

**Raport privind realizarea Planului sectorial de acțiuni anticorupție
în domeniul sănătății și asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anii 2018-2020,
pentru trimestrul III, 2019**

I. Rezumatul executiv privind principalele progrese și deficiențe

Autoritățile responsabile de implementarea Planului sectorial/local de acțiuni anticorupție continue să înregistreze o dinamică pozitivă în realizarea acțiunilor din Plan. Astfel, în scopul îmbunătățirii accesului la informație și asigurării transparenței în procesul decizional sunt actualizate paginile web și site-urile informaționale ale instituțiilor, cu publicarea actelor normative, rapoartelor de activitate, precum și alte informații de interes public. În vederea sporirii nivelului de transparență cu privire la gestionarea finanțelor din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și la activitatea economică instituțională, periodic informația este plasată pe paginile web ale instituțiilor de resort.

Se cultivă și se consolidează în continuare climatul de integritate instituțională prin educarea intoleranței angajaților față de incidentele de integritate, fortificarea mecanismului de control și/sau control/sanționare. Au loc instruirii ale angajaților privind integritatea instituțională, managementul riscurilor de corupție, regimuri de incompatibilități și restricții, declararea intereselor personale și a cadourilor prin implementarea mecanismelor de declarare a cadourilor, conflictelor de interese, influențelor necorespunzătoare, avertizărilor de integritate. În instituție au fost desemnate persoane responsabile de gestionare a mecanismelor de asigurare a integrității instituționale.

Pornind de la necesitatea apărării intereselor populației, fortificării integrității instituționale, consolidării eforturilor comune în prevenirea și combaterea corupției, sunt publicate actele normative privind prevenirea corupției, se organizează seminare de instruire întru respectarea regimului cadourilor, sunt emise acte normative de aprobare a Registrului de evidență a cadourilor și componența comisiei de evidență și evaluare a cadourilor și desemnarea responsabililor în acest sens, a Registrului declarațiilor privind conflictele de interese și neadmiterii favoritismului, Regulamentul cu privire la evidența, examinarea și raportarea practicilor ilegale și al avertizorilor de integritate, etc.

Activitatea în domeniul integrității a fost orientată spre îmbunătățirea accesului populației Republicii Moldova la servicii medicale de specialitate, a calității serviciilor și eficiența utilizării resurselor financiare publice, inclusiv ale fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, prin asigurarea unui proces decizional, transparent, receptiv, riguros, incluziv și participativ în cadrul entităților. A fost îmbunătățit cadrul instituțional ce reglementează procesul de contractare a prestatorilor de servicii farmaceutice prin dezvoltarea unor activități eficiente, responsabile, transparente, integre și rezistente la riscurile de corupție, precum și prin creșterea prin gradul de informare a populației despre drepturile și obligațiile beneficiarilor FAOAM.

Totodată, informăm că în adresa instituțiilor responsabile de implementarea Planului sectorial, în corespundere cu informația recepționată, pe parcursul trimestrului III, 2019 au fost recepționate 2024 de petiții și reclamații, toate fiind examinate.

II. Progresul în implementarea planului sectorial/local de acțiuni în perioada de raportare

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.1.1. Asigurarea accesului la informație

Termenul de realizare: Permanent, cu raportare anuală în trimestrul IV,

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Compania Națională de Asigurări în Medicină;

Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale; Agenția Națională pentru Sănătate Publică; Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate; Instituțiile medico-sanitare publice

Indicator de progres: 1. Actele normative ale instituțiilor publice adoptate publicate pe pagina-web oficială; 2. Spațiu amenajat pentru documentare, accesibil solicitanților, în incinta instituției; 3. Funcționari și persoane responsabile pentru efectuarea procedurilor de furnizare a informațiilor oficiale numiți și instruiți; 4. Regulament cu privire la drepturile și obligațiile funcționarilor și persoanelor responsabile în procesul de furnizare a documentelor și informațiilor oficiale, elaborat și adoptat; 5. Publicarea pe pagina web oficială a informației ce conține descrierea: a) structurii instituției și adresa acesteia; b) funcțiilor, direcțiilor și formelor de activitate ale instituției; c) subdiviziunilor și a competențelor acestora, programului de lucru al acestora, cu indicarea zilelor și orelor de audiență a funcționarilor și persoanelor responsabile de furnizarea informațiilor, documentelor oficiale; deciziile finale asupra principalelor probleme examinate; 6. Publicarea anuală pe pagina-web oficială a unui îndrumar ce conține liste ale dispozițiilor, hotărârilor, altor documente oficiale, emise de instituție, și domeniile în care poate furniza informații; 7. Publicarea pe pagina-web oficială a rapoartelor de activitate, inclusiv despre domeniile în care poate furniza informații; 8. Publicarea pe pagina-web oficială a procedurilor și mărimii plăților pentru furnizarea informațiilor oficiale pentru care pot fi percepute plăți, în conformitate cu legislația.

Progresul în implementarea acțiunii 1.1.1.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:

Realizarea indicatorilor de progres

Indicator 1	Indicator 2	Indicator 3	Indicator 4	Indicator 5	Indicator 6	Indicator 7	Indicator 8
Actele normative ale instituțiilor publice adoptate publicate pe pagina-web oficială	Spațiu amenajat pentru documentare, accesibil solicitanților, în incinta instituției	Funcționari și persoane responsabile pentru efectuarea procedurilor de furnizare a informațiilor oficiale numiți și instruiți	Regulament cu privire la drepturile și obligațiile funcționarilor și persoanelor responsabile în procesul de furnizare a documentelor și informațiilor oficiale,	Publicarea pe pagina web oficială a informației ce conține descrierea: a) structurii instituției și adresa acesteia; b) funcțiilor, direcțiilor și formelor de activitate ale instituției; c) subdiviziunilor și a competențelor	Publicare a anuală pe pagina-web oficială a unui îndrumar ce conține liste ale dispozițiilor, hotărârilor, altor documente oficiale, emise de	Publicarea pe pagina-web oficială a rapoartelor de activitate, inclusiv despre domeniile în care poate furniza informații	Publicarea pe pagina-web oficială a procedurilor și mărimii plăților pentru furnizarea informațiilor oficiale pentru care pot fi percepute plăți, în conformitate cu legislația

					elaborat și adoptat	acestora, programului de lucru al acestora, cu indicarea zilelor și orelor de audiență a funcționarilor și persoanelor responsabile de furnizarea informațiilor, documentelor oficiale;deciziile finale asupra principalelor probleme examinate	instituție, și domeniile în care poate furniza informații		
MSMPS	Dovada https://msmps.gov.md/ro/legislatie_sanatare?field_legtip_tid=186; https://msmps.gov.md/ro/subdiviziunile-ministerului https://msmps.gov.md/ro/content/contacte https://msmps.gov.md/ro/content/petitia-line https://msmps.gov.md/ro/content/program-de-audienta https://msmps.gov.md/ro/advanced-page-type/rapoarte-de-	Actele normative sunt plasate pe categorii și după tematică, la următorul link: https://msmps.gov.md/ro/legislatie_sanatare?field_legtip_tid=186	Spațiu este amenajat la intrarea în instituție, este accesibil tuturor.	Responsabil de accesul la informații de interes public, desemnate în cadrul autorităților este Serviciul de informare și comunicare cu mass-media.	Aprobată Hotărârea Guvernului nr. 1211 din 27 decembrie 2010 „Cu privire la unitatea de informare și comunicare cu mass-media a autorității administrației publice centrale”.	Informații despre descrierea instituției pot fi accesate: https://msmps.gov.md/ro/subdiviziunile-ministerului https://msmps.gov.md/ro/content/contacte https://msmps.gov.md/ro/content/petitia-line https://msmps.gov.md/ro/content/program-de-audienta	Îndrumar nu există dar toate actele legislative și normative, inclusiv protocoalele și clinice naționale sunt plasate în directoriul legislației fiind structurate pe domenile	Toate rapoartele de activitate, inclusiv cele informative sunt plasate la următorul link: https://msmps.gov.md/ro/advanced-page-type/rapoarte-de-activitate Inclusiv și publicații informative : https://msmps.gov.md/ro/advanced-	Ministerul nu percepe careva plăți pentru furnizarea informațiilor oficiale.

	<u>activitate</u> https://msmps.gov.md/ro/advanced-page-type/studii				Sursa de verificare: http://www.legis.md/cautare/getResults?doc_id=103315&lang=ro . În instituție Serviciul de informare și comunicare cu mass-media își desfășoară activitatea în corespundere cu actul normativ menționat <i>supra</i> .	<u>-de-audienta</u>	gestionate https://msmps.gov.md/ro/legislatie	<u>page-type/studii</u>	
CNAM	Dovada http://cnam.md/?page=9 ; http://cnam.md/?page=21					Pe pagina web a CNAM în rubrica “Despre CNAM” este plasată informația privind structura aparatului central al CNAM și lista	Pe pagina web a CNAM (www.cnam.md) în rubrica “Legislație” sunt publicate legile și hotărârile de	Pe pagina web a CNAM (www.cnam.md) la rubrica „Rapoarte” sunt plasate rapoartele lunare și anuale privind executarea fondurilor AOAM,	

						agențiilor teritoriale ale CNAM. În rubrica ”Structura CNAM” este indicată informația privind adresele și datele de contact ale aparatului central și agențiilor teritoriale ale CNAM, programul de lucru al acestora și orele de audiență.	Guvern din domeniul asigurării obligatorii de asistență medicală (în continuare – AOAM), precum și ordine, alte acte normative ce reglementează domeniul AOAM. Rubrica respectivă se actualizează în cazul adoptării și aprobării actelor normative noi.	conform situației din 30.06.2019 și 31.07.2019.	
AMDM	Dovada http://amed.md/ro/laws	Realizată. Publicată pe pagina web a autorității. http://amed.md/ro/laws	Realizată.	Este plasat anunț pentru suplinirea postului de specialist		Realizată.		Realizată.	

				principal, Serviciul comunicar e și relații cu mass- media.					
SCM Nr. 4	Sursa de verificare: https://www.facebook.com/imspscm4/	Sunt plasate pe site-ul instituției și pe pagina de facebook a instituției	Sunt plasate în holurile secțiilor din instituție	Director, vicedirecto r	Neinițiată	Parțial relizată	Nu există îndrumar, dar există alte acte	Sunt plasate pe scm4.md	Nu există plăți, furnizarea informației se efectuează conform legislației.
SCMBCC			Informația utilă este plasată la loc vizibil.	Responsab il numit.		Informația este publicată pe pagina web a instituției.			
IC	Pagina web oficială www.Icardiologie.md	Actele normative sunt plasate pe categorii și după tematică.	Spațiu este amenajat la intrarea în instituție, este accesibil tuturor.	Responsab il de accesul la informații de interes public, desemnate în cadrul autorităților este Serviciul de informare și comunicare cu mass-media.	Actele normative sunt plasate în compartimente : Ordine și Avize			Rapoartele de activitate, inclusiv cele informative sunt plasate pe pagina web.	IMSP IC nu percepe careva plăți pentru furnizarea informațiilor oficiale.
IMU	http://www.urgenta.md/Index.aspx ; http://www.urgenta.md/Organigrama.aspx	Informația este publicată pe pagina web a instituției.				Informația este publicată pe pagina web a instituției			
IF „C.	Sursa de verificare	Actele normative	Spațiu este	Persoane					

Draganiuc”	http://ftiziopneumologie.asm.md/	sunt publicate pe pagina web	amenajat cu panouri	desemate responsabil e					
SCMF			Spațiu amenajat pentru documentare accesibil solicitanților .	Funcționari numiți și instruiți.					
SCP		Pe pagina web a instituției periodic se publică informațiile/activitățile importante ale spitalului, sunt publice management, taxele, costurile serviciilor noastre, formele de îngrijiri medicale și condițiile.							
CRRC	Sursa de verificare http://www.crcc.md/	Actele normative ale CRRC sunt publicate.	Spații amenajate pentru documentare , accesibil solicitanților , în incinta instituției	Persoane responsabile pentru efectuarea procedurilor de furnizare a informațiilor oficiale		Informația despre descrierea instituției este plasată pe pagina web.		Rapoartele de activitate sunt plasate.	
SC Bălți	Sursa de verificare http://scmb.md/ro/	Plasate pe pagina web	Spațiu amenajat, accesibil solicitanților		Realizată.				
SP Bălți	Pagina web este în proces de finalizare.		Panouri informative amenajate.	Funcția este vacantă.	Fișa de post aprobată.				
SR Anenii			Spațiu			Informația		Raport	

Noi			amenajat.			publicată pe pagina web.		publicat pe pagina web.	
SR Drochia	Sursa de verificare: www.sr-drochia.com.md	Actele normative sunt plasate pe categorii pe pagina web a instituției.		Responsabil este Serviciul secretariat, SRU, operator calculatoare.		Informația despre descrierea instituției este plasată pe pagina web.		Rapoartele de activitate sunt plasate.	
SR Ialoveni	Sursa de verificare – pagina-web http://srialoveni.md/	Actele normative sunt plasate.	Este instalat panoul informativ pe care este plasată informația de interes public			Informația despre descrierea instituției este plasată pe pagina web.			Nu se percep plăți.
SR Făleşti		Actele normative ale instituției sunt publicate pe pagina web-oficială	Există spațiu amenajat pentru documentare	Realizată		La loc vizibil sunt afișate informațiile în cauză			
SR Florești	Sursa de verificare http://srfloresti.md/	Au fost publicate pe pagina web oficială a instituției informația prevăzută.	Există panou informativ.			Au fost publicate pe pagina web oficială a instituției informația prevăzută de legislație.			
SR Hîncești			Este amenajat spațiu pentru documentare , accesibil solicitanților .	Este desemnat responsabil pentru efectuarea procedurii de furnizare a informației oficiale.		Este publicată pe pagina web a instituției informația relevantă.		Sunt publicate rapoartele de activitate.	

SR Ungheni			Spațiu amenajat, informația de pe panoul informativ este afișată informația necesară.		Ordinele de bază sunt publicate	Informația este publicată.			
SR Sîngerei					Toate actele normative ale instituției sunt publicate.	Pe pagina web a instituției a fost publicată următoarea informația.			Tarifele pentru serviciile publice prestate contra plată au fost publicate pe pagina web.
SR Taraclia	Pagina web nu este funcțională.		Spațiu de documentare amenajat în incinta instituției.	Responsabili desemnați și instruiți.				Rapoartele de activitate au fost prezentate instituțiilor competente.	Informația este disponibilă în incinta instituției.
SR Telenești	http://srtelenesti.md		În incinta instituției este amenajat spațiu, accesibil tuturor.	Au fost desemnați responsabili.		A fost făcută publică informația privind descrierea instituției, adresa, funcțiile și direcțiile de activitate.	Elaborată	Raportul anual a fost plasat pe pagina web.	
CRC Ceadâr-Lunga	Dovada www.reabilitare-cl.md https://msmpvancedpages.gov.md/ro/legisla	Actele normative sunt plasate pe categorii și după tematică.	Spațiul este amenajat la intrarea în instituție, este accesibil	Responsabilul este desemnat prin Ordinul Nr. 2 p.5	Neinițiată	Informații plasate pe pagina web.		Neinițiată	Nu se percep plăți pentru informații oficiale.

	tie_sanatate?field_leg tip_tid=185		tuturor.	din 04.01.2019					
CMF Florești	www.cmff.md	Pagina web oficială a IMSP conține anunțuri, comunicate, ordine ale ministerului și alte acte normative				Pagina web conține descrierea privind structura instituției etc.			
CS Anenii Noi	sites.google.com/view/csaneniinoi					Informație accesibilă pe pagina web.			Rapoarte disponibile pe pagina web.
CS Fălești	Sursa de verificare : pagina IMSP CS Fălești pe rețeau de socializareFACEBOOK	Actele normative ale IMSP CS Fălești adoptate în perioada raportată publicate pe pagina-web oficială, total 4 acte	Spațiu amenajat pentru documentare	Realizată.	Informația este publicată pe panourile informativ				
CS Nr. 2 Orhei			Spațiu amenajat.						
CS Soroca						Pe pagina web a fost plasată organigrama instituției.		Raportul pentru lunile ianuarie-septembrie 2019 este publicat pe pagina web a instituției.	
CS Larga (Briceni)			Spațiu amenajat pentru documentare , accesibil solicitanților , în incinta instituției.	Răspunzător pentru efectuarea informației și lucrătorii medicali ai instituției.	Sînt elaborate, adoptate drepturile și obligațiunile tuturor lucrătorilor instituției.	Este publicată informația: a)structura și adresa instituției b)formele de activitate a instituției c)programul de activitate a instituției.			

CS Cahul			Populația este informată prin afișarea conținutului pe panoul informativ.						
CS Balatina (r. Glodeni)			Spațiu amenajat pentru documentare.						
CS Brînzenii Noi			Este amenajat spațiu pentru documentare , accesibil solicitanților , în incinta instituției	Este amenajat spațiu pentru documentare, accesibil solicitanților, în incinta instituției					
CS Hîjdieni (r. Glodeni)			Spațiu amenajat pentru documentare , accesibil solicitanților , în incinta instituției.						
CS Rudi (r. Soroca)		Actele normative ale CS sunt publicate pe pagina web oficială.	A fost amenajat spațiu pentru documentare , accesibil solicitanților .	Sunt numite persoane instruite pentru efectuarea procedurii de furnizare a informațiilor	Este elaborat și adoptat Regulamentul privind drepturile și obligațiile funcționarilor.	Pe pagina web este plasată informația despre: a)structura și adresa instituției b)formele de activitate a instituției		Rapoartele de activitate, inclusiv cele informative sunt plasate pe pagina web.	

				or oficiale.		c)programul de activitate a instituției.			
CS Sîngera		Avînd în vedere că pagina web este în proces de formare, informația privind descrierea structurii instituției, adresa, funcțiile, direcțiile de activitate cît și Catalogul Tarifelor unice pentru serviciile prestate de instituție care sunt acoperite din fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală sunt plasate pe panourile informative din cadrul instituției.							
CS Țaul (r. Dondușeni)			În fiecare Oficiul medicului de familie sunt afișate drepturile și responsabilitățile pacientului, prețurile medicamentelor compensate.						
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori -0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0	Actele normative ale instituțiilor publice sunt publicate pe paginile web oficiale.	Este amenajat spațiu pentru documentare , accesibil solicitanților .	Sunt desemnați responsabili pentru efectuarea procedurilor de furnizare a informațiilor oficiale.	Regulamente cu privire la drepturile și obligațiile funcționarilor publicate.	Informații despre descrierea instituțiilor pot fi accesate pe paginile web oficiale.	Actele legislative și normative.	Rapoartele de activitate, inclusiv cele informative sunt plasate pe pagina web.	Instituțiile nu percep careva plăți pentru furnizarea informațiilor oficiale, cele care percep au făcut public.

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.1.2.Asigurarea transparenței în procesul decizional

Termenul de realizare: Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Compania Națională de Asigurări în Medicină; Agenția Națională pentru Sănătate Publică; Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale; Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate; instituțiile medico-sanitare (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres: 1. -7.

Progresul în implementarea acțiunii 1.1.2.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile	Realizarea indicatorilor de progres								
	Indicator 1	Indicato	Indicator	Indicato	Indicato	Indicato	Indicator 7	Indicator 8	Indicator 9

responsabile de realizarea acțiunii:		Număr de anunțuri/comunicate referitor la inițierea elaborării deciziei publicate pe pagina-web oficială	r 2 Număr de proiecte de acte normative și materiale aferente acestora publicate pe pagina-web oficială	3 Număr de dezbateri publice organizate pe marginea proiectelor de acte normative	r 4 Număr de întruniri publice organizate în cazul a 5 și mai multe propuneri la proiectul de document de politică/act normativ neacceptate de autoritate a autor	r 5 Număr de cetățeni, asociații constituite conform legislației și alte părți interesate consultați	r 6 Număr de recomandări ale cetățenilor, asociațiilor constituite în corespundere cu legea, altor părți interesate înaintate în procesul de elaborare a proiectelor de acte normative	Sinteza obiectivelor și propunerilor autorităților publice, precum și sinteza recomandărilor reprezentanților societății civile (structurată pe articole sau puncte din proiectul de act normativ) publicate pe pagina-web oficială	Număr de proiecte de acte normative adoptate publicate pe pagina-web oficială	Raport anual privind transparența în procesul decizional publicat pe pagina-web oficială
CNAM	Dovada	În trimestrul III anul 2019, pe site-ul CNAM, nu au fost plasate proiecte de decizii, anunțuri și informații aferente procedurii de transparență.								
AMDM		1	1	5	5	20	20			
SCM Nr. 4	https://www.facebook.com/imspsc4/posts/840464122956248	Sunt plasate pe site-ul instituției și pe pagina de facebook a instituției	Sunt plasate în holurile secțiilor din instituție							Un raport scm4.md
IC		Toate consultările sunt publice. Se întocmesc procese verbale, care pot fi prezentate la solicitare.								
CS Făleşti	Sursa de verificare : Pagina IMSP CS Făleşti pe rețeau	Număr de anunțuri/comunicate referitor la								Raport anual privind transparența în procesul decizional

	de socializare FACEBOOK. ziarul local „Patria mea”, email instituției.	inițierea elaborării deciziei publicate, 2 anunțuri/comunicate.								publicat pe pagina din FACEBOOK, realizat
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	Anunțurile sun plasate pe pagina web.	Proiectele de acte normative sunt făcute public.	Dezbateri publice organizate.	Întruniri publice organizate.	Societate a civilă este implicată în procesul decizional.	Recomandările cetățenilor, asociațiilor or constituite în corespundere cu legea sunt recepționate	Sinteza obiecțiilor și propunerilor este publică.	Actele normative adoptate se publică.	Rapoartele anual privind transparența în procesul decizional sunt plasate pe paginile web- oficiale.

