

## **ANALIZA REALIZĂRII ANGAJAMENTELOR ASUMATE ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII ȘI RESPECTAREA PROCEDURILOR DE CONSULTARE PUBLICĂ CU SOCIETATEA CIVILĂ ÎN PROCESUL DECIZIONAL**

(Planul de acțiuni al Guvernului pentru anii 2021-2022, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 235/2021; Planul de acțiuni al MS, aprobat prin Ordinul nr. 1213/2021; Planul de Acțiuni al CNAM, aprobat prin Ordinul nr. 356/2021; Planul de acțiuni al ANSP pentru realizarea obiectivelor și indicatorilor de performanță conform HG 355/2020, pentru anul 2022)

(Ianuarie – Septembrie, 2022)



mun. Chișinău, 2022

Acest raport apare în cadrul proiectului „Democrație participativă pentru drepturi și echitate în sănătate”, implementat de Centrul pentru Politici și Analize în Sănătate (Centrul PAS) cu suportul financiar al Fundației Soros-Moldova/Departamentul Sănătate Publică. Centrul PAS aduce mulțumiri dnei Irina Papuc pentru realizarea raportului. Informațiile prezentate nu sunt împărtășite neapărat de Fundația Soros-Moldova.

# ANALIZA REALIZĂRII ANGAJAMENTELOR ASUMATE ÎN DOMENIUL SĂNĂTĂȚII ȘI RESPECTAREA PROCEDURILOR DE CONSULTARE PUBLICĂ CU SOCIETATEA CIVILĂ ÎN PROCESUL DECIZIONAL

(Planul de acțiuni al Guvernului pentru anii 2021-2022, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 235/2021; Planul de acțiuni al MS, aprobat prin Ordinul nr. 1213/2021; Planul de Acțiuni al CNAM, aprobat prin Ordinul nr. 356/2021; Planul de acțiuni al ANSP pentru realizarea obiectivelor și indicatorilor de performanță conform HG 355/2020, pentru anul 2022)

(Ianuarie – Septembrie, 2022)



mun. Chișinău, 2022

## Cuprins

Cuprins .....	3
Context .....	4
Scopul și obiectivele .....	5
Metodologia .....	5
Limitările metodologice .....	6
Contextul legal .....	7
Ministerul Sănătății (MS) .....	10
Analiza corespunderii cu prevederile cadrului legal privind transparența în procesul decizional	10
Analiza corespunderii cu Planul anual de activitate .....	14
Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM) .....	18
Analiza corespunderii cu Planul anual de activitate .....	18
Analiza corespunderii cu prevederile cadrului legal privind transparența în procesul decizional	20
Agenția Națională pentru Sănătate Publică (ANSP) .....	21
Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (AMDM) .....	23
Concluzii .....	24
Recomandări .....	26
Anexa 1 .....	27
Anexa 2 .....	31
Anexa 3 .....	35
Anexa 4 .....	40
Bibliografie .....	41

## Context

În decursul a 31 de ani de independență Republica Moldova a reușit să-și formeze instituții de stat, însă mai are de a face cu probleme și provocări care împiedică tranziția spre o democrație participativă. Cu toate că Republica Moldova dispune de o legislație cu privire la transparența în procesul decizional, aceasta, deseori, este mimată de puterea executivă care adoptă decizii ce nu răspund așteptărilor cetățenilor. În domeniul sănătății astfel de decizii sunt legate de încălcarea drepturilor la sănătate care generează inechitate în sănătate.

Actualul Guvern, al 20-lea la număr din istoria Republicii Moldova, și-a trasat obiective de a asigura drepturi și echitate în sănătate, inclusiv prin acces real la servicii de sănătate de calitate. Cetățenii și societatea civilă vor putea să se bucure de beneficiile promise de Guvern dacă vor fi implicați în procesul decizional și anume prin instrumente care să asigure o democrație participativă veritabilă.

Cu regret, în Republica Moldova democrația participativă care reprezintă, în esență, participarea permanentă a cetățenilor la procesul de luare a deciziilor și nu doar o dată la patru ani, prin vot, este sub nivelul așteptărilor, în special atunci când autoritățile iau decizii în domeniul sănătății. Actuala funcționare a instrumentelor participative stabilite de legislația privind transparența decizională, consultările publice și dialogurile cu cetățenii, nu oferă mijloace suficiente de a influența procesul decizional, mai cu seamă în politici de sănătate. Instrumentele participative aplicate de autoritățile publice din domeniul sănătății nu maximizează potențialul participării societății civile, ceea ce nu contribuie la creșterea democrației participative în RM. Totodată, nu toate organizațiile societății civile din sănătate sunt active politic, nu sunt vocale și influente, îndeosebi atunci când autoritățile sanitare nu-și îndeplinesc promisiunile. La rândul său, autoritățile publice nu oferă un mecanism de feedback efectiv pentru a informa chiar și pe cetățenii activi politic cu privire la rezultatele participării lor în procesul decizional, dezamăgindu-i astfel pe aceștia prin faptul că eforturile lor nu au nicio urmărire. Aceste inadvertențe au generat obișnuința cetățenilor și societății civile din domeniul sănătății de a nu-și exprima, în cadrul instrumentelor de transparență decizională existente, părerea despre lor despre ce le convine sau ce nu le convine în legătură cu deciziile adoptate în materie de sănătate, inclusiv pe motivul că nu au curajul necesar să o facă deși au nemulțumiri de care se lovesc zilnic. Această situație precară a democrației participative în sănătate este susținută de faptul că în Republica Moldova doar autoritățile ale administrației publice centrale și autoritățile administrative centrale iau decizii în sănătate, iar societatea civilă dislocată în afara mun. Chișinău, unde se atestă cea mai mare pondere a persoanelor vulnerabile, nu poate participa realmente în procesul decizional în sănătate. Conform legislației autoritățile locale nu dețin nici competență proprie și nici competență delegată în sănătate, astfel acestea nu dezvoltă politici și nici nu iau decizii în sănătate la care pot participa organizațiile neguvernamentale și cetățenii din comunitate. Din aceste considerente societatea civilă locală nu are experiență de participare în procesul decizional în sănătate la nivel local așa cum au ONG-urile din alte domenii. Astfel vocea cetățenilor din teritoriu practic nu este auzită de către decidenții de la nivel central din motiv că societatea civilă din afara mun. Chișinău nu este implicată plenar în procesul

