>⇒ Datele nu au fost procesate</p> <p>⇒ Datele nu au fost procesate</p> <p>⇒ Datele nu au fost procesate</p> <p>⇒ <b>43,4%</b> (01.01.2017)</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Extinderea listei medicamentelor compensate, inclusiv pentru staționarul de zi.</p> <p>⇒ Instituirea Centrelor de</p>	<p>privind criteriile de îndeplinire și modul de validare a indicatorilor de performanțe profesionale individuale în muncă, realizați de către instituțiile medico-sanitare ce prestează asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală.</p> <p>⇒ În anul 2017, în Lista medicamentelor compensate au fost incluse 11 DCI noi, dintre care 2 denumiri comune internaționale „Escitalopram” și „Donepezilum”, recomandate pentru tratamentul depresiei și demenței, preparate compensate în proporție de 30 la sută, iar alte 8 denumiri comune internaționale pentru tratamentul maladiilor în sala de proceduri sau staționarele de zi ale instituțiilor de asistență medicală primară (Ordinul nr. 562/299 A din 30.06.2017 și Ordinul nr. 259/134A din 31.03.2017).</p> <p>⇒ Au fost instituite CSPT</p>			<p>căror tensiune arterială este sub control</p> <p>⇒ Rata persoanelor din grupurile țintă cărora li s-a efectuat prelevarea citologiei</p> <p>⇒ Lista extinsă a medicamentelor compensate elaborată</p>	<p>⇒ 66,7 (date prelabile)</p> <p>⇒ Lista a fost elaborată, fiind incluse 11 DCI noi</p>	
					⇒ Numărul CSPT	⇒ 2	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	Sănătate Prietenoase Tinerilor în mun. Chișinău.  ⇒ Elaborarea Strategiei de dezvoltare a asistenței medicale primare 2018-2022	în cadrul AMT Centru în ianuarie 2017 și AMT Buiucani în decembrie 2017. În decursul a 9 luni 2017 CSPT din Chișinău au oferit acces la activități consultative și informațional-educative la circa 28000 .  ⇒ Au fost organizate 2 Dialoguri de politici: ”Consolidarea AMP în RM: Elaborarea Strategiei de dezvoltare a AMP cu accent pe medicina de familie” și „Provocări pentru dezvoltarea AMP în RM: Cu accent pe contractare și pe principalii indicatori de performanță”.			instituite în mun. Chișinău  ⇒ Strategie elaborată și aprobată	⇒ Nerealizat	⇒ A fost elaborat Conceptul privind dezvoltarea AMP și remis Cancelariei de stat spre examinare
<b>Total pe subprogram 8005</b>			<b>1 882 576,6</b>	<b>1 877345,2</b>			
<p><b>Subprogramul 8006 „Asistența medicală specializată de ambulator”</b> se realizează de către instituțiile medico-sanitare care prestează asistență medicală specializată de ambulator și de Centrul Național de Medicină Sportivă „AtletMed”.</p> <p><b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: sănătatea populației îmbunătățită prin asigurarea accesului populației la servicii medicale specializate de ambulator de calitate.</p>							
⇒ Reorientarea consumului de la servicii de staționar către solicitarea și utilizarea serviciilor de asistență medicală specializată de ambulator ⇒ Creșterea calității controlului medical al sportivilor ⇒ Fortificarea capacităților Centrului Național de Medicină Sportivă „AtletMed”	⇒ Prestarea asistenței medicale specializate de ambulatoriu  ⇒ Monitorizarea stării de sănătate a sportivilor și a persoanelor care practică cultura fizică și sportul prin efectuarea examenului medical	⇒ Asistența medicală specializată de ambulatoriu a fost prestată conform actelor normative în vigoare.  ⇒ Starea de sănătate a sportivilor și a persoanelor care practică cultura fizică și sportul este monitorizată permanent prin efectuarea examenului medical înainte de antrenamente		<b>423586,2</b>  <b>2835,7</b>	⇒ Numărul mediu de vizite la medicii specialiști de profil  ⇒ Numărul sportivilor supuși examenului medical	⇒ 50128  ⇒ 5019	



**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
pînă în 2018	<p>⇒ Dotarea cu utilaj și mobilier a Centrului Național de Medicină Sportivă „AtletMed”</p> <p>⇒ Dezvoltarea Serviciului de Colposcopie</p>	<p>⇒ CNMS „Atletmed” a achiziționat următoarele: utilaj medical și tehnică de calcul - 129.000 lei, mobilier - 48.000 lei, reparații - 121200 lei.</p> <p>⇒ Dezvoltarea serviciului se desfășoară conform actelor normative în vigoare.</p>		<b>600,0</b>	<p>⇒ Centru fortificat</p> <p>⇒ Centru fortificat</p> <p>⇒ Ponderea femeilor cărora li s-a efectuat examenul colposcopic din numărul total al femeilor cu probe citologice cu atipie referite la colposcopie</p>	<p>⇒ Centru fortificat</p> <p>⇒ 0</p> <p>⇒ Datele nu au fost procesate</p>	
<b>Total pe subprogramul 8006</b>			<b>427021,9</b>	<b>427021,9</b>			
<p><b>Subprogramul 8008 „Îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu”</b> include servicii prestate de către instituțiile medico-sanitare, inclusiv asociațiile și organizațiile licențiate și autorizate pentru prestarea acestora.</p> <p><b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: calitatea vieții pacienților îmbunătățită prin asigurarea accesului la îngrijiri medicale comunitare și la domiciliu și sănătatea tinerilor îmbunătățită.</p>							
<p>⇒ 34 centre comunitare de sănătate mintală funcționale către finele anului 2018.</p> <p>⇒ 38 centre de sănătate prietenoase tinerilor funcționale către finele anului 2018.</p>	<p>⇒ Prestarea serviciilor comunitare și îngrijiri la domiciliu (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007). (dna Zatić)</p> <p>⇒ Extinderea serviciilor de sănătate mintală la nivel de comunitate (Strategia de</p>	<p>⇒ A fost semnat un Memorandum între Ministerul Sănătății și Rețeaua organizațiilor prestatoare de îngrijiri comunitare, fiind astfel întreprinse măsuri pentru a spori accesul cetățenilor la servicii medico- sociale prestate la domiciliu și de a îmbunătăți calitatea acestora.</p> <p>⇒ Sunt funcționale 40 de Centre comunitare de sănătate mintală (CCSM),</p>			<p>⇒ Numărul de prestatori de servicii medicale comunitare și la domiciliu</p> <p>⇒ Numărul de vizite în centrele comunitare de sănătate mintală</p>	<p>⇒ Datele nu au fost procesate</p> <p>⇒ Datele nu au fost procesate</p>	⇒

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p> <p>⇒ Dezvoltarea serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor la nivel național</p>	<p>organizate în unitățile administrativ-teritoriale. Prin Ordinul MS nr. 415 din 31.05.2017 a fost aprobat Regulamentul de organizare și funcționare a secției psihiatrico-narcologice acute în spitalul de profil general. Paturi de profil psihiatric funcționează în Spitalele Raionale Edineț (10 paturi) și Ungheni (15 paturi).</p> <p>⇒ Serviciile de sănătate prietenoase tinerilor au fost dezvoltate prin perfecționarea cadrului normativ, și anume:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• a fost elaborat proiectul final de algoritmi de conduită a cazurilor de prevenție în cadrul CSPT, care la moment se află în proces de finalizare</li> <li>• a fost elaborat proiectul setului de indicatori de performanță CSPT,</li> <li>• au fost revizuite Standardele de Calitate SSPT în conformitate cu standardele globale de calitate ale serviciilor de sănătate pentru adolescenți. Totodată, au fost sporite capacitățile umane în domeniu prin organizarea:</li> <li>• treningului în prevenirea</li> </ul>			<p>⇒ Ponderea pacienților cu probleme de sănătate mintală care au beneficiat de asistență în centrele comunitare de sănătate mintală</p> <p>⇒ Numărul centrelor de sănătate prietenoase tinerilor</p> <p>⇒ Ponderea tinerilor care au beneficiat de servicii medicale în centrele de sănătate prietenoase tinerilor</p>	<p>⇒ Datele nu au fost procesate</p> <p>⇒ Datele nu au fost procesate</p> <p>⇒ Datele nu au fost procesate</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Elaborarea Programului național de sănătate mintală pentru anii 2017-2021 (dna Zafic)	suicidului printre adolescenți, cu implicare experților internaționali, 8-9 mai 2017 - școlii de vară pentru voluntarii CSPT (anual). De asemenea a fost fortificată colaborarea cu alte sectoare prin organizarea: - Atelierului de pledoarie pentru revizuire curriculară ”Educație comprehensivă de sănătate”, 21-22 februarie 2017 - cursului de formare a capacităților sectorului de educație în revizuire curriculară ”Educația comprehensivă de sănătate” 27.11 -1.12.2017 - pilotării voucherului de referire către CSPT a tinerilor vulnerabili de către organizațiile și instituțiile din afara sistemului de sănătate, care lucrează cu acest grup țintă  ⇒ Programul național privind sănătatea mintală pe anii 2017-2021 și a Planului de acțiuni pentru implementarea acestuia a fost aprobat prin HG nr. 337 din 26.05.2017			⇒ Numărul de protocoale clinice standardizate pentru medicii de familie aprobate  ⇒ Numărul de centre comunitare de sănătate	⇒ 2  ⇒ 40 CCSM	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
					mintală funcționale conform cerințelor în vigoare  ⇒ Numărul de specialiști instruiți în sănătate mintală comunitară.	funcționale  ⇒ 242 profesioniști, care activează în instituțiile medico-sanitare de profil psihiatric, 191 medici de familie și 247 asistenți medicale din AMP, 91 profesioniști din domeniul asistenței sociale.	
<b>Total pe subprogramul 8008</b>			<b>9 220,6</b>	<b>9 203,3</b>			
<b>Subprogramul 8009 „Asistență medicală urgentă prespitalicească”</b> se realizează de către serviciul de asistență medicală urgentă. <b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: sănătatea populației îmbunătățită prin asigurarea accesului la asistența medicală urgentă prespitalicească de calitate.							
⇒ Reducerea către anul 2018 a ratei mortalității populației deservite la etapa prespitalicească cu 5% față de anul 2011. ⇒ Asigurarea către 2018 a populației cu 0.8 echipe de asistență medicală de urgență la 10000 locuitori	⇒ Prestarea asistenței medicale urgente prespitalicești  ⇒ Dezvoltarea capacităților Centrului Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească	⇒ Asistența medicală urgentă a fost prestată conform actelor normative în vigoare.			⇒ Numărul de solicitări de urgență deservite la 1000 populație, total, inclusiv la populația din localitățile rurale  ⇒ Numărul de echipe de AMU la 10 mii locuitori  ⇒ Rata asigurării populației cu echipe de asistență medicală urgentă la 10 mii locuitori	⇒ 251,3  ⇒ 0.7 echipe AMU la 10000 loc  ⇒ 0.7 echipe AMU la 10000 loc	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Realizarea Programului Național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016 – 2020	⇒ În vederea realizării PN au fost procurate 5 unități de transport sanitar tip B și tip C. Totodată, a avut loc licitația privind achiziționarea a încă 60 unități în anul 2018, fiind deja semnat contractul de achiziționare. Au fost instruiți 6989 personal medical, paramedical și operativ. A fost reformat sistemul de dispecerate prin regionalizare și integrarea dispeceratelor medicale cu dispeceratele din cadrul unităților de pompieri, fiind create: - dispeceratul comun de urgență „Sud” (mun. Cahul) – cu sediul în Direcția situații excepționale Cahul al Inspectoratului General pentru Situații de Urgență al MAI, pentru deservirea geografică a raioanelor Cantemir, Leova, Taraclia și mun. Cahul; - dispeceratul comun de urgență „UTA Găgăuzia” (mun. Comrat) – cu sediul în Direcția situații excepționale UTA Găgăuzia al Inspectoratului General pentru Situații de Urgență al MAI, pentru deservirea			⇒ Numărul de dispecerate medicale	⇒ 3 dispecerate comune în mun. Bălți, mun. Cahul, mun. Comrat-UTA Gagauzia, create prin regionalizare	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
		<p>geografică a unității administrativ teritoriale a raioanelor Vulcănești, Ceadâr-Lunga și Comrat; (Ordinul MS/MAI nr. 369/139 din 19.05.2017 „Cu privire la înființarea dispeceratelor comune de urgență „Nord” (mun. Bălți), „Sud (mun. Cahul) și „UTA Găgăuzia” (mun. Comrat)”).</p> <p>În 4 dispecerate medicale centralizat a fost implementată telefonia IP-PBX (telefonie IP) pentru apelul la numărul 903. Inclusiv dispeceratele SAMU din raioanele Republicii (42 raioane) au fost asigurate cu telefonie IP pentru legătură sigură în CUG cu posibilitatea apelării numerelor scurte și conferințe telefonice.</p> <p>Suplimentar în 4 dispecerate medicale centralizate a fost implementat tehnologia de Back-up, rezervă de telefoane ce dublează serviciul de apeluri 903 în cazul situațiilor excepționale ce funcționează în momentul lipsei energiei electrice. Cele 4 dispecerate medicale centralizate sunt dotate și cu telefonie mobilă de la 2 operatori de telefonie ce</p>					

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
		asigură o legătură neîntreruptă cu toate subdiviziunile din cadrul CNAMUP.					
<b>Total pe subprogramul 8009</b>			<b>544 096,7</b>	<b>544 064,1</b>			
<p><b>Subprogramul 8010 „Asistență medicală spitalicească”</b> include prestarea serviciilor medicale populației în cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești.</p> <p><b>Scopul principal</b> al subprogramului este: sănătatea populației îmbunătățită prin asigurarea accesului populației la servicii medicale spitalicești de calitate</p>							
⇒ Asigurarea regionalizării asistenței medicale spitalicești, conform necesităților populației ⇒ Prestarea serviciilor de rehabilitare, geriatrie și îngrijiri paliative în spitalele raionale conform necesităților populației ⇒ Îmbunătățirea accesului la servicii calitative de diagnostic citomorfologic ⇒ Furnizarea de date calitative și în timp util pentru procesul de luare a deciziilor în asistența medicală spitalicească.	⇒ Prestarea asistenței medicale spitalicești           ⇒ Dezvoltarea în cadrul Spitalelor Raionale a serviciilor de îngrijiri cronice (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007)	⇒ Asistența medicală spitalicească este prestată conform actelor normative în vigoare. De asemenea, a fost elaborat și la moment este în proces de avizare proiectul HG cu privire la modificarea și completarea unor Hotărâri ale Guvernului, care va permite inițierea procesului de implementare a unui instrument pentru îmbunătățirea eficienței și calității serviciilor medicale spitalicești, în baza indicatorilor de performanță.      ⇒ Nerealizat		<b>3118848,1</b>	⇒ Durata medie de utilizare a patului  ⇒ Numărul de paturi spitalicești pentru îngrijiri acute inclusiv în spitale raionale  ⇒ Numărul internărilor în spitalele acute la 100 de locuitori  ⇒ Numărul de paturi pentru îngrijiri cronice inclusiv în spitalele raionale	⇒ 249  ⇒ 12126 paturi pentru îngrijiri acute, inclusiv 5259 - în spitale raionale  ⇒ 15.6  ⇒ 4270 paturi pentru îngrijiri cronice inclusiv: 1296 în spitale raionale; 260 în spitale republicane; 319 în spitale municipale; 2395 paturi cronice specializate , dintre care	⇒ A fost stopată reforma asistenței medicale spitalicești

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Instituirea managementului administrativ comun a instituțiilor medico-sanitare din mun. Chișinău (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p> <p>⇒ Instituirea spitalelor cu statut regional (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p> <p>⇒ Dezvoltarea serviciilor medicale prin intermediul aeroambulanței.</p> <p>⇒ Dezvoltarea serviciului citomorfologic.</p>	<p>⇒ Proiectul hotărârii Guvernului privind instituirea managementului administrativ comun pentru unele spitale publice din mun. Chișinău a fost restituit Ministerului Sănătății din partea Cancelariei de Stat, cu mențiunea ca acesta urmează să fie înaintat odată cu proiectul Concepției reformei spitalelor.</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ În cazul situațiilor de urgență și grave Serviciul republican AVIASAN conlucrează cu Serviciul mobil de urgență, reanimare și descarcerare SMURD.</p> <p>⇒ Nerealizată</p>			<p>⇒ Rata spitalelor publice din Chișinău, care se află sub administrare comună</p> <p>⇒ Numărul spitalelor regionale instituite</p> <p>⇒ Numărul de servicii prestate de aeroambulanță</p> <p>⇒ Numărul de investigații citomorfologice efectuate</p>	<p>psihiatrice - 1445; narcologice - 300; ftiziopulmologice – 650.</p> <p>⇒ 0</p> <p>⇒ 0</p> <p>⇒ 19</p> <p>⇒ 82545</p>	<p>⇒ A fost stopată reforma asistenței medicale șpitalicești</p> <p>⇒ Lipsa resurselor financiare umane de profil</p>