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.2.1. Stabilirea costurilor serviciilor medicale prin procedură transparentă

Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018 – Trimestrul IV, 2020;

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate consecutivă)

Indicator de progres: 1. Metodologia stabilirii tarifelor pentru serviciile publice prestate contra plată publicată pe pagina web oficială;

2. Informația privind aplicarea procedurii elaborată și publicată pe pagina web oficială a instituției

Progresul în implementarea acțiunii 1.2.1.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1	Indicator 2
		Metodologia stabilirii tarifelor pentru serviciile publice prestate contra plată publicată pe pagina web oficială;	Informația privind aplicarea procedurii elaborată și publicată pe pagina web oficială a instituției.
MSMPS	Dovada http://www.legis.md/cautare/rezultate/110646 https://fmis.mf.gov.md/SSOFMIS/Account/Login.as	Aprobată Hotărârea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011, publicată la 13.07.2018 în Monitorul Oficial al RM nr. 256-265, art. Nr. 732.	Raportul financiar al autorității pentru anul 2018 a fost prezentat către Ministerul Finanțelor prin sistemul electronic FMIS.

	px?ReturnUrl=%2fSSOFMIS%2f		
IMU	http://www.urgenta.md/Documents.aspx http://www.urgenta.md/Tender.aspx		Informația este publicată pe pagina web http://www.urgenta.md/Documents.aspx . Hotărârea Guvernului nr. 1020 din 29.12.2011 cu privire la tarifele pentru serviciile medico-sanitare. http://www.urgenta.md/Tender.aspx (Compartimentul Legislatie/Referinte utile/Contract CNAM)
SR Dondușeni		Achiziționarea medicamentelor și altor bunuri, servicii se efectuează prin intermediul platformei mtender.md, care este transparentă. La licitații și COP se văd etapele de formare a prețului de achiziție, operatorul câștigător și toate actele de calificare prezentate.	
SR Fălești		A fost instituită Comisia pentru examinarea corectitudinii prestării serviciilor medicale din instituție pentru analiza cazurilor de neplătitori, monitorizarea și investigarea cauzelor de neachitare a costului prestațiilor medicale. Activitatea Comisiei sus-menționate este organizată de comun cu primăriile raionului, serviciul de asistență socială a raionului și centrele de sănătate din raion. Ședința de lucru a Comisiei se convoacă lunar.	
SR Florești	www.srfloresti.md	Au fost publicate pe pagina web oficială a instituției modificările din legislație a Catalogului tarifulor unice pentru serviciile medico-sanitare prestate contra plată de către instituție, precum și pentru serviciile acoperite din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.	
SR Hîncești		Prețul cazurilor tratate pentru persoanele asigurate este stabilit de către CNAM, conform Contractului de acordare a asistenței medicale, care este publicat pe pagina web a instituției. Este elaborată procedura de stabilire a costurilor serviciilor medicale. Catalogul tarifulor unice pentru serviciile medico-sanitare prestate contra plată este publicat pe pagina web a instituției.	
SR Nisporeni		Achiziționarea medicamentelor și altor bunuri, servicii se efectuează prin intermediul platformei mtender.md, care este transparentă. La licitații și COP se văd etapele de formare a prețului de achiziție, operatorul câștigător și toate actele de calificare prezentate.	
CMF Bălți		Elaborat Ordin cu privire la aprobarea Catalogului tarifulor unice pentru serviciile medico-sanitare pentru serviciile medico-sanitare prestate contra plată, precum și pentru serviciile acoperite din	Raportul cu privire la aplicarea formării prețurilor în domeniul farmaceutic este elaborat și va fi publicat pe pagina web oficială a instituției cind

		fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, prestate de IMSP ”CMF mun.Bălți”. Afisarea la locuri vizibile, panoul informativ și la casele institutiei a catalogului de tarife unice pentru serviciile medico-sanitare prestate contra plata în cadrul IMSP CMF mun.Bălți.	va fi actualizată pagina. Transparența la preturile în domeniul farmaceutic este respectată prin indicarea preturilor la toate medicamentele și dispozitivele comercializate.
CRC Ceadâr-Lunga		Aprobată Hotărârea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011.	Raportul financiar al Centrului pentru anul 2018 a fost prezentat la data de 25.01.2019 către MSMPS.
CS Cahul		Achiziționarea bunurilor și serviciilor necesare pentru anul 2019 are loc prin intermediul platformei M-Tender.	
CS Dondușeni		Achiziționarea medicamentelor și altor bunuri, servicii se efectuează prin intermediul platformei mtender.md, care este transparentă. La licitații și COP se văd etapele de formare a prețului de achiziție, operatorul câștigător și toate actele de calificare prezentate.	
CS Leova		Sunt transparente, afișate la loc vizibil costurile serviciilor medicale prestate contra plată, conform Programului Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, lista medicamentelor compensate.	
CS Ștefan Vodă		În fiecare subdiviziune sunt afișate tarifele la serviciile medicale, extrase din Legea N 263 ,cu privire la drepturile pacientului, extrase din Normele metodologice de aplicare a Programului Unic.	
CS Țaul (r. Dondușeni)		Achiziționarea medicamentelor și altor bunuri, servicii se efectuează prin intermediul platformei mtender.md, care este transparentă. La licitații și COP se văd etapele de formare a prețului de achiziție, operatorul câștigător și toate actele de calificare prezentate.	
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 4. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator (indicați instituțiile restante) - 0.	Metodologia stabilirii tarifelor pentru serviciile publice prestate contra plată este publicată pe pagina web oficială.	

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.2.2. Asigurarea transparenței cu referire la dezvoltarea și aplicarea metodologiei creării prețurilor și achitarea sumelor din mijloace publice către parteneriatele publice-private Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018 – Trimestrul I, 2020; Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate comună) Indicator de progres: 1. Metodologia formării prețurilor și achitarea sumelor din mijloace publice către parteneriatele publice-private publicată pe pagina web oficială; 2. Raport anual privind serviciile medicale contractate și cuantumul resurselor alocate elaborat și publicat pe pagina web oficială a instituției			
Progresul în implementarea acțiunii 1.2.2.			
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1 Metodologia formării prețurilor și achitarea sumelor din mijloace publice către parteneriatele publice-private publicată pe pagina web oficială	Indicator 2 Raport anual privind serviciile medicale contractate și cuantumul resurselor alocate elaborat și publicat pe pagina web oficială a instituției
MSMPS	Dovada http://www.legis.md/cautare/rezultate/110646 https://fmis.mf.gov.md/SSOFMIS/Account/Login.aspx?ReturnUrl=%2fSSOFMIS%2f	Aprobată Hotărârea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011, publicată la 13.07.2018 în Monitorul Oficial al RM nr. 256-265, art. Nr. 732.	Raportul privind executarea FAOAM pentru anul 2018 aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 273 din 29.05.2019 elaborat de către CNAM și plasat pe pagina web a CNAM.
IMU	Dovada http://www.urgenta.md/Documents.aspx	http://www.urgenta.md/Documents.aspx (Compartiment Legislatie) Hotărârea Guvernului nr. 428 din 18.06.2012 cu privire la parteneriatul public-privat pentru prestarea serviciilor de radioterapie. Hotărârea Guvernului nr. 1116 din 06.12.2012 cu privire la parteneriatul public-privat pentru prestarea unor servicii de sănătate.	Informația este plasată pe pagina web a instituției http://www.urgenta.md/docs/Raport/Darea%20de%20seama%202018%20Ciocanu.pdf (Compartimentul Referințe utile/Activitatea IMSP Institutul de Medicină Urgentă pe parcursul anului 2018 și obiectivele pentru anul 2019).
SCMBCC			Raportul anual privind serviciile medicale contractate, spectrul, volumul și cuantumul resurselor alocate este publicat pe pagina web oficială a instituției.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 2. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	Aprobată Hotărârea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011, publicată la 13.07.2018 în Monitorul Oficial al RM nr. 256-265, art. Nr. 732.	Raportul anual privind serviciile medicale contractate elaborat și publicat.

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății			
Acțiunea 1.2.3. Asigurarea transparenței cu privire la dezvoltarea și aplicarea metodologiei formării prețurilor în domeniul farmaceutic Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018 – Trimestrul I, 2020 Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale; Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate concomitentă) Indicator de progres: 1. Metodologia formării prețurilor în domeniul farmaceutic publicată pe pagina web oficială a instituțiilor; 2. Raport anual privind aplicarea metodologiei elaborat și publicat pe pagina web oficială a instituțiilor publice			
Progresul în implementarea acțiunii 1.2.3.			
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1	Indicator 2
		Metodologia formării prețurilor în domeniul farmaceutic publicată pe pagina web oficială a instituțiilor;	Raport anual privind aplicarea metodologiei elaborat și publicat pe pagina web oficială a instituțiilor publice
MSMPS	Dovada http://www.legis.md/cautare/rezultate/100955 http://www.legis.md/cautare/rezultate/103136	A fost elaborat proiectul HG privind îmbunătățirea mecanismului de formare a prețurilor, care urmează a fi înaintat spre avizare instituțiilor interesate.	
AMDM	http://amed.md/ro/catalogul-de-preturi	Realizată.	Nerealizată.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii -2. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori – 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator – 0.	Regulamentul cu privire la formarea prețurilor la medicamente, articole de uz medical și alte produse farmaceutice este aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 603 din 02.07.1997 despre aprobarea Regulamentului privind formarea prețurilor la medicamente și alte produse farmaceutice și parafarmaceutice, cu modificările și completările ulterioare, publicată la data de 07.08.1997 în Monitorul Oficial al RM nr.51-52, art. Nr.562.	Metodologia de formare a prețului se regăsește în Hotărârea Guvernului nr. 603 din 02.07.1997 și tine de competența Inspectoratului farmaceutic din subordinea Agenției Naționale pentru Sănătate Publică.
Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății			

Acțiunea 1.2.4. Elaborarea și aprobarea structurii Raportului de licitații pentru achiziții publice centralizate în sănătate Termenul de realizare: Trimestrul II, 2019 Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate (responsabilitate comună) Indicator de progres: 1. Structura raportului de licitații elaborată și aprobată; 2. Rapoarte de tender pentru achiziții publice centralizate în sănătate publicate.			
Progresul în implementarea acțiunii 1.2.4.			
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1 Structura raportului de licitații elaborată și aprobată	Indicator 2 Rapoarte de tender pentru achiziții publice centralizate în sănătate publicate
MSMPS		Formatul stabilit al Dării de seamă privind realizarea achizițiilor publice de mică valoare, în conformitate cu HG nr. 665/2016.	Nu sunt.
CAPCS	http://capcs.md	Pagina web oficială a CAPCS: http://capcs.md , Compartimentul <i>Legislație, Acte interne</i> . Ordinul nr. Rg03-142 din 28.12.2018.	Pagina web oficială a CAPCS: http://capcs.md , Compartimentul: <i>Medicamente, Rezultatele licitațiilor</i> și Compartimentul: <i>Dispozitive medicale, Rezultatele licitațiilor</i> .
SCM "Sfînta Treime"		Da.	Da.
SR Rezina			În trimestrul III, 2019 au fost organizate 2 licitații deschise pentru achiziționarea aparaturii medical și produse alimentare.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 3. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori – 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator – 0.	Dările de seamă privind licitațiile petrecute sunt prezentate conform prevederilor cadrului legal în vigoare.	Rapoarte de tender sunt publicate pe pagina web a CAPCS.

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății	
Acțiunea 1.2.5. Obligația Centrului pentru achiziții publice centralizate în sănătate de a monitoriza anual costurile pentru medicamentele achiziționate din banii publici, în comparație cu prețurile înregistrate de sursele internaționale de referință pentru achiziții Termenul de realizare: Trimestrul I, 2019; Trimestrul I, 2020 Instituția responsabilă: Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate Indicator de progres: Rapoarte anuale de monitorizare publicate	
Progresul în implementarea acțiunii 1.2.5	
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea	Realizarea indicatorilor de progres

acțiunii:		Indicator 1 Rapoarte anuale de monitorizare publicate
MSMPS	Dovada http://www.legis.md/cautare/rezultate/110646 https://fmis.mf.gov.md/SSOFMIS/Account/Login.aspx?ReturnUrl=%2fSSOFMIS%2f	Aprobată Hotărârea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011, publicată la 13.07.2018 în Monitorul Oficial al RM nr. 256-265, art. Nr. 732.
CAPCS	Dovada www.capcs.md	Pagina web oficială a CAPCS, www.capcs.md , Compartimentul: Rapoarte.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 2. Numărul d.e instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0 Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	Aprobată Hotărârea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011, publicată la 13.07.2018 în Monitorul Oficial al RM nr. 256-265, art. Nr. 732.

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.2.6. Elaborarea și publicarea Raportului anual consolidat privind stabilirea costurilor și cheltuielilor din fondurile publice

Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018 - Trimestrul I, 2020

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Compania Națională de Asigurări în Medicină; Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate ; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate consecutivă)

Indicator de progres: Indicatori de monitorizare și evaluare (conform acțiunilor 1.2.1, 1.2.2, 1.2.3) stabiliți și diseminați; 2. Rapoartele instituțiilor publice publicate pe paginile web oficiale ale acestora și expediate Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale

Progresul în implementarea acțiunii 1.2.6

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1	Indicator 2
		Indicatori de monitorizare și evaluare (conform acțiunilor 1.2.1, 1.2.2, 1.2.3) stabiliți și diseminați	Rapoartele instituțiilor publice publicate pe paginile web oficiale ale acestora și expediate Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale
			Indicator 3 Raportul anual consolidat publicat pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale
MSMPS	Sursa de verificare http://www.legis.md/cautare/rezultate/110646 https://fmis.mf.gov.md/SSOFMIS/Account/Login.aspx?ReturnUrl=%2fSSOFMIS%2f	Aprobată Hotărârea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011, publicată la 13.07.2018 în Monitorul Oficial al RM nr. 256-265, art. Nr. 732. Conform prevederilor Legii finanțelor publice și responsabilității bugetar-fiscale nr. 181 din 25.07.2014, Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM) este responsabilă de întocmirea și prezentarea spre aprobare Guvernului și Parlamentului a rapoartelor anuale privind executarea fondurilor asigurărilor obligatorii de asistență medicală și ulterior asigură publicarea acestora. Concomitent, CNAM întocmește și publică lunar rapoarte privind executarea fondurilor asigurărilor obligatorii de asistență medicală.	

SR Făleşti		http://cnam.md/httpdocs/editorDir/file/RapoarteActivitate_anuale/2019/Raport_anual_2018.pdf	Raportul IMSP SR Făleşti este publicat pe pagina web a instituției, care la moment este în reconstrucție.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 1. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	Aprobată Hotărîrea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărîrii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011, publicată la 13.07.2018 în Monitorul Oficial al RM nr. 256-265, art. Nr. 732. Rapoartele instituțiilor publice publicate pe paginile web oficiale ale acestora și expediate Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.	

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.2.7. Asigurarea transparenței deciziilor cu privire la sume fixe compensate pentru fiecare medicament din Lista medicamentelor compensate

Termenul de realizare: Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Compania Națională de Asigurări în Medicină; (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres: Raport anual privind sumele compensate pentru fiecare medicament (Denumire Comună Internațională) din lista celor compensate publicat pe pagina web oficială

Progresul în implementarea acțiunii 1.2.7

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1 Raport anual privind sumele compensate pentru fiecare medicament (Denumire Comună Internațională) din lista celor compensate publicat pe pagina web oficială	
MSMPS	Dovada http://www.legis.md/cautare/rezultate/110646 https://fmis.mf.gov.md/SSOFMIS/Account/Login.aspx?ReturnUrl=%2fSSOFMIS%2f	Aprobată Hotărîrea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărîrii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011, publicată la 13.07.2018 în Monitorul Oficial al RM nr. 256-265, art. Nr. 732.	
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 1. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	Aprobată Hotărîrea Guvernului nr. 673 din 11.07.2018 cu privire la modificarea și completarea Hotărîrii Guvernului nr. 1020 din 29 decembrie 2011, publicată la 13.07.2018 în Monitorul Oficial al RM nr. 256-265, art. Nr. 732.	

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.2.8. Creșterea transparenței cu privire la gestionarea finanțelor din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și la activitatea economică instituțională

Termenul de realizare: Permanent, cu verificare anuală

Instituția responsabilă: Compania Națională de Asigurări în Medicină; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres: 1. Informația privind contractarea instituției medico-sanitare publice de către Compania Națională de Asigurări în Medicină publicată, în termen de 5 zile de la data încheierii contractului de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale), ce conține numărul și data contractului încheiat cu prestatorul de servicii medicale, spectrul și tipul serviciilor medicale contractate, precum și cea referitoare la volumul și modul de virare a mijloacelor financiare pentru serviciile medicale contractate; 2. Date privind activitatea economică a instituției, sursele de finanțare, serviciile acoperite de Compania Națională de Asigurări în Medicină și necesitatea neacoperită financiar a serviciilor solicitate incluse în Raportul anual privind gestionarea patrimoniului public al instituțiilor; 3. Structura Raportului anual despre activitatea economico-financiară a instituției medico-sanitare cu autofinanțare, nonprofit și a instituției medico-sanitare finanțate de la bugetul de stat elaborată și aprobată; 4. Raport anual despre activitatea economico-financiară a instituției publicat pe pagina web oficială a instituției.

Progresul în implementarea acțiunii 1.2.8.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres			
		Indicator 1	Indicator 2	Indicator 3	Indicator 4
		Informația privind contractarea instituției medico-sanitare publice de către Compania Națională de Asigurări în Medicină publicată, în termen de 5 zile de la data încheierii contractului de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale), ce conține numărul și data contractului încheiat cu prestatorul de servicii medicale, spectrul și tipul serviciilor medicale contractate, precum și cea referitoare la volumul și modul de virare a mijloacelor financiare pentru serviciile medicale contractate	Date privind activitatea economică a instituției, sursele de finanțare, serviciile acoperite de Compania Națională de Asigurări în Medicină și necesitatea neacoperită financiar a serviciilor solicitate incluse în Raportul anual privind gestionarea patrimoniului public al instituțiilor	Structura Raportului anual despre activitatea economico-financiară a instituției medico-sanitare cu autofinanțare, nonprofit și a instituției medico-sanitare finanțate de la bugetul de stat elaborată și aprobată	Raport anual despre activitatea economico-financiară a instituției publicat pe pagina web oficială a instituției.
MSMPS		Pe pagina web a CNAM, la rubrica „Prestatori de servicii medicale și farmaceutice” a fost publicată Lista instituțiilor medico-sanitare contractate de CNAM în anul 2018, ce conține numărul și data contractului încheiat cu prestatorul de servicii medicale, tipul de asistență	Rapoartele despre activitatea economico-financiară a instituției medico-sanitare se întocmesc semestrial de către prestatorii de servicii medicale încadrați în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală și se prezintă	Formularul nr.1-16/d - Darea de seamă despre îndeplinirea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan) al instituției medico-sanitare din mijloacele FAOAM aprobat prin Ordinul MS și CNAM nr. 198/86 - A	Prestatorii de servicii medicale încadrați în SAOAM sunt obligați să publice pe pagina web oficială, informația privind volumul și modul de virare a mijloacelor financiare pentru serviciile medicale contractate conform art.13, (2) din Legea 1585/1998.

		medicală, precum și suma contractuală.	CNAM conform Formularului nr.1-16/d - Darea de seamă despre îndeplinirea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan) al instituției medico-sanitare din mijloacele FAOAM aprobat prin Ordinul MS și CNAM nr. 198/86 - A din 17.03.2014 „Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară și dărilor de seamă în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală”.	din 17.03.2014 „Cu privire la aprobarea formularelor de evidență medicală primară și dărilor de seamă în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală”, publicată la 28.03.2014 în Monitorul Oficial al RM nr. 72-77, art.379.	
SCMF	Dovada SIA RSAP, Mtender	Achiziționarea bunurilor, serviciilor, lucrărilor în beneficiul instituției se realizează în conformitate cu prevederile Legii nr.131 din 03.07.2015 privind achizițiile publice, cu publicarea procedurilor în SIA RSAP, Mtender.			
IC		Anual este încheiat contract cu Compania Națională de Asigurări în Medicină., nr. Contractului nr. 05-08/367 din 28.12.2018, tipul de asistență medicală contractat AMSP, AMS, SIP.	Anual este încheiat contract cu Compania Națională de Asigurări în Medicină. De asemenea, se întocmește raport anual despre activitatea economico-financiară a instituției medico-sanitare, finanțate de la bugetul de stat și din Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și se prezintă CNAM (aprobat prin Ordinul MS și CNAM nr. 205/94 A din	Aprobat ordinul comun al MSMPS și CNAM nr. 921/303 A din 30 iulie 2018 cu privire la modificarea ordinului MS și CNAM nr. 198/86-A din 17.03.2014 cu privire la aprobarea formularelor de evidență medical primară și dările de seamă în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, care stabilește structura Dării de seamă despre îndeplinirea	În conformitate cu Legea contabilității nr. 113 din 27.04.2007, IMSP IC întocmește și prezintă situația financiară pentru anul 2018, în trimestrul I, 2019, Direcția Generală pentru Statistică, la data de 28.03.2019.