decizional în sănătate. În ciuda existenței unui cadru legislativ permisiv, utilizarea prevederilor legale în scopul implicării directe în procesul de promovare a democrației și bunei guvernări la nivel local de către societatea civilă din domeniul sănătății, dislocată în afara mun. Chișinău, este foarte redusă. Toate acestea sunt și cauze de ce activitatea autorităților publice centrale din sănătate adesea este marcată de netransparență, inacțiune, corupție și abuz atunci când decid sau neglijează vocea cetățenilor. Monitorizarea de către societatea civilă a promisiunilor asumate de Guvern în Planul său de acțiuni și promovarea responsabilității acestuia față de cetățenii săi, inclusiv ca un proces de asigurare a drepturilor pacienților și echitate în sănătate, este o precondiție pentru consolidarea democrației participative. Totodată consolidarea capacităților societății civile din afara mun. Chișinău în procesul de consultare publică, în promovarea bunei guvernări și a calității democrației, inclusiv prin monitorizarea procesului de consultare publică a deciziilor în materie de sănătate, poate face auzită vocea cetățenilor din comunități în procesul decizional în sănătate de la nivelul central.

## Scopul și obiectivele

*Scopul raportului* constă în analiza realizării angajamentelor Guvernului asumate în domeniul sănătății prin Hotărârea Guvernului nr.235/2021, planurile de acțiuni ale Ministerului Sănătății, autorităților administrative din subordinea acestuia, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, precum și respectarea procedurilor de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional.

*Obiectivele raportului:*

- i) Asigurarea respectării de către MS, CNAM, AMDM, ANSP a angajamentelor asumate prin Hotărârea Guvernului nr.235/2021 și Planurile de acțiuni pentru anul 2022;
- ii) Implementarea de către MS, CNAM, AMDM, ANSP a cadrului normativ național care reglementează transparența decizională.

## Metodologia

Raportul privind realizarea angajamentelor asumate în domeniul sănătății prin Hotărârea Guvernului nr.235/2021 și respectarea procedurilor de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional a fost elaborat în baza examinării paginilor-web oficiale ale MS, CNAM, AMDM, ANSP, [www.particip.gov.md](http://www.particip.gov.md), Cancelariei de stat (ședința secretarilor generali), Guvernului (ședințe de Guvern), Registrului de stat al actelor juridice (legis.md), unde sunt publicate Planurile de acțiuni ale autorităților și instituțiilor publice menționate supra și proiectele de decizii examinate și aprobate (acte juridice ale autorităților publice în domeniul sănătății), prin utilizarea următoarelor metode:

Analiza respectării termenelor de realizare a acțiunilor asumate prin Hotărârea Guvernului nr.235/2021, actele normative ale MS, CNAM, AMDM, ANSP cu privire la

Planurile de acțiuni pentru anul 2022, respectiv - Ordinul MS nr.1213 din 24.12.2021, Ordinul CNAM nr.356A din 31.12.201, Ordinul ANSP nr. 1252 din 31.12.2021;

Identificarea acțiunilor care au fost și care nu au fost realizate în termenii asumați prin Hotărârea Guvernului nr.235/2021, actele normative ale MS, CNAM, AMDM, ANSP cu privire la Planurile de acțiuni pentru anul 2022;

Identificarea acțiunilor și actelor juridice ale autorităților publice în domeniul sănătății, care cad sub incidența Legii nr.239/2008 privind transparența în procesul decizional, care au fost adoptate fără respectarea procedurilor de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional;

Identificarea acțiunilor pentru care au fost/nu au fost respectate termenii de: i) Informare a publicului cu privire la inițierea elaborării proiectelor de decizii se realizează cu cel puțin 15 zile lucrătoare înainte de consultarea proiectului de decizie; ii) Prezentarea recomandărilor asupra proiectelor de decizii - cel puțin 10 zile lucrătoare de la data mediatizării anunțului referitor la inițierea elaborării deciziei sau de la data mediatizării anunțului privind organizarea consultărilor publice;

Analiza realizării de către MS, CNAM, AMDM, ANSP a prevederilor pct.2 din Hotărârea Guvernului nr.967/2016, cu referire la: i) procedura internă referitoare la transparența în procesul decizional; ii) desemnarea responsabililor de coordonare a procesului de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional; iii) instituirea liniei telefonice instituționale de informare a societății civile; iv) publicarea listei organizațiilor neguvernamentale pe domenii de activitate; v) publicarea rapoartelor instituționale privind asigurarea transparenței în procesul decizional, precum și vi) plasarea pe pagina-web oficială a autorităților și instituțiilor menționate supra a Sintezei recomandărilor recepționate.

## Limitările metodologice

Raportul prezintă doar informația publică despre proiectele de decizii și deciziile adoptate (proiectele actelor juridice și actele juridice ale autorităților publice în domeniul sănătății)/ acțiunile asumate prin Hotărârea Guvernului nr.235/2021 și planurile de acțiuni pentru anul 2022 ale MS, CNAM, AMED, ANSP publicate pe platforma Registrului de stat al actelor juridice al Republicii Moldova <https://www.legis.md/> platformele „legislație/acte normative„ ale paginilor web oficiale ale MS [www.ms.gov.md](http://www.ms.gov.md); CNAM [www.cnam.md](http://www.cnam.md); AMDM [www.amdm.gov.md](http://www.amdm.gov.md); ANSP [www.ansp.md](http://www.ansp.md). În raport nu se conține informația despre actele juridice ale autorităților publice aprobate în domeniul sănătății, asumate prin Hotărârea Guvernului nr.235/2021 și Planurilor de acțiuni ale MS, CNAM, AMDM și ANSP/acțiunilor asumate prin Hotărârea Guvernului nr.235/2021, care nu au fost publicate pe paginile -web oficiale ale autorităților și instituțiile menționate supra și/sau în Registrul de stat al actelor juridice al Republicii Moldova.