**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Crearea conceptului SIA în medicina spitalicească.</p> <p>⇒ Dezvoltarea serviciilor spitalicești de medicină intervențională, chimioterapie și radioterapie în spitalele regionale.</p> <p>⇒ Dezvoltarea chirurgiei de zi.</p>	<p>⇒ A fost aprobată HG 586 din 24.07.2017 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de ținere a Registrului medical, în baza căreia a fost elaborat caietul de sarcini pentru SIA Spitalicesc</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>Dezvoltarea chirurgiei de zi a fost implementată conform prevederilor Ordinului nr. 987 din 14.12.2016.</p>			<p>⇒ Concept elaborat</p> <p>⇒ Numărul de servicii spitalicești de medicină intervențională prestate</p> <p>⇒ Numărul de pacienți tratați în chirurgia de zi</p>	<p>⇒ Concept elaborat</p> <p>⇒ 4405 cazuri tratate validate pe programul special „Cardiologie intervențională” și 30 cazuri tratate validate pe programul special „Cardiologie intervențională pediatrică” raportate în a.2017 de către prestatorii contractați de CNAM</p> <p>⇒ 12 870 cazuri tratate validate de chirurgie de zi raportate în a.2017 de către prestatorii contractați de CNAM</p>	<p>⇒ A fost stopată reforma asistenței medicale spitalicești</p>
<b>Total pe subprogram 8010</b>			<b>3 118 118,4</b>	<b>3 118 848,1</b>			
<b>Subprogramul 8011 „Servicii medicale de înaltă performanță” include asistență medicală înalt specializată.</b>							

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
<b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: calitatea actului medical îmbunătățit prin folosirea tehnologiilor medicale înalt specializate.							
⇒ Asigurarea accesibilității și prestarea în baza tehnologiilor înalt specializate și a principiului de cost-eficiente a serviciilor medicale de înaltă performanță	⇒ Prestarea serviciilor medicale de înaltă performanță  ⇒ Crearea rețelei electronice de schimb de date pentru serviciile de înaltă performanță	⇒ Prestarea serviciilor medicale de înaltă performanță a fost oferită conform prevederilor actelor normative în vigoare  ⇒ A fost făcută evaluarea, asigurarea cu echipamentul necesar și instruit personalul pentru prestarea serviciilor de înaltă performanță.			⇒ Suma contractată pentru servicii medicale de înaltă performanță acordate populației asigurate  ⇒ Ponderea IMSP-urilor conectate la rețea  ⇒ Numărul de servicii electronice acordate cetățenilor	⇒ 189.108.700,0 lei  ⇒ 9 IMSP spitalicești  ⇒ 0	⇒ Din cauza lipsei licenței de activitate a sistemelor electronice acestea nu sunt funcționale în majoritatea IMSP-urilor
<b>Total pe subprogramul 8011</b>			<b>191 502,7</b>	<b>191 264,8</b>			
<b>Subprogramul 8012 „Sănătatea mamei și copilului”</b> include asistența medicală oferită femeilor și copiilor, prestate de IMSP din domeniu.							
<b>Scopul principal</b> al subprogramului este: sănătatea mamei și a copilului îmbunătățită în conformitate cu Obiectivele de Dezvoltare ale Mileniului.							
⇒ Asigurarea accesibilității la nivel național a serviciilor de sănătate perinatale calitative către finele anului 2018 ⇒ Asigurarea accesibilității la nivel național a serviciilor de reanimare și terapie intensivă de calitate pentru copii către finele 2018 ⇒ Dezvoltarea Serviciului de Intervenție Timpurie către anul 2018	⇒ Fortificarea serviciului regionalizat de reanimare și terapie intensivă pediatrică prin aplicarea protocoalelor standardizate în urgențele pediatrice (sistemul de referire, transportarea asistată, transferul interclinic) și intervențiilor specifice pentru fiecare nivel (spital, prespital, comunitate și medicina de familie)	⇒ Au fost create și înzestrate cu echipamentul medical necesar Departamentele de primiri urgente din instituții medicale : Institutul Mamei și Copilului, Spitalul Clinic Municipal pentru Copii ”V.Ignatenco”, Spitalul Raional Cahul și Spitalul Clinic Municipal Bălți (beneficiari de bază) și Spitalul Raional Edineț, Spitalul Raional Ungheni, Spitalul Raional Soroca, Spitalul Raional Orhei, Spitalul Raional Hâncești,			⇒ Numărul de beneficiari ai serviciului regionalizat de reanimare și terapie intensivă pediatrică	⇒ înregistrate 101230 adresări în cadrul Unităților Primiri Urgențe, inclusiv în secțiile reanimare și terapie intensivă pediatrică, din cadrul instituțiilor medico-sanitare publice din țară.	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Dezvoltarea mecanismului de colaborare intersectorială în domeniul medico-social în vederea prevenirii și reducerii mortalității copiilor sub 5 ani la domiciliu și extinderea intervențiilor în vederea prevenirii și reducerii mortalității materne la domiciliu.</p> <p>⇒ Asigurarea asistenței perinatale prin aplicarea standardelor de calitate în îngrijiri medicale perinatale și dezvoltarea asistenței medicale la distanță în îngrijirile critice și situații de urgență.</p> <p>⇒ Dezvoltarea serviciului diagnosticării precoce și supravegherii neonatale continue.</p> <p>⇒ Crearea sistemului informatic spitalicesc în cadrul Institutului Mamei și Copilului</p>	<p>Spitalul Raional Comrat și Spitalul Raional Căușeni (beneficiari secundari).</p> <p>⇒ A fost aprobat ordinul MS nr.631 din 27.07.2017 cu privire la organizarea vizitelor de supraveghere la domiciliu a copilului sănătos de 0-3 ani de către asistentul medical de familie.</p> <p>⇒ Au fost organizate 4 ședințe la distanță cu medicii neonatologi și 5 ședințe cu medicii obstetricieni-ginecologi.</p> <p>⇒ Au fost incluși primar 185 copii nou depistați.</p> <p>⇒ Sistemul a fost creat, la moment, are loc procesul de instruire a personalului și ulterioara implementare a SI în IMC, în trimestrul I a.2018</p>			<p>⇒ Numărul de copii cu vârsta &lt; 5 ani și a femeilor gravide incluși</p> <p>⇒ în mecanismul intersectorial medico-social</p> <p>⇒ Număr de cazuri plasate pe iPath și consultate la distanță</p> <p>⇒ Număr de beneficiari ai serviciului de diagnosticare și supraveghere a nou-născutului</p> <p>⇒ SI implementat</p>	<p>⇒ circa 7420 copii cu vârsta sub 5 ani și 28932 femei de vârstă fertilă, aflați în situații de risc.</p> <p>⇒ 9 cazuri discutate, dar nu și plasate</p> <p>⇒ Stau la evidență 2195 copii, inclusiv 185 cazuri noi.</p> <p>⇒ SI implementat</p>	<p>⇒ Lipsa resurselor financiare</p> <p>⇒ Procesul a fost tergiversat din cauza lipsei echipamentului IT</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Implementarea serviciului de intervenție timpurie la copii (Art. 47 alin. (5) din Legea nr.60 din 30.03.2012 privind incluziunea sociala a persoanelor cu dezabilități).	⇒ A fost elaborat un model de Serviciu de ITC, care la momentul actual este testat în două raioane-pilot Florești și Ialoveni. În anul 2017 au fost instruiți peste 56 specialiști: medici pediatri, neurologi, reabilitologi, medici de familie, asistenți medicali, psihologi, logopezi, asistenți sociale etc., din 9 instituții medicale teritoriale și 2 republicane, care vor presta servicii de intervenție timpurie la copii.			⇒ Numărul de instituții ce prestează serviciul de intervenție timpurie la copii	⇒ 0	⇒ Nu este aprobat un model pentru instituțiile medicale, lipsa resurselor umane instruite
<b>Total pe subprogramul 8012</b>							
<p><b>Subprogramul 8013 „Asistență medicală de reabilitare și recuperare”</b> include prestarea serviciilor medicale de reabilitare în cadrul instituțiilor medicale și este realizat de Centrele de reabilitare, recuperare, plasament pentru copii și de Asociația Curativă Sanatorială și de Recuperare a Cancelariei de Stat.</p> <p><b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: accesul populației asigurat la servicii medicale de reabilitare</p>							
⇒ Dezvoltarea continuă a asistenței medicale de reabilitare	<p>⇒ Prestarea serviciilor medicale de reabilitare</p> <p>⇒ Dezvoltarea serviciilor de reabilitare (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).</p>	<p>⇒ Prestarea serviciilor medicale de reabilitare se realizează conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ A fost aprobat și implementat Ordinul nr. 356 din 11.05.2017 cu privire la fortificarea intervenției timpurii și a tratamentului de reabilitare a copiilor cu patologii neuropsihomotorice</p>			<p>⇒ Numărul cazurilor tratate / reabilitate.</p> <p>⇒ Numărul de paturi de reabilitare</p> <p>⇒ Numărul de instituții care prestează servicii de reabilitare</p>	<p>⇒ 5133 de copii în centre de reabilitare, recuperare și plasament</p> <p>⇒ 766, inclusiv: 135 în instituțiile republicane; 125 în instituțiile municipale; 506 în instituțiile raionale.</p> <p>⇒ 39 instituții medicale, inclusiv: 6</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Elaborarea cadrului normativ privind dezvoltarea serviciilor de reabilitare în cadrul spitalelor raionale</p> <p>⇒ Dezvoltarea Centrului de reabilitare s. Ivancea, Orhei</p> <p>⇒ Dezvoltarea activității curativ-profilactice și de recuperare (Cancelaria de Stat)</p>	<p>⇒ În cadrul spitalelor raionale și municipale au fost instituite Secții de reabilitare medicală aprobate în conformitate cu Ordinul nr. 610 din 21.07.2017 ”Cu privire la aprobarea Nomenclatorului instituțiilor medico-sanitare publice spitalicești, pentru perioada anului 2017”</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Realizată</p>		35746,2	<p>⇒ Cadrul normativ elaborat</p> <p>⇒ Centrul dezvoltat</p>	<p>republicane; 4 municipale; 29 raionale.</p> <p>⇒ Cadru normativ elaborat</p> <p>⇒ Nerealizat</p>	<p>⇒ Lipsa surselor financiare</p>
<b>Total pe subprogramul 8013</b>			<b>105 927,0</b>	<b>144803,2</b>			
<p><b>Subprogramul 8014 „Medicină legală”</b> include activități de efectuare a expertizelor și constatărilor medico-legale și este realizat de către Centrul de Medicină Legală.</p> <p><b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este un sistem modern și echitabil de medicină legală, care contribuția la asigurarea actului de justiție în infracțiunile împotriva vieții, sănătății și demnității omului, conform standardelor internaționale.</p>							
<p>⇒ Efectuarea expertizelor și constatărilor medico-legale de calitate</p>	<p>⇒ Efectuarea calitativă a expertizelor de identificare genetică, toxicologică, histopatologică, histochimică</p> <p>⇒ Fortificarea laboratorului toxico-narcologic</p>	<p>⇒ Pe parcursul anului 2017 Centrul de Medicină Legală a efectuat 48220 expertize și constatări medico-legale.</p> <p>⇒ Au fost procurați reactivi și consumabile minim necesare pentru menținerea activității laboratorului. Au fost procurate bunuri</p>			<p>⇒ Numărul expertizelor medico-legale efectuate</p> <p>⇒ Numărul investigațiilor efectuate în laboratorul toxico-narcologic</p>	<p>⇒ 48220 expertize și constatări medico-legale</p> <p>⇒ 7192 investigații</p>	<p>⇒ Pentru fortificarea acestui laborator, sunt necesare</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Consolidarea capacităților expertizelor medico-legale ale laboratorului pentru analiza ADN	<p>materiale în sumă de 367742 lei.</p> <p>⇒ În anul 2017 pentru fondarea laboratorului genetic au fost întreprinse următoarele măsuri:</p> <p>1) au fost invitate 3 companii specializate în elaborarea proiectelor pentru identificarea celei mai cost-eficiente oferte, care au examinat documentele relevante (proiectul tehnologic al laboratorului ADN, avizul la proiectul de execuție Laborator genetic, emis de Centrul de Sănătate Publică mun.Chișinău) și au efectuat cercetări/măsurări la fața locului;</p> <p>2) a fost încheiat contract de mică valoare cu I.S.P. Rural Proiect (nr.36 din 14.03.2017, înregistrat la Trezoreria Teritoriala Chișinău) pentru servicii de proiectare ce cuprind soluții arhitecturale; încălzirea, ventilarea și condiționarea aerului; rețele interioare de alimentare cu apă și canalizare; echipamentul electric de forță, iluminatul electric interior; telecomunicații și</p>			⇒ Numărul de analize ADN efectuate	⇒ 0	<p>resurse în sumă de 1 315 770 lei</p> <p>⇒ Pentru a avea un laborator funcțional mai sunt necesare resurse în valoare de 800 000 lei</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
		semnalizare (inclusiv de incendiu); sistemul de control al accesului și monitorizarea video; automatizarea. Contractul prevede elaborarea proiectelor menționate, a devizelor de cheltuieli și expertizarea lor; 3) la 20.06.2017 Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate a desfășurat licitația de achiziționare a utilajului pentru laboratorul genetic și deja au fost semnate contractele cu agenții economici câștigători.					
<b>Total pe subprogramul 8014</b>			<b>47 974,9</b>	<b>44 097,3</b>			
<p><b>Subprogramul 8016 „Management rațional al medicamentelor și dispozitivelor medicale”</b> prevede activități de asigurare a calității medicamentului cu sporirea accesibilității fizice și economice a populației la medicamente și reglementarea punerii pe piață și gestionarea eficientă a dispozitivelor medicale.</p> <p><b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: medicamente și dispozitive medicale eficiente, inofensive și de calitate accesibile tuturor cetățenilor.</p>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Reglementarea pieței produselor farmaceutice și promovarea transparenței în formarea prețurilor la medicamente.</li> <li>Fortificarea sistemului de control al calității medicamentelor.</li> <li>Reglementarea punerii pe piață a dispozitivelor medicale prin fortificarea mecanismului de evaluare a conformității până în 2020 și verificările</li> </ul>	<p>⇒ Asigurarea și perfectarea funcționalității Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale în conformitate cu noua structură aprobată (HG RM nr. 71 din 23.01.13)</p> <p>⇒ Perfectarea și menținerea Registrului de stat al dispozitivelor medicale</p>	<p>⇒ A fost aprobată Legea nr. 63 din 06.04.2017 pentru modificarea și completarea unor acte legislative, care are ca scop delimitarea atribuțiilor Ministerului Sănătății și Agenției Medicamentului și Dispozitive Medicale.</p> <p>⇒ În Registrul de stat al Dispozitivelor medicale, menținut de către AMDM, este introdusă informația cu privire la dispozitivele</p>			<p>⇒ Numărul procedurilor de achiziții centralizate efectuate</p> <p>⇒ Registrul de stat al dispozitivelor medicale elaborat și menținut</p>	<p>0</p> <p>⇒ Registrul de Stat al Dispozitivelor medicale este funcțional și</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
periodice • Asigurarea mecanismului de monitorizare și gestiune a dispozitivelor medicale din sistemul de sănătate • Utilizarea corectă și eficientă a dispozitivelor medicale. • Fortificarea continuă a capacităților managerilor și ale personalului medical și personal tehnic din instituțiile medico-sanitare în domeniul managementului dispozitivelor medicale prin modernizarea formării profesionale inițiale și formării continue, astfel încât, către finele anului 2020- 100% din personal implicat în managementul dispozitivelor medicale va avea o pregătire corespunzătoare	⇒ Îmbunătățirea mecanismului de achiziționare centralizată a dispozitivelor medicale și medicamente.  ⇒ Implementarea și dezvoltarea sistemului informațional automatizat a dispozitivelor medicale (SIMDM)  ⇒ Implementarea mecanismului de evaluare a conformității până în 2020 și de verificare periodică a dispozitivelor medicale. (dna Tatiana Zloi- Cazacu)	medicale introduse pe piață, date despre furnizori și producători.  ⇒ A fost aprobată HG nr. 1128 din 10.10.2016 cu privire la Centrul de Achiziții publice în Sănătate.  ⇒ SIMDM este dezvoltat prin Ordinul MS nr. 200 din 14.03.2017 privind SIMDM, care este menținut de către AMDM. Au fost instruiți toți utilizatorii de DM din cadrul tuturor IMSP. Au fost introduse circa 35 000 de dispozitive medicale introduse  ⇒ Mecanismul de evaluare a conformității este reglementat prin Legea 102 din 09 iunie 2017 cu privire la dispozitivele medicale și proiectele de HG care transpun Directivele Europene, care la moment sunt la avizare de către AIR, ulterior CNA. Iar, mecanismul de verificare periodică este reglementat			⇒ Mecanism de achiziționare centralizată a dispozitivelor medicale îmbunătățit  ⇒ Mecanism de achiziționare centralizată a medicamentelor îmbunătățit  ⇒ Ponderea instituțiilor medicale care utilizează SIMDM.  ⇒ Sistem informațional dezvoltat  ⇒ Mecanism de evaluare funcțional  ⇒ Ponderea dispozitivelor medicale verificate periodic	menținut de către AMDM.  ⇒ Mecanismul este îmbunătățit și funcțional  ⇒ Mecanismul este îmbunătățit și funcțional?  ⇒ 100%  ⇒ Sistem informațional dezvoltat  ⇒ Mecanism funcțional  ⇒ 100%	