			19.03.2015).	devizului de venituri și cheltuieli (Business-Plan) al instituțiilor medico-sanitare din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală.	
IMU	http://www.urgenta.md/Links.aspx?lang=ro		http://www.urgenta.md/Links.aspx (Compartimentul Referințe utile/Activitatea IMSP Institutul de Medicină urgentă pe parcursul anului 2018 și obiectivele pentru anul 2019). http://www.urgenta.md/Links.aspx?lang=ro (Compartimentul Referințe utile/Contracte CNAM) Contracte CNAM 2019 Contracte CNAM 2019 Acord adițional 2019 Acord adițional I 2018 Acord adițional II 2018		Informația este plasată pe pagina web a instituției http://www.urgenta.md/docs/Raport/Darea%20de%20seama%202018%20Ciocanu.pdf (Compartimentul Referințe utile/Activitatea IMSP Institutul de Medicină Urgentă pe parcursul anului 2018 și obiectivele pentru anul 2019).
SCMBCC		Informația privind contractarea instituției de către Compania Națională de Asigurări în Medicină este plasată pe pagina web, unde sunt stipulate toate datele referitor la volumul și spectrul serviciilor medicale prestate.			Raportul anual este elaborat și aprobat în termenii stabiliți.
CRRC		Anual este încheiat contract cu Compania Națională de Asigurări în Medicină.			Se întocmește raport anual despre activitatea economico financiară a instituției , finanțate de la bugetul de stat și din Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și se prezintă Ministerului Finanțelor și Companiei Naționale de Asigurări în

					Medicină.
SC Bălți	http://scmb.md/r	Informație plasată pe pagina web			
SR Cimișlia	http://srcimislia.md/index.php/contacte				Raportul de activitate pentru I semestru 2019 este plasat pe pagina web a instituției.
SR Fălești					În scopul sporirii transparenței privind gestionarea finanțelor din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și activitatea economică instituțională lunar se petrece adunarea generală a colectivului de muncă cu raportarea despre activitatea economico-financiară a instituției. Totodată, trimestrial la ședința consiliului administrativ al instituției cu participarea reprezentanților fondatorului și CNAM se raportează despre gestionarea surselor financiare din fondurile asigurării obligatorii și din fondurile obținute din prestarea serviciilor contra plată.
SR Hîncești			Datele privind activitatea economică a instituției, sursele de finanțare, sunt incluse în Raportul anual privind gestionarea patrimoniului public al instituției.	Este elaborat și aprobat de către Consiliul administrativ Raportul anual despre activitatea economico-financiară a IMSP SR Hîncești.	Raportul anual despre activitatea economico-financiară este publicat pe pagina web a instituției.
SR Nisporeni			Patrimoniul instituției este înregistrat în Registrul cadastral, periodic, anual se efectuează inventarierea integrală a activelor și a patrimoniului deținut de instituție.		
SR Ungheni		Contractul a fost plasat pe pagina			

		web a instituției, în sistemul informațional automatizat al instituției și pe panoul informativ.			
SR Sîngerei		Contractul cu CNAM este publicat pe pagina web.			
CMF Bălți			Administrația duce evidența strictă a gestionării patrimoniului public și la necesitate la solicitarea Serviciului Sănătate, Consiliului mun. Bălți, CNAM, prezintă informația privind activitatea economică, evaluează necesitățile bugetare pentru acoperirea cheltuielilor necesare, conform legislației în vigoare, cu prezentarea în termenii stabiliți.		
CRC Ceadâr-Lunga			Aprobată decizia de venituri și cheltuieli a instituției, elaborat și aprobat de către MSMPS.	Aprobată darea de seamă despre îndeplinirea devizului de venituri și cheltuieli.	Neinițiată.
CS Anenii Noi	sites.google.com/view/csaneniinoi	Pe pagina web este plasat contractul nr. 05-08/176 din 28.12.2018 cu CNAM pentru prestarea seerviciilor medicale pentru anul 2019 privind spectrul și tipul serviciilor medicale contractate pentru anul 2019.	Pe pagina web este plasată Darea de seamă despre îndeplinirea devizului de venituri și cheltuieli din mijloacele FAOAM, forma 1-16/d pentru anul de activitate 2018.		Raportul consolidat pentru anul de activitate 2018 este plasat pe pagina web a instituției (situații financiare).
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 2. Numărul de instituții care au restanțe la	Informația privind contractarea instituției medico-sanitare publice de către Compania Națională de Asigurări în Medicină publicată.	Date privind activitatea economică a instituției, sursele de finanțare publice.	În raport sunt prezentate datele cu privire la activitatea economică a instituției, sursele de finanțare, serviciile acoperite de CNAM și alocațiile Fondatorului	Raport anual despre activitatea economico-financiară a instituției publicat.

	anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.			privind gestionarea patrimoniului public al instituțiilor.	
--	--	--	--	--	--

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.2.9. Gestionare transparentă și responsabilă a patrimoniului public

Termenul de realizare: Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Compania Națională de Asigurări în Medicină; Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale; Agenția Națională pentru Sănătate Publică; Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate; instituțiile medico-sanitare publice; instituțiile medico-sanitare (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres: 1. Structura Raportului anual de performanță operațională (infrastructură, patrimoniu (cu raportarea anuală a stării acestuia, inventariere utilaj, ambulanțe, mașini etc., intervenții efectuate, unitate de cercetare etc.) elaborată și aprobată; 2. Raportul anual de performanță operațională publicat pe pagina-web oficială; 3. Programul anual al activității de audit aprobat; 4. Declarația privind buna guvernare, publicată pe pagina web oficială a instituției; 5. Raport privind organizarea și funcționarea sistemului de management financiar și control prezentat Ministerului Finanțelor; 6. Plan anual de achiziții; publice, publicat pe pagina web oficială a instituției; 7. Raport anual al achizițiilor realizate, cu analiza lacunelor și problemelor identificate în procedura de procurare a bunurilor în patrimoniul instituției publice

Progresul în implementarea acțiunii 1.2.9.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres						
		Indicator 1	Indicator 2	Indicator 3	Indicator 4	Indicator 5	Indicator 6	Indicator 7
		Structura Raportului anual de performanță operațională (infrastructură, patrimoniu (cu raportarea anuală a stării acestuia, inventariere utilaj, ambulanțe, mașini etc., intervenții efectuate, unitate de cercetare etc.) elaborată și aprobată	Raportul anual de performanță operațională publicat pe pagina-web oficială	Programul anual al activității de audit aprobat	Declarația privind buna guvernare, publicată pe pagina web oficială a instituției	Raport privind organizarea și funcționarea sistemului de management financiar și control prezentat Ministerului Finanțelor	Plan anual de achiziții publice, publicat pe pagina web oficială a instituției	Raport anual al achizițiilor realizate, cu analiza lacunelor și problemelor identificate în procedura de procurare a bunurilor în patrimoniul instituției publice
MSMPS	https://msmps.gov.md/	Formatul Raportului este	Raportul a fost prezentat	Planul anual al activității		Raportul a fost prezentat către	Plan Publicat	Raport publicat https://msmps.gov.m

		aprobat de Hotărîrea Guvernului nr. 675 din 06 iunie 2008 „Cu privire la registrul patrimoniului public”.	Ministerului Finanțelor (MF), atît pe suport de hîrtie, cît și pe portalul www.fmis.mf.gov.md, conform cerințelor aprobate de MF, prin Ordinul nr. 216 din 28.12.2015.	de audit aprobat		Ministerul Finanțelor prin scrisoarea nr. 19/1318 din 04.03.2019.	https://msmps.gov.md/sites/default/files/pla_n_2019.pdf	d/sites/default/files/dare_de_seama_2018.pdf
AMDM	Dovadă http://amed.md/sites/default/files/Despre%20Agentie/Raport%20pe%20activitate%20AMDM%20anul%202018.pdf ; http://amed.md/sites/default/files/doc/declaratia%20raspundere%20manageriala.PDF	Realizată.	Nerealizată.	Programul anual al activității de audit este aprobat la data de 09.01.2019.	Declarația privind buna guvernare, este publicată pe pagina web oficială a instituției http://amed.md/sites/default/files/doc/declaratia%20Oraspundere%20manageriala.PDF	Raportul privind organizarea și funcționarea sistemului de management financiar și control este remis către Ministerul Finanțelor (ncr. Nr. A07.PS01.Rg02-973 din 07.03.2019).	Plan anual de achiziții publice este întocmit și publicat: http://amed.md/ro/content/achizi%C5%A3iil-publice .	Realizată. http://amed.md/ro/content/achizi%C5%A3iil-publice .
SCM ”Sfînta Treime”	http://spital.sf.treime.md/				Plasată pe pagina web oficială a instituției.		Plasat pe pagina web oficială a instituției	
SCMBCC			Raportul anual este elaborat, aprobat și publicat pe pagina web.				Plan anual de achiziții publice este publicat:	

IF „C. Draganiuc	Sursa de verificare http://ftiziopneumologie.asm.md/				Declarația este publicată.			
IC	www.icardiologie.md	Raport elaborat și aprobat de către IMSP IC, cu raportarea anuală, precum și la solicitarea MSMPS.		Planul a fost elaborat și aprobat de IMSP IC în luna ianuarie 2019	Declarația privind buna guvernare este publicată pe pagina web		Planul anual de achiziții publice este elaborat și aprobat în ordinea stabilită, cu plasarea pe pagina web a instituției.	Raportul anual al achizițiilor realizate, cu analiza lacunelor și problemelor identificate în procedura de procurare a bunurilor în patrimoniul instituției publice.
CRRC	Sursa de verificare http://www.crrc.md/						Planul anual de achiziții publice a CRRC este publicat pe pagina web oficială a instituției.	Raport anual al achizițiilor realizate în CRRC în procedura de procurare a bunurilor în patrimoniul instituției este publicat pe pagina web oficială a instituției.
SR Anenii Noi				Este publicat pe pagina web Planul anual de petrecere a auditului medical.			Plan elaborat pentru anul 2019.	
SR Cantemir	www.srcantemir.wordpress.com			Realizată. Pagina-web oficială a instituției IMSP SR Cantemir				

SR Ceadăr-Lunga							Plan elaborat, toate achizițiile sunt organizate conform Planului, prin intermediul platformei M tender.	
SR Făleşti								Despre raportarea planului anual de achiziții publice pentru anul 2019 se aduce la cunoștința lucrătorilor medicali la adunarea generală a colectivului de muncă și la volantele cu șefii de secții.
SR Hîncești							Planul anual de achiziții publice este aprobat de Consiliul administrativ și publicat pe pagina web	Raportul anual al achizițiilor realizate în procedura de procurare a bunurilor în patrimoniul instituției a fost analizat la darea de seamă anuală.
SR Ungheni							În prezent este accesat în sistemul informațional automatizat al instituției.	
SR Sîngerei							Planul anual de achiziții a fost publicat pe pagina web.	
SR Telenești	http://srtelenesti.md		Publicat.		Declarația privind buna		Instituția a publicat Planul	Raportul anual de achiziții a fost

					guvernare este publicată.		anual de achiziții	publicat pe pagina web a instituției.
CMF Bălți		Întreg patrimoniul instituției este dat în gestiune de către APL. Anual este efectuată inventarierea patrimoniului cu prezentarea raportului. Serviciul Audit intern permanent efectuează controale, întocmește procese verbale de audit cu indicare deficiențelor depistate, necesităților ce trebuie efectuate în scopul bunei funcționări a instituției.		Executat	În proces de lucru	Executat	Executat parțial	Executat
CRC Ceadâr-Lunga								Raportul anual al achizițiilor realizate, cu analiza lacunelor și problemelor identificate în procedura de procurare a bunurilor în patrimoniul instituției publice. Raportul anual a achizițiilor realizate.
CS Anenii Noi	sites.google.com/view/csaneniinoi						Pe pagina web a instituției este publicat	Pe pagina web a instituției este publicată Darea de

							Planul anual de achiziții publice pentru anul 2019, aprobat prin Procesul-verbal nr. 1 din 18.02.2019 al ședinței Consiliului Administrativ al instituției.	seamă privind realizarea achizițiilor publice pentru anul 2018.
CS Fălești	Sursa de verificare : pagina IMSP CS Fălești pe rețeau de socializare FACEBOOK						Plan anual de achiziții publice realizat de IMSP CS Fălești, publicat pe situl IMSP CS Fălești.	Raport anual al achizițiilor realizate, cu analiza lacunelor și problemelor identificate în procedura de procurare a bunurilor în patrimoniul IMSP CS Fălești
CS Leova				Programul de audit intern al instituției este afișat la loc vizibil.				
CS Nr. 2 Orhei							A fost elaborat și publicat pe pagina oficială a instituției și pe spațiul amenajat pentru documentare accesibil pacienților în incinta	

							instituției, Planul anual de achiziții publice pentru anul 2019.	
CS Ștefan Vodă							Procesul de achiziții este unul transparent, începând cu elaborarea planului de achiziții și achiziționarea propriu zisă.	
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0	Structura Raportului anual de performanță operațională în curs de realizare.	Raport anual de performanță publicat,	Program anual al activității de audit aprobat.	Declarația privind buna guvernare, publicată pe pagina web oficială a instituției	Raportul privind organizarea și funcționarea sistemului de management financiar și control prezentat Ministerului Finanțelor	Planul anual de achiziții publice, publicat pe pagina web oficială.	Raportul anual al achizițiilor plasat pe pagina web.

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.2.10. Asigurarea transparenței în gestionarea fondurilor publice pentru tratamente costisitoare

Termenul de realizare: Permanent, cu raportarea anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Agenția Națională pentru Sănătate Publică; instituțiile medico-sanitare publice; (responsabilitate comună)

Indicator de progres: 1. Criteriile și grila de punctaj aplicate în procesul de selecție a persoanelor pentru tratamente costisitoare vor fi aprobate de o comisie/comitet de etică; 2. Procedura cu privire la înscrierea în listele de așteptare pentru intervenții costisitoare, inclusiv modalitatea de gestionare a acestora și criteriile de selecție a pacienților publicate pe paginile web oficiale a instituțiilor publice; 3. Listele pacienților din listele de așteptare distribuiți după instituțiile medicale prestatoare de servicii costisitoare contractate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină; 4. Raport anual cu privire la selectarea persoanelor pentru servicii costisitoare, criteriile și grila de punctaj aplicate în procesul de selecție elaborat și publicat pe pagina web oficială a instituției publice

Progresul în implementarea acțiunii 1.2.10.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:	Realizarea indicatorilor de progres			
	Indicator 1 Criteriile și grila de punctaj aplicate în	Indicator 2 Procedura cu privire la înscrierea în listele de	Indicator 3 Listele pacienților din listele de așteptare	Indicator 4 Raport anual cu privire la selectarea persoanelor pentru

		procesul de selecție a persoanelor pentru tratamente costisitoare vor fi aprobate de o comisie/comitet de etica	așteptare pentru intervenții costisitoare, inclusiv modalitatea de gestionare a acestora și criteriile de selecție a pacienților publicate pe paginile web oficiale a instituțiilor publice	distribuiți după instituțiile medicale prestatoare de servicii costisitoare contractate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină	servicii costisitoare, criteriile și grila de punctaj aplicate în procesul de selecție elaborat și publicat pe pagina web oficială a instituției publice
SCM "Sfînta Treime"				Prezent.	Lunar, trimestrial și anual se întocmește raport de prestare a serviciilor costisitoare.
SR Cimișlia		Listele actualizate în permanență (la cabinetul medicului traumatolog - pentru pacienții ce necesită endoprotezare a articulațiilor, la cabinetul OFT - pentru pacienții ce necesită intervenție chirurgicală pe motiv de cataractă), o dată la 3 luni listele verificate și transmise către IMSP supervizoare la nivel republican.			
SR Hîncești		Este elaborată Procedura Operațională PO-11 Procedura de organizare a tratamentului în cadrul programului special artroplastie de șold, genunchi, umăr, PO-12 Procedura de activitate a Comisiei instituționale pentru selectarea pacienților în cadrul programului special artroplastie de șold, genunchi, umăr.			
SR Sîngerei					Lunar se revizuiesc listele pacienților ce au nevoie de intervenții chirurgicale costisitoare.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0		Înscrierea în listele de așteptare pentru Programe Speciale – intervenții costisitoare (artroplastie șold/genunchi/umăr), intervenții chirurgicale de cataractă cu implantare de cristalin; intervenții cardiocirurgicale se efectuează în conformitate cu prevederile Regulamentului cu privire la modul de organizare a tratamentului în	Elaborat ordin intern privind procedura de includere în Liste pentru tratament costisitor	Se întocmesc rapoarte de prestare a serviciilor costisitoare.

			cadrul Programelor speciale aprobat prin Ordinului 710 din 07.06.19 a MSMPS		
--	--	--	---	--	--

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 1.3.1. Revizuirea și îmbunătățirea cadrului normativ pentru acreditarea instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice

Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018 - Permanent, cu verificare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale ; Agenția Națională pentru Sănătate Publică; Compania Națională de Asigurări în Medicină ; instituțiile medico-sanitare și farmaceutice (responsabilitate comună)

Indicator de progres: 1.Cadrul normativ pentru modificarea procedurii de evaluare și acreditare a instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice revizuit ; 2. Criterii de evaluare revizuite pentru prestatorii de servicii medicale cu introducerea aprecierii nivelului de integritate, conform unor indicatori prestabiliți, precum : adoptarea codurilor instituționale de etică, instruirea anuală a angajaților în ceea ce privește etica și integritatea, gestionarea riscurilor, inclusiv a riscurilor de corupție, instituirea mecanismului de protecție a avertizorilor de integritate, a mecanismului de respectare a regimului juridic al conflictelor de interese și de denunțare a influențelor necorespunzătoare ; 3. Procedura de verificare anuală a listei instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice contractate de Compania Națională de Asigurări în Medicină cu lista instituțiilor acreditate ; 4. Număr de contracte reziliate din lipsa certificatului de acreditare.

Progresul în implementarea acțiunii 1.3.1.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:

Realizarea indicatorilor de progres

Indicator 1

Cadrul normativ pentru modificarea procedurii de evaluare și acreditare a instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice revizuit

Indicator 2

Criterii de evaluare revizuite pentru prestatorii de servicii medicale cu introducerea aprecierii nivelului de integritate, conform unor indicatori prestabiliți, precum: adoptarea codurilor instituționale de etică, instruirea anuală a angajaților în ceea ce privește etica și integritatea, gestionarea riscurilor, inclusiv a riscurilor de corupție, instituirea mecanismului de protecție a avertizorilor de integritate, a mecanismului de respectare a regimului juridic al conflictelor de interese și de denunțare a influențelor necorespunzătoare

Indicator 3

Procedura de verificare anuală a listei instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice contractate de Compania Națională de Asigurări în Medicină cu lista instituțiilor acreditate

Indicator 4

Număr de contracte reziliate din lipsa certificatului de acreditare

MSMPS	Dovadă	A fost elaborat și avizat proiectul de Hotărâre pentru aprobarea regulamentului Agenției de Evaluare și Acreditare a Prestatorilor de servicii medicale și Sociale, care va aduce inclusiv o îmbunătățire a procedurilor de evaluare și acreditare a instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice. Concomitent, proiectul va prevedea implicarea în procesul de evaluare și acreditare a observatorilor din sectorul neguvernamental (ONG și alte organizații ale societății civile).		La pct.7, alin 1) din Criteriile de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală pentru anul 2019, aprobate prin Ordinul comun al CNAM și MSMPS nr. 1592/594-A din 28.12.2018 sunt prevăzute condițiile generale de eligibilitate a prestatorilor de servicii medicale. Conform condițiilor de eligibilitate respective, CNAM contractează doar prestatorii de servicii medicale acreditați la nivel național.	
CNAM	Dovadă				În trimestrul III anul 2019 a fost reziliat un contract din lipsa certificatului de acreditare.
SCM Nr. 4	Sursa de verificare Publicat pe scm4.md https://www.facebook.com/imspscm4/			Procedura de verificare anuală a listei instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice contractate de Compania Națională de Asigurări în Medicină cu lista instituțiilor acreditate. Instituția deține Certificatul de Acreditare valabil 5 ani,	

				nr.0039.	
SCM "Sfînta Treime"		Instituția a fost acreditată în anul 2015.	0		
CRRC					Centrul republican de reabilitare pentru copii deține certificat de acreditare (nr. 0085 din 06.08.2018).
CS Rudi (r. Soroca)					Nu sunt.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	fost elaborat proiectul de Hotărâre pentru aprobarea regulamentului Agenției de Evaluare și Acreditare a Prestatorilor de servicii medicale și Sociale, care va aduce inclusiv o îmbunătățire a procedurilor de evaluare și acreditare a instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice. Concomitent, proiectul va prevedea implicarea în procesul de evaluare și acreditare a observatorilor din sectorul neguvernamental (ONG și alte organizații ale societății civile).	Au fost elaborate criterii de evaluare pentru prestatorii de servicii medicale cu introducerea aprecierii nivelului de integritate, conform unor indicatori prestabiliți.	La pct.7, alin 1) din Criteriile de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală pentru anul 2019, aprobate prin Ordinul comun al CNAM și MSMPS nr. 1592/594-A din 28.12.2018 sunt prevăzute condițiile generale de eligibilitate a prestatorilor de servicii medicale. Conform condițiilor de eligibilitate respective, CNAM contractează doar prestatorii de servicii medicale acreditați la nivel național	În trimestrul I anul 2019 nu au fost reziliate contracte din lipsa certificatului de acreditare.