## Contextul legal

În Republica Moldova, principiile, modul și etapele de organizare a transparenței în procesul decizional sunt reglementate prin următoarele legi și hotărâri de Guvern, precum și alte acte normative necesare executării acestora:

*Constituția Republicii Moldova*

*Hotărârea de Guvern cu privire la mecanismul de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional nr. 967 din 9.08.2016 cu modificările și completările ulterioare*

*Legea privind transparența în procesul decizional nr. 239 din 13.11.2008*

*Legea cu privire la actele normative nr.100 din 22.12.2017*

*Legea privind accesul la informație nr. 982 din 11.05.2000*

Articolul 34 din Constituția Republicii Moldova prevede că (1) „Dreptul persoanei de a avea acces la orice informație de interes public nu poate fi îngrădit” și că (2) „Autoritățile publice, potrivit competențelor ce le revin, sînt obligate să asigure informarea corectă a cetățenilor asupra treburilor publice și asupra problemelor de interes personal”.

Legea privind transparența în procesul decizional nr. 239 din 13.11.2008 stabilește „normele aplicabile pentru asigurarea transparenței în procesul decizional din cadrul autorităților administrației publice centrale și locale, altor autorități publice și reglementează raporturile lor cu cetățenii, cu asociațiile constituite în corespundere cu legea, cu alte părți interesate în vederea participării la procesul decizional”.

Entitățile care cad sub incidența legii și care elaborează proiecte de decizii sunt:

Parlamentul;

Președintele Republicii Moldova;

**Guvernul:**

autoritățile publice autonome;

**autoritățile administrației publice centrale de specialitate:**

autoritățile unităților teritoriale autonome cu statut juridic special;

autoritățile administrației publice locale.

Legea organică prevede la articolul 7, alineat 1, că „**autoritățile publice sînt obligate**, după caz, să întreprindă măsurile necesare pentru asigurarea posibilităților de participare a cetățenilor, a asociațiilor constituite în corespundere cu legea, a altor părți interesate la procesul decizional” și stabilește, prin articolul 8, etapele asigurării transparenței și anume:

informarea publicului referitor la inițierea elaborării deciziei;  
punerea la dispoziția părților interesate a proiectului de decizie și a materialelor aferente acestuia;  
consultarea cetățenilor, asociațiilor constituite în corespundere cu legea, altor părți interesate;  
examinarea recomandărilor cetățenilor, asociațiilor constituite în corespundere cu legea, altor părți interesate în procesul de elaborare a proiectelor de decizii;  
informarea publicului referitor la deciziile adoptate.

Pentru fiecare etapă, subiecții legii trebuie să respecte anumite termene pentru asigurarea transparenței în procesul decizional. Articolul 9, aliniat 1, prevede că:

*„După inițierea procesului de elaborare a deciziei, autoritatea publică va plasa, în termen de **cel mult 15 zile lucrătoare**, anunțul respectiv pe pagina web oficială, îl va expedia imediat prin intermediul poștei electronice părților interesate, îl va afișa la sediul său într-un spațiu accesibil publicului și/sau îl va difuza în mass-media centrală sau locală, după caz.”*

În ceea ce privește etapa consultării părților interesate, articolul 11, aliniat 2<sup>2</sup> prevede că **„anunțul privind organizarea consultărilor publice și materialele aferente sînt făcute publice cu cel puțin 15 zile lucrătoare înainte de definitivarea proiectului de decizie”**.

Articolul 12 care reglementează procesul de recepționare și examinare a recomandărilor prevede la alin. (2) că **„termenul de prezentare a recomandărilor asupra proiectelor de decizii va constitui cel puțin 10 zile lucrătoare de la data mediatizării anunțului referitor la inițierea elaborării deciziei sau de la data mediatizării anunțului privind organizarea consultărilor publice. La solicitarea părților interesate, autoritatea publică poate prelungi termenul de prezentare a recomandărilor”**, iar articolul 13 obligă autoritatea care inițiază o decizie de consultare publică, atunci când se inițiază ședințe publice să anunțe părțile interesate **„cu cel puțin 3 zile lucrătoare înainte de data desfășurării ședinței”** prin diverse mijloace care includ plasarea anunțului pe pagina web a instituției responsabile, expedierea de emailuri și diseminarea mesajelor prin mijloace mass-media.

De asemenea, legea organică reglementează și situațiile în care are loc retragerea unui proiect de decizie din procesul de elaborare. Articolul 12<sup>1</sup> prevede că **„autoritatea publică care a inițiat procesul de elaborare va plasa anunțul despre retragere pe pagina web oficială, indicînd motivul”**, fără ca să fie prevăzut și un termen anume.

În același timp, Hotărârea de Guvern cu privire la mecanismul de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional nr. 967 din 9.08.2016, care stabilește Regulamentul cu privire la procedurile de consultare publică cu societatea civilă, prevede că entitățile care cad sub incidența prezentului Regulament „asigură accesul la proiectele de decizii și la materialele aferente prin **publicarea lor obligatorie** pe pagina web oficială a autorității publice, precum și pe pagina web [www.particip.gov.md](http://www.particip.gov.md)”.



Regulamentul cu privire la procedurile de consultare publică cu societatea civilă definește tipurile de informare în procesul decizional și anume informarea generală și informarea direcționată, stabilind la punctul 10 că acestea „**sunt obligatorii în cazul anunțării despre inițierea elaborării proiectului de decizie și organizarea tuturor consultărilor publice**”. Punctele 11 și 12 specifică condițiile în care se aplică consultarea publică și cea direcționată, iar la punctul 13 este specificat faptul că „informarea publicului cu privire la inițierea elaborării proiectelor de decizii se realizează cu cel puțin 15 zile lucrătoare înainte de consultarea proiectului de decizie de către subdiviziunea-autor din cadrul autorității publice”.

În continuare, articolul 19 prevede că „după inițierea procesului de elaborare a deciziei, autoritatea publică va plasa, în termen de cel mult 15 zile lucrătoare, anunțul respectiv, conform pct. 5 din prezentul Regulament”, ceea ce înseamnă publicarea pe pagina web a instituției, precum și pe platforma [www.particip.gov.md](http://www.particip.gov.md), iar punctul 20 prevede că „Anunțul privind organizarea consultărilor publice și materialele aferente sunt făcute publice cu cel puțin 15 zile lucrătoare înainte de definitivarea proiectului de decizie”.