**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Menținerea și actualizarea Catalogului național de prețuri de producător la medicamente (HG nr. 63 din 04.02.2011, HG nr. 64 din 04.02.2011)</p> <p>⇒ Efectuarea trainingurilor sistematice pentru personalul medical în utilizarea eficientă și în siguranță a dispozitivelor medicale.</p> <p>⇒ Efectuarea trainingurilor sistematice în managementul dispozitivelor medicale pentru managerii instituțiilor, personalul medical și personal tehnic.</p>	<p>prin Hotărârea Guvernului nr. 966 din 14 noiembrie 2017 care aprobă Regulamentul privind verificarea periodică a dispozitivelor medicale puse în funcțiune și aflate în utilizare.</p> <p>⇒ A fost aprobată Legea nr. 63 din 06.04.2017 pentru modificarea și completarea unor acte legislative, care are ca scop delimitarea atribuțiilor Ministerului Sănătății și Agenției Medicamentului și Dispozitive Medicale</p> <p>⇒ Contractul de Colaborare dintre MSMPS și Universitatea Tehnică a Moldovei a fost vizat. Urmează să fie elaborat și aprobat proiectul de Ordin cu privire la instruirea utilizatorilor de dispozitive medicale.</p> <p>⇒ Sunt desfășurate traininguri sistematice în 5 IMSP (IMU, IMC, IO, SCR, SCM SF. Treime) pentru utilizatori de către bioinginerii din cadrul instituțiilor</p>			<p>⇒ Catalogul de prețuri de producător la medicamente actualizat trimestrial</p> <p>⇒ Numărul personalului medical instruit în utilizarea dispozitivelor medicale</p> <p>⇒ Nivelul managerilor, personalului medical și personal tehnic instruit în managementul dispozitivelor medicale</p>	<p>⇒ Actualizat trimestrial</p> <p>⇒ 500</p> <p>⇒ 200</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Crearea și implementarea Sistemului informațional automatizat „e-Prescripție”.</p> <p>⇒ Implementarea unui nou mecanism de includere a medicamentelor în lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.</p>	<p>⇒ Elaborarea și implementarea sistemului informațional automatizat ”e-Prescripție” ține de competența mai multor entități, cum ar fi: MSMPS, CNAM, Ministerul Economiei și a Infrastructurii, Centrul de guvernare electronică (HG nr. 890 din 20 iulie 2016). Respectiv stabilirea sarcinilor și a termenilor pentru realizarea acestora este necesar de examinat de comun cu instituțiile vizate.</p> <p>⇒ MSMPS de comun cu CNAM au elaborat propuneri privind îmbunătățirea mecanismului de includere a medicamentelor în lista medicamentelor compensate Astfel, au fost aprobate ordine comune:</p> <p>⇒ 1) Ordin nr. 479/376-A, din 15.06.2017 „Cu privire la modificarea și completarea Ordinului nr. 600/320-A din 24 iulie 2015 „Cu privire la mecanismul de includere a medicamentelor pentru compensare din fondurile</p>			<p>⇒ Sistemul informațional automatizat „e-Prescripție” creat și implementat</p> <p>⇒ Mecanism nou implementat</p>	<p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Mecanism nou implementat</p>	<p>⇒ În vederea realizării proiectului ”E-prescripțion”, se propune examinarea oportunității și posibilității implementării la prima etapă a conceptului ”ID-Card” (card personal al beneficiarului pentru autentificare)</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
		asigurării obligatorii de asistență medicală”; 2) Ordin nr. 480/277-A din 15.06.2017 „Cu privire la aprobarea Grilei de punctaj de evaluare a medicamentului propus pentru includere în lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.” ; 3) Ordin nr. 941/585-A din 06.12.2017 „Cu privire la modificarea și completarea Ordinului nr. 600/320-A din 24 iulie 2015 "Cu privire la mecanismul de includere a medicamentelor pentru compensare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală".					
<b>Total pe subprogramul 8016</b>			<b>47 818,0</b>	<b>37 142,1</b>			
<p><b>Subprogramul 8017 „Management al fondului de rezervă al asigurării obligatorii de asistență medicală”</b> prevede gestionarea fondului de rezervă al AOAM.</p> <p><b>Scopul principal</b> al subprogramului este: sănătatea populației îmbunătățită prin acoperirea cheltuielilor suplimentare, legate de îmbolnăviri și afecțiuni urgente sau compensarea diferenței dintre cheltuielile efective legate de achitarea serviciilor medicale curente și contribuțiile acumulate în fondul de bază.</p>							
⇒ Atingerea nivelului de 100% de compensare a diferenței dintre cheltuielile efective legate de achitarea serviciilor medicale curente și contribuțiile acumulate în fondul de bază al AOAM	⇒ Acoperirea cheltuielilor suplimentare (achitarea serviciilor medicale curente), legate de îmbolnăviri și afecțiuni urgente, a căror rată anuală depășește media luată în baza calculării Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al AOAM pentru anul respectiv.				⇒ Ponderea resurselor fondului de rezervă alocate pentru acoperirea cheltuielilor legate de prestarea serviciilor medicale curente	⇒ 0	⇒ Nu au fost condițiile prevăzute prin legislația în vigoare pentru folosirea în anul 2017 a mijloacelor din Fondul de rezervă

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Compensarea diferenței dintre cheltuielile efective, legate de achitarea serviciilor medicale curente și contribuțiile acumulate (veniturile așteptate) în fondul de bază.</p> <p>⇒ Redistribuirea, în funcție de necesități, a mijloacelor financiare acumulate în fondul de rezervă între celelalte fonduri de asigurare obligatorie de asistență medicală, în conformitate cu decizia consiliului de administrație a CNAM.</p>				⇒ Ponderea resurselor fondului de rezervă distribuite altor fonduri de AOAM decât fondul de bază.	⇒ 0	
<b>Total pe subprogramul 8017</b>			<b>45 701,9</b>	<b>0</b>			
<p><b>Subprogramul 8018 „Programe naționale și speciale în domeniul ocrotirii sănătății”</b> include intervenții de sănătate publică ce țin de prevenirea și controlul bolilor transmisibile și nontransmisibile, de promovare a sănătății și a modului sănătos de viață, de sănătate mintală și de securitate transfuzională activități de asigurare a pacienților cu intervenții costisitoare și medicamente în cazul bolilor maligne, prevenirea și tratamentul stărilor și patologiilor ce influențează negativ asupra genomului uman, diagnosticul cito-genetic prenatal, postnatal, molecular genetic protezare auditivă, tratament costisitor și managementul fondului de profilaxie a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină.</p> <p><b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: sănătate publică fortificată și creșterea calității vieții pacienților ce necesită asistență medicală specifică.</p>							
<p>⇒ Majorarea finanțării din bugetul de stat a Programului Național de Profilaxie și Control al infecției HIV/SIDA/ITS, TB și a Programului Național de Imunizări pentru atingerea nivelului de finanțare în proporție de 100% pentru perioada 2016-2020</p> <p>⇒ Reducerea epidemiei HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală.</p>	<p>⇒ Realizarea Programului Național de Imunizări pentru anii 2016-2020</p>	<p>⇒ A fost aprobat Ordinul MS nr.651 din 11.08.2017 cu privire la implementarea Strategiei de comunicare privind schimbarea comportamentală pentru PNI pentru anii 2016-2020; Ordinul MSMPS nr. 898 din 24.11.2017 cu privire la programarea vaccinărilor pentru anul 2018 și organizarea efectuării lor</p> <p>Vaccin antirabic</p>			<p>⇒ Cuprinderea a 95% din populația țintă cu vaccinări</p> <p>⇒ Numărul campaniilor de informare a populației despre factorii de risc</p>	<p>⇒ acoperite 92%</p> <p>⇒ 22 de campanii organizate</p>	<p>⇒ -3% mai puțin decât cele planificate, din cauza refuzului părinților de a vaccina copii</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
<p>⇒ Reducerea poverii TB prin asigurarea accesului universal la servicii de prevenire, diagnostic și tratament.</p> <p>⇒ Acoperirea cu tratament antidiabetic a 100% de pacienți.</p> <p>⇒ Reducerea mortalității prin boli non-transmisibile (cardiovasculare, digestive, respiratorii, cancer, etc.) cu 2% annual</p> <p>⇒ Îmbunătățirea și eficientizarea accesului populației la servicii medicale specifice</p>	<p>⇒ Realizarea Programului Național de control și profilaxie a TB pentru anii 2016-2020.</p> <p>⇒ Realizarea Programului Național de control și profilaxie a infecției HIV/SIDA/ITS pe anii 2016-2020</p>	<p>(1.727.870,00 lei); Imunoglobulina antirabică (114.737,00 lei).</p> <p>⇒ A fost aprobat Ordinul MSMPS nr.320 din 28 aprilie 2017 ”Cu privire la Centrul de suport al tratamentului pacienților cu TB în condiții de ambulatoriu. Au fost create 30 Centre de suport al tratamentului pacienților cu tuberculoză în condiții de ambulatoriu. Accesul la tratament este universal, nu sunt liste de așteptare, tratamentul este gratuit.</p> <p>⇒ Au fost elaborate protocoalele naționale PCN Infecția HIV la copii și PCN Infecția HIV la adult și adolescent. Nu sunt liste de așteptare, întreruperi în TARV din cauza lipsei stocului de medicamente nu au fost înregistrate.</p>			<p>⇒ Rata succesului tratamentului în TB a cazurilor noi</p> <p>⇒ Rata mortalității prin TB</p> <p>⇒ Numărul campaniilor de informare a populației despre factorii de risc</p> <p>⇒ Numărul de persoane care trăiesc cu HIV și primesc TARV.</p> <p>⇒ Asigurarea accesului la tratament a persoanelor infectate cu HIV/ITS</p> <p>⇒ Numărul campaniilor de informare a populației despre factorii de risc</p>	<p>⇒ 73%</p> <p>⇒ 67%</p> <p>⇒ 1campanie ”Ziua mondială de combatere a TB” - 24 martie</p> <p>⇒ 5170 persoane infectate cu HIV</p> <p>⇒ Accesul la tratament este universal</p> <p>⇒ 2 campanii organizate: 15 Mai - Ziua de comemorare a persoanelor decedate din cauza HIV și 1 Decembrie - Ziua mondială HIV.</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Realizarea Programului Național de combatere a hepatitelor virale pentru anii 2017-2021</p> <p>⇒ Realizarea Programului Național de profilaxie și combatere a diabetului zaharat pentru anii 2016-2020</p> <p>⇒ Realizarea Programului Național de promovare a sănătății pentru anii 2016-2020</p>	<p>⇒ A fost aprobat Ordinul MS nr. 641 din 12.08.2016 „Cu privire la aprobarea Regulamentului privind procedura de includere a pacienților în terapia antivirală a hepatitelor cronice și cirozelor hepatice virale B, C, D la copii și adulții. Ordinul MS 563d din 06.09.2017 privind implementarea HG nr.342 din 26.05.17 cu privire la aprobarea Programului național de combatere a hepatitelor virale B,C și D pentru anii 2017-2021. Vaccin contra Hepatitei virale A (2.347.200,00 lei).</p> <p>⇒ A fost aprobată HG nr. 1030 din 30.11.2017 cu privire la aprobarea PN de prevenire și control a diabetului zaharat pentru anii 2017-2021</p> <p>⇒ A fost aprobat Ordinul MS nr. 752 din 02.10.2017 cu privire la dezvoltarea rețelei de școli pentru persoanele care trăiesc cu boli cronice netransmisibile Tipărirea materialelor</p>			<p>⇒ Ponderea persoanelor din grupurile de risc care au beneficiat de vaccin (hepatita).</p> <p>⇒ Numărul de beneficiari de tratament antiviral din lista de așteptare</p> <p>⇒ Numărul campaniilor de informare a populației despre factorii de risc</p> <p>⇒ Rata de acoperire cu tratament antidiabetic.</p> <p>⇒ Numărul campaniilor de informare a populației despre factorii de risc</p> <p>⇒ Numărul de campanii de informare.</p>	<p>⇒ 87,43%</p> <p>⇒ 8668 de persoane au beneficiat, din cei 12000 din lista de așteptare.</p> <p>⇒ 1 campanie națională organizată de Ziua mondială a Hepatitelor</p> <p>⇒ 100%</p> <p>⇒ 1 campanie națională organizată de Ziua Mondială a Diabetului</p> <p>⇒ 2 campanii de informare: 1- prevenirea accidentelor casnice la copii ”O casă fără pericole pentru</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Realizarea Programului Național de sănătate mintală pentru anii 2017 – 2021	informative cu privire la modul sănătos de viață (broșuri 600.000 buc., postere 3.000 buc) (850.260,00 lei)  ⇒ A fost aprobat Ordinul MS nr.474 din 15.06.2017 "Cu privire la aprobarea indicatorilor de performanță pentru activitatea Centrelor Comunitare de Sănătate Mintală". Au fost aprobate 2 protocoale clinice standardizate pentru medicii de familie: „Tulburări de anxietate la adult”, Ordinul MS nr.303 din 14.04.2017; „Tulburarea afectivă bipolară” Ordinul MSMPS nr.1062 din 26.12.2017.			⇒ Numărul de centre comunitare de sănătate mintală instituite  ⇒ Numărul campaniilor de informare a populației privind sănătatea mintală comunitară	copilul tău” și 1 campanie de implementare a legii antitutun ”Moldova iese din fum”, precum și 31 de campanii de sensibilizare în cadrul Zilelor Mondiale, naționale, lunare și săptămâni de prevenire a bolilor  ⇒ 5 tipuri de materiale informaționale: ghiduri, pliante, postere distribuite într-un tiraj de peste 200 mii exemplare  ⇒ create 41 Centre Comunitare de Sănătate Mintală, dintre care 39 contractate de CNAM în a.2017  ⇒ au fost organizat 3 ateliere de promovare a sănătății mintale pentru elevi și studenți cu	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Realizarea Programului Național privind securitatea transfuzională și auto-asigurarea țării cu produse sanguine pentru anii 2017 –	MSMPS în colaborare cu Agenția Elvețiană pentru Dezvoltare și Cooperare, în cadrul proiectului MENSANA a organizat ateliere de lucru cu tematica „Servicii comunitare de sănătate mintală: aspecte multidisciplinare” în 17 localități din raioanele Soroca, Cimișlia, Cahul și Orhei. Au fost organizate 4 dialoguri de politici cu participarea 516 reprezentanți al APL, instituțiilor medicale, medico-sociale, sociale, educație, poliție NGO, etc.	48636,1	46230,00	⇒ Numărul de dialoguri de politici organizate privind sănătatea mintală comunitară  ⇒ Numărul de donații voluntare de sânge  ⇒ Gradul de asigurare cu produse de sânge.	genericul ”Believe in yourself”. A fost organizat Atelierul de lucru „Mass-media și persoanele cu probleme de sănătate mintală”, pentru jurnaliștii și comunicatorii din raioanele pilot ale proiectului MENSANA (Soroca, Orhei, Cimișlia, Cahul și mun. Chișinău).  ⇒ 4 dialoguri de politici regionale cu genericul ”Direcții strategice de dezvoltare a serviciilor de sănătate mintală” în Cahul, Cimișlia, Orhei, Soroca, Chișinău  ⇒ 90928 donații voluntare de sânge  ⇒ 100%	⇒ +30% mai mult din cele planificate



**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare			
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)	
	2021  ⇒ Realizarea Programului Național privind controlul tutunului pentru anii 2017-2020  ⇒ Realizarea Programului Național privind controlul alcoolului pentru anii 2012-2020 (HG nr.360 din 06.06.2012)  ⇒ Implementarea Programului Național de transplant în Republica Moldova pentru anii 2017 – 2021  ⇒ Realizarea Programului de reducere a afecțiunilor	2021 prin HG nr. 657 din 23 august 2017.  ⇒ A fost aprobat Ordinul MS nr.655 din 14.08.2017 cu privire la implementarea HG nr.613 din 01.08.17 și Ordinul comun al MSMPS și MAI nr.876/343 din 17.11.17 cu privire la aplicarea prevederilor Legii 278 din 14 decembrie 2007 privind controlul tutunului. În politica bugetar-fiscală pe anul 2018, a fost propusă creșterea în continuare a accizelor la produsele de tutun în anul 2018  ⇒ A fost aprobat pachetului de legi privind modificarea și completarea unor acte legislative, la 7 decembrie în lectura a doua.  ⇒ În vederea implementării PN au fost operați: 96 pacienți cu transplant renal (planificat 91), 70 pacienți cu transplant hepatic (planificat -54).  ⇒ Proiectul a fost remis Guvernului spre aprobare,				⇒ Ponderea instituțiilor medicale și preuniversitare care aplică interdicții de fumat  ⇒ Numărul campaniilor de informare a populației despre factorii de risc  ⇒ Ponderea instituțiilor care implementează politici interne privind consumul de alcool.  ⇒ Ponderea intervențiilor de transplant în rândul pacienților cu indicații  ⇒ Ponderea copiilor sub 5 ani cu anemie	⇒ 100%  ⇒ 2 campanii organizate  ⇒ 100%  ⇒ Transplant renal 63%; Transplant hepatic 86 %; Transplant cornee 90%; Transplant de țesut musculo-scheletal 100%  ⇒ 222,7 la 10000	⇒ + Se atestă o sporire a numărului de operații față de 2016, transpalnt renal cu 60%, transpalnt hepatic cu 45%
			19900,0	13996,068				