Prioritatea 1: Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății Acțiunea 1.3.2. Extinderea capacităților comisiei de acreditare a instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018 Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Agenția Națională pentru Sănătate Publică; instituțiile medico-sanitare și farmaceutice (responsabilitate comună) Indicator de progres: 1. Procedura privind implicarea în procesul de evaluare și acreditare a instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice a observatorilor din sectorul neguvernamental (ONG și organizații necomerciale de profil active în protecția drepturilor omului, Ombudsman, reprezentanți ai pacienților) aprobată; 2. Lista observatorilor din sectorul neguvernamental aprobată și publicată pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Agenției Naționale pentru Sănătate Publică		
Progresul în implementarea acțiunii 1.3.2.		
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres
		Indicator 1 Procedura privind implicarea în procesul de evaluare și acreditare a instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice a observatorilor din sectorul neguvernamental (ONG și organizații necomerciale de profil active în protecția drepturilor omului, Ombudsman, reprezentanți ai pacienților) aprobată Indicator 2 Lista observatorilor din sectorul neguvernamental aprobată și publicată pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Agenției Naționale pentru Sănătate Publică
MSMPS	https://msmps.gov.md/	A fost elaborat și avizat proiectul de Hotărâre pentru aprobarea regulamentului Agenției de Evaluare și Acreditare a Prestatorilor de servicii medicale și Sociale, care va aduce inclusiv o îmbunătățire a procedurilor de evaluare și acreditare a instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice. Concomitent, proiectul va prevedea implicarea în procesul de evaluare și acreditare a observatorilor din sectorul neguvernamental (ONG și alte organizații ale societății civile).
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 1. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	A fost elaborat și avizat proiectul de Hotărâre pentru aprobarea regulamentului Agenției de Evaluare și Acreditare a Prestatorilor de servicii medicale și Sociale, care va aduce inclusiv o îmbunătățire a procedurilor de evaluare și acreditare a instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice. Concomitent, proiectul va prevedea implicarea în procesul de evaluare și acreditare a observatorilor din sectorul neguvernamental (ONG și alte organizații ale societății civile).

Prioritatea II: Dezvoltarea unui cadru eficient pentru monitorizarea permanentă a integrității instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 2.1.1. Crearea unei comisii/structuri disciplinare care să monitorizeze îndeplinirea prevederilor Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului la nivel de sistem (național)

Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale

Indicator de progres: 1. Decizie privind crearea unei comisii/structuri disciplinare la nivel național; 2. Regulament de activitate și atribuții clar definite pentru comisia/structura disciplinară, inclusiv atribuțiile pentru sancționarea cazurilor de conflict de interese

Progresul în implementarea acțiunii 2.1.1.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1 Decizie privind crearea unei comisii/structuri disciplinare la nivel național	Indicator 2 Regulament de activitate și atribuții clar definite pentru comisia/structura disciplinară, inclusiv atribuțiile pentru sancționarea cazurilor de conflict de interese
MSMPS		A fost elaborat un proiect de Regulament al structurii disciplinare care să monitorizeze îndeplinirea prevederilor Codului Deontologic al lucrătorului medical și farmacistului la nivel național, urmează să se decidă dacă această structură va deține personalitate juridică sau nu, precum și să fie identificată sursa financiară de asigurare a activității acestei structuri.	În curs de elaborare.
CS Rudi (r. Soroca)		S-a creat Comisia de Bioetică.	
CS Telenești		S-a format comisia disciplinară care să monitorizeze integritatea instituției și angajaților săi.	
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 3. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator (indicați instituțiile restanțiere) -0	A fost elaborat un proiect de Regulament al structurii disciplinare care să monitorizeze îndeplinirea prevederilor Codului Deontologic al lucrătorului medical și farmacistului la nivel național, urmează să se decidă dacă această structură va deține personalitate juridică sau nu, precum și să fie identificată sursa financiară de asigurare a activității acestei structuri.	În curs de elaborare.

Prioritatea II: Dezvoltarea unui cadru eficient pentru monitorizarea permanentă a integrității instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 2.1.2 Fortificarea capacităților de aplicare a prevederilor Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului la nivel instituțional

Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018 – Trimestrul I, 2020

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; instituțiile medico-sanitare publice; Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale; Agenția Națională pentru Sănătate Publică; Centrul pentru achiziții publice centralizate în sănătate (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres: 3. Coduri de etică instituționale care să reflecte specificul de activitate a instituției aprobate; 4. Regulament-cadru pentru activitatea comitetelor de etică instituționale elaborat și aprobat; 5. Regulamente instituționale aprobate la nivel de fiecare instituție medicală; 6. Număr de întruniri a comitetelor de etică instituționale; 7. Plan anual de lucru al Comitetelor de etică aprobat în fiecare instituție; 8. Număr de instruiți în domeniul eticii și deontologiei medicale realizate la nivel de fiecare instituție medicală; 9. Număr de cazuri de încălcare a normelor de etică și deontologie identificate și sancționate disciplinar.

Progresul în implementarea acțiunii 2.1.2

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres						
		Indicator 3 Coduri de etică instituționale care să reflecte specificul de activitate a instituției aprobate	Indicator 4 Regulament-cadru pentru activitatea comitetelor de etică instituționale elaborat și aprobat	Indicator 5 Regulamente instituționale aprobate la nivel de fiecare instituție medicală	Indicator 6 Număr de întruniri a comitetelor de etică instituționale	Indicator 7 Plan anual de lucru al Comitetelor de etică elaborat și aprobat în fiecare instituție	Indicator 8 Număr de instruiți în domeniul eticii și deontologiei medicale realizate la nivel de fiecare instituție medicală	Indicator 9 Număr de cazuri de încălcare a normelor de etică și deontologie identificate și sancționate disciplinar
AMDM	Dovada http://amed.md/ro/code-of-conduct http://amed.md/sites/default/files/doc/Declaratie%20de%20politica%202019.pdf ; http://lex.justice.md/viewdoc.php?action=view&view=doc&id=346518&lang=1	Realizată. http://amed.md/ro/code-of-conduct http://amed.md/sites/default/files/doc/Declaratie%20de%20politica%202019.pdf		Realizată. http://lex.justice.md/viewdoc.php?action=view&view=doc&id=346518&lang=1				
CAPCS		Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate a elaborat Codul de etică nr. RG03-123 din 10 octombrie 2018, iar conform pct. 3 HG nr. 1128 din 10.10.2016, s-a stabilit efectivul-limită al Centrului de 23 unități, astfel considerăm inoportună crearea						

		comitetelor de etică instituțională.						
SCM Nr. 4	www.scm4.md	HG nr.192 din 24.03.2017 cu privire la aprobarea Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului.	Este încadrat în cadrul Consiliului Calității.					
SCMBCC					În instituție funcționează Comitetul de bioetică, care examinează orice problemă apărută, cât și instruirea anuală a angajaților privind etica și integritatea, gestionarea riscurilor, inclusiv a riscurilor de corupție.			
SDMC							Au fost petrecute instruirii cu reprezentanții CNA cu tema anticorupție, precum și despre avertizorul de integritate, în trimestrul III 2019.	
IC					2 întruniri.		Pe parcursul perioadei de referință a fost efectuată o instruire în domeniul eticii și deontologiei medicale.	Pe parcursul trimestrului III, 2019, de către IMSP IC a fost sancționată o persoană.
IF „C. Draganiuc”	Sursa de verificare http://ftiziopneumologie.asm.md/	Informație plasată pe pagina web.			2 întruniri.			1 caz.
SR Anenii Noi				Este publicat Regulamentul pentru activitatea	8 întruniri.	Este publicat pe pagina web Planul	În cadrul conferințelor medicale a	Au fost sancționat 6 angajați.

				Comitetului de etică instituțional		anual de lucru al Comitetului de etică	instituției au fost instruiți lucrătorii medicali în domeniu eticii și dentologiei (cîte o instruire).	
SR Ceadr-Lunga					4 întruniri		La reuniunile interne au fost desfășurate instruirii în domeniul eticii.	
SR Cimișlia					2 ședințe ale Comitetului de etică protocolate.		2 instruirii	
SR Donușeni							Salariații sunt informați despre respectarea și implementare a măsurilor de asigurare a integrității instituționale.	
SR Fălești							La data de 25 septembrie, în cadrul Conferinței medicale a asistentelor medicale a fost organizată o instruire în domeniu eticii și	Pe parcursul trimestrului III al anului 2019 au fost înregistrate 3 cazuri de încălcare a normelor de etică și deontologie de către personalul medical. În toate cazurile persoanele identificate au fost sancționate

							deontologiei medicale.	disciplinar.
SR Florești							S-au petrecut instruiți cu personalul medical în domeniul eticii și deontologiei medicale.	
SR Hîncești						Este elaborat și aprobat Planul anual de lucru a Comitetului de etică.	Au fost organizate 2 seminare de instruire în domeniul eticii și deontologiei medicale.	Au fost identificate 2 cazuri de încălcare a normelor de etică și deontologie.
SP Orhei							În luna septembrie directorul instituției a participat la instruire cu informarea ulterioară repetată a tuturor angajaților.	
SR Ungheni			Comitetul de etică și regulamentul a fost revizuit. În prezent este accesat în sistemul informațional automatizat al instituției.În				Președintele Consiliului Calității și Președintele Comitetului de etică au informat premanent despre modificările	

			prezent este accesat în sistemul informațional automatizat al instituției.				în legislație și necesitatea de respectare a Codului de etică și deontologie, fapt reflectat la volantele de lucru săptămânale.	
SR Sîngerei						Este întocmit Planul anual de lucru al Comitetului de etică.	În trimestrul III, 2019 a avut loc 1 ședință a Comitetului de etică.	
SR Telenești	http://srtelenesti.md		Instituția a elaborat și publicat Regulamentul-cadru pentru activitatea comitetelor de etică	Instituția deține Regulament instituțional aprobat		Instituția deține Plan anual de lucru		
CRC Ceadâr-Lunga	Dovada HG nr. 192 din 24.03.2017 cu privire la aprobarea Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului; Ordinul nr. 2 p.9 din 09.01.2017 cu privire la crearea comisiei de Bioetică în cadrul	Elaborat	Elaborat.			Ordinul nr. 2 p.9 din 09.01.2017 cu privire la crearea comisiei de Bioetica în cadrul CRC Ceadâr-Lunga		

	CRC Ceadâr-Lunga							
CS Anenii Noi	sites.google.com/view/csaneniinoi			Este publicat pe pagina-web Regulamentul cadru pentru activitatea de etică instituțional.	Sunt publicate pe pagina-web întrunirile Comitetului de etică (cu proces-verbal – 1).	Este publicat Planul de lucru al Comitetului de Etică		
CS Briceni							S-a discutat transparent la ședința medicilor.	
CS Donușeni		Instituția are instrumente de aplicare a Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului, care este discutat periodic la Consiliile medicale: este creată o comisie de audit intern, care monitorizează domeniul dat.						
CS Drochia							S-a adus la cunoștința lucrătorilor medicali noțiunea de prevenire a corupției, bazându-se pe legile principale de prevenire a corupției ca: Legea privind declararea și controlul veniturilor și proprietății sau Legea privind conflictul de interese. Au fost informați	

							toți colaboratorii despre prevederile legilor menționate.	
CS Fălești							În perioada de raportare în cadrul IMSP CS Fălești au fost instruiți trei angajați cu privire la normele de etică și deontologie.	Cazuri de încălcare a normelor de etică și deontologie în IMSP CS Fălești nu au fost înregistrate.
CS Soroca							La data de 27.09.2019 a fost desfășurată ședința de instruire repetată cu angajații instituției.	0
CS Soroca Nouă							Au fost petrecute instrucțiuni cu angajații instituției în privința neadmiterii actelor de corupere, atât în relație cu pacienții, cât și cu companii farmaceutice, instituții	

							medicale private.	
CS Telenești		S-a îmbunătățit activitatea comitetului de etică a instituției.						
CS Ștefan Vodă		Instituția dispune de „Manualul calității-proceduri operaționale „ Ghidul referitor eticii și deontologiei medicale , alte documente regulatorii, care sunt permanent discutate în colectiv și respectate de către angajați .			Consiliu de calitate și Comisia de Bioetică, analizează fiecare caz de eroare medicală, mortalitate, tuberculoză, cancer etc.		Lucrătorii medicali sunt instruiți la acordarea serviciilor de calitate și la sporirea accesibilității acestora pentru pacienți.	
CS Balatina (r. Glodeni)		Este aprobat Codul de etică instituțional.					Număr de instruiți în domeniul eticii și deontologiei medicale realizate la nivel de fiecare instituție medicală-3.	Număr de cazuri de încălcare a normelor de etică și deontologie identificate și sancționate disciplinar-0.
CS Brînzanii Noi					Număr de întruniri ale comitetului de etică -2.		1.	0.
CS Frunză (r. Ocnița)							În instituție au fost petrecute acțiuni cu angajații în privința ne-admiterii	

							actelor de corupție, atât relații cu pacienții, cu campanii farmaceutice, și cu instituții medicale private.	
CS Hîjdieni (r. Glodeni)		Este aprobat Codul de etică instituțional.	Regulament-cadru pentru activitatea comitetului de etică instituțional elaborat și aprobat			Plan anual de lucru al Comitetului de etică aprobat în instituție.	Număr de instruirii în domeniul eticii și deontologiei medicale realizate la nivel de fiecare instituție medicală-2.	Număr de cazuri de încălcare a normelor de etică și deontologie identificate și sancționate disciplinar-0.
CS Pepeni (r. Sîngerei)		Este aprobat Codul de etică instituțional.	Regulament-cadru pentru activitatea comitetului de etică instituțional elaborat și aprobat		Număr de întruniri ale comitetelor de etică instituționale-3.	Plan anual de lucru al Comitetului de etică aprobat în instituție.	Număr de instruirii în domeniul eticii și deontologiei medicale realizate la nivel de fiecare instituție medicală-3.	Număr de cazuri de încălcare a normelor de etică și deontologie identificate și sancționate disciplinar-0.
CS Rudi (r. Soroca)			A fost elaborat și aprobat Regulamentul - cadru pentru activitatea Comitetului de etică.		2 ședințe.	Alcătuire Planul anual de lucru.	2 instruirii în anul 2018, cuprinși 11 lucrători medicali.	
Total	Numărul de	Coduri de etică	Regulament-	Regulamente	Comitetele de	Plan anual	Permanent au	Cazurile de încălcare

instituții responsabile	instituții care au realizat toți indicatorii - 0 Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator (indicați instituțiile restante) - 0.	instituționale care să reflecte specificul de activitate a instituției aprobate	cadru pentru activitatea comitetelor de etică instituționale existent	instituționale aprobate la nivel de instituție medicală	etică instituționale se întrunesc	de lucru al Comitetelor de etică este elaborat și aprobat	loc instruirii în domeniul eticii și deontologiei medicale realizate la nivel de instituție medicală	a normelor de etică și deontologie identificate sunt sancționate disciplinar.
--------------------------------	--	---	---	---	-----------------------------------	---	--	---

Prioritatea II: Dezvoltarea unui cadru eficient pentru monitorizarea permanentă a integrității instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 2.2.1. Evidența intrărilor financiare în instituțiile în care se realizează studii clinice

Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018

Instituția responsabilă : Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale ; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate consecutivă)

Indicator de progres: 1. Grup de lucru pentru dezvoltarea cadrului normativ creat;

2. Procedura de înregistrare și evidență, la nivel de autoritate centrală, a contractelor dintre agenția de realizare a studiului clinic și instituția medicală (unde se realizează studiul clinic) și de monitorizare a plăților în contul spitalului conform prevederilor contractuale.

Progresul în implementarea acțiunii 2.2.1

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres		
		Indicator 1 Grup de lucru pentru dezvoltarea cadrului normativ creat	Indicator 2 Procedura de înregistrare și evidență, la nivel de autoritate centrală, a contractelor dintre agenția de realizare a studiului clinic și instituția medicală (unde se realizează studiul clinic) și de monitorizare a plăților în contul spitalului conform prevederilor contractuale.	Indicator 3 Rapoarte anuale de evaluare a intrărilor financiare în instituțiile medicale
MSMPS		Neinițiată.	Neinițiată.	Neinițiată.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de	Neinițiată.	Neinițiată.	Neinițiată.

	instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 1. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.			
--	--	--	--	--

Prioritatea II: Dezvoltarea unui cadru eficient pentru monitorizarea permanentă a integrității instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 2.2.2. Crearea unui sistem nou de gestionare a consultațiilor de ambulatoriu contra plată

Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate consecutivă)

Indicator de progres: 1. Regulament –cadru cu privire la prestarea serviciilor consultative de ambulator și stabilirea cotei parte de remunerare a specialistului elaborat și aprobat la nivel de autoritate centrală; 2. Regulamente instituționale cu privire la consultația specialiștilor din secțiile spitalicești în regim ambulator, inclusiv consultațiile cadrele didactice universitare elaborate, aprobate și publicate pe paginile web oficiale ale instituțiilor; 3. Acord elaborat și publicat pe paginile web oficiale ale Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” și instituțiilor medico-sanitare publice; 4. Regulament-cadru cu privire la stabilirea responsabilităților medicului invitat la solicitarea pacientului în afara orelor lui de muncă și modul de remunerare a muncii acestui specialist dezvoltat.

Progresul în implementarea acțiunii 2.2.2.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres		
		Indicator 1 Regulament –cadru cu privire la prestarea serviciilor consultative de ambulator și stabilirea cotei parte de remunerare a specialistului elaborat și aprobat la nivel de autoritate centrală	Indicator 2 Regulamente instituționale cu privire la consultația specialiștilor din secțiile spitalicești în regim nici un, inclusiv consultațiile cadrele didactice universitare elaborate, aprobate și publicate pe paginile web oficiale ale instituțiilor;	Indicator 3 Acord elaborat și publicat pe paginile web oficiale ale Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” și instituțiilor medico-sanitare publice;
		Indicator 4 Regulament-cadru cu privire la stabilirea responsabilităților medicului invitat la solicitarea pacientului în afara orelor lui de muncă și modul de remunerare a muncii acestui specialist dezvoltat.		
MSMPS		În curs de realizare. Hotărârea Guvernului nr.1020 din 29 decembrie 2011	Este în proces de elaborare proiectul Regulamentului, care urmează a fi avizat de către instituțiile-medico-sanitare.	

		prevede Metodologia stabilirii tarifelor pentru prestarea serviciilor medico-sanitare. Hotărârea Guvernului nr. 837 din 06.07.2016 prevede modalitatea de salarizare a personalului încadrat în sistemul AOAM, inclusiv și a celui medical.			
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 3. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	În curs de realizare.	În curs de realizare	Neinițiată	Neinițiată

Prioritatea II: Dezvoltarea unui cadru eficient pentru monitorizarea permanentă a integrității instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 2.3.1. Revizuirea procedurilor de contractare a instituțiilor medicale

Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018 – Trimestrul I, 2019

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Compania Națională de Asigurări în Medicină; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate comună)

Indicator de progres: 1. Grup de lucru pentru îmbunătățirea mecanismului de contractare a instituțiilor medicale creat; 2. Cadru normativ cu privire la contractarea instituțiilor medicale revizuit

Progresul în implementarea acțiunii 2.3.1.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1 Grup de lucru pentru îmbunătățirea mecanismului de contractare a instituțiilor medicale creat	Indicator 2 Cadru normativ cu privire la contractarea instituțiilor medicale revizuit
MSMPS	Dovada Ordinul comun al CNAM și MSMPS nr. 1592/594-A din 28.12.2018 privind		Aprobat Ordinul comun al CNAM și MSMPS nr. 1592/594-A din 28.12.2018 privind aprobarea criteriilor de contractare a

	aprobarea criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală pentru anul 2019.		prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală pentru anul 2019.
SCM "Sfinta Treime"		Prezent, în serviciul achiziții publice	Revizuit.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 1. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Aprobat Ordinul comun al CNAM și MSMPS nr. 1592/594-A din 28.12.2018 privind aprobarea criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală pentru anul 2019.	