Regulamentul în cauză reglementează și modul de elaborare a rapoartelor anuale privind transparența în procesul decizional. Acestea trebuie să conțină:

*numărul deciziilor adoptate de autoritatea publică respectivă pe parcursul anului de referință;*  
*numărul total al recomandărilor recepționate în cadrul procesului decizional;*  
*numărul întrunirilor consultative, al dezbaterilor publice și al ședințelor publice organizate;*  
*numărul cazurilor în care acțiunile sau deciziile autorității publice au fost contestate pentru nerespectarea prezentului Regulament și sancțiunile aplicate pentru încălcarea acestuia.*

Totodată, Legea privind transparența în procesul decizional nr. 239 din 13.11.2008 prevede, la articolul 16, aliniat (2), că „raportul anual privind transparența în procesul decizional va fi făcut public în condițiile legii nu mai târziu de sfârșitul trimestrului I al anului imediat următor anului de referință”, fiind prevăzute și sancțiuni contravenționale pentru nerespectarea prevederilor prezentei legi (articolul 16<sup>1</sup>).

## Ministerul Sănătății (MS)

Așa cum prevăd normele legislative în vigoare, Ministerul Sănătății a creat pe pagina oficială categoria „Transparență decizională”, iar la subcategorii pot fi găsite informații referitoare la: coordonatorul procesului de consultare publică și a datelor de contact, lista organizațiilor neguvernamentale implicate în procesul decizional, raportul anual privind transparența în procesul decizional<sup>1</sup>. Lipsesc însă informații referitoare la rezultatele consultărilor publice/sinteze ale recomandărilor, deși în rapoartele anuale privind transparența decizională se menționează că acestea pot fi găsite atât pe site-ul ms.gov.md, cât și pe particip.gov.md, dar fără indicarea linkului activ.

Conform prevederilor ultimului raport privind transparența în procesul decizional, pentru anul 2021 de activitate<sup>2</sup>, Ministerul Sănătății **nu a publicat** rezultatele consultărilor publice organizate prin intermediul grupurilor de lucru permanente sau a dezbaterilor publice organizate. Totodată, Ministerul Sănătății nu are o categorie proprie dedicată proiectelor supuse consultărilor publice, fiind preluată cea de pe particip.gov.md. Analiza conținutului platformei Particip.gov.md, la categoria „Ocrotirea sănătății”, ne-a permis să identificăm **44 de proiecte de decizii supuse consultărilor publice și anunțuri privind elaborarea proiectelor de legi (inclusiv publicate repetat)** de către Ministerul Sănătății, în intervalul 1 ianuarie 2022 - 30 septembrie 2022. Dintre acestea 24 reprezentau anunțuri de consultare publică, restul- anunțuri privind intenția de elaborare a unui proiect și studiu de cercetare al impactului.

### Analiza corespunderii cu prevederile cadrului legal privind transparența în procesul decizional

Analiza proiectelor publicate de Ministerul Sănătății pe platforma Particip.gov.md și a anunțurilor privind elaborarea proiectelor de decizie ne-a permis să constatăm că Ministerul Sănătății respectă doar parțial prevederile Legii nr. 239 privind transparența în procesul decizional din 13.11.2008. În esență, legea indică, la capitolul II, articolul 8, etapele asigurării transparenței, care sunt următoarele: a) informarea publicului referitor la inițierea elaborării deciziei; b) punerea la dispoziția părților interesate a proiectului de decizie și a materialelor aferente acestuia; c) consultarea cetățenilor, asociațiilor constituite în corespundere cu legea, altor părți interesate; d) examinarea recomandărilor cetățenilor, asociațiilor constituite în corespundere cu legea, altor părți interesate în procesul de elaborare a proiectelor de decizii; e) informarea publicului referitor la deciziile adoptate.

---

<sup>1</sup> <https://ms.gov.md/transparența-decizională/consultări-publice/>

<sup>2</sup> [https://msmps.gov.md/wp-content/uploads/2022/02/Raport\\_anual\\_2021\\_Transparența-Decizionala\\_MS.pdf](https://msmps.gov.md/wp-content/uploads/2022/02/Raport_anual_2021_Transparența-Decizionala_MS.pdf)

Respectiv, legea indică clar faptul că fiecare etapă implică respectarea unor condiții, cum ar fi conținutul obligatoriu al anunțului de inițiere a deciziei, metodele de aducere la cunoștință a părților interesate, precum și termenii privind publicarea anunțurilor și termenele obligatorii privind prezentarea recomandărilor. După cum am menționat deja, legea prevede termene diferite pentru anunțul referitor la inițierea elaborării deciziei: articolul 9 precizează că „după inițierea procesului de elaborare a deciziei, autoritatea publică va plasa, în termen de cel mult 15 zile lucrătoare, anunțul respectiv pe pagina web oficială, îl va expedia imediat prin intermediul poștei electronice părților interesate, îl va afișa la sediul său într-un spațiu accesibil publicului și/sau îl va difuza în mass-media centrală sau locală, după caz”. Articolul 12, aliniat 2<sup>2</sup> prevede că „anunțul privind organizarea consultărilor publice și materialele aferente sunt făcute publice cu cel puțin 15 zile lucrătoare înainte de definitivarea proiectului de decizie”, iar articolul 12, aliniat (2) prevede că „Termenul de prezentare a recomandărilor asupra proiectelor de decizii va constitui cel puțin 10 zile lucrătoare de la data mediatizării anunțului referitor la inițierea elaborării deciziei sau de la data mediatizării anunțului privind organizarea consultărilor publice”.