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>determinate de deficiență de fier și acid folic până în anul 2017 (HG nr. 171 din 19.03.2012)</p> <p>⇒ Asigurarea realizării programelor cu destinație specială (Bolile rare)</p> <p>⇒ Realizarea Programului Național de prevenție și control a bolilor cardiovasculare 2014 -2018</p> <p>⇒ Realizarea programului național de prevenire și reducere a mortalității și morbidității copiilor prin malformații congenitale și patologii ereditare în Republica Moldova pe anii 2013 - 2017 (HG nr. 988 din 06.12.2013)</p>	<p>prin scrisoarea nr. 5438 din 18.12.2017.</p> <p>⇒ Pacienții au fost asigurați cu preparate necesare în cadrul programelor cu destinație specială</p> <p>⇒ Implementarea PN de prevenire si control al bolilor cardiovasculare 2014-2018</p> <p>⇒ Prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 31 din 13 ianuarie 2017 au fost aprobate noile Standarde de supraveghere a gravidelor în condiții de ambulator, care reglementează expres termenii de efectuare a screening-ului USG la gravide. Noile Standarde includ procedee de examinări suplimentare, precum Dublu și Triplu test, care au ca scop depistarea precoce a posibilelor malformații la făt.</p>			<p>⇒ Numărul pacienților care au beneficiat de tratament specific după tipuri de tratament</p> <p>⇒ Ponderea cheltuielilor din Fondul măsurilor de profilaxie față de cea aprobată</p> <p>⇒ Numărul persoanelor adulte cu risc HeartSCORE mai mare sau egal cu 5%</p> <p>⇒ Ponderea gravidelor examinate ecografic la 18-21 de săptămâni de sarcină în totalul gravidelor care au terminat sarcina</p>	<p>⇒ 980 persoane</p> <p>⇒ Nu sunt date</p> <p>⇒ 627810 persoane</p> <p>⇒ 26309 gravide au fost examinate USG conform noilor Standarde de supraveghere în condiții de ambulator, ce constituie 74,6% din totalul gravidelor aflate în evidență medicală.</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Elaborarea mecanismului de gestiune a registrelor electronice de stat de evidență a bolilor non-transmisibile (registru de diabet, cancer, hepatite, screening etc.)</p> <p>⇒ Realizarea programului național de prevenire și control al cancerului pentru anii 2016-2020.</p> <p>⇒ Modificarea și completarea HG nr. 730 din 08.09.2014 cu privire la aprobarea Programului național în domeniul alimentației și nutriției pentru anii 2014-2020 și a Planului de acțiuni pentru anii 2017-2021 privind implementarea Programului național.</p>	<p>⇒ În baza recomandărilor OMS, Centrului de Cercetări a Comisiei Europene și Rețelei Europene privind Cancer Registre, a fost elaborat și aprobat Regulamentul de activitate a Cancerului Registru la nivel de IMSP Institutul Oncologic, aprobat prin Ordinul intern al IO</p> <p>⇒ Elaborat și pus în aplicare ordinul MS nr.80 din 07.02.2017 „Cu privire la implementarea Programului național de control al cancerului pentru anii 2017-2025”</p> <p>⇒ A fost elaborat și înaintat la Guvern spre aprobare proiectul Planului de acțiuni pentru anii 2017-2020 Programului național în domeniul alimentației și nutriției pentru anii 2014-2020, prin scrisoarea nr. 5438 din 18.12.2017.</p>			<p>⇒ Registre electronice funcționale.</p> <p>⇒ Numărul pacienților care au beneficiat de tratament</p> <p>⇒ Numărul campaniilor de informare a populației despre factorii de risc</p> <p>⇒ Proiect aprobat</p>	<p>⇒ Este funcțional Cancer Registru</p> <p>⇒ 1990 de pacienți au beneficiat de tratament cu preparate opioide</p> <p>⇒ 1 campanie de Ziua mondială de luptă împotriva cancerului, cu genericul “Noi putem. Eu pot”</p> <p>⇒ Nerealizat</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Strategia națională în sănătatea, dezvoltarea și bunăstarea copilului și adolescentului pentru anii 2017 – 2021</p> <p>⇒ Program Național în Sănătatea și Drepturile Sexuale și Reproductive pentru anii 2017-2021</p> <p>⇒ Implementarea activităților din contul proiectelor finanțate din surse externe ale Fondului Global</p> <p>⇒ Îmbunătățirea sănătății publice și creșterea calității vieții pacienților ce necesită asistență medicală specifică (medicamente gratuite și servicii de protezare - Cancelaria de Stat)</p> <p>⇒ Realizarea programelor naționale din contul mijloacelor proprii ale</p>	<p>⇒ Proiectul Strategiei naționale în sănătatea, dezvoltarea și bunăstarea copilului și adolescentului pentru anii 2018-2022, este în proces de costificare a acțiunilor incluse în Plan.</p> <p>⇒ Proiectul Programului Național în sănătate și drepturile sexuale și reproductive pentru anii 2018-2022 este elaborat și remis spre avizarea Ministerului Justiției și Centrului Național Anticorupție prin scrisoarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 01/1735 din 12.12.2017.</p> <p>⇒ Realizată.</p> <p>⇒ Realizată.</p> <p>⇒ Realizată.</p>		<p>106 738,7</p> <p>2 355,5</p> <p>18 035,2</p>	<p>⇒ Ponderea copiilor cuprinși cu examinări profilactice</p> <p>⇒ Ponderea instituțiilor medicale care acordă servicii esențiale de sănătate reproductivă și sexuală.</p> <p>⇒ Consiliul național Coordonator pentru implementarea Programului creat și funcțional.</p>	<p>⇒ 0</p> <p>⇒ 0</p> <p>⇒ Nerealizat</p>	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	autorităților publice locale  ⇒ Realizarea programelor naționale din mijloacele fondului de profilaxie al FAOAM			6 000,0			
<b>Total pe subprogramul 8018</b>			<b>385 098,6</b>	<b>384649,4</b>			
<b>Subprogramul 8019 „Dezvoltarea și modernizarea instituțiilor în domeniul ocrotirii sănătății”</b> prevede acțiuni de asigurare a dezvoltării bazei tehnico-materiale a instituțiilor medicale de toate nivelele <b>Scopul principal</b> al acestui subprogram este: baza tehnico-materială a instituțiilor medicale modernizată.							
⇒ Raționalizarea infrastructurii instituțiilor din sistemul de sănătate ⇒ Asigurarea cu dispozitive medicale performante ⇒ Reînnoirea anuală a 20% din parcul de transport sanitar al serviciului medical de urgență.	⇒ Modernizarea bazei tehnico-materiale a instituțiilor medico-sanitare publice (Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate 2008-2017 HG 1471/2007).  ⇒ Reconstrucția clădirilor și infrastructurii instituțiilor medico-sanitare publice	⇒ Nerealizată  ⇒ Ca urmare a concursurilor de selectare a proiectelor investiționale, în anul 2017 din fondul de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale au fost alocate mijloace financiare pentru: dezvoltarea sistemului de dispecerat unificat (Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească); asigurarea cu energie autonomă în timpul situațiilor excepționale (Spitalul Raional Cahul); finisarea lucrărilor de construcție inițiate în baza	63 548,1	63 548,1	⇒ Numărul de instituții modernizate	⇒ 7 instituții modernizate	

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Reconstrucția clădirilor și dotarea cu echipament a Spitalului de boli tuberculoase „Vorniceni”, r-nul Strășeni către anul 2018 Blocul diagnostic; Blocul bacterologic; Blocul administrativ; Alimentarea cu apa potabilă; Asigurarea cat. I energie electrică; Amenajarea teritoriului.) Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate (2008-2017 HG 1471/2007).</p> <p>⇒ Reparația și dotarea cu dispozitive medicale și asigurarea cu mijloace de transport a instituțiilor medico-sanitare</p>	<p>proiectelor din anii precedenți (Centrul de Sănătate Roșcani și Centrul de Sănătate Țânțăreni, r. Anenii Noi; Centrul de Sănătate Vădeni, r. Soroca; Centrul de Sănătate Vărzăreștii Noi-Pitușca, r. Călărași; Centrul de Sănătate Hăsnășenii Mari, r. Drochia).</p> <p>⇒ În cadrul concursului proiectelor investiționale din anul 2017 propunerea de proiect investițional a Institutului de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc” nu a acumulat punctajul necesar pentru a fi desemnat câștigător.</p> <p>⇒ În anul 2017 au fost: - reparate ((centrele de sănătate (Dubăsari; Cobani, r. Glodeni; Căzânești, r. Telenești; Criuleni; Corlăteni, R. Râșcani); Institutul Oncologic; spitalele raionale (Ștefan Vodă, Râșcani, Edineț, Rezina));</p>			<p>⇒ Spital reabilitat și dotat cu echipament</p> <p>⇒ Numărul instituțiilor reparate și dotate cu dispozitive</p>	<p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ 10 instituții reparate și 7 instituții dotate cu dispozitive medicale.</p>	<p>⇒ În anul 2018 urmează să fie alocate din fondul de dezvoltare Centrului Național de Asistență Medicală Urgentă</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Crearea/dezvoltarea/securizarea rețelelor locale al IMSP-urilor</p> <p>⇒ Crearea centrelor regionale de educație medicală continuă la distanță</p> <p>⇒ Implementarea sistemului informațional național în asistența medicală primară</p> <p>⇒ Elaborarea Concepției sistemului informațional automatizat în asistența medicală spitalicească și medicală specializată</p>	<p>- dotate cu dispozitive medicale (Spitalul Clinic Republican; Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească; Centrul de Sănătate Peresecina, r. Orhei; Spitalul Raional Râșcani; Spitalul Raional Nisporeni; Spitalul Clinic Municipal Sfânta Treime; Institutul de Neurologie și Neurochirurgie).</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ A fost semnată acceptanța Sistemul Informațional Asistența Medicală Primară (SIAMP). Urmează a fi definitivat ordinul de implementare pe țară.</p> <p>⇒ Nerealizat</p>			<p>⇒ Numărul de rețele dezvoltate.</p> <p>⇒ Ponderea IMSP cu rețele locale dezvoltate</p> <p>⇒ Numărul de centre create</p> <p>⇒ Numărul de instituții din AMP care aplica SIA AMP</p> <p>⇒ Concepție elaborat</p>	<p>⇒ 0</p> <p>⇒ 0</p> <p>⇒ 0</p> <p>⇒ SIA AMP este aplicat de 69 instituții</p> <p>⇒ Nerealizat</p>	<p>Prespitalicească 2254,3 mii lei pentru dotarea ambulanțelor cu dispozitive medicale</p> <p>⇒ - 77,5% din totalul instituțiilor</p> <p>⇒ Lipsa resurselor umane instruite</p>

**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Integrarea sistemelor informaționale din sectorul sănătății.</p> <p>⇒ Dezvoltarea serviciilor telemedicale</p> <p>⇒ Elaborarea Master-Planului de dezvoltare a spitalelor.</p> <p>⇒ Crearea spitalului universitar</p> <p>⇒ Instituirea managementului administrativ comun pentru spitalele publice din mun. Chișinău</p>	<p>⇒ În curs de realizare.</p> <p>⇒ Nerealizat</p> <p>⇒ Master-Planul de dezvoltare a spitalelor a fost elaborat, prezentat la ședința Colegiului ministerului și remis Cancelariei de Stat spre examinare</p> <p>⇒ Era prevăzută în Master-Planul de dezvoltare a spitalelor</p> <p>⇒ Proiectul hotărârii Guvernului privind instituirea managementului administrativ comun pentru unele spitale publice din mun. Chișinău a fost restituit Ministerului Sănătății din partea Cancelariei de Stat, cu mențiunea ca acesta urmează să fie înaintat odată cu proiectul Concepției</p>			<p>⇒ Numărul SIA Integrate în platforma de interoperabilitate</p> <p>⇒ Numărul de servicii telemedicale utilizate</p> <p>⇒ Master-Plan al spitalelor elaborat și aprobat</p> <p>⇒ Spital universitar creat</p> <p>⇒ Ponderea spitalelor publice din mun. Chișinău sub management comun</p>	<p>⇒ Sunt integrate 10 SIA în platforma de inoperabilitate</p> <p>⇒ 0</p> <p>⇒ Nerealizat</p> <p>⇒ Nerealizat</p> <p>⇒ 0</p>	<p>⇒ Lipsa resurselor financiare pentru mentenanța sistemului</p> <p>⇒ A fost stopată reforma spitalicească</p> <p>⇒ A fost stopată reforma spitalicească</p> <p>⇒ A fost stopată reforma spitalicească</p>



**SECTORUL SĂNĂTATEA**

Obiective de politici	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat (Cheltuieli de casă)	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Consolidarea bazei tehnico-materiale a IMSP pentru care autoritățile publice locale au calitatea de fondator	reformeii spitalelor.		111 294,4			
<b>Total pe subprogramul 8019</b>			<b>76 042,7</b>	<b>186803,7</b>			
<b>Total pe program</b>			<b>7159353,5</b>	<b>7232719,6</b>			