Prioritatea II: Dezvoltarea unui cadru eficient pentru monitorizarea permanentă a integrității instituțiilor din sistemul sănătății

Acțiunea 2.3.2. Asigurarea finanțării ritmice a instituțiilor medico-sanitare din mijloacele financiare disponibile în cazul situațiilor de risc

Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Compania Națională de Asigurări în Medicină; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate comună)

Indicator de progres : 1. Grup de lucru pentru elaborarea mecanismului de finanțare a instituțiilor medicale în cazul situațiilor de risc creat

2. Cadru normativ referitor la mecanismul de finanțare a instituțiilor medicale în cazul situațiilor de risc elaborat și aprobat

Progresul în implementarea acțiunii 2.3.2.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1 Grup de lucru pentru elaborarea mecanismului de finanțare a instituțiilor medicale în cazul situațiilor de risc creat	Indicator 2 Cadru normativ referitor la mecanismul de finanțare a instituțiilor medicale în cazul situațiilor de risc elaborat și aprobat
MSMPS	Dovada Ordinul MSMPS nr. 1410 din 30 noiembrie 2018 cu privire la modificarea și completarea Ordinului nr. 488 din 21.06.2017 „Cu privire la aprobarea Regulamentului privind gestionarea mijloacelor bugetare centralizate pentru realizarea programelor în domeniul sănătății”.	Aprobat Ordinul MSMPS nr. 1410 din 30 noiembrie 2018 cu privire la modificarea și completarea Ordinului nr. 488 din 21.06.2017 „Cu privire la aprobarea Regulamentului privind gestionarea mijloacelor bugetare centralizate pentru realizarea programelor în domeniul sănătății”.	
CNAM			În perioada de raportare nu au fost înregistrate situații de risc. Totodată, CNAM a asigurat finanțarea ritmică a instituțiilor medico-sanitare în conformitate cu

			prevederile contractuale, onorându-și integral obligațiile.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 2. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	Aprobat Ordinul MSMPS nr. 1410 din 30 noiembrie 2018 cu privire la modificarea și completarea Ordinului nr. 488 din 21.06.2017 „Cu privire la aprobarea Regulamentului privind gestionarea mijloacelor bugetare centralizate pentru realizarea programelor în domeniul sănătății”.	CNAM a asigurat finanțarea ritmică a instituțiilor medico-sanitare în conformitate cu prevederile contractuale, onorându-și integral obligațiile.

Prioritatea II: Dezvoltarea unui cadru eficient pentru monitorizarea permanentă a integrității instituțiilor din sistemul sănătății			
Acțiunea 2.4.1. Semnarea acordului de colaborare dintre Centrul Național Anticorupție și Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale			
Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2018			
Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Centrul Național Anticorupție (responsabilitate comună)			
Indicator de progres: Acord semnat și publicat pe paginile oficiale ale instituțiilor publice			
Progresul în implementarea acțiunii 2.4.1.			
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1 Acord semnat și publicat pe paginile oficiale ale instituțiilor publice	
MSMPS		Acordul de colaborare între Centrul Național Anticorupție și Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a fost semnat în septembrie 2018.	
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii -1. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori – 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator – 0.	Acordul de colaborare între Centrul Național Anticorupție și Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale a fost semnat în septembrie 2018.	

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.1.1. Asigurarea angajării și promovării agenților publici pe bază de merit și de integritate profesională

Termenul de realizare: Permanent, cu verificarea anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; instituțiile publice din sector; (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres: 1. Număr de agenți publici angajați prin concurs sau prin transfer de la alte instituții publice; 2. Număr de caziere de integritate solicitate de instituțiile publice la angajare (instituții ce cad sub incidența Legii integrității nr. 82/2017); 3. Număr de contestații depuse împotriva rezultatelor concursurilor organizate; 4. Număr de agenți publici angajați/reconfirmați în funcții ca urmare a verificării în conformitate cu Legea nr. 271/2008 privind verificarea titularilor și a candidaților la funcții.

Progresul în implementarea acțiunii 3.1.1.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres			
		Indicator 1 Număr de agenți publici angajați prin concurs sau prin transfer de la alte instituții publice	Indicator 2 Număr de caziere de integritate solicitate de instituțiile publice la angajare (instituții ce cad sub incidența Legii integrității nr. 82/2017)	Indicator 3 Număr de contestații depuse împotriva rezultatelor concursurilor organizate	Indicator 4 Număr de agenți publici angajați/reconfirmați în funcții ca urmare a verificării în conformitate cu Legea nr. 271/2008 privind verificarea titularilor și a candidaților la funcții publice
MSMPS		1 concurs 5 contracte de angajare încheiate.	0	0	0
CNAM		În trimestrul III anul 2019 a fost încadrată în câmpul muncii 1 persoană. Aceasta a completat Declarația pe propria răspundere cu privire la faptul că, pe durata activității la locurile de muncă precedente, nu a încălcat prevederile art.7 alin.(2) din Legea nr.325 din 23 decembrie 2013 privind evaluarea integrității instituționale.			
AMDM		4	4	0	0
SCM Nr. 4	https://www.facebook.com/	0	0		

	imspscm4/posts/840464122956248				
IC		IMSP IC a organizat 2 concursuri, în rezultatul cărora au fost angajate 13 persoane. Toți angajații au completat Declarația pe propria răspundere, privind neîncălcarea art.7 alin 2 al Legii nr. 325 din 23.12.2013.	La solicitarea IMSP IC s prezintă cazier juridic.	Nu a fost depusă nici o contestație.	0
SR Fălești		În anul 2019 au fost angajate prin concurs 2 persoane.		Nu sunt înregistrate contestații depuse împotriva rezultatelor concursurilor organizate.	
SR Rezina		Pe parcursul trimestrului III 2019 au fost angajați 5 lucrători medicali.			
CS Balatina (r. Glodeni)		Număr de agenți publici angajați prin concurs sau prin transfer de la alte instituții publice-0.	Număr de caziere de integritate solicitate de instituțiile publice la angajare (instituții ce cad sub incidența Legii integrității nr. 82/2017)-0.	Număr de contestații depuse împotriva rezultatelor concursurilor organizate-0.	Număr de agenți publici angajați/ reconfirmați în funcții ca urmare a verificării în conformitate cu Legea nr. 271/2008 privind verificarea titularilor și a candidaților la funcții publice-0.
CS Bubuieci		0			
CS Hîjdieni (r. Glodeni)		0	0	0	0
CS Iabloana (r. Glodeni)		0	0	0	0
CS Pepeni (r. Sîngerei)		Număr de agenți publici angajați prin concurs sau prin transfer de la alte instituții publice-0.	Număr de caziere de integritate solicitate de instituțiile publice la angajare (instituții ce cad sub incidența Legii integrității nr. 82/2017)-0.	Număr de contestații depuse împotriva rezultatelor concursurilor organizate-0.	Număr de agenți publici angajați/ reconfirmați în funcții ca urmare a verificării în conformitate cu Legea nr. 271/2008 privind verificarea titularilor și a candidaților la funcții

					publice-0.
CS Rudi (r. Soroca)		0			
CS Stăuceni		0			
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 7. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator (indicați instituțiile restanțiere) - 0.	Numărul de agenți publici angajați prin concurs sau prin transfer este documentat.	Cazierele de integritate sunt solicitate la necesitate.	N-au fost înaintate contestații în urma rezultatelor concursurilor petrecute.	Agenți publici angajați/reconfirmați în funcții nu au fost.
Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății					
Acțiunea 3.1.2. Asigurarea respectării regimului de incompatibilități, de restricții în ierarhie și de limitare a publicității					
Termenul de realizare: Permanent, cu verificarea anuală în trimestrul I					
Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; instituțiile publice din sector (responsabilitate concomitentă)					
Indicator de progres: 1. Număr de cazuri de incompatibilități și restricții în ierarhie atestate și soluționate în instituțiile publice; 2. Număr de sesizări la Autoritatea Națională de Integritate cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității; 3. Număr de persoane suspendate pentru asemenea încălcări					
Progresul în implementarea acțiunii 3.1.2.					
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres			
		Indicator 1 Număr de cazuri de incompatibilități și restricții în ierarhie atestate și soluționate în instituțiile publice	Indicator 2 Număr de sesizări la Autoritatea Națională de Integritate cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității	Indicator 3 Număr de persoane suspendate pentru asemenea încălcări	
MSMPS		Nu au fost înregistrate.	Nu au fost depuse sesizări la ANI cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității.	Nici o persoană nu a fost suspendată pentru asemenea încălcări.	
CNAM		În trimestrul III anul 2019 incompatibilități și restricții în ierarhie atestate și soluționate în CNAM nu au fost.	Autoritatea Națională de Integritate nu a fost sesizată de către CNAM cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității.	În cadrul CNAM nu au avut loc suspendări din funcție a angajaților pentru încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității.	
AMDM		0	0	0	
SCM "Sfinta		0	0	0	

Treime”				
IC		Nu au fost înregistrate cazuri de incompatibilități și restricții în ierarhie.	Nu au fost depuse sesizări la ANI cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității.	Nici o persoană nu a fost suspendată pentru asemenea încălcări.
SR Făleşti		Cazuri de incompatibilități și restricții în ierarhie atestate și soluționate în instituțiile publice nu au fost înregistrate .	Sesizări la Autoritatea Națională de Integritate cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității nu au fost înregistrate.	Persoane suspendate pentru asemenea încălcări nu au fost înregistrate.
SR Hîncești		Nu au fost înregistrate.	Nu au fost denunțate.	
CRC Ceadâr-Lunga		Nu au fost înregistrate.	Nu au fost depuse sesizări la ANI cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității.	0
CS Ocnița		Nu au fost atestate cazuri.		
CS Balatina (r. Glodeni)		0	0	0
CS Brînzanii Noi		0	0	0
CS Hîjdieni (r. Glodeni)		0	0	0
CS Iabloana (r. Glodeni)		0	0	0
CS Pepeni (r. Sîngerei)		Nu au fost înregistrate.	Nu au fost depuse sesizări la ANI cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității.	Nici o persoană nu a fost suspendată pentru asemenea încălcări.
CS Rudi (r. Soroca)		0	0	0
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 13. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Cazuri de incompatibilități și restricții în ierarhie atestate și soluționate în instituțiile publice nu sunt înregistrate .	Sesizări la Autoritatea Națională de Integritate cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității nu sunt înregistrate.	Persoane suspendate pentru asemenea încălcări nu sunt înregistrate.

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.1.3. Asigurarea respectării regimului conflictelor de interese și neadmiterea favoritismului

Termenul de realizare : Permanent, cu verificarea anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă : Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale ; instituțiile publice din sector ; Autoritatea Națională de Integritate, (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres : 1. Număr de conflicte de interese declarate și soluționate în cadrul instituțiilor publice

2. Număr de conflicte de interese sesizate la Autoritatea Națională de Integritate

Progresul în implementarea acțiunii 3.1.3.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres				
		Indicator 1 Număr de conflicte de interese declarate și soluționate în cadrul instituțiilor publice	Indicator 2 Număr de conflicte de interese sesizate la Autoritatea Națională de Integritate	Indicator 3 Număr de acte de constatare ale Autorității Naționale de Integritate cu privire la conflictele de interese	Indicator 4 Număr de acte juridice, adoptate în situații de conflict de interese, anulate în instanța de judecată la solicitarea Autorității Naționale de Integritate	Indicator 5 Număr de dosare penale și contravenționale privind conflictele de interese penale instrumentate
MSMPS	Dovadă	0	0	0	0	0
CNAM		Număr de conflicte de interese declarate și soluționate în cadrul CNAM – 0.	Număr de conflicte de interese sesizate la Autoritatea Națională de Integritate – 0.			
AMDM		0	0	0	0	0
SCM ”Sfinta Treime”		0	0	0	0	0
IC		Număr de conflicte de interese declarate și soluționate în cadrul IMSP IC– 0.	Nu au fost raportate conflicte de interese la ANI.			
SC MSMPS		0	0	0	0	0
SR Drochia		Conflicte de interese declarate și soluționate	Conflicte de interese sesizate la Autoritatea			

		în cadrul instituțiilor publice nu au fost înregistrate.	Națională de Integritate nu au fost înregistrate			
SR Făleşti		Conflicte de interese declarate și soluționate în cadrul instituțiilor publice nu au fost înregistrate.	Conflicte de interese sesizate la Autoritatea Națională de Integritate nu au fost înregistrate			
SR Ungheni		0	0	0	0	0
SR Sîngerei		Nu au fost documentate conflicte de interese în cadrul instituției.	Nu au fost raportate conflicte de interese la ANI.			
CMF Bălți		0	0	0	0	0
CRC Ceadâr-Lunga		0	0			
CS Leova		În instituție nu au fost declarate conflicte de interese.				
CS Ocnița		0	0			
CS Soroca Nouă		În instituție nu au fost declarate conflicte de interese.	Număr de conflicte de interese sesizate la Autoritatea Națională de Integritate – 0.			
CS Rudi (r. Soroca)		În instituție nu au fost declarate conflicte de interese.				
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 6. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Numărul de conflicte de interese declarate și soluționate documentat.	Numărul de conflicte de interese sesizate la Autoritatea Națională de Integritate documentat.	Numărul de acte de constatare ale Autorității Naționale de Integritate cu privire la conflictele de interese documentat.	Numărul de acte juridice, adoptate în situații de conflict de interese documentat.	Numărul de dosare penale și contravenționale privind conflictele de interese penale instrumentate documentat.

integritate a angajaților din sistemul sănătății**Acțiunea 3.1.4.** Asigurarea respectării regimului cadourilor**Termenul de realizare:** Permanent, cu verificarea anuală în trimestrul I**Instituția responsabilă:** Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; instituțiile publice din sector (responsabilitate concomitentă)**Indicator de progres:** 1. Comisii de evidență a cadourilor create/atribuția de evidență a cadourilor acordată comitetelor de etică, 2. Număr de instruiți privind regimul cadourilor; 3. Materiale informaționale diseminate în rândul pacienților; 4. Număr de cadouri predate comisiilor de evidență și evaluare a cadourilor în cadrul instituțiilor publice; 5. Număr și sumă a cadourilor răscumpărate în cadrul instituțiilor publice; 6. Număr de cadouri inadmisibile, transmise agenției anticorupție și număr de dosare penale și contravenționale instrumentate; 7. Registre de evidență a cadourilor publicate pe paginile web oficiale ale instituțiilor publice**Progresul în implementarea acțiunii 3.1.4.**

		Indicator 1 Comisii de evidență a cadourilor create/atribuți a de evidență a cadourilor acordată comitetelor de etică	Indicator 2 Număr de instruiți privind regimul cadourilor	Indicator 3 Materiale informaționale diseminate în rândul pacienților	Indicator 4 Număr de cadouri predate comisiilor de evidență și evaluare a cadourilor în cadrul instituțiilor publice	Indicator 5 Număr și sumă a cadourilor răscumpărate în cadrul instituțiilor publice	Indicator 6 Număr de cadouri inadmisibile, transmise agenției anticorupție și număr de dosare penale și contravenționale instrumentate	Indicator 7 Registre de evidență a cadourilor publicate pe paginile web oficiale ale instituțiilor publice
MSMPS		Prin ordinul MSMPS nr. 124 P9 din 17.08.2018 „Cu privire la măsurile de integritate profesională în cadrul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale” a fost aprobat Registrul de evidență a cadourilor și componența	Conform ordinului MSMPS nr.56 p 1 din 05.04.2019 „Cu privire la organizarea și desfășurarea activităților de instruire anticorupție”, în cadrul proiectului „Corupția dăunează grav sănătății”, s-a desfășurat un șir de	Au fost diseminate pliante informative.	Pe parcursul trimestrului III nu a fost declarat nici un cadou.	0	0	Registrul pentru anul 2018 a fost publicat.

		comisiei de evidență și evaluare a cadourilor.	activități de instruire anticorupție cu angajații MSMPS, mangerii, adjuncții și juriști instituțiilor medicale din subordinea ministerului, precum și cu personalul medical din cadrul instituțiilor medicale și cadrele didactice ale instituțiilor de învățământ medical.					
CNAM					Numărul de cadouri predate Comisiei de evidență și evaluare a cadourilor în trimestrul I anul 2019 – 0.	Numărul cadourilor răscumpărate – 0; Suma cadourilor răscumpărate – 0 lei.	Număr de cadouri inadmisibile transmise Centrului Național Anticorupție – 0.	
AMDM		Realizată.	1		0	0	0	
SCM ”Sfinta Treime”	Toate actele prezente în secția resurse umane juridică și	Comisii institute prin ordin intern.	2. trimestrial	Prezent pe tabelurile informaționale în fiecare secție	0	0	0	Prezent în Secția resurse umane, juridică și contencios.

	contencios							
IC		Prin Ordinul IMSP IC a fost instituită Comisia de evidență și evaluare a cadourilor și s-a desemnat persoana responsabilă pentru păstrarea cadourilor.		Sunt distribuite materiale educaționale, care au ca scop sensibilizarea pacienților, asupra consecințelor negative ale actului de corupție.	Numărul de cadouri predate Comisiei de evidență și evaluare a cadourilor în trimestrul III anul 2019 – 0.	Numărul cadourilor răscumpărate – 0. Suma cadourilor răscumpărate – 0 lei.	Număr de cadouri inadmisibile transmise Centrului Național Anticorupție – 0.	IMSP IC deține registrul de evidență a cadourilor.
SC MSMPS					0	0	0	
IF „C. Draganiuc”	Sursa de verificare http://ftizio.pneumologie.asm.md/	În cadrul entității au fost create comisii de evidență a cadourilor.	6 instruiți desfășurate.		În instituție n-au fost predate cadouri comisiilor de evidență și evaluare a cadourilor.			A fost creat registrul de evidență a cadourilor.
SCP			În lunile iulie-august cadrele medicale spitalicești au fost instruite de către formatorii și specialiștii Centrului Național Anticorupție, tematica fiind combaterea corupției în domeniul					

			sănătății, înlăturarea factorilor care contribuie la coruperea persoanelor angajate în prestarea Actului medical.					
CRRC		Există Comisia de evidență și evaluare a cadourilor.						Există registrul de evidență a cadourilor și desemnarea responsabililor în acest sens.
SR Cimișlia			S-au organizat 2 instruiri cu personalul medical mediu și inferior.					
SR Donușeni		Este formată Comisia de evaluare și evidență a cadourilor.						A fost creat registrul de evidență a cadourilor
SR Fălești		Creată comisia de evidență a cadourilor, atribuția de evidență a cadourilor acordată comitetelor de etică		Materiale informaționale privind inadmisibilitat ea mitei sunt afișate la locuri vizibile în instituție. De asemenea, în timpul vizitei administrației				

				în secțiile instituției se informează pacienții.				
SR Hîncești		A fost creată Comisa de evidență a cadourilor	S-au petrecut 2 instruirii privind regimul cadourilor	Materiale informaționale au fost răspîndite				Se elaborează Registrul de evidență a cadourilor.
SR Nisporeni		Este instituită Comisia de evaluare și evidență a cadourilor.						Există registru de evidență a cadourilor.
SR Ocnița			În incinta IMSP se organizează ședințe comune a colaboratorilo r din sistemul medical unde este discutată tematica corupției din sistem.					
SR Ungheni					0	0	0	
SR Sîngerei				În fiecare subdiviziune a IMSP sunt repartizate și plasate la vedere postere „Nu da mită”.				
CRC Ceadăr- Lunga	Dovada Ordinul CRC Ceadăr-	Prin Ordinul CRC Ceadăr- Lunga nr. 112 din			Numărul de cadouri predate Comisiei de evidență și	Numărul cadourilor răscumpărate – 0. Suma cadourilor	Număr de cadouri inadmisibile transmise	