În urma analizei efectuate, am putut constata că Ministerul Sănătății aplică alternativ etapele prevăzute la articolul 8 în prezenta lege - fie anunțul de elaborare a deciziei, fie consultarea publică și ambele pentru fiecare proiect, așa cum indică legea. Aplicarea prevederilor articolului 8 are loc formal, fără respectarea pașilor și termenilor prevăzuți. Totodată, nu sunt respectate decât parțial prevederile pct. 2 din Hotărârea Guvernului nr. 967/2016 cu referire la: i) procedura internă referitoare la transparența în procesul decizional; ii) desemnarea responsabililor de coordonare a procesului de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional; iii) instituirea liniei telefonice instituționale de informare a societății civile; iv) publicarea listei organizațiilor neguvernamentale pe domenii de activitate; v) publicarea rapoartelor instituționale privind asigurarea transparenței în procesul decizional, precum și vi) plasarea pe pagina-web oficială a autorităților și instituțiilor menționate supra a Sintezelor recomandărilor recepționate.

### **Exemplul 1**

Pe data de 30.03.2022 Ministerul Sănătății publică Anunțul privind inițierea elaborării proiectului Hotărârii Guvernului „Cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1020/2011”. Autoritatea ne anunță că, în conformitate cu prevederile Legii nr. 100 din 22 decembrie 2018 cu privire la actele normative, Legii nr. 239-XVI din 13 noiembrie 2008 privind transparența în procesul decizional și a Hotărârii Guvernului nr. 967 din 9 august 2016 „Cu privire la mecanismul de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional”, anunță inițierea elaborării proiectului hotărârii Guvernului „Cu privire la modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 1020/2011”. Părțile interesate sunt informate că Proiectul Hotărârii Guvernului în cauză prevede revizuirea tarifelor pentru serviciile medico-sanitare din Catalogul tarifelor unice pentru serviciile medico-sanitare din anexa nr. 3 la Hotărârea Guvernului nr.1020/2011 „Cu privire la tarifele pentru serviciile medico-sanitare”. Nu există documente însoțitoare, nu există o argumentare pentru

necesitatea revizuirii tarifelor, ce tarife vor fi revizuite etc. Anexa nr. 3 conține peste 4.000 de servicii medicale. Lipsesc datele privind persoana de contact. Articolul 9 al legii prevede că „anunțul referitor la inițierea elaborării deciziei va conține, în mod obligatoriu: a) argumentarea necesității de a adopta decizia; b) termenul-limită, locul și modalitatea în care părțile interesate pot prezenta sau expedia recomandări c) datele de contact ale persoanelor responsabile de recepționarea și examinarea recomandărilor (numele și prenumele, numărul de telefon, adresa electronică);

Termenul disponibil - 8 zile lucrătoare.

### ***Exemplul 2***

Tot pe data de 30.03.2022 Ministerul Sănătății publice [anunțul privind inițierea elaborării proiectului Hotărârii Guvernului „Privind aprobarea proiectului legii pentru modificarea Legii FAOAM pe anul 2022 nr.207/2021”](#). Părțile interesate sunt informate că „scopul elaborării prezentului proiect constă în precizarea veniturilor și cheltuielilor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală ca rezultat al actualizării prognozei indicatorilor macroeconomici de către Ministerul Economiei”. Orice alte informații suplimentare lipsesc, inclusiv datele de contact ale persoanei responsabile de recepționarea și examinarea recomandărilor.

Termenul disponibil - 8 zile lucrătoare.

Din totalul de proiecte supuse consultărilor publice pe pagina [particip.gov.md](http://particip.gov.md) – 24 la număr, pentru 15 proiecte a fost respectat termenul de consultare de minim 10 zile lucrătoare. Pentru restul, termenul nu a fost respectat, fiind identificate și cazuri când termenul acordat pentru consultări publice a fost și de 2 zile lucrătoare. Totodată, important de menționat este că nu se atrage atenția cuvenită la prezentarea materialelor informative pentru procesul de consultare publică. În unele cazuri lipsește Nota Informativă a proiectului. Un caz similar a fost identificat la [HG privind aprobarea proiectului de lege pentru modificarea articolului 6<sup>1</sup> din Legea nr. 1409/1997 cu privire la medicamente, din data de 4.09.2022.](#)

O practică observată este evitarea publicării repetate pentru consultări publice a unor proiecte de hotărâri. Deși în Nota Informativă prezentată Guvernului, autoritatea menționează că a respectat prevederile Legii privind transparența în procesul decizional, lipsește linkul activ care poate duce la identificarea anunțului sau linkul activ redirecționează utilizatorul pe pagina principală a platformei [particip.gov.md](http://particip.gov.md). Astfel de situații au fost identificate pentru Programul național de răspuns la Tuberculoză și Programul Național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS pentru perioada 2022-2025. Ambele proiecte au fost aprobate de Guvern în primul trimestru al acestui an, iar în Nota Informativă la ambele proiecte era menționat că au fost respectate rigorile de transparență. Totuși, ambele Programe naționale au fost publicate pentru dezbateri publice cu 2 ani înainte ca să fie aprobate – în noiembrie 2020. Cu siguranță pandemia Covid-19 a

influențat puternic soluțiile de gestionare a TB, dar și a HIV/SIDA, de aceea societatea avea dreptul să știe care sunt în context epidemiologic soluțiile autorităților pentru cele două domenii discutate. Aici este important de menționat și că o parte din anunțurile de consultare publică au fost publicate pe contul fostului Minister al Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, înainte de delimitarea celor două domenii, iar restul sunt publicate pe contul nou al Ministerului Sănătății, ceea ce face dificilă monitorizarea unor proiecte supuse pentru dezbateri publice.

Și în acest context atragem atenția asupra următorului fapt - **în propriul raport anual privind transparența în procesul decizional pentru anul 2021**, Ministerul Sănătății menționează că pentru proiectele de legi și pentru proiectele de hotărâri de Guvern **perioada medie de timp de la inițierea proiectului deciziei până la aprobarea acestuia se situează între 5-120 de zile. Asemenea extreme** demonstrează că procesul decizional funcționează cu lacune.