**Raportul privind implementarea Strategiei sectoriale de cheltuieli pe domeniul "Protecția socială" pentru anul 2017**

**SECTORUL PROTECȚIA SOCIALĂ**

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare			
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)	
<p><b>Subprogramul 9001 „Politici și management în domeniul protecției sociale”</b>  <i>Scopul subprogramului</i> este gestionarea și managementul programelor de protecție socială atât la nivel central, cât și local în vederea realizării prerogativelor constituționale în domeniul vizat. Acest program include ansamblul de măsuri ce țin de elaborarea politicilor și managementul sistemului național de protecție socială, realizate de Ministerul Muncii, Protecției Sociale și Familiei în conlucrare cu structurile teritoriale din domeniu. Finanțarea programului se efectuează din contul bugetului de stat, bugetelor unităților administrativ-teritoriale.</p>								
<p>⇒ Asigurarea unui cadru de garanții de securitate socială pentru lucrătorii migrați originari din Republica Moldova (Legea nr.166 din 11.07.2012)</p>	<p>⇒ Cheltuielile pentru întreținerea Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei, inclusiv</p> <p>⇒ Negocierea în vederea încheierii acordurilor în domeniul securității sociale între Republica Moldova și statele comunitare de destinație a lucrătorilor migrați (Legea nr.166 din 11.07.2012 – Moldova 2020)</p>	<p>⇒ Legea nr. 220 din 27.10.2017 pentru ratificarea Acordului în domeniul securității sociale dintre Republica Moldova și Republica Turcia; Legea nr. 206 din 06.10.2017 pentru ratificarea Acordului dintre Republica Moldova și Republica Federală Germania privind securitatea socială. Totodată, în perioada 3-7 aprilie 2017, a fost desfășurată prima rundă de negocieri asupra proiectului de Acord între Republica Moldova și Republica Letonia, iar în perioada 6-9 iunie 2017 a fost desfășurată cea de a II-a rundă de negocieri, la Riga. De asemenea, în</p>	20706,9	19521.1	121.6	<p>⇒ Acorduri bilaterale negociate cu:Germania, Letonia, Belarus, Spania, Grecia, Italia, Israel, Franța, Ucraina</p>	<p>⇒ Au fost ratificate 2 Acorduri (Turcia, Germania), negociate 2 (Letonia, Belarus)</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Participarea anuală a delegației tripartite a Republicii Moldova la sesiunile Conferinței Internaționale a Muncii, or. Geneva, Elveția.	<p>perioada 14-15 iunie 2017 au avut loc consultările moldo-belaruse pe marginea încheierii unui acord în domeniul securității sociale</p> <p>⇒ La cea de-a 106-a sesiune a Conferinței Internaționale a Muncii, la 16 iunie 2017, la Geneva au participat membrii delegației Republicii Moldova: vicepreședintele Confederației Naționale a Sindicatelor, Sergiu Sainciuc, președintele Confederației Naționale a Patronatului (CNPM), Leonid Cerescu și directorul executiv al CNPM, Vladislav Caminschi, consilierul, reprezentantul adjunct al Republicii Moldova la ONU, Cebotari Marin și reprezentantul permanent al Republicii Moldova la ONU, Tudor Ulianovschi și Ministrul MMPSF.</p>		57.4			
<b>Total pe subprogramul 9001</b>			<b>20706,9</b>	<b>66435,4</b>			
<b>Subprogramul 9003 „Protecție în caz de incapacitate temporară de muncă”</b>							
<i>Scopul subprogramului constă în compensarea venitului pierdut ca urmare a incapacității temporare de muncă, a dizabilității, accidentelor de muncă, bolilor profesionale și maternității. Programul include indemnizațiile pentru incapacitate temporară de muncă, indemnizațiile de maternitate, indemnizațiile și pensiile de dizabilitate și plățile periodice capitalizate. Finanțarea programului dat se efectuează din contul bugetului de asigurări sociale de stat, bugetului de stat și din mijloacele financiare ale angajatorului.</i>							
⇒ Sporirea accesului persoanelor îndreptățite la protecție socială în cazul pierderii venitului ca urmare a incapacității temporare de	⇒ Plata indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă	⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare	396605,1	394303,1	⇒ Mărimea medie a indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă	⇒ 1309,41 lei	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
muncă, a accidentelor de muncă, a bolilor profesionale și maternității	<p>⇒ Plata indemnizațiilor de maternitate.</p> <p>⇒ Plata indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă survenită din cauza unui accident de muncă.</p> <p>⇒ Implementarea, începând cu anul 2018, a stabilirii și achitării indemnizațiilor pentru incapacitate temporară de muncă prin aplicarea certificatelor de concediu medical electronice (Programul de activitate al Guvernului).</p> <p>⇒ Reorganizarea procesului de stabilire, calculare și plată a indemnizației pentru incapacitatea temporară de muncă, prin preluarea și transferarea acestei responsabilități de la angajator către CNAS</p> <p>⇒ Implementarea începând cu anul 2018 a Normelor metodologice de calcul al contribuției de asigurări sociale datorate de angajator pentru grad sporit de pericol</p>	<p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ Prin Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 769 d din 29.12.2017 a fost instituit grupul de lucru responsabil de implementarea certificatelor electronice de concediu medical</p> <p>⇒ Prin Ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale nr. 769 d din 29.12.2017 a fost instituit grupul de lucru responsabil de implementarea certificatelor electronice de concediu medical</p> <p>⇒ A fost elaborat proiectul de hotărâre de Guvern cu privire la aprobarea Normelor metodologice de calcul al contribuției de asigurare</p>	397431,7	389303,7	<p>⇒ Mărimea medie a indemnizației de maternitate către anul 2019 va fi ____ lei</p> <p>⇒ Mărimea medie a indemnizației pentru incapacitate temporară de muncă survenită din cauza unui accident de muncă în anul 2017</p> <p>⇒ Certificate de concediu medical electronice aplicate din anul 2018</p> <p>⇒ Norme metodologice elaborate și aprobate</p>	<p>⇒ 19373,25 lei pentru anul 2017</p> <p>⇒ 2288,53 lei</p> <p>⇒ 0</p> <p>⇒ Nerealizată</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	de accidentare și îmbolnăvire profesională.	pentru accidente de muncă și boli profesionale					
<b>Total pe subprogramul 9003</b>			<b>795765,4</b>	<b>785230,9</b>			
<b>Subprogramul 9004 „Protecție a persoanelor în etate”</b>							
<p><i>Scopul subprogramului</i> constă în asigurarea protecției sociale persoanelor în etate prin sporirea gradului de protecție a persoanelor în etate. Subprogramul include plata pensiilor pentru limită de vârstă, pensiilor pentru vechime în muncă, pensiilor unor angajați din aviația civilă, pensiilor pentru deputați, pensii lor pentru membrii Guvernului, pensiilor pentru funcționarii publici, pensiilor pentru aleșii locali, pensiilor pentru colaboratorii vamali, pensiilor și indemnizațiilor viagere pentru procurori, pensiilor unor categorii de angajați din domeniul culturii, pensiilor și indemnizațiilor viagere pentru judecători, precum și cheltuielile legate de susținerea pensionarilor plasați în instituțiile de asistență socială, plata alocațiilor lunare de stat unor categorii de populație din stînga Nistrului, plata pentru susținerea persoanelor cu merite deosebite față de stat, cheltuielile prognozate pentru protecția socială suplimentară a unor categorii de populație, acoperirea diferenței pînă la pensia minimă, acoperirea cheltuielilor aferente perioadelor necontributive incluse în stagiul de cotizare. Subprogramul include atît activități finanțate din resursele generale ale bugetului asigurărilor sociale de stat, cît și din transferuri de la bugetul de stat.</p>							
<p>⇒ Asigurarea stabilității și durabilității financiare BASS;</p> <p>⇒ Actualizarea anuală a cuantumului pensiilor în dependență de coeficientul de indexare;</p> <p>⇒ Implementarea Programului pentru integrarea problemelor îmbătrînirii în politici (H.G. 406 din 02.06.14)</p>	<p>⇒ Plata pensiilor pentru limita de vîrstă, inclusiv indexate cu coeficientul 8,35% în anul 2017, cu 6,95% în anul 2018 și cu 6,6% în anul 2019;</p> <p>⇒ Plata pensiilor deputaților, membrilor Guvernului, funcționarilor publici, aleșilor locali, colaboratorilor vamali, procurorilor, inclusiv indexate cu coeficientul 8,35% în anul 2017, cu 6,95% în anul 2018 și cu 6,6% în anul 2019;</p>	<p>⇒ Plata pensiilor pentru limita de vîrstă, indexate cu coeficientul 6,8% în anul 2017.</p> <p>⇒ Plata pensiilor, indexate cu coeficientul 6,8% în anul 2017.</p>	8658630,7	8650082,1	<p>⇒ Numărul beneficiarilor de pensii pentru limita de vîrstă în anul 2019 se estimează la _____ persoane cu mărimea medie a pensiei de _____</p>	<p>⇒ Numărul beneficiarilor de pensii pentru limita de vîrstă – 532976 cu mărimea medie a pensiei de 1456.86 lei</p>	
			384539,5	381418,9	<p>⇒ Numărul beneficiarilor de pensii a deputaților, membrilor Guvernului, funcționarilor publici, aleșilor locali, colaboratorilor vamali și procurorilor în anul 2017</p>	<p>Numărul beneficiarilor de pensii a deputaților – 260 cu mărimea medie – 4690.77 lei, membrilor Guvernului – 69 cu mărimea medie – 6172.91 lei, funcționarilor publici – 7094 cu mărimea medie – 2177.86 lei, aleșilor locali – 695 cu mărimea medie – 2550.65</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Plata pensiilor militarilor și a persoanelor din corpul de comandă și trupele organelor afacerilor interne, inclusiv indexate cu coeficientul cu 5,0% în anul 2017, cu 5,0% în anul 2018 și cu 5,0% în anul 2019;</p> <p>⇒ Instituirea pensiei de bază cu achitarea din bugetul de stat în cuantum de 200 lei începînd cu 01.01.2017, pentru beneficiarii de pensie pentru limita de vîrstă, pensie de dizabilitate și beneficiarii de alocații sociale;</p>	<p>⇒ Plata pensiilor militarilor și a persoanelor din corpul de comandă și trupele organelor afacerilor interne, indexate cu coeficientul 6,8% în anul 2017.</p> <p>⇒ Instituirea pensiei de bază, garantată unor beneficiari de pensii și alocații sociale din bugetul de stat ca mecanism în vederea sporirii protecției sociale, prevăzută la Obiectivul specific al Conceptului nr. 3: Sistem de pensii atractiv, cu un nivel sporit al beneficiilor, pentru un trai decent și</p>	997230,7	982501,9	<p>⇒ Numărul beneficiarilor de pensii pentru limită de vîrstă și pentru vechime în muncă constituie în anul 2017</p> <p>⇒ Proiect de lege elaborat și adoptat</p>	<p>lei, colaboratorilor vamali – 13 cu mărimea medie – 3096.42 și procurorilor – 233 cu mărimea medie – 3512.09 lei.</p> <p>⇒ Numărul beneficiarilor de pensii pentru limită de vîrstă - 0 și numărul beneficiarilor de pensii pentru vechime în muncă - 18742 cu mărimea medie de – 4425,83 lei.</p> <p>⇒ Nerealizată</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Calcularea, începând cu 1 ianuarie 2018, a cuantumului pensiei în baza venitului mediu lunar asigurat realizat în toată perioada de activitate după 1 ianuarie 1999 și actualizarea venitului mediu lunar asigurat al persoanelor realizat după 1 ianuarie 1999;</p> <p>⇒ Unificarea condițiilor de pensionare pentru toate categoriile de cetățeni, începând cu anul 2017</p>	<p>reducerea sărăciei este examinat suplimentar reieșind din impactul reformei asupra bunăstării beneficiarilor de pensii, precum și interacțiunea acestei măsuri de protecție socială (instituirea pensiei de bază) cu alte instrumente de protecție socială existente (ajutor social, suport financiar de stat etc.)</p> <p>⇒ Legea nr. 290 din 16.12.2016 pentru modificarea și completarea unor acte legislative din Legea privind sistemul public de pensii) și Hotărîrea Guvernului nr. 165 din 21.03.2017 pentru aprobarea Regulamentului privind modalitatea de calculare a pensiilor și modalitatea de confirmare a stagiului de cotizare pentru stabilirea pensiilor.</p> <p>⇒ Legea nr. 290 din 16.12.2016 pentru modificarea și completarea unor acte legislative</p>			⇒ Proiect de lege elaborat și adoptat.	⇒ Realizat	⇒ În ședința din 27 iunie 2017, în temeiul art. 135, alin. (1), lit. a) din Constituție, art. 4, alin. (1), lit. a) și

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Acordarea unei alocații lunare de stat beneficiarilor de pensii, stabilite în sistemul public de asigurări sociale, care au activat până la atingerea vârstei de pensionare sau activează în continuare în instituțiile de învățământ din partea stângă a Nistrului și orașul Bender, subordonate Ministerului Educației al Republicii Moldova și nu	⇒ Legea nr. 162 din 07.07.2016 pentru modificarea și completarea Legii nr. 1591-XV din 26 decembrie 2002 privind protecția socială suplimentară a unor beneficiari de pensii și a unor categorii de populație.					art. 25, lit. d) din Legea cu privire la Curtea Constituțională și art. 4, alin. (1), lit. a) și art. 38, alin. (1), lit. d) din Codul jurisdicției constituționale, Curtea Constituțională a declarat neconstituțional Art. II din Legea nr. 290 din 16 decembrie 2016 pentru modificarea și completarea unor acte legislative.



Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>beneficiază de pensii stabilite de administrația de la Tiraspol, precum și a femeilor cu vârsta cuprinsă între 55 și 57 de ani și bărbaților cu vârsta cuprinsă între 60 și 62 de ani, care sunt angajați în instituțiile de învățământ din partea stângă a Nistrului și orașul Bender, subordonate Ministerului Educației al Republicii Moldova și nu beneficiază de pensii stabilite de administrația de la Tiraspol.</p> <p>⇒ Preluarea începând cu anul 2018 a funcției de stabilire și calculare a pensiilor pentru angajații cu statut special de la structurile de forță (Ministerul Apărării, Ministerul Afacerilor Interne, Centrul Național Anticorupție, Serviciul Grăniceri etc.) de către Casa Națională de Asigurări Sociale.</p> <p>⇒ Organizarea campaniei cu genericul ”Vârsta cere acțiuni” de Ziua Internațională a Persoanelor Vârstnice (HG nr. 406 din 02.06.14)</p>	<p>⇒ Hotărârea Guvernului nr. 1427 din 28.12.2016 cu privire la preluarea atribuțiilor de plată a pensiilor și prestațiilor sociale militarilor care au îndeplinit serviciul prin contract, persoanelor din corpul de comandă și din trupele organelor afacerilor interne, sistemului penitenciar, ofițerilor de protecție și colaboratorilor organelor securității statului și Centrului Național Anticorupție</p> <p>⇒ În cadrul campaniei ”Vârsta cere acțiuni” a fost desfășurat Concursul ”Premiul Național pentru vârstnici „Pentru o viață activă la orice vârstă”,</p>	50,0	48,0	⇒ Campanie organizată și desfășurată	⇒ Realizată	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Programul de granturi mici pentru organizațiile neguvernamentale care promovează îmbătrânirea activă și solidaritatea între generații ”Stimulăm implicarea” (HG nr. 406 din 02.06.14)	organizat cu prilejul Zilei internaționale a persoanelor vârstnice.  ⇒ Au fost desemnați 4 câștigători din domeniu, care implementează proiecte și inițiative cu impact asupra promovării politicii din domeniul îmbătrânirii active la nivel național, cât și regional, fiindu-le oferit suport logistic și financiar.	100,0	100,0	⇒ Numărul granturilor acordate	⇒ 4	
<b>Total pe subprogramul 9004</b>			<b>10167259,1</b>	<b>10144732,0</b>			
<b>Subprogramul 9005 „Protecție în legătură cu pierderea întreținătorului”</b>							
<i>Scopul subprogramului este asigurarea protecției sociale persoanelor în legătură cu pierderea întreținătorului. Subprogramul presupune cheltuieli pentru susținerea financiară în caz de deces în urma unui accident de muncă, susținerea financiară în caz de deces a persoanelor neasigurate, susținerea financiară în caz de deces a beneficiarilor de pensii de asigurări sociale, susținerea financiară în caz de deces a persoanelor salariate, susținerea financiară în caz de deces a șomerilor, plata pensiilor de urmaș. Acest subprogram include atât activități finanțate din resursele generale ale bugetului asigurărilor sociale de stat cât și din transferuri de la bugetul de stat.</i>							
⇒ Actualizarea anuală a cuantumului pensiilor de urmaș; ⇒ Compensarea sursei de venit în caz de pierderea întreținătorului.	⇒ Plata pensiilor de urmaș, inclusiv indexate cu coeficientul 8,35% în anul 2017, cu 6,95% în anul 2018 și 6,6 % în 2019;  ⇒ Plata ajutorului de deces beneficiarilor de pensii de asigurări sociale  ⇒ Majorarea cuantumului ajutorului de deces pentru persoanele asigurate și neasigurate cu 100 de lei;  ⇒ Achitarea, începând cu anul 2019, din contul bugetului de stat, a ajutorului de deces pentru persoanele	Plata pensiilor de urmaș, indexate cu coeficientul 6,8% în anul 2017  ⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare.  ⇒ Nerealizat  ⇒ Nerealizat	108298,2  35238,7	109286,7  40218,6	⇒ Numărul beneficiarilor de pensie de urmaș în 2017  ⇒ Numărul beneficiarilor de pensii de deces în anul 2017	⇒ 12964, iar mărimea medie – 755,04 lei  ⇒ 35147, iar mărimea – 1100 lei	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	asigurate.						
<b>Total pe subprogramul 9005</b>			<b>143536,9</b>	<b>149505,3</b>			
<b>Subprogramul 9006 „Protecție a familiei și copilului”</b> <i>Scopul subprogramului este asigurarea dezvoltării armonioase a copilului și promovării drepturilor sale fundamentale, respectarea principiului „interesului superior al copilului” și asigurarea unui mediu protector familial. Acest program include prestații bănești (indemnizație unică la naștere, indemnizații pentru creșterea și îngrijirea copiilor, indemnizații pentru copiii rămași fără ocrotire părintească, rămași temporar fără ocrotire părintească), precum și servicii sociale (casele-internat pentru copii cu deficiențe mintale, serviciul sprijin familial, centre de zi și de plasament temporar, case de copii de tip familial, servicii de asistență parentală profesionistă, case comunitare pentru copii în situație de risc ș.a.). Finanțarea programului dat se efectuează din contul bugetului de stat, BASS, bugetelor unităților administrativ-teritoriale și alte surse conform legislației.</i>							
⇒ Sporirea accesului familiilor cu copii la susținere financiară. ⇒ Concilierea vieții de familie cu activitatea profesională. ⇒ Prevenirea separării copiilor de mediul familial sau (re) integrarea copiilor în familia biologică sau extinsă prin dezvoltarea serviciilor sociale și eficientizarea mecanismelor de stabilire și acordare a dreptului la prestații sociale adresate familiilor cu copii în situație de risc și copiilor ramași temporar fără ocrotire părintească și rămași fără ocrotire părintească. ⇒ Prevenirea și combaterea violenței, neglijării și exploatării copiilor, promovarea practicilor non-violente în creșterea și educarea copiilor.	⇒ Acordarea indemnizațiilor pentru copii, persoanelor asigurate și neasigurate.  ⇒ Prestarea serviciilor sociale copiilor și familiilor aflați în situații de risc (în centre de asistență socială de zi și de plasament temporar) .  ⇒ Prestarea serviciilor substitutive apropiate de mediul familial (case de copii de tip familial, servicii de asistență parentală profesionistă).  ⇒ Acordarea indemnizațiilor pentru copiii rămași fără îngrijire părintească adoptați și cei aflați sub tutelă /curatelă	⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare.  ⇒ Hotărîrea Guvernului nr. 591 din 24.07.2017 pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind organizarea și funcționarea Serviciului social Centrul de plasament pentru copiii separați de părinți și a Standardelor minime de calitate.  ⇒ 375 APP, 69 CCTF 701copii în APP 306 copii în CCTF  ⇒ Pe parcursul anului 2017, de indemnizație au beneficiat 3958 de copii, dintre care 1520 copii adoptați	1014189,8	985727,9	⇒ Numărul beneficiarilor de indemnizație pentru îngrijirea copilului pînă la vîrsta de 3 ani în anul 2017	⇒ 47758 de persoane	
			51984,2	45844,4			
			1582,6	1108,9			
					⇒ Proiect de lege		