	Lunga nr. 112 din 18.12.2018	18.12.2018 a fost instituită Comisia de evidență și evaluare a cadourilor și a fost desemnată persoana responsabilă pentru păstrarea cadourilor			evaluare a cadourilor în trimestrul IV, 2018 – 0.	răscumpărate – 0 lei.	Centrului Național Anticorupție – 0.	
CS Comrat			Cu colaboratorii instituției a fost desfășurat un training privind respectarea regimului cadourilor.					
CS Criuleni				Au fost distribuite pliante privind prevenirea corupției în instituție.				
CS Dondușeni		Este creată Comisia.	La Consiliile medicale salariații sunt informați despre respectarea și implementare a măsurilor de asigurare a integrității	Este desemnată persoana responsabilă de gestionarea mecanismelor de asigurare a integrității instituționale.				A fost creat registrul de evidență a cadourilor

			instituționale.					
CS Drochia			Se pune accentul pe dezvoltarea mijloacelor necesare pentru încurajarea cetățenilor în denunțarea faptelor de corupție , publicarea rezultatelor activității de prevenire și combaterea a corupției și elucidarea permanentă în mass-media a cazurilor de corupție, promovarea măsurilor anticorupție în domeniul ocrotirii sănătății.					
CS Ialoveni				Prezența în subdiviziunile instituției și prezentarea la prima cerere a Programului unic, Normele de aplicare a Programului unic, Listei				

				medicamentel or compensate.				
CS Făleşti	Sursa de verificare : pagina oficială IMSP CS Făleşti, registru de evidență	A fost creată comisia de evidență a cadourilor create în cadrul IMSP CS Făleşti.				În perioada raportată nu au fost înregistrate cazuri de primire a cadourilor de către angajații IMSP "CS Făleşti".		A fost creat registrul de evidență a cadourilor în cadrul IMSP CS Făleşti.
CS Sîngerei		A fost instituită prin ordin intern Comisia de evaluare și evidență a cadourilor și de ținere a registrului. Angajații au fost informați despre normele privind declarația cadourilor.						
CS Soroca		A fost modificată componența Comisiei de evidență a cadourilor.	Are loc instruirea angajaților privind regimul cadourilor.		Au fost predate Comisiei 15 cadouri.	0	0	
CS Strășeni			Cu lucrătorii medicali se discută despre evitarea cazurilor de influență					

			necorespunzătoare, respectarea eticii și deontologiei medicale, despre deservirea pacienților, etc.					
CS Trușeni					0	0	0	
CS Balatina (r. Glodeni)		Comisii de evidență a cadourilor create/atribuți a de evidență a cadourilor acordată comitetelor de etică	3 instruirii		0	0	0	
CS Bubuieci			29 de angajați au fost instruiți.	19 materiale diseminate.	0	0	0	
CS Brînzenii Noi				45				
CS Frunză (r. Ocnița)				În incinta instituției sunt amplasate abțibilduri ce conțin inscripția: „Nu corupției”, „Nu da mită.” Pacienții sunt continuu informați despre accesul				

				gratuit la serviciile AMP, atât pentru persoane asigurate cât și neasigurate.				
CS Iabloana (r. Glodeni)			1		0	0	0	
CS Pepeni (r. Sîngerei)		Atribuția de evidență a cadourilor acordată comitetului de etica.	3 instruiți	Materiale informaționale diseminate în rândul pacienților.	0	0	0	Registre de evidență a cadourilor plasat pe panoul instituției.
CS Rudi (r. Soroca)			2		0			
CS Sîngera			A fost petrecut un seminar cu lucrătorii medicali a instituției la care s-a pus în discuție Codul Deontologic al lucrătorului medical.					
CS Stăuceni			Au fost instruiți 21 de lucrători medicali.		0	0	0	
CS Țaul (r. Dondușeni)		Este formată Comisia de evaluare și evidență a cadourilor.	La Consiliile medicale salariații sunt informați despre					A fost creat registrul de evidență a cadourilor.

			respectare și implimentare a măsurilor de asigurare a integrității instituționale.					
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 2. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0 Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Comisii de evidență a cadourilor create/atribuți a de evidență a cadourilor acordată comitetelor de etică	Permanent au loc instruiți privind regimul cadourilor	Materiale informaționale diseminate în rândul pacienților	Numărul de cadouri predate comisiilor de evidență și evaluare a cadourilor documentat.	Numărul și sumă a cadourilor răscumpărate în cadrul instituțiilor publice documentat.	Numărul de cadouri inadmisibile, transmise agenției anticorupție și număr de dosare penale și contravenționale instrumentate documentat.	Registre de evidență a cadourilor publicate pe paginile web oficiale

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.1.5. Asigurarea neadmiterii, denunțării și tratării influențelor necorespunzătoare

Termenul de realizare : Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă : Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Instituțiile publice din sector (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres : 1. Număr de cazuri de influență necorespunzătoare denunțate, soluționate în cadrul instituțiilor publice

2. Număr de cazuri de influență necorespunzătoare denunțate Centrului Național Anticorupție

Progresul în implementarea acțiunii 3.1.5.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1 Număr de cazuri de influență necorespunzătoare denunțate, soluționate în cadrul instituțiilor publice	Indicator 2 Număr de cazuri de influență necorespunzătoare denunțate Centrului Național Anticorupție
CNAM	Dovadă	În trimestrul III anul 2019 nu au existat denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare.	Cazuri de influență necorespunzătoare denunțate Centrului Național Anticorupție – 0.
AMDM		0	0
SCM ”Sfînta Treime”		0	0
SC MSMPS		0	0
SCM Nr. 4		În trimestrul III anul 2019 nu au existat denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare.	
IC		În trimestrul III anul 2019 nu au fost înregistrate denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare	
CMF Bălți		0	
CRC Ceadîr-Lunga		În trimestrul III anul 2019 nu au existat denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare.	
SR Hîncești		Cazuri de influență necorespunzătoare nu au fost denunțate.	
CS Fălești		Nu au fost denunțate/soluționate cazuri de influență necorespunzătoare, precum și nu au fost denunțate asemenea fapte la CNA și SIS.	
CS Balatina (r. Glodeni)		În trimestrul III anul 2019 nu au existat denunțări și cazuri de corupție.	
CS Brînzanii Noi		Nu au existat denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare.	
CS Hîjdieni (r. Glodeni)		În trimestrul III anul 2019 nu au existat denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare.	
CS Iabloana (r. Glodeni)		În trimestrul III anul 2019 nu au existat denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare.	
CS Pepeni (r. Sîngerei)		În trimestrul III anul 2019 nu au existat denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare.	
CS Rudi (r. Soroca)		Nu au existat denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare.	
Total instituții responsabil	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 16. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	În trimestrul III, anul 2019 nu au existat denunțări și cazuri de influență necorespunzătoare.	

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.1.6. Asigurarea neadmiterii și denunțării manifestărilor de corupție; protecție avertizorilor de integritate

Termenul de realizare : Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă : Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale ; instituțiile publice din sector (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres : 1. Număr de manifestări de corupție denunțate de către agenții publici conducătorilor instituțiilor publice și agenților anticorupție ; 2. Număr de avertizări de integritate depuse în cadrul instituțiilor publice ; 3. Număr de avertizări de integritate transmise Autorității Naționale de Integritate ; 4. Număr de avertizori de integritate supuși protecției

Progresul în implementarea acțiunii 3.1.6.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres			
		Indicator 1 Număr de manifestări de corupție denunțate de către agenții publici conducătorilor instituțiilor publice și agenților anticorupție	Indicator 2 Număr de avertizări de integritate depuse în cadrul instituțiilor publice	Indicator 3 Număr de avertizări de integritate transmise Autorității Naționale de Integritate	Indicator 4 Număr de avertizori de integritate supuși protecției
CNAM		În trimestrul III anul 2019 CNAM nu a înregistrat nici un caz de corupție denunțat conducătorilor CNAM și agenților anticorupție de către agenții publici.	Avertizări de integritate depuse în cadrul CNAM pe parcursul trimestrului III anul 2019, nu au avut loc.	Avertizări de integritate depuse în cadrul CNAM/transmise Autorității Naționale de Integritate, pe parcursul trimestrului III anul 2019, nu au avut loc.	Număr de avertizori de integritate supuși protecției – 0.
AMDM		0	0	0	0
SC MSMPS		0	0	0	0
IC		Nu a fost denunțat nici un caz de manifestări de corupție.	Avertizări de integritate depuse /transmise Autorității Naționale de Integritate, pe parcursul trimestrului III anul 2019, nu au avut loc.	Număr de avertizori de integritate supuși protecției – 0.	0
CMF Bălți		0	0		0
CRC Ceadâr-Lunga		Nu a fost denunțat nici un caz de manifestări de corupție	Nu a fost depusă nici o avertizare de integritate.		Număr de avertizori de integritate supuși protecției – 0.
CS Balatina (Glodeni)		0	0		0
CS Brînzanii Noi		0	0		0
CS Hîjdieni (r. Glodeni)		0	0		0

CS Iabloana (r. Glodeni)		0	0	0
CS Frunză (r. Ocnița)		Pe parcursul perioadei de raportare nu s-a înregistrat nici un act de corupție.		
CS Pepeni (r. Sîngerei)		0	0	0
CS Rudi (r. Soroca)		0		
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 11. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Nu a fost denunțat nici un caz de manifestări de corupție.	Avertizări de integritate depuse /transmise Autorității Naționale de Integritate, pe parcursul trimestrului II anul 2019, nu au avut loc.	Număr de avertizori de integritate supuși protecției – 0.

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.1.7. Asigurarea intoleranței față de incidentele de integritate

Termenul de realizare: Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; instituțiile publice din sector (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres: 1. Număr de sancțiuni disciplinare aplicate în cadrul instituțiilor publice în legătură cu incidentele de integritate admise de agenții publici ; 2. Număr de sesizări depuse de către conducătorii instituțiilor publice la autoritățile anticorupție cu privire la incidentele de integritate ce constituie infracțiuni și contravenții; 3. Număr de suspendări din funcții ale agenților publici inculpați pentru infracțiuni de corupție sau conexe corupției

Progresul în implementarea acțiunii 3.1.7.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres		
		Indicator 1 Număr de sancțiuni disciplinare aplicate în cadrul instituțiilor publice în legătură cu incidentele de integritate admise de agenții publici	Indicator 2 Număr de sesizări depuse de către conducătorii instituțiilor publice la autoritățile anticorupție cu privire la incidentele de integritate ce constituie infracțiuni și contravenții	Indicator 3 Număr de suspendări din funcții ale agenților publici inculpați pentru infracțiuni de corupție sau conexe corupției
CNAM		Angajații CNAM în trimestrul III al anului 2019 nu au fost sancționați disciplinar pentru incidentele de integritate, precum și nu au fost suspendați din funcție pentru infracțiuni de corupție sau conexe corupției.		
AMDM		0	0	0
SCM "Sfînta Treime"		0	0	0
SC MSMPS		0	0	0
IC		Angajații IMSP IC nu au fost sancționați disciplinar pentru incidentele de integritate, precum și nu au fost suspendați din funcție pentru infracțiuni de corupție sau conexe corupției.		
CMF Bălți		0		
CRC Ceadâr-Lunga		Angajații CRC Ceadâr-Lunga nu au fost sancționați disciplinar pentru incidentele de integritate, precum și nu au fost suspendați din funcție pentru infracțiuni de corupție sau conexe corupției.		
CS Balatina (Glodeni)		0	0	0
CS Fălești		În perioada de raportare angajații ai IMSP Fălești nu au fost sancționați disciplinar în legătură cu incidente de integritate, nu au fost depuse la autoritățile anticorupție sesizări privind incidente de integritate din partea angajaților IMSP Fălești, nu au fost suspendați din funcție angajați ai IMSP Fălești pentru pretinse fapte de corupție.		
CS Trușeni		0		

CS Hîjdieni (r. Glodeni)		0	0	0
CS Iabloana (r. Glodeni)		0	0	0
CS Leova		Nu au fost declarate manifestări de corupție, nu au fost sancționați disciplinar angajații privitor la infracțiuni și contravenții la capitolul dat.		
CS Stăuceni		0		
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 10. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Este documentat numărul de sancțiuni disciplinare aplicate în cadrul instituțiilor publice în legătură cu incidentele de integritate admise de agenții publici.	Este documentat numărul de sesizări depuse de către conducătorii instituțiilor publice la autoritățile anticorupție cu privire la incidentele de integritate ce constituie infracțiuni și contravenții.	Este documentat numărul de suspendări din funcții ale agenților publici inculpați pentru infracțiuni de corupție sau conexe corupției.

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.1.8. Asigurarea implementării managementului riscurilor de corupție

Termenul de realizare: Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale ; instituțiile publice din sector (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres: 1. Registre ale riscurilor care includ riscurile de corupție elaborate de către instituțiile publice ;

2. Registrul de evidență a riscurilor completat cu riscurile de corupție după incidentele de integritate din cadrul instituțiilor publice ; 3. Raport privind implementarea măsurilor de tratare a riscurilor elaborat anual

Progresul în implementarea acțiunii 3.1.8.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:	Realizarea indicatorilor de progres		
	Indicator 1	Indicator 2	Indicator 3
	Registre ale riscurilor care includ riscurile de corupție elaborate de către instituțiile publice	Registrul de evidență a riscurilor completat cu riscurile de corupție după incidentele de integritate din cadrul instituțiilor publice	Raport privind implementarea măsurilor de tratare a riscurilor elaborat anual
MSMPS	Ministerul a inițiat elaborarea proiectului Strategiei de management a riscului la nivel de instituție.		Raportul nu a fost elaborat.
AMDM	Realizată.		În curs de realizare.

SCM ”Sfinta Treime”		0	0	0
IC		Urmare a evaluării riscurilor, inclusiv a celor operaționale, financiare, de fraudă și corupție Registrul riscurilor pentru anul 2019 a fost revizuit și aprobat.	Nu au existat riscuri de corupție.	
CRC Ceadâr- Lunga		Prin Ordinul CRC nr. 3 p.1 din 02.02.2019 a fost instituită Comisia pentru riscuri în cadrul CRC.	Prin Ordinul CRC nr. 4 p.1 din 01.03.2019 a fost aprobat Registrul riscurilor al CRC pentru anul 2019, care cuprinde și riscuri operaționale, financiare și de corupție. Urmare a evaluării riscurilor, inclusiv a celor operaționale, financiare de fraudă și corupție.	
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Au fost elaborate de către instituțiile publice Registre ale riscurilor care includ riscurile de corupție.	Registrul de evidență a riscurilor este completat cu riscurile de corupție după incidentele de integritate din cadrul instituțiilor publice	Raportul privind implementarea măsurilor de tratare a riscurilor este elaborat anual.

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.2.1. Elaborarea reglementărilor care stabilesc că persoanele cu funcții administrative din instituțiile medicale publice (inclusiv șefi de secție) nu pot fi angajate în același timp și în sectorul privat Termenul de realizare: Trimestrul I, 2019; Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Compania Națională de Asigurări în Medicină; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate comună) Indicator de progres: 1. Cadru normativ revizuit (Legea nr. 158/2008 cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public, Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic și alte legi speciale)		
Progresul în implementarea acțiunii 3.2.1.		
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres
		Indicator 1 Cadru normativ revizuit (Legea nr. 158/2008 cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public, Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic și alte legi speciale)
MSMPS		Nerealizată.
CMF Bălți		Executat.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 2. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Nerealizată.

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății				
Acțiunea 3.2.2. Crearea de instrumente pentru exercitarea onestă și corectă a funcției publice, inclusiv prevenirea conflictului de interese și asigurarea integrității lucrătorilor medicali Termenul de realizare: Trimestrul I, 2019; Trimestrul I, 2020, Trimestrul IV, 2018 Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; instituțiile publice din sector; Autoritatea Națională de Integritate Indicator de progres : 1. Declarațiile de neafiliere și de lipsă/ prezența conflictului de interese semnate de către toți angajații instituțiilor medicale(inclusiv lipsa sau prezența unor afilieri la instituții ce prestează servicii de diagnostic, firme farmaceutice etc) aplicate anual către managementul instituției ; 2. Acte departamentale ce reglementează procedura de angajare/promovare a angajaților,cu includerea cazierului de integritate, revizuite conform prevederilor Legii integrității nr. 82/2017 și Legii nr. 158/2008 cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public; 3. Număr de lucrători medicali care respectă regimul juridic al declarării averelor și intereselor personale, 4. Numărul de instruiți pentru specialiștii în domeniul declarării averilor și intereselor personale.				
Progresul în implementarea acțiunii 3.2.2.				
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea		Realizarea indicatorilor de progres		
		Indicator 1	Indicator 2	Indicator 3
				Indicator 4

acțiunii:		Declarațiile de neafiliere și de lipsă/ prezența conflictului de interese semnate de către toți angajații instituțiilor medicale(inclusiv lipsa sau prezența unor afilieri la instituții ce prestează servicii de diagnostic, firme farmaceutice etc) aplicate anual către managementul instituției	Acte departamentale ce reglementează procedura de angajare/promovare a angajaților, cu includerea cazierului de integritate, revizuite conform prevederilor Legii integrității nr. 82/2017 și Legii nr. 158/2008 cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public	Număr de lucrători medicali care respectă regimul juridic al declarării averelor și intereselor personale	Numărul de instruiți pentru specialiștii în domeniul declarării averilor și intereselor personale
MSMPS	Dovadă		Actele departamentale ce reglementează procedura de angajare/promovare a angajaților: pentru funcționari publici – <i>HG 201/2009 privind punerea în aplicare a prevederilor Legii nr.158-XVI din 4 iulie 2008 cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public;</i> pentru conducătorii IMSP – <i>HG 1016/2016 pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcție pe bază de concurs a conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice și a Contractului-tip de management al instituției</i> Totodată, a fost aprobat Ordinul MSMPS nr. 60 Pș3 din 24.04.2018 cu privire la organizarea și desfășurarea concursurilor pentru angajarea în funcție de conducător al instituțiilor publice în care MSMPS exercită calitatea de fondator, potrivit căruia conducătorii instituțiilor	Începînd cu funcționarea Registrului electronic al subiecților declarării averii și a intereselor personale , funcționarii publici din cadrul ministerului și conducătorii instituțiilor medicale și sociale din subordinea ministerului, introduși în Registru electronic au obligația depunerii on-line a declarațiilor respective.	

			bugetare declară pe propria răspundere lipsa antecedentelor penale.		
AMDM			Realizată.		
MAI				Avînd în vedere categoriile de subiecți ai declarării averii și intereselor personale, potrivit prevederilor cadrului legal național în vigoare, în cadrul Serviciului medical 16 angajați respectă regimul juridic al declarării averilor și intereselor personale (funcționari publici cu statut special și șeful serviciului).	
SCM "Sfînta Treime"			HG 1016/2016 pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcție pe bază de concurs a conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice și a Contractului-tip de management al instituției Totodată, a fost aprobat Ordinul MSMPS nr. 60 P§3 din 24.04.2018 cu privire la organizarea și desfășurarea concursurilor pentru angajarea în funcție de conducător al instituțiilor publice în care MSMPS exercită calitatea de fondator, potrivit căruia conducătorii instituțiilor bugetare declară pe propria răspundere lipsa antecedentelor penale.	5	1
SCMBCC		Sunt semnate declarațiile de ipsăa conflictelor de	În activitatea instituției sunt aplicate actele departamentale ce	Persoanele cu funcții administrative (3	

		interese de către angajații instituției cu funcții de conducere.	reglementează procedura de angajare, cu includerea declarației de integritate pe proprie răspundere.	persoane) respectă regimul juridic al declarării averilor și intereselor personale.	
SCMF			Aprobarea politicilor interne și instituirea: Registrului dezvăluirilor practicilor ilegale și al avertizărilor de integritate; Declarațiile privind cadourile inadmisibile; Denunțului de influență necorespunzătoare; Formularului dezvăluirii externe a practicii ilegale; Declarației de conflict de interese.		
CRRC				Instituția asigură respectarea regimului declarării averilor și intereselor personale.	
CS Iabloana (r. Glodeni)				Număr de lucrători medicali care respectă regimul juridic al declarării averilor și intereselor personale-1.	1.
CS Pepeni (r. Sîngerei)				Număr de lucrători medicali care respectă regimul juridic al declarării averilor și intereselor personale-1.	1 instruire.
CS Rudi (r. Soroca)					1
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Declarațiile de neafiliere și de lipsă/ prezența conflictului de interese sunt semnate.	În curs de realizare.	Este documentat numărul de lucrători medicali care respectă regimul juridic al declarării averilor și intereselor personale.	Sunt organizate instruirii pentru specialiștii în domeniul declarării averilor și intereselor personale.

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.2.3.. Dezvoltarea și aprobarea unui mecanism de monitorizare a angajării concomitente în sectorul public și privat din domeniul sănătății

Termenul de realizare : Trimestrul IV, 2018

Instituția responsabilă : Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale ; instituțiile publice din sector(responsabilitate consecutivă)

Indicator de progres : 1. Mecanism de monitorizare a angajării concomitente în sectorul public și privat în domeniul sănătății elaborat

Progresul în implementarea acțiunii 3.2.3.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1 Mecanism de monitorizare a angajării concomitente în sectorul public și privat în domeniul sănătății elaborat	Indicator 2 Raport anual instituțional despre angajările concomitente a personalului medical publicat pe pagina web oficială a instituției
MSMPS		Neinițiată.	
CMF Bălți			La cererea de angajare se indică locul de bază și locul de muncă prin cumul. Orele de muncă în instituții ce nu trebuie să fie suprapuse. Se raportează separat personalul de bază și cel angajat prin cumul.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 2. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Neinițiată.	Se întocmesc procese-verbale cu privire la angajările personalului medical care pot fi prezentate la solicitare.