În context, merită amintită o altă practică des întâlnită în ultimii ani - propunerea pentru dezbateri publice a unor subiecte sensibile exact înainte/în timpul sărbătorilor religioase sau evenimentelor importante, cum ar fi Sărbătorile de Crăciun, Revelion etc., când atenția societății este distrasă de la procesele decizionale. Conștient sau nu, astfel de practici privează societatea de o dezbatere veritabilă, generând riscul ca factorii de decizie să promoveze măsuri ce contravin interesului public și care pot implica riscuri de corupție, trafic de influență etc. În perioada vizată în raport am identificat un singur caz când un proiect sensibil a fost propus pentru dezbateri publice exact în perioada sărbătorilor de iarnă. Este vorba despre [Proiectul Hotărârii Guvernului cu privire la modificarea Regulamentului cu privire la modul de solicitare și acordare a indemnizației unice în cazul personalului decedat în luptă cu COVID-19 din cadrul instituțiilor medico-sanitare publice](#), supus dezbaterilor publice în perioada 28.12.2021-10.01.2022. Intenția noastră nu este de a pune în discuție corectitudinea prevederilor proiectului, ci doar să atenționăm că un astfel de subiect sensibil trebuie discutat pe larg, acordând societății suficient timp pentru consultare și expunerea opiniilor. Într-o societate în care rezistența la vaccinare este atât de întâlnită, privarea familiilor lucrătorilor medicali care au decedat de Covid-19 și care nu au fost vaccinați, de o indemnizație de 100.000 de lei, reprezintă o măsură ce trebuia comunicată și discutată cu comunitatea medicală.

În ceea ce privește Planul de acțiuni al Ministerului Sănătății, aprobat prin Ordinul nr. 1213 din 24 decembrie 2021, menționăm că acesta conține **91 de acțiuni în total, din acestea 34 au termenul prevăzut până în luna septembrie, inclusiv**. Acestea pot fi consultate în **Anexa 2**.

Din totalul de 34 de acțiuni cu termenul prevăzut până la 30 septembrie 2022, 24 urmau să se soldeze prin Hotărâri de Guvern aprobate, 4 prin proiecte de legi aprobate de Guvern și transmise Parlamentului și/sau hotărâri de Guvern aprobate, 3 prin alte acte

normative aprobate și restul prin rapoarte realizate și publicate pe site-ul Ministerului Sănătății.

## Analiza corespunderii cu Planul anual de activitate

Analizând obiectivele și acțiunile care se regăsesc atât în Planul de acțiuni al Ministerului Sănătății, aprobat prin Ordinul nr. 1213 din 24 decembrie 2021, precum și în Planul de acțiuni al Guvernului pentru anii 2021-2022, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 235 din 13.10.2021, putem constata că actele normative supuse consultărilor publice/anunțurile de elaborare publicate pe site-ul Particip.gov.md în perioada vizată de analiza noastră nu corespund cu obiectivele stabilite în ambele documente de politici. Majoritatea proiectelor supuse pentru consultări publice și a anunțurilor privind inițierea procesului de decizie nu se regăsesc nici în Planul de activitate al Ministerului Sănătății, nici în Planul de acțiuni al Guvernului, ceea ce lasă impresia că **procesul legislativ se realizează spontan, fără o prioritizare riguroasă și, mai degrabă, în afara unui cadru de politici bine coordonat și aprobat.**

Având în vedere caracterul impredictibil al pandemiei COVID-19, este posibil de presupus că unele acțiuni au necesitat intervenție urgentă, neplanificată din partea autorităților, de aceea nu puteau fi incluse în Planul anual de activitate. Este cazul unor hotărâri care au vizat închiderea Centrului Covid-19 din cadrul Centrului internațional de expoziții Moldexpo, identificarea resurselor financiare necesare pentru îndemnizațiile unice de îmbolnăvire pentru lucrătorii instituțiilor medico-sanitare publice infectați cu COVID-19 la locul de muncă sau elaborarea Planului de control al infecțiilor și gestionarea deșeurilor medicale, subiect cu caracter imperativ în timpul pandemiei COVID-19.

Printre proiectele supuse consultărilor publice care nu corespund Planurilor de acțiuni al Ministerului Sănătății și al Guvernului, capitolul X „Sănătate” enumerăm:

HG cu privire la dizolvarea unei instituții medico-sanitare publice, [modificarea Hotărârii Guvernului nr.148/2021 cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății și abrogarea unor hotărâri ale Guvernului](#);

Proiect HG [cu privire la stabilirea cuantumului anual de alcool etilic nedenaturat destinat producerii farmaceutice și utilizării în medicină pentru anul 2022](#);

HG pentru aprobarea [Programului național de securitate transfuzională și autoasigurare a țării cu produse sanguine pentru anii 2022-2026](#);

[HG cu privire la modificarea Hotărârii Guvernului nr.586/2017 pentru aprobarea Regulamentului privind modul de ținere a Registrului medical](#);

[HG cu privire la reorganizarea prin fuziune \(absorbție\) a unor instituții de învățământ;](#)

[HG cu privire la aprobarea Regulamentului sanitar privind limitarea plumbului în vopsele și materiale de acoperire similare;](#)

[HG cu privire la transmiterea Întreprinderii Medicale de Stat „Clinica Stomatologică din Telenеști”.](#)

În urma analizei ședințelor publice a Guvernului în perioada 1 ianuarie-30 septembrie, se poate constata că Ministerul Sănătății a prezentat Executivului pentru aprobare peste 20 de proiecte de hotărâri (exceptând proiectele ce vizează acordurile bilaterale dintre țări), dintre care un număr neînsemnat corespunde cu obiectivele prevăzute în Planul de acțiuni al Ministerului Sănătății și cel al Guvernului. Menționăm aici prezentarea spre aprobare a [Programului Național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS pentru anii 2022-2025](#), a [Programului național de răspuns la tuberculoză pentru anii 2022-2025](#), dar și a [HG cu privire la aprobarea proiectului de lege pentru aderarea Republicii Moldova la Protocolul privind eliminarea comerțului ilicit cu produse din tutun la Convenția-cadru a Organizației Mondiale a Sănătății privind controlul tutunului, adoptat la 12 noiembrie 2012.](#)

În acest context este important de menționat că proiectul [HG pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 1090/2017 cu privire la organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Sănătate Publică](#) și ulterior aprobată cu [nr. 46 din 26.01.2022](#) nu corespunde cu obiectivul Nr. 32 din Planul de acțiuni al Ministerului Sănătății „*Fortificarea serviciului de sănătate publică în vederea protejării și promovării sănătății populației și asigurării calității serviciilor medicale prestate*” și nici cu Acțiunea 32.1 „*Revizuirea cadrului normativ de organizare și funcționare a Agenției Naționale de Sănătate Publică, inclusiv a componentei de evaluare și acreditare în sănătate*”.