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Majorarea începând cu anul 2018 a indemnizației de creștere a copilului până la vârsta de 3 ani persoanelor asigurate cu 5 %, aceasta urmând să constituie 35% din baza de calcul</p> <p>⇒ Instituirea din 2017 a opțiunii suplimentare de acordare graduală a indemnizației de creștere a copilului până la vârsta de 3 ani: 1 an – 60%, al 2 – lea an – 30%, al 3 – lea an neplătit;</p> <p>⇒ Instituirea concediului paternal.</p> <p>⇒ Stabilirea indemnizației unice la nașterea copilului în cuantum egal cu valoarea monetară a coșului minim de bunuri necesare la nașterea copilului calculată pentru anul precedent nașterii copilului;</p> <p>⇒ Majorarea de la 1,5 la 2 ani a termenului de stabilire a indemnizației lunare pentru îngrijirea copilului persoanelor neasigurate;</p> <p>⇒ Stabilirea indemnizației lunare de suport pentru creșterea până la vârsta de 3</p>	<p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Legea Nr. 71 din 14.04.2016 pentru modificarea și completarea unor acte legislative</p> <p>⇒ Hotărârea Guvernului nr. 155 din 15.03.2017 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.1478 din 15 noiembrie 2002</p> <p>⇒ Hotărârea Guvernului nr. 155 din 15.03.2017 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr.1478 din 15 noiembrie 2002</p> <p>⇒ Hotărârea Guvernului nr. 155 din 15.03.2017 pentru modificarea și</p>	<p>11534,9</p> <p>207892,1</p>	<p>11082,7</p> <p>197642,9</p>	<p>elaborat și aprobat</p> <p>⇒ Numărul beneficiarilor de indemnizații de paternitate</p> <p>⇒ Mijloace financiare alocate</p> <p>⇒ Mijloace financiare alocate</p> <p>⇒ Mijloace financiare alocate</p>	<p>⇒ 2559 persoane</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>ani a copiilor gemeni sau a mai multor copii născuți dintr-o singură sarcină în cuantum de 50% din mărimea indemnizației lunare pentru îngrijirea copilului până la vârsta de 2 ani, prevăzută pentru persoanele neasigurate</p> <p>⇒ Acordarea indemnizației lunare pentru întreținerea copilului aflat sub tutelă/curatelă în cazul copiilor rămași temporar fără ocrotire părintească;</p> <p>⇒ Continuarea finanțării Serviciului de asistență telefonică gratuită pentru copii</p> <p>⇒ Acordarea suportului autorităților publice locale în menținerea și dezvoltarea serviciilor sociale adresate copiilor aflați în situație de risc și copiilor separați de părinți.</p> <p>⇒ Majorarea cu 3,3 lei/zi a cuantumului alocației lunare pentru întreținerea copiilor din serviciul de asistență parentală profesionistă.</p> <p>⇒ Majorarea cu 100 lei a cuantumului alocației lunare pentru întreținerea copiilor din</p>	<p>completarea Hotărârii Guvernului nr.1478 din 15 noiembrie 2002</p> <p>⇒ Hotărârea Guvernului nr. 94 din 22.02.2017 pentru modificarea și completarea Regulamentului cu privire la condițiile de stabilire și plată a indemnizațiilor pentru copiii adoptați și cei aflați sub tutelă/curatelă.</p> <p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ A fost acordat suport metodologic din partea MSMPS pentru APL, la solicitare</p> <p>⇒ Hotărârea Guvernului nr. 1425 din 28.12.2016 pentru modificarea unor hotărâri ale Guvernului</p> <p>⇒ Hotărârea Guvernului nr. 1425 din 28.12.2016 pentru modificarea unor</p>			<p>⇒ Mijloace financiare alocate</p> <p>⇒ Mijloace financiare alocate</p> <p>⇒ Numărul serviciilor sociale finanțate</p> <p>⇒ Mijloace financiare alocate</p> <p>⇒ Mijloace financiare alocate</p>	<p>⇒ 920,0</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	serviciul casa de copii de tip familial.  ⇒ Servicii sociale pentru copii finanțate din BL	hotărâri ale Guvernului  ⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare.		120 463,3			
<b>Total pe subprogramul 9006</b>			<b>1339167,8</b>	<b>1421992,6</b>			
<b>Subprogramul 9008 „Protecție a șomerilor”</b>							
<p><i>Scopul subprogramului este crearea unei piețe a muncii funcționale care ar asigura un nivel înalt al ocupării forței de muncă și sporirea gradului de protecție socială a șomerilor. Ceea ce se realizează prin măsuri active și pasive pe piața muncii. Măsurile pasive includ: acordarea ajutorului de șomaj și alocației de integrare sau reintegrare profesională. Măsurile active includ diverse activități de stimulare a ocupării forței de muncă ca: orientarea profesională a populației adulte, formarea profesională a persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă, stimulare a mobilității forței de muncă, stimularea antrenării șomerilor la lucrări publice, organizarea târgurilor locurilor de muncă și seminarelor informative. Cheltuielile pentru finanțarea acestui program se suportă atât din mijloacele bugetului de stat cât și din mijloacele bugetului asigurărilor sociale de stat.</i></p>							
<p>⇒ Ajustarea legislației în domeniul ocupării forței de muncă la schimbările și provocările pieței muncii; ⇒ Revizuirea măsurilor active de ocupare a forței de muncă și evaluarea impactului acestora pentru o mai bună țintire a beneficiarilor; ⇒ Schimbarea mecanismului de finanțare a măsurilor active în scopul flexibilizării acestuia, fapt care va asigura posibilitatea anticipării și influențării de către ANOFM a schimbărilor pieței muncii; ⇒ Promovarea programelor de ocupare țintite persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă din mediul rural și persoanelor cu dizabilități și altor categorii vulnerabile; ⇒ Consolidarea sistemului de analiză, monitorizare și prognozare a pieței muncii;</p>	<p>⇒ Măsuri de protecție socială a șomerilor neasigurați  ⇒ Plata ajutorul de șomaj și prestațiile de asigurări sociale șomerilor.  ⇒ Implementarea sistemului de management de caz, bazat pe obiective în scopul sporirii nivelului calității serviciilor prestate persoanelor aflate în căutarea unui loc de muncă, agenților economici</p>	<p>⇒ Măsurile pasive și active includ: medierea muncii; informarea și consilierea profesională; formarea profesională; transport, cazare, bursa șomerilor antrenați la cursuri; lucrări publice; alocația de integrare sau reintegrare a șomerilor; mobilitate.  ⇒ În perioada de referință au beneficiat de ajutorul de șomaj 4456 șomeri, ce constituie 6,5% din totalul șomerilor aflați în evidență.  ⇒ Implementarea Managementului bazat pe obiective a contribuit la îmbunătățirea performanțelor specialiștilor, performanțelor colective și</p>	30 908,8	27747,3	<p>⇒ Ponderea șomerilor angajați în câmpul muncii în total șomeri înregistrați, inclusiv a persoanelor cu dizabilități  ⇒ Numărul șomerilor angajați în câmpul muncii, din care persoane cu dizabilități</p>	<p>⇒ 39,5 % din totalul șomerilor au fost angajați, 43,6 % șomeri cu dizabilități au fost încadrați în câmpul muncii  ⇒ 16648 de șomeri angajați în câmpul muncii, dintre care 298 persoane cu dizabilități</p>	<p>⇒ Proiectul de Lege a fost elaborat, dar dat fiind faptul că proiectul este unul</p>

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
		<p>individuale, respectiv la sporirea calității serviciilor prestate cetățenilor, inclusiv următoarele: s-a îmbunătățit activitatea de lucru cu persoanele aflate în căutarea unui loc de muncă, inclusiv grupurile vulnerabile, a sporit nivelul de angajare a șomerilor (ponderea plasării în a. 2016 - 35,26%, în a.2017 - 39,63%); a sporit ponderea șomerilor absolvenți ai cursurilor (ponderea în a.2016 - 5.8% , în a.2017 - 6,24%) și a nivelului de angajare a lor, a sporit ponderea șomerilor antrenați la lucrări publice (ponderea în a.2016 - 3,6%, în a.2017 - 4,8%), au fost implementate serviciile de stimulare a mobilității forței de muncă după mai mulți ani de nefinanțare, au fost înregistrate cu cca. 2% mai multe locuri de muncă vacante, s-a redus perioadă de plată a ajutorului de șomaj cu 2% față de cea planificată, constituit 4,9 luni, fiind angajați în câmpul muncii în primul rând de șomerii aflați în plată plată. Au fost angajați în câmpul muncii 1167 persoane din rândul</p>					complex și costisitor, procesul de avizare a durat. La moment proiectul este supus Analizei Impactului de Reglementare și în luna februarie va fi transmis Guvernului.

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Elaborarea și promovarea Strategiei noi de ocupare a forței de muncă și a Legii noi de ocupare a forței de muncă;</p> <p>⇒ Elaborarea metodologiei de evaluare a impactului măsurilor active de ocupare a forței de muncă implementate de către ANOFM;</p> <p>⇒ Promovarea creării fondului de ocupare pentru finanțarea măsurilor active și pasive, fapt care va asigura flexibilitatea finanțării măsurilor de ocupare a forței de muncă</p>	<p>beneficiarilor de ajutor de șomaj, ce constituie 26,2% din numărul total de persoane angajate. Astfel, s-a redus perioada de aflare în șomaj și a condus la formarea economiilor.</p> <p>⇒ Aprobata Hotărîrea Guvernului nr. 1473 din 30.12.2016 ”Cu privire la aprobarea Strategiei naționale privind ocuparea forței de muncă pentru anii 2017–2021”. A fost elaborat proiectul Legii cu privire la promovarea ocupării forței de muncă.</p> <p>⇒ Procesul de elaborare a metodologiei de evaluare a impactului măsurilor active de ocupare a forței de muncă implementate de către ANOFM a fost transferat pe anul 2018.</p> <p>⇒ Nerealizată.</p>			<p>⇒ Proiect de lege elaborat și adoptat;</p> <p>⇒ Metodologie elaborată</p>	<p>⇒ Nerealizată</p> <p>⇒ Nerealizată</p>	<p>⇒ Conform noul proiect de Lege cu privire la promovarea ocupării forței de muncă nu va exista Fondul de șomaj.</p>



Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Susținerea proiectelor de inițiative locale care au ca scop crearea oportunităților de ocupare în mediul rural (<i>legea ocupării</i>)</p> <p>⇒ Implementarea uceniciei la locul de muncă și stagierii pentru șomeri (<i>legea ocupării</i>)</p> <p>⇒ Stimularea autoocupării în rândul șomerilor (<i>legea ocupării</i>)</p> <p>⇒ Stimularea agenților economici pentru angajarea persoanelor vulnerabile pe piața muncii (<i>angajare subvențională, legea ocupării</i>)</p> <p>⇒ Stimularea agenților economici pentru crearea și adaptarea locurilor de muncă pentru persoanelor cu dizabilități (<i>legea ocupării</i>)</p> <p>⇒ Elaborarea și implementarea programului pilot de susținere a antreprenorilor pentru crearea locurilor de muncă (<i>strategia ocupării</i>)</p> <p>⇒ Îmbunătățirea Metodologiei de analiză și</p>	<p>⇒ Nerealizată. Acțiunea planificată nu a fost realizată dat fiind faptul ca noul proiect de Lege nu a fost aprobat.</p> <p>⇒ Nerealizată. Acțiunea planificată nu a fost realizată dat fiind faptul ca noul proiect de Lege nu a fost aprobat.</p> <p>⇒ Nerealizată. Acțiunea planificată nu a fost realizată dat fiind faptul ca noul proiect de Lege nu a fost aprobat.</p> <p>⇒ Nerealizată. Acțiunea planificată nu a fost realizată dat fiind faptul ca noul proiect de Lege nu a fost aprobat</p> <p>⇒ Nerealizat. Acțiunea planificată nu a fost realizată dat fiind faptul ca noul proiect de Lege nu a fost aprobat.</p> <p>⇒ Nerealizată. Acțiunea planificată nu a fost realizată dat fiind faptul ca noul proiect de Lege nu a fost aprobat.</p> <p>⇒ Cu suportul Băncii Mondiale a fost revizuită</p>					

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>prognoză a pieței muncii, precum și consolidarea capacităților umane ale personalului implicat în analiza și prognoza pieței muncii</p> <p>⇒ Efectuarea în anul 2018 a cercetării pieței muncii în baza metodologiei îmbunătățite de prognozare a pieței muncii.</p>	<p>Metodologia de analiză și prognozare. În prezent este în proces de elaborare sistem informațional de eșantionare, introducere și analiza a datelor pentru elaborarea prognozei pieței muncii(soft nou).</p> <p>⇒ Se selectează compania de cercetare, care va efectua 2 cercetări pe piața muncii, în primul trimestru al anului 2018</p>					
<b>Total pe subprogramul 9008</b>			<b>30908,8</b>	<b>58023,0</b>			
<b>Subprogramul 9010 „Asistență socială a persoanelor cu necesități speciale”</b>							
<b>Activitatea 1. „Asistența socială persoanelor cu dizabilități și celor vîrstnice”</b>							
<p><i>Scopul activității este acordarea asistenței sociale minime persoanelor neasigurate prin sistemul public de asigurări sociale, persoanelor cu dizabilități, Acest program include cheltuieli pentru întreținerea sistemului național de determinare a dizabilității și capacității de muncă, instituțiilor prestatoare de servicii sociale de tip rezidențial (aziluri, centre, internate psihoneurologice), servicii alternative adresate persoanelor cu dizabilități (Locuință protejată, Casă comunitară, Echipa mobilă, Asistență personală, Respiro), precum și cheltuieli pentru achitarea prestațiilor sociale persoanelor cu dizabilități. Alocarea mijloacelor financiare pentru activitățile în cauză se efectuează din bugetul de stat, transferuri către BASS, bugetele unităților administrativ-teritoriale, granturi.</i></p>							
<p>⇒ Implementarea recomandărilor și observațiilor Comitetului ONU pentru drepturile persoanelor cu dizabilități, prin ajustarea în continuare a cadrului legislativ-normativ la standardele europene și internaționale, și elaborarea, definitivarea, aprobarea Programului Național de incluziune socială a persoanelor cu dizabilități pentru anii 2017-2022, Programul de activitate al Guvernului.</p> <p>⇒ Elaborarea unui mecanism imparțial de evaluare a</p>	<p>⇒ Alocații sociale de stat și alocații pentru, îngrijire, însoțire și supraveghere pentru persoanele cu dizabilități.</p> <p>⇒ Centre de reabilitare pentru persoanele în etate și persoanele cu dizabilități.</p> <p>⇒ Implementarea serviciului de interpretare în limbajul mimico-gestual.</p>	<p>⇒ Plata pensiilor de dizabilitate, indexate cu coeficientul 6,8% în anul 2017</p> <p>⇒ A fost elaborat și aprobat prin H.G. nr. 723 din 8 septembrie 2017, Programul național de incluziune socială a persoanelor cu dizabilități</p> <p>⇒ A fost elaborat și aprobat de către Secția financiară un Ordin cu privire la aprobarea tarifelor pentru anul 2017</p>	1630106,9	1623220,9	<p>⇒ Numărul beneficiarilor ca urmare a survenirii dizabilității</p> <p>⇒ Numărul de persoane care vor beneficia anual de serviciile Centrelor de reabilitare</p> <p>⇒ Numărul persoanelor care vor beneficia anual de servicii de interpretări</p>	<p>⇒ 128549 persoane</p> <p>⇒ 9272 de persoane</p> <p>⇒ 9320 de beneficiari</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
<p>persoanelor cu dizabilități în vederea stabilirii capacității de muncă, prin reformarea și modificarea structurii și modulului de organizare și funcționare a Consiliului Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă și structurilor teritoriale, Programul de activitate al Guvernului.</p> <p>⇒ Dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități din instituțiile sociale subordonate Ministerului. (Programul de activitate al Guvernului) Acest proces poate fi realizat numai prin subvenționarea autorităților administrației publice locale în scopul creării și dezvoltării serviciilor sociale adresate persoanelor cu dizabilități (Asistență personală, Locuință protejată, Casă comunitară, Echipa mobilă, Respiro, Plasament familial pentru persoanele adulte cu dizabilități, ș.a.).</p>	<p>⇒ Implementarea Programului național de incluziune socială a persoanelor cu dizabilități pentru anii 2017-2022;</p> <p>⇒ Comasarea compensației pentru călătorii în transportul în comun urban, suburban și interurban și a compensației anuale pentru deservire cu transport a persoanelor cu dizabilități ale aparatului locomotor într-o singură prestație – compensația pentru serviciile de transport.</p>	<p>pentru Serviciului de interpretare în limbajul mimico-gestual.</p> <p>⇒ HG nr. 723 din 8septembrie 2017 cu privire la aprobarea Programului național de incluziune socială a persoanelor cu dizabilități pentru anii 2017-2022</p> <p>⇒ A fost elaborat și aprobat prin H.G. nr. 1413 din 27 decembrie 2016, Regulamentul cu privire la modul de stabilire și plată a compensației pentru serviciile de transport</p>			<p>⇒ Program Național elaborat și aprobat în anul 2017</p> <p>⇒ Numărul persoanelor care vor beneficia anual de compensații pentru servicii de transport</p>	<p>⇒ Realizată</p> <p>0</p>	<p>⇒ Conform HG nr. 1413 autoritatea responsabilă este Ministerul Finanțelor care planifică cheltuielile privind plata compensațiilor or, reieșind din propunerile și necesitățile prezentate de către consiliile raionale/municipale și Comitetul Executiv al unității teritoriale autonome</p>