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.2.4. Dezvoltarea unor măsuri de prevenire a conflictului de interese dintre medici și firme farmaceutice

Termenul de realizare: Permanent cu raportare anuală în trimestrul II

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; Compania Națională de Asigurări în Medicină; Agenția Națională pentru Sănătate Publică; instituțiile medico-sanitare publice (indicatorii 1 și 2 –responsabilitate consecutivă; indicatorii 3 și 4 – responsabilitate comună)

Indicator de progres: 1. Procedură aprobată la nivel central reglementarea clară a relației medic-companie farmaceutică; 3. Procedură pentru determinarea și aplicarea sancțiunilor și penalităților atunci când medicii prescriu denumirea comercială a medicamentelor elaborate și aprobată

Progresul în implementarea acțiunii 3.2.4.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1	
		Procedură aprobată la nivel central reglementarea clară a relației medic-companie farmaceutică	

MSMPS		Aprobată Hotărîrea Guvernului nr. 944 din 3 octombrie 2018 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la promovarea etică a medicamentelor.
IC		Informația este de accesibilitate publică.
SR Ocnița		Relațiile medic-companie farmaceutică din instituție sunt formate în temeiul HG nr. 192 din 24.03.2017 cu privire la aprobarea Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului și Ordinului Ministerului Sănătății nr. 960 din 01.10.2012 cu privire la modul de prescriere și eliberare a medicamentelor.
CS Cahul		În relațiile cu reprezentanții firmelor farmaceutice, sunt aplicate prevederile HG nr.944/2018 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la promovarea etică a medicamentelor.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 4. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Aprobată Hotărîrea Guvernului nr. 944 din 3 octombrie 2018 pentru aprobarea Regulamentului cu privire la promovarea etică a medicamentelor.

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.2.5. Diminuarea riscului de corupere a persoanelor implicate în determinarea gradului de dizabilitate și eliberarea certificatelor de concediu medical de lungă durată

Termenul de realizare: Trimestrul I, 2019; Trimestrul I, 2020

Instituția responsabilă: Consiliul Național pentru Determinarea Dizabilității și Capacității de Muncă; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres : 1. Raport privind implementarea Planului de integritate publicat pe pagina web oficială a instituției; 2. Număr de certificate medicale cu o durată de 120 de zile și mai mult ; 3. Durata medie a unui certificat medical

Progresul în implementarea acțiunii 3.2.5.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres		
		Indicator 1 Raport privind implementarea Planului de integritate publicat pe pagina web oficială a instituției	Indicator 2 Număr de certificate medicale cu o durată de 120 de zile și mai mult	Indicator 3 Durata medie a unui certificat medical
MAI			De către IMSP din subordinea Serviciului medical au fost eliberate 1 certificat.	Durata medie a unui certificat medical variază de la 14,7 zile.
CS Iabloana (r. Glodeni)			Număr de certificate medicale cu o durată de 120 de zile și mai mult-0.	Durata medie a unui certificat medical-14.9 zile (din contul concediilor medicale la gravide).

CS Pepeni (r. Sîngerei)			Număr de certificate medicale cu o durată de 120 de zile și mai mult-0.	Durata medie a unui certificat medical-9.5 zile.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii-0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Raport privind implementarea Planului de integritate publicat.	Numărul de certificate medicale cu o durată de 120 de zile și mai mult atestat	Documentată durata medie a unui certificat medical.

Prioritatea III: Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății

Acțiunea 3.2.6. Diminuarea riscului de corupere a persoanelor implicate în procesul de autorizare a medicamentelor

Termenul de realizare: Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

Indicator de progres: 1. Agenda și minutele ședinței Comisiei Medicamentului publicate pe pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale; 2. Lista experților implicați în evaluarea dosarelor pentru medicamentele solicitate spre autorizare publicată și actualizată pe pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale; 3. Declarațiile conflictelor de interese și CV-urile membrilor Comisiei Medicamentului și a experților externi implicați în evaluarea dosarelor pentru medicamentele solicitate spre autorizare publicate pe pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale; 4. Rapoarte de evaluare a dosarelor pentru autorizarea medicamentelor publicate pe pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

Progresul în implementarea acțiunii 3.2.6.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:	Realizarea indicatorilor de progres			
	Indicator 1	Indicator 2	Indicator 3	Indicator 4
	Agenda și minutele ședinței Comisiei Medicamentului publicate pe pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale	Lista experților implicați în evaluarea dosarelor pentru medicamentele solicitate spre autorizare publicată și actualizată pe pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale	Declarațiile conflictelor de interese și CV-urile membrilor Comisiei Medicamentului și a experților externi implicați în evaluarea dosarelor pentru medicamentele solicitate spre autorizare publicate pe pagina web oficială a	Rapoarte de evaluare a dosarelor pentru autorizarea medicamentelor publicate pe pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

				Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale	
AMDM	Dovadă http://amed.md/ro/important-information	Pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale.	Lista membrilor Comisiei Medicamentului este publicată odată cu regulamentul.	Declarațiile conflictelor de interese urmează a fi publicate, conform legislației în vigoare.	Nerealizată.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 1. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Agenda și minutele ședinței Comisiei Medicamentului publicate pe pagina web oficială a Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale	Lista membrilor Comisiei Medicamentului este publicată odată cu regulamentul.	Declarațiile conflictelor de interese urmează a fi publicate, conform procedurii.	Prin publicarea rapoartelor de evaluare ce conțin informație confidențială cu referire la medicament pot fi încălcate drepturile la proprietatea intelectuală.

Prioritatea IV : Dezvoltarea unui dialog mai activ cu populația cu privire la declararea actului de corupție în sistemul de sănătate

Acțiunea 4.1.1. Dezvoltarea continuă a acțiunilor de informare a populației

Termenul de realizare : Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă : Compania Națională de Asigurări în Medicină; Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale ; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres : 1. Număr de acțiuni de informare a populației despre drepturile și obligațiunile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv despre inadmisibilitatea oferirii de „cadouri” și „mulțumiri”; 2. Număr de acțiuni de informare a beneficiarilor, inclusiv cu privire la modalitatea de a-și manifesta nemulțămirea, de a raporta acte de corupție cum ar fi : condiționarea actului medical, plățile informale solicitate ; 3. Grila de salarizare a angajaților din sistemul sănătății plasată pe pagina web oficială

Progresul în implementarea acțiunii 4.1.1.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres		
		Indicator 1	Indicator 2	Indicator 3
		Număr de acțiuni de informare a populației despre drepturile și obligațiunile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv despre inadmisibilitatea oferirii de „cadouri” și „mulțumiri”	Număr de acțiuni de informare a beneficiarilor, inclusiv cu privire la modalitatea de a-și manifesta nemulțămirea, de a raporta acte de corupție cum ar fi: condiționarea actului medical, plățile informale solicitate	Grila de salarizare a angajaților din sistemul sănătății plasată pe pagina web oficială
CNAM	Dovada https://www.facebook.com/CNAM2001/v	În trimestrul IV anul 2018 CNAM a lansat Campania de informare privind drepturile și obligațiile beneficiarilor în sistemul AOAM care s-a desfășurat până pe 31 martie 2019. Campania s-a axat pe informarea		

	ideos/280869899270724/ https://www.facebook.com/CNAM2001/videos/215069056103865/ https://www.facebook.com/CNAM2001/videos/vl.728508087550543/2530912830257486/?type=1 https://www.youtube.com/watch?v=8p8CcWvoXXw https://www.facebook.com/CNAM2001/videos/969542663250896/ https://www.facebook.com/CNAM2001/videos/489662341563181/	populației despre excluderea poliței pe suport de hârtie, reducerile la achitarea primei de asigurare în termenul stabilit de legislație, medicamente compensate, unde se pot adresa cetățenii pentru informații sau plângeri când le sunt încălcate drepturile în sistemul AOAM etc. Pentru informarea populației au fost produse spoturi video și audio în limbile română și rusă, care a fost difuzate până pe 31 martie 2019 ca publicitate socială la posturile TV și radio: https://www.facebook.com/CNAM2001/videos/280869899270724/ https://www.facebook.com/CNAM2001/videos/215069056103865/ https://www.facebook.com/CNAM2001/videos/vl.728508087550543/2530912830257486/?type=1 https://www.youtube.com/watch?v=8p8CcWvoXXw. Spoturile au fost rulate și pe ecranele din holurile instituțiilor medico-sanitare publice. De asemenea a fost produs și un ghid video privind pașii de acces la medicamente gratuite: https://www.facebook.com/CNAM2001/videos/969542663250896/ https://www.facebook.com/CNAM2001/videos/489662341563181/. Campania de informare a mai prevăzut și desfășurarea unui șir de întruniri de informare a grupurilor-țintă, publicare de materiale în presa scrisă și online, în social media. Totodată, au fost distribuite și materiale informaționale despre drepturile și obligațiile beneficiarilor în sistemul de asigurare obligatorie de asistență medicală, accesul la medicamente compensate, înregistrarea la medicul de familie și schimbarea acestuia.		
SCM ”Sfînta Treime”		La orice ședință, cu genericul ”Anticorupția” în cadrul Consiliului calității.	Trimestrial	HG Nr. 837 din 06.07.2016 pentru aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală
IC		Drepturile și responsabilitățile pacientului sunt publicate pe avizierul instituției și subdiviziunilor.	A fost organizată o întrunire oficială la care s-a discutat despre necesitatea eradicării fenomenului de corupție în societate, precum și atenționarea despre impactul negativ al fenomenului corupției în sistemul medical. Totodată, au fost distribuite diverse materiale educaționale, care au drept scop sensibilizarea atât a lucrătorilor medicali, cât și a pacienților, asupra consecințelor negative ale actului de corupție și	Grila de salarizare a angajaților IMSP IC se efectuează conform HG nr. 837/2016.

			despre responsabilitățile ulterioare.	
SR Cantemir	Materiale publicate Pagina-web oficială a instituției IMSP SR Cantemir www.srcantemir.wordpress.com	Sunt publicate materiale despre drepturile și obligațiunile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv despre inadmisibilitatea oferirii de „cadouri” și „mulțumiri”.		
SR Fălești		Au fost petrecute 3 acțiuni de informare a populației despre drepturile și obligațiunile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv despre inadmisibilitatea oferirii de „cadouri” și „mulțumiri”.	În locurile vizibile și pe pagina web a instituției este plasată informația cu privire la modalitatea de a-și manifesta nemulțămirea, de a raporta acte de corupție cum ar fi : condiționarea actului medical, plățile informale solicitate.	Regulament de salarizare a angajaților din sistemul sănătății este plasat pe panoul informativ al instituției, pagina web a instituției.
SR Florești		De către persoanele responsabile se întreprind acțiuni de informare a populației, monitorizarea permanentă a feedback-ului de la populație cu privire la actele de corupție.		
SR Nisporeni		La consiliile medicale salariații sunt informați despre respectarea și implementarea măsurilor de asigurare a integrității instituționale.		
SR Strășeni		În toate secțiile sunt prezente panouri informative anticorupție. Săptămânal în cadrul ședinței cu lucrătorii secțiilor, este prezentată tematica dată.		
SR Sîngerei		S-au petrecut acțiuni de informare a populației despre drepturile și obligațiunile sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală. Pe parcursul perioadei de raportare nu au fost înregistrate plângeri, petiții privind actul de corupție. Au fost înregistrate mulțumiri.		
SR Telenești		Instituția publică permanent mesaje de informare a populației despre drepturile și obligațiunile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv despre inadmisibilitatea oferirii de „cadouri” și „mulțumiri.		
SR Ungheni		Permanent se informează pacienții despre drepturile sale, despre modificările în legislație, solicitarea respectării Legii nr. 263/2005. Sunt afișate în secții, pe panouri informative, pe pagina web.		
CMF Bălți		La loc vizibil, panoul informativ sunt afișate drepturile și obligațiile pacienților, serviciile ce sunt acordate de către asistența medicală primară, lista medicamentelor compensate prțial și total. Aprobă Ordin intern cu privire la Planul măsurilor de suprimare și prevenire a factorilor ce favorizează comiterea corupției și ridicare a plăților informale în cadrul IMSP „Centrul Medicilor de Familie mun. Bălți. Pe panoul informativ este afișată anexa Hot. de Guvern 837 cu privire la		

		salarizare personalului medical.	
CS Făleşti	Sursa de verificare : panoul informativ al IMSP Făleşti	În perioada de raportare a fost organizată o acțiune de informare a populației despre drepturile și obligațiunile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv despre inadmisibilitatea oferirii de „cadouri” și „mulțumiri” angajaților IMSP CS Făleşti.	În perioada raportare a fost organizată o acțiune de informare a beneficiarilor, inclusiv cu privire la modalitatea de a-și manifesta nemulțămirea, de a raporta acte de corupție cum ar fi: condiționarea actului medical, plățile informale solicitate.
CS Leova		La ședințele săptămânale a colaboratorilor instituției se discută despre inadmisibilitatea condiționării actului medical, solicitarea plăților neformale.	
CRC Ceadâr-Lunga		Desfășurate întruniri de informare a grupurilor-țintă (pacienților).	
CS Nr. 2 Orhei		Toți pacienții (18518) sunt informați despre drepturile și obligațiunile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv despre inadmisibilitatea oferirii de „cadouri” și „mulțumiri”.	
CS Sîngerei		Angajații au fost informați sub semnătură despre prevederile Hotărârii Guvernului nr. 56 din 30.03. 2017 privind aprobarea Strategiei naționale de integritate și anticorupție pentru anii 2017-2020 și Ordinul MS și CNAM nr. 624/320 din 04.07.2014 cu privire la organizarea măsurilor de informare a populației privind drepturile persoanei asigurate și combaterea plăților informale pentru serviciile medicale prestate.	
CS Soroca Nouă		În incinta instituției sunt amlasate abțibilduri, ce conțin inscripția „Nu corupției”, „Nu da mită”.	
CS Soroca		S-au petrecut acțiuni de informare a populației despre serviciile medicale acordate de AMP în baza Programului unic de asigurări medicale.	
CS Telenești		S-au întreprins măsuri pentru persoanele asigurate pentru a-și cunoaște drepturile și obligațiunile în FOAOM , prin urmare dispare problema în cadrul instituției, plățile neformale. S-a îmbunătățit informarea oferită pacienților despre prețurile pentru medicamentele compensate și despre condițiile de beneficiere a acestora în cadrul FOAOM și respectiv pacientul este informat.	
CS Trușeni		Au fost organizate 3 convorbiri sub formă de dialog cu populația sectoarelor, astfel, au fost intervievați 60 de pacienți.	

CS Iabloana (r. Glodeni)		12	12	
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 5. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Sunt organizate acțiuni de informare a populației despre drepturile și obligațiile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv despre inadmisibilitatea oferirii de „cadouri” și „mulțumiri”	Sunt organizate acțiuni de informare a beneficiarilor, inclusiv cu privire la modalitatea de a-și manifesta nemulțămirea, de a raporta acte de corupție cum ar fi : condiționarea actului medical, plățile informale solicitate	Grila de salarizare a angajaților din sistemul sănătății plasată pe pagina web oficială.

Prioritatea IV : Dezvoltarea unui dialog mai activ cu populația cu privire la declararea actului de corupție în sistemul de sănătate

Acțiunea 4.1.2. Monitorizarea permanentă a feedback-ului de la populație cu privire la actele de corupție în sistemul sănătății

Termenul de realizare: Permanent, cu raportare trimestrială

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale; instituțiile medico-sanitare publice (indicatorul 1 – responsabilitate comună; indicatorii 2 și 3 – responsabilitate concomitentă)

Indicator de progres : 1. Număr de reclamații colectate trimestrial per instituție publică (soluționate/ nesoluționate)

Progresul în implementarea acțiunii 4.1.2.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 2 Număr de reclamații colectate trimestrial per instituție publică (soluționate/ nesoluționate)	Indicator 3 Raport anual privind examinarea și soluționarea plîngerilor și reclamațiilor per instituție
MSMPS	Dovada Sistemul de management al documentelor electronice E-management	Pe parcursul trimestrului III, 2019, în adresa MSMPS a parvenit 1887 de reclamații, toate fiind examinate.	
AT	Dovada Registru de evidență a petițiilor	Pe parcursul trimestrului III 2019, în adresa Agenției de Transplant nu a parvenit nici o petiție.	
IC		Pe parcursul trimestrului III 2019, în adresa IMSP IC nu a parvenit nici o reclamație.	
DRN		Pe parcursul trimestrului III 2019 în instituție au fost înregistrate 4 reclamații neargumentate.	Anual, se prezintă un raport privind examinarea plîngerilor și reclamațiilor la Consiliul Medical.
SCMF		Pe parcursul ultimilor trei ani reclamații nu s-au înregistrat. În cadrul instituției este elaborată procedura operațională despre modul de examinare a petițiilor, sancționarea și motivarea angajaților vizați.	
SCM Nr. 1	Sursa de verificare 1. Condica de petiții. 2. Registrul privind petițiile parvenite prin intermediul	7 petiții soluționate.	Prezent.

	cutiilor poștale din cadrul subdiviziunilor IMSP SCM nr.1		
SCM Nr. 4		În trimestrul III anul 2019 a fost o petiție dar cu privire la prelungirea termenului de aflare în instituție.	
IMC		În cadrul instituției au fost înregistrate 10 reclamații, dintre care 1 retrasă și 2- neîntemeiate. Toate au fost examinate și soluționate cu succes. Instituția întreprinde toate măsurile de rigoare în vederea scăderii procentajului de reclamații/petiții.	
SCMC „V. Ignatenco”		9 reclamații (5 reclamații înregistrate în cancelaria instituției și 4 reclamații în registrele de reclamații ale secțiilor).	
IF „C. Draganiuc”	Sursa de verificare http://ftiziopneumologie.asm.md/	0	Raport elaborat.
SCR „T. Moșneaga”		Total petiții înregistrate: 80 petiții, dintre care 1 – returnată spre examinare altei instituții după competență, 14 petiții au fost direcționate la Comisiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, 65- au fost nemijlocit soluționate de instituție (32 adresate direct de petiționari în adresa instituției, 33 - readresate de la organul ierarhic superior și alte instituții publice). Toate petițiile au fost examinate de specialist, după competență, în termeni legali au fost expediate răspunsuri.	
SCBI „Toma Ciorbă		În instituție nu au fost înregistrate reclamații, doar 10 mulțumiri, care au fost înscrise în Registrul de reclamații.	
SCMBCC		Comisia de Bioetică examinează toate reclamațiile, cu prezentarea recomandărilor de remediere către director, iar sinteza trimestrială este oglindită în rapoarte și publicată pe pagina web a instituției. Raportul anual privind examinarea și soluționarea plîngerilor și reclamațiilor se prezintă colectivului instituției cît și către DGASS și MSMPS.	
SDMC		În trimestrul III al anului 2019, instituției IMSP SDMC au fost adresate 2 reclamații cu privire la abaterile disciplinare manifestate prin provocarea situații de conflict. Acestea au fost soluționate conform anchetei de serviciu și sancțiuni responsabilii conform Codului muncii.	
SS		În trimestrul III al anului 2019, instituției IMSP „Spitalul de Stat” i-a fost adresată o singură reclamație (una). Reclamația parvenită a fost soluționată în mod satisfăcător în decurs de o zi, reclamantul a primit răspunsul în scris din partea directorului cu privire la rezolvarea problemei.	

SR Anenii Noi		Au fost înregistrate 8 reclamații, care au fost soluționate.	
SR Cantemir	Pagina-web oficială a instituției IMSP SR Cantemir www.srcantemir.wordpress.com	Un sistem de monitorizare centralizat propus pentru evidența plîngerilor, petițiilor și mulțumirilor per instituție medicală, colectate de pe diferite căi: linia verde a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, Compania Națională de Asigurări în Medicină; Guvern, Parlament, Ombudsman, Centrul Național Anticorupție, instanțe etc.	Este plasat pe pagina web a SR Cantemir un Raport anual privind examinarea și soluționarea plîngerilor și reclamațiilor per instituție.
SR Comrat		Au fost înregistrate 8 reclamații.	
SR Ialoveni		Au fost soluționate 3 reclamații.	
SR Fălești		Au fost examinate și soluționate plîngerile și reclamațiile recepționate în trimestrul II 2019.	
SR Glodeni		IMSP SR Glodeni nu are înregistrate careva reclamații cu privire la actele de corupție. În fiecare secție spitalicească există registrul reclamațiilor.	
SR Ungheni		Nu au fost înregistrate acte de corupție. Au fost înregistrate mulțumiri.	A fost prezentat raportul anual.
SR Sîngerei		Nu au fost înregistrate reclamații și petiții.	
SR Strășeni		Solicitățile și problemele expuse de pacienți se hotărăsc în mod operativ, respectînd întocmai drepturile pacienților.	
SR Taraclia		Pe parcursul trimestrului III a fost recepționată 1 petiție, care a fost soluționată.	
SR Telenești		Pe parcursul trimestrului III au fost înregistrate 3 reclamații, care au fost soluționate în termen.	
CMF Bălți		Toate plîngerile, petițiile și mulțumirile pe instituție sunt centralizate în anticamera instituției. Se întocmește raport trimestrial și anual al plîngerile și reclamațiile pe instituție. În cadrul instituției de către serviciul audit se efectuează evaluarea satisfacției pacienților.	
CRC Ceadâr-Lunga		Pe parcursul trimestrului III în adresa CRC nu au parvenit reclamații.	
CS Briceni		Pe parcursul trimestrului III nu au fost înregistrate reclamații.	