Planul de acțiuni al Guvernului, aprobat prin HG 235/2021 conține, la capitolul X, dedicat domeniului Sănătății **19 obiective și 41 de activități care se încadrează în termenul ianuarie 2021-septembrie 2022. Acestea ar fi trebuit să se materializeze prin: 30 de Hotărâri de Guvern, 6 proiecte de legi și 5 regulamente sau ordine interne.**

Fără a minimiza importanța altor activități și proiecte promovate de Ministerul Sănătății pe parcursul primelor 9 luni ale anului 2022, menționăm că o serie de acțiuni de o importanță majoră pentru dezvoltarea sectorului sănătății au rămas în umbră. Printre acestea enumerăm:

***Elaborarea și aprobarea Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2022-2025. Termen de realizare: Ianuarie 2022.***  
(Obiectiv: Asigurarea accesului cetățenilor la servicii de urgență corespunzătoare,

precum și la mijloace de transport specializate care să satisfacă nevoia de tratament și de transport medical).

***Evaluarea și aprobarea Strategiei Naționale de Sănătate 2022-2031. Termen de realizare: Martie 2022*** (Obiectiv: Stabilirea direcțiilor strategice de modernizare a sistemului de sănătate).

***Elaborarea Regulamentului privind activitatea serviciilor de îngrijire paliativă, a Nomenclatorului serviciilor de îngrijire paliativă și a standardelor minime de calitate pentru serviciile de îngrijire paliativă. (Obiectiv: Dezvoltarea modernă a serviciilor comunitare geriatrice, paliative și de reabilitare. Termen de realizare: ianuarie 2022).***

***Elaborarea Programului național de imunizări 2021-2025. Termen de realizare: martie 2022*** (Obiectiv: Asigurarea controlului deplin al maladiilor infecțioase cu impact major asupra sănătății publice, în special al tuberculozei și al HIV/SIDA prin crearea unui acces larg la intervenții specializate).

***Valorificarea potențialului uman și profesional al Diasporei prin implicarea acesteia în procesul de luare a deciziilor. Dezvoltarea mecanismului prin care pot fi implicați profesioniștii din Diasporă full-time sau part-time, fizic sau de la distanță pentru a deveni membri în Consiliile de administrație a prestatorilor de servicii medicale în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală. Termen de realizare: Martie 2022.*** (Obiectiv: Ajustarea mecanismului de organizare a concursurilor cu accent pe competențe profesionale și pe calități de lider/manager, integritate, meritocrație și depolitizare a medicinei).

***Revizuirea cadrului normativ de organizare și funcționare a Agenției Naționale de Sănătate Publică, inclusiv a componentei de evaluare și acreditare în sănătate. Termen de realizare: mai 2022.*** (Obiectiv: Fortificarea serviciului de sănătate publică în vederea protejării și promovării sănătății populației și asigurării calității serviciilor medicale prestate).

***Realizarea exercițiului privind raționalizarea cheltuielilor în sistemul de sănătate. (Obiectiv: Gestionarea transparentă și eficientă a bugetului sistemului de sănătate, în special a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală (Termen de realizare: septembrie 2022).***

***Elaborarea și aprobarea modificărilor la Legea ocrotirii sănătății nr.411/1995 și la Hotărârea Guvernului nr.1345/2007 cu privire la acordarea facilităților tinerilor specialiști cu studii medicale și farmaceutice, în scopul extinderii spectrului de beneficii sociale pentru angajarea tinerilor specialiști în mediul rural. Termen de realizare: Septembrie 2022*** (Obiectiv: Acordarea de beneficii sociale lucrătorilor din sistemul de sănătate, facilități pentru zonele rurale sau defavorizate).



***Elaborarea analizei de impact și examinarea oportunității modificării Hotărârii Guvernului nr.1259 /2008 cu privire la asigurarea cu locuință gratuită a tinerilor specialiști cu studii superioare și postuniversitare de rezidențiat, repartizați și angajați în câmpul muncii în instituțiile publice (bugetare) din sate (comune), în vederea includerii lucrătorilor medicali cu studii medii în categoria beneficiarilor. Termen de realizare: Septembrie 2022.*** (Obiectiv: Acordarea de beneficii sociale lucrătorilor din sistemul de sănătate, facilități pentru zonele rurale sau defavorizate).

***Aprobarea conceptului tehnic al Sistemului informațional privind evidența automatizată a medicamentelor în vederea supravegherii circulației medicamentelor pe piața națională pentru identificarea stocurilor și prevenirea deficitului lor. Termen de realizare – Iunie 2022.*** (Obiectiv: Stimularea utilizării tehnologiilor informaționale, inovațiilor în medicină, inclusiv a soluțiilor de telemedicină).

În același timp, nu poate fi trecut cu vederea faptul că unele acțiuni stabilite în Planul de acțiuni al Guvernului, dar și în cel al Ministerului Sănătății au fost realizate mult mai rapid, decât a fost prevăzut în Planul de acțiuni. Un exemplu ține de Acțiunea 12.3 „Stabilirea mecanismului de compensare a dispozitivelor medicale în condițiile asigurării obligatorii e asistență medicală”, Obiectivul „Sporirea accesului la medicamente, sigure, calitative și eficiente”, cu termen de realizare în luna octombrie. Proiectele de HG [Cu privire la aprobarea Regulamentului privind mecanismul de includere a dispozitivelor medicale pentru compensare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, Cu privire la aprobarea mecanismului de negociere pentru includerea medicamentelor și/sau dispozitivelor medicale pentru compensare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală](#), precum și [proiectul HG cu privire la prescrierea și eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate pentru tratamentul în condiții de ambulatoriu al persoanelor înregistrate la medicul de familie](#) au trecut procedura de elaborare și consultate înaintea termenului stabilit, fiind aprobate în ședința de Guvern din 23 februarie 2022, ceea ce este o dovadă de mobilizare și implicare atunci când există un interes comun.