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Reformarea în continuare a Consiliului Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă (revizuirea structurii și a modului de organizare și funcționare, formarea specialiștilor, dotarea cu echipamentul necesar, implementarea sistemului informațional, îmbunătățirea bazei tehnico-materiale, ș.a.)</p> <p>⇒ Prestarea serviciilor de reabilitare profesională pentru persoanele cu dizabilități locomotorii de către Centrul Republican Experimental Protezare, Ortopedie și Reabilitare (angajarea unităților de specialiști, oferirea serviciilor, dotarea cu echipamentul necesar, formarea specialiștilor, ș.a.)</p> <p>⇒ Subvenționarea parțială a unor activități și servicii acordate persoanelor cu dizabilități de vedere de către Centrul de reabilitare medico-socială pentru persoanele cu vedere slabă "LOW VISION"</p>	<p>⇒ A fost elaborat și aprobat Conceptul privind reforma sistemului de determinarea dizabilității din Republica Moldova. (Dispoziția nr. 43 din 4 mai 2017)</p> <p>⇒ A fost elaborată și aprobată H.G. 272 din 3 mai 2017, cu privire la prestarea serviciilor de reabilitare profesională în cadrul Centrului Republican Experimental Protezare, Ortopedie și Reabilitare</p> <p>⇒ A fost elaborat și aprobat la data de 23 martie 2017, Acordul de colaborare dintre MMPSE, MS, MEd, Organizația de caritate "HjelpMoldova" și Centrul de Reabilitare Medico-Socială pentru persoane cu vedere slabă "LOW VISION"</p>	<p>28734,0</p> <p>46840,7 inclusiv 440,3</p>	<p>18684,5</p> <p>46568,2 inclusiv 167,8</p>	<p>⇒ Dotarea CNDDM cu echipament necesar către anul 2019</p> <p>⇒ Numărul persoanelor care vor beneficia anual de compensații pentru servicii de reabilitare profesională</p> <p>⇒ Numărul persoanelor care vor beneficia anual de serviciile Centrului „LOW VISION”</p>	<p>0</p> <p>⇒ 22 de beneficiari</p> <p>0</p>	<p>Găgăuzia</p> <p>⇒ Din motivul reorganizării instituției, au fost amânate procurările care nu sunt de strictă necesitate</p> <p>⇒ Nu au fost alocate mijloace financiare pentru subvenționarea parțială a unor activități și servicii acordate persoanelor cu</p>

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Subvenționarea parțială a creării locurilor de muncă de către asociațiile obștești ale persoanelor cu dizabilități: Societatea Invalizilor din Republica Moldova (asamblarea cărucioarelor fotolii pliante), Societatea Orbilor din Republica Moldova (serviciul de reabilitare a persoanelor nevăzătoare) și Asociația Surzilor din Republica Moldova (serviciul de interpretare în limbajul mimico-gestual</p> <p>⇒ Dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități din instituțiile sociale subordonate ministerului, care presupune, inclusiv: - Transformarea instituțiilor rezidențiale inclusiv prin atribuirea de competențe pentru a crea și presta servicii sociale comunitare (anii 2017-</p>	<p>⇒ În Legea Bugetului de stat pentru anul 2017 au fost aprobate mijloace financiare pentru subvenționarea parțială a creării locurilor de muncă de către asociațiile obștești ale persoanelor cu dizabilități</p> <p>⇒ Pe parcursul anului 2017 de către instituțiile rezidențiale au fost procurate imobile în care au fost create servicii sociale comunitare ”Locuințe protejate” și dezinstituționalizate persoane din instituții. Totodată, a fost elaborat</p>			<p>⇒ Numărul persoanelor angajate și numărul persoanelor asigurate, anual, cu cărucioare</p> <p>⇒ Planurile de transformare, elaborate și aprobate în anul 2017</p> <p>⇒ Programul de dezinstituționalizare elaborat în anul 2017</p>	<p>⇒ Nu au fost raportate.</p> <p>⇒ Programul a fost elaborat în colaborare cu Keystone Moldova, cu</p>	<p>dizabilități de vedere de către Centrul de reabilitare medico-socială pentru persoanele cu vedere slabă ”LOW VISION” în acest scop</p>

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>2019), (Planul de acțiuni al Guvernului pentru anii 2016-2018, aprobat prin HG nr.890 din 20.07.16)</p> <p>⇒ Organizarea diferitor evenimente în contextul consemnării „Zilei internaționale a persoanelor cu dizabilități – 3 Decembrie”, (HG nr.782 din 01.12.1992)</p>	<p>proiectul Programului național de dezinstituționalizare. Totodată ,au fost elaborate și aprobate Planurile de transformare a instituțiilor rezidențiale din subordinea ANAS.</p> <p>⇒ A fost elaborat și aprobat prin Ordinul nr. 848 din 14 noiembrie 2017 Planul de acțiuni privind consemnarea Zilei Internaționale a persoanelor cu dizabilități - 3 decembrie. Astfel, în perioada 27.11. – 06.12.2017 au fost organizate mai multe acțiuni, inclusiv:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Expoziția cu vânzare a lucrărilor confecționate de către persoanele cu dizabilități, la care au participat circa 150 persoane cu dizabilități,</li> <li>- Gala ”RemarcAbilitatea – 2017” – au fost premiați/apreciați public angajatorii din Republica Moldova (5 companii), care s-au remarcat prin incluziunea în câmpul muncii a persoanelor cu dizabilități, și mai nou în acest an în cadrul</li> </ul>			<p>⇒ Activități organizate, anual, și numărul persoanelor cu dizabilități implicate</p>	<p>susținerea financiară a Fundației Soros-Moldova, Organizației Mondiale a Sănătății și Oficiului Înaltului Comisar pentru Drepturile Omului.</p> <p>⇒ 4 activități organizate, la care au participat 200 de persoane.</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Preluarea Serviciului-plasament de urgență din cadrul Azilului republican pentru invalizi și pensionari din mun. Chișinău, (creat pe bază de pilot cu suportul Agenției Cehe de Dezvoltare) la finanțare din mijloacele financiare ale bugetului de stat, începând cu 1 ianuarie 2017.</p> <p>⇒ Servicii sociale persoanelor cu necesități speciale acordate din BL</p>	<p>evenimentului au fost premiați/apreciați și angajați din rândul persoanelor cu dizabilități (5 persoane);</p> <p>- Deschiderea a 4 Locuințe protejate (Orhei, Badiceni, Zgurița și Cocieri);</p> <p>- Conferința națională privind implementarea Convenției ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități.</p> <p>⇒ Ordinul Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei nr. 4 din 5 ianuarie 2017 ”Cu privire la aprobarea Regulamentului privind modul de organizare și funcționare a Azilului republican pentru invalizi și pensionari din mun. Chișinău, str. Valea Rădiului, 16 și a Standardelor minime de calitate”</p> <p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare.</p>		227 611,3	⇒ Numărul de beneficiari	⇒ 17	
<b>Total pe subprogramul 9010 activ. 1</b>			<b>1769375,3</b>	<b>1750967,3</b>			
<p><b>Activitatea 2. „Asistența socială a persoanelor subiecți ai violenței în familie”</b></p> <p>Scopul activității rezidă în elaborarea, modificarea legislației și promovarea politicii de prevenire și combatere a violenței față de femei și violenței în familie ca parte componentă a politicii naționale în domeniu. Rapoartele naționale, studiile și numeroase sondaje au relevat amploarea problemei în Europa privind violența față de femei inclusiv cea din mediu familial. Voința politică de a acționa pentru combaterea acestui fenomen s-a intensificat odată cu intrarea în vigoare a Convenției Consiliului Europei privind prevenirea și combaterea violenței împotriva femeilor și a violenței domestice (Convenția de la Istanbul). Astfel, semnarea acestei Convenții va asigura obiectivul politicii interne și externe a Republicii Moldova cu privire la integrarea europeană consolidând coeziunea politică și socială. Aderarea la acest tratat internațional va contribui la consolidarea, ocrotirea și sprijinirea familiei, prin asigurarea respectării principiilor</p>							

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
fundamentale ale legislației referitor la familie, egalității de șanse între femei și bărbați în realizarea dreptului lor uman la viață fără violență. Alocarea mijloacelor financiare în vederea creării și dezvoltării unui spectru de servicii specializate, inclusiv destinate subiecților violenței în familie urmează să se efectueze din Bugetul de Stat, bugetele unităților administrativ-teritoriale și granturi.							
<p>⇒ Elaborarea și promovarea unui document de politică națională în vederea prevenirii și combaterii violenței față de femei și violenței în familie</p> <p>⇒ Modificarea cadrului legislativ la standardele europene din domeniu</p> <p>⇒ Semnarea Convenției de la Istanbul</p> <p>⇒ Eficientizarea mecanismului de soluționare a cazurilor de violență în familie</p> <p>⇒ Dezvoltarea serviciilor specializate adresate subiecților violenței în familie</p>	<p>⇒ Întreținerea Centrelor prestatoare de servicii pentru victimele violenței în familie și agresorilor familiari</p> <p>⇒ Armonizarea cadrului legislativ la standardele internaționale din domeniu, promovarea proiectului de lege cu privire la îmbunătățirea cadrului legislativ în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie în conformitate cu standardele europene</p> <p>⇒ Promovarea Strategiei naționale pentru prevenirea și combaterea violenței față de femei și violenței în familie</p>	<p>⇒ Din bugetul de stat sunt finanțate circa 8 centre prestatoare de servicii adresate subiecților violenței în familie (1 centru pentru agresori în or. Drochia și 7 centre prestatoare de servicii pentru victimele violenței în familie).</p> <p>⇒ Semnarea la data de 06.02.2017 de către Republica Moldova a Convenției de la Istanbul.</p> <p>⇒ Proiectul a fost expediat Guvernului prin scr.08/1802 din 29.12.17. În procesul de promovare a proiectului HG pentru aprobarea Strategiei pentru prevenirea și combaterea violenței față de femei și violenței în familie au fost organizate 4 consultări publice.</p>	120,0	49,8	<p>⇒ Numărul de beneficiari asistați</p> <p>⇒ Numărul de persoane care au fost informate/sensibilizate în cadrul campaniei</p> <p>⇒ Numărul de persoane consultate</p>	<p>⇒ 569 de victime și 23 agresori familiari (date preliminare)</p> <p>⇒ În perioada 25 noiembrie -10 decembrie, MSMPS a coordonat campania "16 zile de activism împotriva violenței în bază de gen", la care au participat aproximativ 2500 persoane.</p> <p>⇒ aproximativ 150 persoane</p>	



Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Crearea paginii WEB pentru prevenirea și combaterea violenței în familie și violenței față de femei</p> <p>⇒ Menținerea Centrelor/Serviciilor/Adăposturilor pentru victimele violenței în familie și copii lor și agresorilor familiali</p> <p>⇒ Promovarea cadrului normativ pentru Serviciul de asistență telefonică gratuită pentru victimele violenței în familie și asigurarea funcționalității Serviciului</p> <p>⇒ Organizarea campaniilor naționale de prevenire a</p>	<p>⇒ Contract de prestare a serviciilor de mica valoare nr. 24/17 încheiat la data de 21.07.2017. A fost elaborată pagina web <a href="http://www.antiviolența.gov.md">www.antiviolența.gov.md</a>, pentru prevenirea și combaterea violenței în familie și violenței față de femei. Elaborarea conținutului paginii va fi realizată pe parcursul anului 2018, și ulterior opțiunea vizualizare va fi operațională.</p> <p>⇒ Pe parcursul anului 2017 prin transferurile realizate din BS s-a asigurat activitatea celor 8 centre prestatoare de servicii pentru subiecții violenței în familie.</p> <p>⇒ Aprobat prin HG nr.575 din 19.07.2017 Regulamentului de organizare și funcționare a Serviciului de asistență telefonică gratuită pentru victimele violenței în familie și violenței împotriva femeilor și a Standardelor minime de calitate</p> <p>⇒ Realizarea campaniei în perioada 25 noiembrie-</p>	775,0	56172,0	<p>⇒ Numărul de vizualizări</p> <p>⇒ Numărul de beneficiari conciliați</p>	<p>0</p> <p>⇒ 2552 persoane (1656-violența în familie, 20-violența sexuală)</p>	<p>⇒ Din motive obiective (aprobarea de către Guvern tocmai în iulie a cadrului normativ și reforma APC) s-a tergiversat încheierea contractului de procurare a serviciului.</p>

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	violenței în familie	16 decembrie 2017/Matrița de activități elaborată					
<b>Total pe subprogramul 9010 activ. 2</b>			<b>895,0</b>	<b>56221,8</b>			
<b>Activitatea 3. „Asistența socială a victimelor și potențialelor victime ale traficului de ființe umane”</b> <i>Scopul activității este oferirea spectrului de servicii victimelor și potențialelor victime ale traficului de ființe umane (TFU). Acest program include cheltuieli pentru servicii specializate și serviciu de specializare înaltă. Repatrierea victimelor TFU. Alocarea mijloacelor financiare pentru activitățile în cauză se efectuează din bugetul de stat, bugetele unităților administrativ-teritoriale și alte surse conform legislației.</i>							
⇒ Promovarea domeniului de asistență și protecție socială a victimelor traficului de ființe umane în noua Strategie de prevenire și combatere a traficului de ființe umane.	⇒ Susținerea financiară a Centrelor prestatoare de servicii victimelor traficului de ființe umane din r-nul Cahul și Căușeni  ⇒ Elaborarea Acordurilor bilaterale de cooperare în materie de prevenire și combatere a TFU cu alte țări	⇒ Pe parcursul anului 2017, în cadrul Centrului de Asistență și Protecție a victimelor și potențialelor victime ale traficului de ființe umane din Chișinău și a Centrului de Asistență și Protecție a victimelor traficului de ființe umane din Căușeni au fost asistate 68 de victime ale traficului de ființe umane (adulți) și 23 victime ale traficului de ființe umane (minori). Celelalte centre prestatoare de servicii sociale nu au raportat nici un caz de asistență a victimelor traficului de ființe umane în perioada de referință.  ⇒ Prin scrisoarea nr. 08/602 din 25.04.17, a fost expediat spre avizare proiectul Acordului în domeniul protecției și repatrierii victimelor traficului de ființe umane (adulți și copii), copiilor neânsoțiți și persoanelor aflate în dificultate dintre Republica Moldova și			⇒ Numărul victimelor traficului de ființe umane care au beneficiat de reabilitare și asistență socială	⇒ 91 persoane (68 adulți și 23 minori)	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Instituționalizarea funcției Unitatea Națională de Coordonare a Sistemului Național de Referire	Ucraina. Proiectul respectiv a fost replanificat pentru promovare și definitivare pentru anul 2018, urmare a implementării reformei administrației publice centrale precum și a fluctuației de cadre.  ⇒ În conformitate cu prevederile HG nr.694 din 30.08.2017 cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, în structura aparatului central se regăsește Direcția politici de asigurare a egalității între femei și bărbați, de competența căreia ține elaborarea politicilor și promovarea acestora și a cadrului normativ în domeniul asigurării egalității între femei și bărbați, prevenirii traficului de ființe umane și violenței în familie, asistenței și protecției victimelor traficului de ființe umane (TFU) și victimelor violenței în familie. Responsabilitățile Unității naționale de coordonare a sistemului de asistență și protecție a victimelor și potențialelor victime ale traficului de					