CS Cantemir	Pagina-web oficială a instituției IMSP CS Cantemir https://cscantemir.webnode.ro	În anul 2019 nu s-au înregistrat reclamații de la pacienți. În instituție există Registre de reclamații parafate de către fondator, în toate subdiviziunile.	Este amplasat pe pagina web a CS Cantemir un Raport anual privind examinarea și soluționarea plîngerilor și reclamațiilor per instituție
CS Criuleni		Pe parcursul anului 2019 nu au fost înregistrate petiții de la cetățeni vis-a-vis de acordarea asistenței medicale primare în IMSP CS Criuleni.	
CS Ialoveni		Lipsa plîngerilor.	
CS Nr. 2 Orhei		IMSP CS nr. 2 Orhei dispune de Registru de plîngeri și reclamații, care se află la loc vizibil, în trimestrul III 2019 reclamații, plîngeri – nu sunt.	
CS Leova		Se monitorizează evidența reclamațiilor, petițiilor și propunerilor la adresa activității medicale a Centrului de Sănătate.	
CS Soroca		Nu au fost înregistrate petiții.	
CS Ștefan Vodă		Pe parcursul anului 2019 petiții nu au fost înregistrate.	
CS Balatina (r. Glodeni)		Număr de reclamații colectate trimestrial per instituție publică (soluționate/ nesoluționate) - 0.	
CS Bubuieci		Nu au fost înregistrate reclamații și petiții.	
CS Trușeni		Nr.de petiții înregistrate -0. Nr de reclamații, mulțumiri -5.	
CS Hîjdieni (r. Glodeni)		Număr de reclamații colectate trimestrial per instituție publică (soluționate/ nesoluționate) - 0.	
CS Iabloana (r. Glodeni)		0	
CS Pepeni (r. Sîngerei)		Număr de reclamații colectate trimestrial per instituție(soluționate, nesoluționate) – 0.	
CS Stăuceni		Număr de reclamații/petiții 0.	
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 20. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0.	Este documentat numărul de reclamații colectate trimestrial per instituție publică.	Este elaborat raportul anual privind examinarea și soluționarea plîngerilor și reclamațiilor per instituție.

	Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.		
Prioritatea IV: Dezvoltarea unui dialog mai activ cu populația cu privire la declararea actului de corupție în sistemul de sănătate			
Acțiunea 4.1.3. Elaborarea platformei on-line, prietenoase pacientului, pe paginaweb oficială a Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, pe care pacienții să poată verifica fiecare Denumire de medicament Comună Internațională inclusă în lista medicamentelor compensate, inclusiv prețul medicamentului din catalogul național de prețuri de producător la medicamente, marja adaosului comercial, TVA, suma compensată etc. Termenul de realizare : Permanent cu raportare trimestrială Instituția responsabilă : Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale ; Indicator de progres : 1. Platformă on-line funcțională; 2. Informație cu privire la prețul medicamentului din catalogul național de prețuri de producător la medicamente, marja adaosului comercial, TVA, suma compensată etc. publicată pe pagina web oficială			
Progresul în implementarea acțiunii 4.1.3.			
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 2 Informație cu privire la prețul medicamentului din catalogul național de prețuri de producător la medicamente, marja adaosului comercial, TVA, suma compensată etc. publicată pe pagina web oficială	
AMDM	Dovada http://amed.md/ro/catalogul-de-preturi	Realizată parțial.	
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 1. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	Agenția Medicamentului este responsabilă de înregistrarea prețului de producător. Toate informațiile ce țin de acesta procedură sunt publicate pe pagina web a instituției. Metodologia de formare a prețului se regăsește în HG 603 din 02.07.1997 și tine de competența Inspectoratului farmaceutic din subordinea Agenției Naționale de Sănătate Publică. http://amed.md/ro/catalogul-de-preturi celelalte informații țin de competența inspectoratului farmaceutic din subordinea ANSP.	

Prioritatea IV : Dezvoltarea unui dialog mai activ cu populația cu privire la declararea actului de corupție în sistemul de sănătate			
Acțiunea 4.2.1. Monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului Termenul de realizare: Trimestrul IV, 2020 Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale ; Compania Națională de Asigurări în Medicină; instituțiile medico-sanitare publice (responsabilitate consecutivă) Indicator de progres: 1. Procedură pentru monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului la nivel instituțional aprobată 2. Dezvoltarea și realizarea studiului cu privire la satisfacția pacienților			
Progresul în implementarea acțiunii 4.2.1.			
Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea		Realizarea indicatorilor de progres	
		Indicator 1	Indicator 2

acțiunii:		Procedură pentru monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului la nivel instituțional aprobată	Dezvoltarea și realizarea studiului cu privire la satisfacția pacienților
MSMPS		La data de 29 mai 2019, la Chișinău a fost lansat, în premieră pentru Republica Moldova, barometrul de sănătate a populației. Cercetarea a fost realizată pe parcursul anului 2018 și a avut drept scop identificarea percepției populației care utilizează serviciile de sănătate și serviciile medicale la nivelul asistenței medicale primare și spitalicești.	
SCM "Sfânta Treime"		Prezent	Prezent. Atribuțiile Consiliului Calității, si departamentul managementului calității și actului medical din cadrul IMSP SCM "Sfânta Treime".
SCM Nr. 1	Sursa de verificare: Chestionar privind satisfacția pacientului, plasat pe pagina oficială web accesibil la următorul link: http://scml.md/ .	Elaborat și implementat	1 proces verbal
IC		De către IC se efectuează sistematic chestionarea pacienților în scopul determinării satisfacției acestora privind calitatea serviciilor.	
SCTO	Sursa de verificare: www.scto.imsp.md	Publicarea pe pagina oficială web a informației ce conține: Procedura pentru monitorizare imparțială a satisfacției pacientului la nivel IMSP SCTO publicată pe pagina web a instituției.	
SCR „T. Moșneaga”		Prin ordinul intern nr.130 din 07 octombrie 2019 s-a aprobat Regulamentul privind organizarea și efectuarea sondajelor de satisfacție a pacientului spitalizat.	
SCBI „Toma Ciorbă”		A fost emis ordinul nr. 34 a/b din 16 septembrie privind aprobarea Regulamentului cu privire la monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului și Anexa nr. 1 la acesta (Chestionar). Regulamentul în cauză a fost afișat în fiecare secție.	
SCMBCC		Din anul 2014 în instituție este aprobată la ședința Consiliului Calității procedura pentru monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului la nivelul fiecărei secții și per instituție.	Trimestrial se realizează studiul cu privire la satisfacția pacienților, semestrial - satisfacția angajaților.
SDMC	Sursa de verificare:	Chestionarea monitorizării satisfacției pacienților se efectuează din anul 2015, totodată conform Planului sectorial/local	

	Regulamentul a fost afișat în fiecare secție și va fi publicat pe pagina web https://sdmc.md/	anticorupție pentru anii 2018-2020, la data de 09 septembrie 2019 a fost emis ordinul nr.21 cu privire la aprobarea Regulamentului cu privire la monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului și Anexa 1 la acesta (chestionar).	
INN		IMSP INN are chestionarul de evaluare a gradului de satisfacție a pacienților în instituție, aprobat. La moment se definește Regulamentul și noul chestionar.	
IMC		Trimestrial de către colaboratorii Serviciului managementul calității și audit medical se efectuează în regim cotidian, anchetarea pacienților și se întocmește nota informativă cu concluzii, propuneri și este prezentată spre dezbateri în ședințele Consiliului Medical și Consiliului Calității, cu elaborarea și aprobarea hotărârilor respective. În IMSP IMC a fost elaborată și aprobată „Procedura operațională privind modalitatea de evaluare a satisfacției pacienților”, care se aplică în cadrul tuturor subdiviziunilor instituției. Procedura stabilește modalitatea de: - evaluare a satisfacției pacienților; - distribuire și colectare a chestionarelor de satisfacție a pacientului; - analiza chestionarelor etc. Procedura menționată este plasată pe pagina web a instituției la compartimentul „Managementul calității”.	
IF „C. Drăganu”		Procedură operațională standard privind monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului elaborată.	Evaluarea și analiza chestionarelor.
DRN		Regulament aprobat și publicat.	
SS		În incinta instituției se practică monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului prin îndeplinirea unor chestionare, în timpul tratamentului, pacienților doritori li se distribuie un chestionar pe suport hârtie, cu postrarea anonimului la alegere. Datorită acestui instrument de cercetare, are loc monitorizarea satisfacției bolnavilor cu privire la calitatea serviciilor medicale, cât și a procesului de asistență medicală.	
MM nr. 2		Satisfacția pacientului este monitorizată permanent în instituție. La nivel de instituție este aprobat Chestionarul de evaluare a calității asistenței medicale de staționar în IMSP MM nr.2. Acest chestionar este anonim, ce permite dezvoltarea și acordarea serviciilor medicale la un nivel mai înalt.	
SR Cantemir	Rezultatele studiului publicate pe pagina Paginaweb oficială a instituției IMSP SR Cantemir www.srcantemir.wordpress.com	Elaborată de Auditul Medical Intern și aprobată Procedură pentru monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului la nivel instituțional.	Este realizat studiul cu privire la satisfacția pacienților comparativ cu anii precedenți.
SR Ceadr-Lunga		Monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului are loc prin îndeplinirea chestionarelor de către pacienți și verificarea Registrului de reclamații și petiții, ceea ce permite analiza calității serviciilor medicale oferite de către instituție.	
SR Comrat		Ordin privind instituirea unui grup de	

		audit medical și prevederi aprobate privind activitățile grupului pentru monitorizarea satisfacției pacientului.	
SR Glodeni		În instituție este aprobată Procedura Operațională evaluarea satisfacției pacienților Cod: PO-ÎP.01 Revizia: 0, în care sunt aprobate modele de chestionare imparțială a satisfacției pacientului la diferite servicii spitalicești și anume: Anexa 2: Chestionarul de evaluare a satisfacției pacientului internat, F-PO-ÎP.01.01, Anexa 3: Chestionarul de evaluare a satisfacției pacientului ambulator, F-PO-ÎP.01.02 Anexa 4: Chestionarul de evaluare a satisfacției pacientului UPU, F-PO-ÎP.01.03 Anexa 5: Fișa de monitorizare a satisfacției pacientului, F-PO-ÎP.01.04.	În toate secțiile spitalicești sunt afișate panouri unde se indică interzicerea mitei și linia telefonică deschisă la care se poate declara actul de corupție.
SR Ialoveni	Sursa de verificare — pagina-web srialoveni.md	Este emis ordinul nr. 27 din 20.03.19 Cu privire la activitatea Grupului de Audit Medical Intern al IMSP SR Ialoveni prin care s-a aprobat formularul de Chestionar de evaluare a satisfacției pacientului.	
SR Fălești		Este aprobată procedură pentru monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului la nivel instituțional.	Permanent se realizează studiul cu privire la satisfacția pacienților.
SR Florești		Se dezvoltă și realizează studiul cu privire la satisfacția pacienților.	
SR Hîncești		Sînt elaborate Proceduri operaționale PS-12 Procedura de evaluare a satisfacției pacientului; PS-13 Procedura de evaluare a satisfacției angajaților. Sînt elaborate chestionare instituționale de evaluare a satisfacției pacienților și angajaților.	Rapoartele despre rezultatele evaluării satisfacției pacienților și angajaților se prezintă administrației și se discută în colectiv.

		Este efectuată evaluarea satisfacției pacienților la externare (chestionați 100 pacienți, în luna august).	
SR Rezina		Monitorizarea se efectuează prin chestionarea în fiecare secție (30 de anchete).	
SR Sîngerei		Lunar pacienții din spital răspund la un chestionar despre satisfacția pacientului spitalizat. Trimestrial pacienții din staționar sunt chestionați în problemele satisfacției pacienților.	
SR Telenești		Instituția a elaborat și aprobat regulament/procedură pentru monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului la nivel instituțional.	
SR Ungheni		Chestionarul de opinie în ederea aprecierii calității serviciilor medicale (inclusiv și plățile neformale, procurarea medicamentelor, etc) a fost plasat pe pagina web a instituției.	
CS Briceni		Elaborarea mecanismului anonim de anchetare a opiniilor beneficiarilor AMP. S-au elaborat și distribuit în subdiviziuni anchete expres, cu evaluarea ulterior a rezultatelor.	
CS Cantemir	Rezultatele studiului publicate pe pagina - web oficială a instituției IMSP CS Cantemir https://cscantemir.webnode.ro	Elaborată de Auditul Medical Intern și aprobată Procedură pentru monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului la nivel instituțional.	Este realizat studiul cu privire la satisfacția pacienților comparativ cu anii precedenți.
CS Criuleni		Au fost elaborate 200 chestionare despre satisfacția pacienților de acordarea asistenței medicale.	
CS Dondușeni			Comisia de etică periodic efectuează chestionare de satisfacție a pacientului. În fiecare Oficiul medicului de familie este instalată boxă specială în care pacienții pot să-și exprime propunerile sau nemulțumirea față de personalul medical.
CS Leova			Periodic se evaluează satisfacția pacienților.
CS Soroca			Sondajul angajaților prin completarea anonimă a „Chestionarului de satisfacție a angajaților”.
SR Taraclia		Pe parcursul trimestrului III a fost desfășurat un seminar pentru monitorizarea satisfacției pacienților. Rezultatele seminarului vor fi disponibile în trimestrul IV, 2019.	
CS Bubuieci			A fost realizat chestionarul de satisfacție cu un nr. de 19 pacienți.
CS Horești (r. Ialoveni)		Pe parcursul trimestrului III, 2019 a fost respectată procedura pentru monitorizarea satisfacției pacientului la nivel instituțional aprobată.	
CS Rudi (r. Soroca)			Au fost realizate 6 anchete în instituție.

CS Stăuceni			Este realizat chestionarul cu 20 de pacienți.
CS Țaul (r. Dondușeni)			Comisia de etică periodic efectuează chestionare de satisfacție a pacientului. În fiecare Oficiul medicului de familie este instalată boxă specială în care pacienții pot să-și exprime propunerile sau nemulțumirea față de personalul medical.
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii - 24. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat nici un indicator - 0.	În curs de realizare.	Permanent se realizează studiul cu privire la satisfacția pacienților.

Prioritatea IV : Dezvoltarea unui dialog mai activ cu populația cu privire la declararea actului de corupție în sistemul de sănătate

Acțiunea 4.2.2. Analiza constructivă a evaluării primite din partea pacienților, pentru sancționarea, cât și pentru motivarea personalului

Termenul de realizare: Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I

Instituția responsabilă: Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale

Indicator de progres: 1.Regulament cadru de examinare a petițiilor și de aplicare a sancțiunilor elaborat și aprobat. 3. Raport anual privind evaluarea satisfacției pacienților (sancțiuni și premieri/promovări aplicate) publicat pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale

Progresul în implementarea acțiunii 4.2.2.

Descrierea măsurilor întreprinse de către instituțiile responsabile de realizarea acțiunii:		Realizarea indicatorilor de progres		
		Indicator 1 Regulament cadru de examinare a petițiilor și de aplicare a sancțiunilor elaborat și aprobat	Indicator 2 Procedură aprobată, dezvoltată la nivel instituțional, pentru analiza consecințelor evaluării primite din partea pacienților	Indicator 3 Raport anual privind evaluarea satisfacției pacienților (sancțiuni și premieri/promovări aplicate) publicat pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale
MSMPS	Dovada	Nerealizată.	Nerealizată.	În curs de realizare.
SCM "Sfânta Treime"		Prezent.	Prezent.	
AMT Rîșcani		Conform procedurii de examinare a petițiilor din Codul Administrativ al RM nr. 116 din 19.07.2018		
SR Cahul		La 21.12.2016 IMSP SR Cahul a elaborat Regulamentul cu privire la modalitatea de examinare a petițiilor, ulterior la data de		

		26.06.2019 acesta a fost modificat.		
SR Ocnița		Cererile, petițiile parvenite de la pacienți în cadrul instituției sunt soluționate conform Legii nr. 190 din 19.07.1994 cu privire la petiționare. Sancțiunile disciplinare se aplică conform deciziilor comisiilor de evaluare a îndeplinirii indicatorilor de performanță profesională, lunar pentru fiecare salariat.		
CS Comrat		În curs de realizare.		
CS Telenești		Se efectuează evaluarea gradului de satisfacție a pacientului în condiții care se poate presupune influențarea respondenților.		
Total instituții responsabile	Numărul de instituții care au realizat toți indicatorii- 0. Numărul de instituții care au restanțe la anumiți indicatori - 0. Numărul de instituții care nu au realizat niciun indicator - 0.	În curs de realizare.	În curs de realizare.	În curs de realizare.

III. Riscuri aferente implementării acțiunilor scadente la sfârșitul semestrului/anului

Riscurile aferente implementării acțiunilor sunt direct dependente de insuficiența resurselor umane și a finanțării austere a instituțiilor.

Totodată, există IMSP care nu dețin pagini web oficiale, sau la moment nu funcționează, astfel, persistă riscul de realizare parțială a accesului la informație, prin asigurarea transparenței măsurilor întreprinse.

IV. Propuneri de modificare și ajustare a planului de acțiuni sectorial/ local

Combaterea corupției este un proces de lungă durată. Acest fenomen poate fi și trebuie lichidat printr-un control riguros, prin aplicarea unor măsuri de prevenire, care să vizeze factorii criminogeni și înlăturarea riscurilor care generează corupția, cât și prin depistarea nemijlocită a actelor de corupție și sancționarea

Ministerul propune excluderea din cadrul Planului în cauză a indicatorului nr. „1. Mecanism de monitorizare a angajării concomitente în sectorul public și privat în domeniul sănătății elaborat”, al acțiunii nr. 3.2.3. „Dezvoltarea și aprobarea unui mecanism de monitorizare a angajării concomitente în sectorul public și privat în domeniul sănătății”. Acțiunea în cauză este în contradicție cu prevederile Constituției Republicii Moldova (art. 43 Dreptul la muncă și la protecția muncii) și a Codului muncii (Capitolul V Munca prin cumul). Conform art. 267 din Codul Muncii - munca prin cumul reprezintă îndeplinirea de către salariat, pe lângă munca de bază, a unei alte munci, permanente sau temporare, în afara orelor de program, în temeiul unui contract individual de muncă distinct. Astfel, cumularea de profesii este prevăzută de legislația națională.

Lista abrevierilor:

AMDM - Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale,
AMT - Asociația medicală teritorială,
AT - Agenția de Transplant,
CAPCS - Centrul pentru Achiziții Publice Centralizate în Sănătate,
CNAM - Compania Națională de Asigurări în Medicină,
CMF - Centrul Medicilor de Familie,
CRC - Centrul de Recuperare pentru Copii „Ceadâr Lunga”,
CRRC - Centrul republican de reabilitare pentru copii
CS - Centru de sănătate,
DRN - Dispensarul Republican de Narcologie,
IC - Institutul de Cardiologie
IF - Institutul de Ftiziopneumologie „Chiril Draganiuc”,
INN - Institutul de Neurologie și Neurochirurgie,
IMC - Institutul Mamei și Copilului,
IMU - Institutul de Medicină Urgentă,
MAI - Ministerul Afacerilor Interne,
MM - Maternitatea Municipală,
MSMPS - Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale,
SCBI „Toma Ciorbă” - Spitalul clinic de boli infecțioase,
SCM - Spital clinic municipal,
SCMBCC - Spitalul clinic municipal de boli contagioase de copii,
SCMC - Spital clinic municipal de copii,
SCMF - Spitalul clinic municipal de ftiziopneumologie,
SCP - Spitalul clinic de psihiatrie,
SCR - Spitalul clinic republican „Timofei Moșneaga”,

SCTO - Spitalul clinic de traumatologie și ortopedie,
SDMC - Spitalul de dermatologie și maladii comunicabile,
SP - Spitalul de psihiatrie,
SR - Spital raional,
SS - Spitalul de stat.