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Implementarea cadrului normativ cu privire la organizarea și funcționarea Serviciului de asistență și protecție socială a victimelor traficului de ființe umane și a standardelor minime de calitate.	ființe umane, anterior îndeplinite prin intermediul unei funcții cofinanțate de comunitatea anti-trafic, care a activat în subdiviziunea anterioară, au fost atribuite unui consultant superior din cadrul Direcției create.  ⇒ Activitatea Centrelor prestatoare de servicii adresate victimelor traficului de ființe umane se realizează conform Hotărârii Guvernului nr. 898 din 30.12.15.					
<b>Total pe subprogramul 9010 activ. 3</b>				<b>894598,7</b>			
<b>Activitatea 4. „Asistența socială a persoanelor afectate de HIV/SIDA”</b> <i>Scopul activității este oferirea serviciilor persoanelor afectate cu HIV/SIDA. Acest program include cheltuieli pentru prestarea și întreținerea serviciilor specializate. Alocarea mijloacelor financiare pentru activitățile în cauză se preconizează a fi efectuată din bugetul de stat, bugetele unităților administrativ-teritoriale și granturi.</i>							
⇒ Menținerea durabilității serviciilor sociale regionale pentru asistența și protecția persoanelor infectate /afectate HIV/ SIDA prin mecanisme financiare elaborate.  ⇒ Asigurarea incluziunii sociale a persoanelor infectate/afectate HIV/SIDA	⇒ Susținerea Centrelor sociale regionale pentru persoanele afectate/infectate HIV/SIDA în conformitate cu prevederile cadrului normativ de organizare și funcționare a acestora: CSR Chișinău ”Renaștere” CSR Bălți ”Speranța” CSR Comrat ”Împreună pentru viață”  ⇒ Implementarea Programului național de prevenire și control al infecției	⇒ Hotărârea Guvernului nr. 484 din 29.06.2017 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1010 din 26.08.2016 (asigurarea sustenabilității serviciilor prestate în cadrul celor 3 centre prin finanțarea acestora -transferuri cu destinație specială de la bugetul de stat către bugetul APL).			⇒ Numărul persoanelor care au beneficiat de asistență în cadrul Centrelor	⇒ 4081 de persoane	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>HIV/SIDA și infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anii 2016-2020</p> <p>⇒ Realizarea Planului de acțiuni al Grupului Tehnic de Lucru ”Asistență și protecție socială pentru persoanele afectate/infectate HIV/TB/UDI”</p> <p>⇒ Acordarea suportului metodologic Centrelor sociale regionale pentru persoanele afectate/infectate HIV/SIDA în conformitate cu prevederile cadrului normativ de organizare și funcționare a acestora.</p>						
<b>Total pe subprogramul 9010 activ. 4</b>							
<p><b>Subprogramul 9012 „Protecție socială în cazuri excepționale”</b></p> <p><i>Scopul subprogramului este susținerea socială a persoanelor social-vulnerabile afectate de sărăcie, care se află în situație de dificultate materială sau sînt supuse impactului situațiilor excepționale. Acest program include cheltuieli pentru plata ajutorului social, ajutorului în perioada rece a anului, precum și acordarea ajutoarelor materiale pentru ameliorarea situației persoanelor nevoiașe. Alocarea mijloacelor financiare se efectuează din fondurile speciale ale bugetului de stat, unor bugete ale unităților administrativ teritoriale, contribuțiile caselor de schimb valutar și donațiile persoanelor juridice și fizice.</i></p>							
⇒ Eficientizarea modului de stabilire a ajutoarelor materiale prin direcționarea acestora către persoanele afectate de sărăcie în cea mai mare măsură.	<p>⇒ Acordarea ajutoarelor materiale persoanelor socialmente vulnerabile.</p> <p>⇒ Asigurarea activității direcțiilor Fondului Republican și fondurilor locale de susținere socială a populației</p>	<p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare.</p> <p>⇒ Prin Legea nr. 288 din 15.12.2017 cu privire la modificarea și completarea unor acte legislative, au fost efectuate completări și modificări la Legea Fondului republican și a fondurilor locale de</p>	577179,1	561780,8	⇒ Mărimea medie a ajutorului material în anul 2017 se va majora cu 1,2 %, iar către anii 2018 și 2019 cu 1,5 %	⇒ 726 lei.	
			92239,4	92114,6			

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Susținerea financiară de la bugetul de stat a Centrului pentru protecție și asistență a victimelor și potențialelor victime ale TFU (Chișinău)</p> <p>⇒ Repatrierea victimelor și potențialelor victime a TFU (adulți și copii)</p> <p>⇒ Majorarea cuantumului mediu al ajutoarelor materiale acordate în cadrul realizării programelor cu destinație specială</p>	<p>susținere socială a populației nr. 827 din 18 februarie 2000 . De asemenea, au fost efectuate modificări și completări la Legea nr. 81-XV din 28 februarie 2003 privind cantinele de ajutor social și alineatul (2) articolul 14 al Legii nr. 190-XV din 8 mai 2003 cu privire la veterani</p> <p>⇒ Realizată în baza actelor normative în vigoare.</p> <p>⇒ Au fost organizate 9 misiuni de repatriere a copiilor, fiind repatriați 22 copii, dintre care: 6 copii din Ucraina (5 misiuni) și 16 copii din Federația Rusă (4 misiuni). De asemenea, din bugetul de stat, pe parcursul anului 2017 au fost repatriate 6 persoane adulte (2 femei și 4 bărbați) din următoarele țări: Federația Rusă, Ucraina, Cehia, și Regatul Belgiei.</p>	<p>3363,5</p> <p>426,0</p>	<p>2894,9</p> <p>227,7</p>	<p>⇒ Numărul total de ajutoare materiale în anul 2019 va constitui 160000</p> <p>⇒ Numărul de persoane repatriate</p>	<p>⇒ 148160</p> <p>⇒ 28 de persoane, 22 copii și 6 adulți</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Instruirea personalului fondurilor locale de susținere socială a populației și asistenților sociali comunitari la aplicarea corectă a prevederilor normative în domeniu</p> <p>⇒ Propuneri privind modificarea și completarea cadrului normativ privind perfecționarea activității fondurilor de susținere socială a populației.</p>	<p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ Legea nr. 288 din 15.12. 2017 cu privire la modificarea și completarea unor acte legislative</p>			<p>⇒ Numărul de persoane instruite</p> <p>⇒ Cadrul normativ elaborat și aprobat</p>	<p>⇒ 28 persoane (22 copii, 6 adulți)</p> <p>⇒ Realizată</p>	
<b>Total pe subprogramul 9012</b>			<b>673208,0</b>	<b>1078812,4</b>			
<p><b>Subprogramul 9013 „Asigurarea egalității de șanse între femei și bărbați”</b>  <i>Scopul subprogramului rezidă în asigurarea promovării egalității de gen în viața economică, politică și socială a femeilor și bărbaților, aceasta constituind baza respectării drepturilor umane fundamentale ale tuturor cetățenilor țării. Acest program este finanțat din bugetul de stat, bugetele unităților administrativ-teritoriale și donatori.</i></p>							
<p>⇒ Integrarea principiului egalității între femei și bărbați în politicile din toate domeniile și la toate nivelurile de adoptare și aplicare a deciziilor</p> <p>⇒ Consolidarea mecanismului instituțional în domeniu în baza modificărilor operate prin Legea nr.180 cu privire la modificarea și completarea unor acte legislative.</p>	<p>⇒ Activitatea birourilor comune de informații și servicii</p> <p>⇒ Consolidarea mecanismului instituțional al implementării egalității de gen la nivel național și local</p> <p>⇒ Implementarea Strategiei pentru asigurarea egalității între femei și bărbați în</p>	<p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ În conformitate cu prevederile Legii nr.5-XVI din 09.02.2006 cu privire la asigurarea egalității de șanse între femei și bărbați, art.15, au fost instituite prin ordinele conducătorilor administrației publice centrale de specialitate grupurile coordonatoare în domeniul gender.</p> <p>⇒ Hotărârea Guvernului nr. 259 din 28 aprilie 2017 cu privire la aprobarea</p>		199,7	<p>⇒ Cadrul normativ elaborat și aprobat</p>	<p>⇒ Realizată.</p>	

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	Republica Moldova pe anii 2016-2020  ⇒ Armonizarea legislației naționale la prevederile Directivelor Europene.	Strategiei pentru asigurarea egalității între femei și bărbați în Republica Moldova pe anii 2017-2021 și a Planului de acțiuni privind implementarea acesteia. Raportul de monitorizare a gradului de implementare se realizează pînă la 31 martie 2018.  ⇒ În anul 2017 a fost inițiată procedura de transpunere a Directivei 2000/43/CE a Consiliului din 29 iunie 2000 de punere în aplicare a principiului egalității de tratament între persoane, fără deosebire de rasă sau origine etnică în legislația națională. În acest sens, în data de 11 mai 2017, a fost organizată o ședință de lucru cu participarea reprezentanților autorităților publice centrale și a societății civile.					
<b>Total pe subprogramul 9013</b>				<b>199,7</b>			
<b>Subprogramul 9017 „Serviciul public în domeniul protecției sociale”</b>							
<i>Scopul subprogramului rezidă în aplicarea și respectarea legislației în domeniul muncii și securității în muncă, corectitudinea implementării legislației în domeniul acordării ajutorului social și a serviciilor sociale, asigurarea serviciilor sociale de calitate în corespundere cu standardele minime de calitate. Finanțarea programului se efectuează din mijloacele bugetului de stat.</i>							
⇒ Intensificarea conlucrării cu angajatori prin acordarea serviciilor de calitate și ușor accesibile	⇒ Cheltuieli de întreținere a ANOFM și a structurilor ei teritoriale	⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare	33632,3	32419,0			
⇒ Sporirea capacităților de	⇒ Întreținerea Inspectoratului de Stat al Muncii	⇒ Realizată conform actelor normative în	15920,1	14591,3			



Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
<p>detectare și prevenire a iregularităților în acordarea prestațiilor și serviciilor sociale.</p> <p>⇒ Intensificarea controlului în scopul depistării evaziunilor și contracarării fenomenului ”muncii la negru” (HG nr. 976 din 12.12.2014)</p> <p>⇒ Impulsionarea procesului de acreditare a prestatorilor de servicii sociale.</p>	<p>⇒ Întreținerea Inspecției Sociale</p> <p>⇒ Cheltuieli pentru funcționarea Consiliului Național de acreditare a prestatorilor de servicii sociale</p> <p>⇒ Fortificarea capacităților Inspecției Sociale prin majorarea numărului de angajați și consolidarea bazei tehnico-materiale</p> <p>⇒ Crearea și conlucrarea echipelor multidisciplinare între Inspectoratul Fiscal Principal de Stat, Inspectoratul de Stat al Muncii, Inspectoratul General al Poliției în vederea efectuării controalelor operative comune la întreprinderi</p> <p>⇒ Modificarea cadrului legal în domeniul acreditării prestatorilor de servicii sociale.</p>	<p>vigoare</p> <p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ Au fost organizate 2 mese rotunde cu implicarea experților și juriștilor din exterior, cu privire la domeniile ce necesită a fi ajustate/modificate</p>	<p>2896,3</p> <p>1574,5</p> <p>54023,2</p>	<p>2705,5</p> <p>1406,2</p> <p>4954,6</p>	<p>⇒ Numărul de angajați majorat</p> <p>⇒ Numărul de controale efectuat</p> <p>⇒ Cadrul legal modificat</p>	<p>0</p> <p>0</p> <p>⇒ Nerealizată</p>	
<b>Total pe subprogramul 9017</b>			<b>54023,2</b>	<b>4954,6</b>			
<p><b>Subprogramul 9019 „Protecția socială a unor categorii de cetățeni”</b>  <i>Scopul subprogramului este protecția socială suplimentară unor categorii de populație prin acordarea de alocații, indemnizații, compensații și ajutoare bănești. Acest program include cheltuieli pentru tratamentul balneo-sanatorial și reabilitare, pentru plata compensațiilor și ajutoarelor materiale participanților la lichidarea consecințelor avariei de la CAE Cernobil și familiilor lor, cheltuieli pentru susținerea sportivilor. Totodată, se includ așa cheltuieli ca compensarea parțială a contribuțiilor de asigurări sociale de stat de către organizațiile și întreprinderile Societății Orbilor, Surzilor și Invalizilor. Finanțarea programului dat se efectuează din contul bugetului de stat și BASS.</i></p>							

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
⇒ Susținerea socială a păturilor vulnerabile ale populației în perioada rece a anului; ⇒ Perfecționarea sistemului existent de acordare a prestațiilor sociale prin implementarea treptată a principiului de evaluare a nivelului de trai al beneficiarilor	⇒ Ajutor social.	⇒ Hotărârea Guvernului nr. 153 din 15.03.2017 ”Privind completarea Hotărârii Guvernului nr. 1167 din 16 octombrie 2008”	577179,1	561780,8	⇒ Cuantumul VLMG  ⇒ Numărul de beneficiari APRA	⇒ Cuantumul VLMG constituie 961 lei  ⇒ 84000 familii	⇒ -15398,3 mii lei, din cauza micșorării numărului de beneficiari motivată de: majorarea pensiei minime până la nivelul VLMG (până la 31.03.2017) și ulterior indexarea pensiilor (de la 01.04.2017); valorizarea pensiilor măsură aplicată suplimentar indexării (în două etape: una planificată (în anul 2016) și cealaltă neplanificată - din luna noiembrie 2017).
	⇒ Ajutoare în perioada rece a anului (APRA)	⇒ Prin HG nr. 153 din 15.03.2017, începînd cu 1 aprilie 2017 a fost indexat	264240,9	254395,1	⇒ Cuantumul ajutorului pentru perioada rece a anului ____ lei	⇒ Cuantumul ajutorului pentru perioada rece a	⇒ - 9845,9 mii lei, explicația

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	<p>⇒ Alocații lunare de stat pentru unele categorii de populație</p> <p>⇒ Plata pensiilor participanților la lichidarea consecințelor avariei de la C.A.E Cernobîl, inclusiv indexarea cu coeficientul 7,15% în anul 2016, cu 7,9% în anul 2017 și cu 7,3% în anul 2018</p> <p>⇒ Întreținerea serviciului mediator comunitar în 44 localități dens sau mixt populate de romi</p> <p>⇒ Îmbunătățirea mecanismului de acordare a Programului de Ajutorului social și Ajutor pentru perioada rece a anului prin indexarea anuală la 1 aprilie, începînd cu anul 2017, a Venitului Lunar Minim Garantat;</p>	<p>nivelul venitului lunar minim garantat în mărime de 6,8%, reieșind din creșterea anuală a indicelui prețurilor de consum pentru anul precedent, și după indexare a constituit 961 lei.</p> <p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ Realizată conform actelor normative în vigoare</p> <p>⇒ Hotărîrea Guvernului nr. 153 din 15.03.2017 ”Privind completarea Hotărîrii Guvernului nr. 1167 din 16 octombrie 2008”, începînd cu 1 aprilie 2017 a fost indexat nivelul venitului lunar minim garantat în mărime de 6,8%, reieșind din creșterea anuală a indicelui prețurilor de consum</p>		<p>40341,4</p> <p>57383,6</p>	<p>⇒ Numărul de beneficiari APRA</p>	<p>anului a constituit 315 lei</p> <p>⇒ 174824 familii (datele se prelucrează).</p>	<p>expusă la ajutor social.</p>

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
		pentru anul precedent, și după indexare a constituit 961 lei.					
<b>Total pe subprogramul 9019</b>			<b>843753,7</b>	<b>160901,7</b>			
<b>Subprogramul 9020 „Suținerea activităților sistemului de protecție socială”</b>							
Scopul programului este asigurarea activităților de interacțiune și corelare, inclusiv celor informaționale, între MMPSF și structurile teritoriale din domeniul muncii și protecției sociale cu accent sporit la programul Ajutor Social în vederea implementării la nivel național a politicilor elaborate. Finanțarea subprogramului se efectuează de la bugetul de stat și din surse externe.							
⇒ Fortificarea capacităților angajaților din sistemul protecției sociale.	⇒ Fabricarea blanchetelor ⇒ Alocații centralizate ⇒ Proiectul “Consolidarea eficacității rețelei de asistență socială” ⇒ Crearea și întreținerea Agenției Naționale Asistență Socială	⇒ Nerealizată. Urmare a aprobării HG nr. 967 din 14.11.2017 pentru modificarea și completarea Regulamentului cu privire la modul de stabilire și plată a ajutorului social, au fost efectuate modificări și completări la Regulamentul dat, printre care simplificarea și diversificarea modalității de solicitare a prestațiilor de ajutor social și APRA. Astfel, pe lângă depunerea cererii pe suport de hârtie, a fost instituită modalitatea de depunere a cererii prin	405,0 919,2 26430,1	11,9 34,8 18020,4			

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
	⇒ Întreținerea în cadrul MMPSF a Liniei fierbinți pe problemele acordării Ajutorului social;	intermediul telefonului (modalitate care va fi valabilă pentru unele grupuri de cetățeni predefinite în instrucțiunile MSMPS).  ⇒ Nerealizată. Urmare a aprobării HG nr. 967 din 14.11.2017 pentru modificarea și completarea Regulamentului cu privire la modul de stabilire și plată a ajutorului social, au fost efectuate modificări și completări la Regulamentul dat, printre care simplificarea și diversificarea modalității de solicitare a prestațiilor de ajutor social și APRA. Astfel, pe lângă depunerea cererii pe suport de hârtie, a fost instituită modalitatea de depunere a cererii prin intermediul telefonului (modalitate care va fi valabilă pentru unele grupuri de cetățeni predefinite în instrucțiunile MSMPS).	983,1	842,9			
	⇒ Întreținerea în cadrul MMPSF a Centrului de audiere a cetățenilor	⇒ Realizată în baza actelor normative în vigoare					
	⇒ Mentenanța SIA ”Asistența Socială”	⇒ Realizată în baza actelor normative în vigoare	2983,6	2936,7			
<b>Total pe subprogramul 9020</b>			<b>38575,0</b>	<b>22076,6</b>			

Obiective de politică pe termen mediu	Acțiuni de politică an 2017		Cheltuieli bugetare an 2017 (mii lei)		Rezultate/indicatori de monitorizare		
	Planificate	Întreprinse	Precizat	Executat	Planificați	Realizați	Devieri (explicații)
			15877175,1	16594652,0			