Înaintea termenului planificat a fost realizată parțial și Acțiunea 11.1 „Elaborarea și aprobarea regulamentului cu privire la modalitatea de formare a Listei naționale medicamentelor esențiale și actualizarea Listei Naționale a medicamentelor esențiale” (Obiectiv: Sporirea accesului la medicamente sigure, calitative și eficiente). Deși în Planul de acțiuni, termenul de realizare era stabilit pentru februarie 2022, Lista Națională a medicamentelor esențiale a fost aprobată prin [ordinul de ministru cu privire la aprobarea Listei Naționale a Medicamentelor Esențiale nr. 1033 din 11.11. 2021](#).

## Compania Națională de Asigurări în Medicină (CNAM)

Conform prevederilor Legii 239/2008 și a Hotărârii Guvernului 967/2016, site-ul oficial al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină conține informațiile necesare cu privire la procesul transparenței în procesul decizional. În meniul de bază se conține categoria „Transparența în procesul decizional”<sup>3</sup> cu următoarele subcategorii:

- Reglementare;
- Coordonatorul procesului de consultare publică ;
- Programele de elaborare a proiectelor de acte normative;
- Lista părților interesate despre procesul decizional;
- Anunțuri privind inițierea elaborării actelor normative;
- Anunțuri privind retragerea unui proiect de act normativ din procesul de elaborare;
- Proiecte de decizii și materialele aferente acestora;
- Rezultatele consultării publice;
- Rapoarte anuale ale CNAM privind transparența procesului decizional;
- Alte informații relevante.

Nu toate categoriile conțin informații, dar cea mai mare parte sunt actualizate cu informațiile necesare, fiind disponibile date cu privire la coordonatorul procesului de consultare publică și datele de contact, lista părților interesate în procesul decizional, rapoartele anuale privind transparența în procesul decizional și doar parțial informații cu privire la rezultatele consultărilor publice.

Compania Națională de Asigurări în Medicină și-a stabilit prioritățile de activitate prin Planul de Acțiuni, aprobat prin ordinul nr. 356 din 31.12.2021. Pentru perioada ianuarie-decembrie, acțiunile și subacțiunile stabilite pot fi consultate în **Anexa 3**.

### Analiza corespunderii cu Planul anual de activitate

Planul de acțiuni al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină este structurat în teme strategice - 4 la număr - care se concretizează apoi în acțiuni și subacțiuni. **Pentru perioada vizată în raport, am identificat 30 de acțiuni și 57 de subacțiuni.**

Cu excepția obiectivelor setate ce corespund cu activitățile anuale, cum ar fi raportarea trimestrială și anuală a executării Legii FAOAM, precum și a activităților care nu cad sub incidența prevederilor legislației privind transparența în procesul decizional, procesul de monitorizare a îndeplinirii activităților prevăzute în Planul de activitate este dificil de realizat, din cauza lacunelor de transparență.

---

<sup>3</sup> <http://www.cnam.md/?page=50>

În total, de la începutul anului, CNAM a publicat pe site-ul oficial 18 ordine care au reflectat aspecte legislative privind activitatea companiei. În același timp, Compania a supus, în primele 9 luni ale anului, dezbaterilor publice doar un singur proiect - [Proiectul hotărârii Guvernului cu privire la aprobarea Contractului-tip de acordare a asistenței medicale \(de prestare a serviciilor medicale\) în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală și modificarea unor hotărâri ale Guvernului](#) și două anunțuri de elaborare a proiectelor, dintre care unul vizează același subiect – modificarea contractului-tip, încheiat între CNAM și prestatorii de servicii medicale. Proiectul vizat nu corespunde direct cu prioritățile setate de CNAM pentru anul 2022 de activitate conform Planului de acțiuni, aprobat prin ordinul nr. 356 din 31.12.2021, întrucât aspectele propuse în proiect nu corespund direct acțiunilor și subacțiunilor setate. Sinteza recomandărilor poate fi găsită la secțiunea „Transparență decizională” - [„Rezultatele consultării publice”](#).

Al doilea anunț privind inițierea procesului de elaborare ține de [proiectul de ordin al ministrului Sănătății și directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină cu privire la gestionarea Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programelor speciale](#), cu perioada indicată între 27.07.2022 și 1.08.2022. Proiectul nu a ajuns la etapa de consultări publice și nici nu a fost aprobat până la data elaborării acestui raport.

Printre cele mai importante obiective setate de CNAM pentru perioada ianuarie-septembrie 2022 și care au rămas nerealizate menționăm:

**Tematica strategică nr. 1: Asigurarea protecției drepturilor persoanelor asigurate**

***Obiectiv 2: Diminuarea plăților de buzunar***

***Acțiunea 6:*** Organizarea studiului sociologic privind evaluarea satisfacției beneficiarilor de sistemul AOAM, nivelul de așteptări și impact ca rezultat al acțiunilor îndreptate spre creșterea satisfacției beneficiarilor sistemului AOAM (de acces, calitate a serviciilor medicale, serviciilor prestate de CNAM și plățile de buzunar).

***Subacțiunea 6.1.*** - Coordonarea, monitorizarea desfășurării studiului (Mai 2022)

***Subacțiunea 6.2.*** - Prezentarea rezultatelor studiului (Septembrie 2022)

**Tematica strategică nr. 2: Asigurarea accesului și îmbunătățirea calității serviciilor medicale**

***Obiectiv 2: Eficientizarea contractării și a metodelor de plată***

***Acțiunea 17:*** Contractarea prestatorilor de servicii medicale încadrate în SAOAM.

**Acțiunea 18:** Organizarea și contractarea serviciilor medicale în funcție de necesitățile populației, prin procurarea strategică a serviciilor medicale.

**Subacțiunea 18.1.** - Pilotarea mecanismului de implementare a stimulentei bazate pe performanță pentru a îmbunătăți eficiența și calitatea în AMS (Iunie 2022)

**Tema strategică nr. 4: CNAM – instituție eficientă**

**Obiectiv 6: Optimizarea elaborării cadrului normative**

**Acțiunea 59:** Recuperarea cheltuielilor pentru acordarea asistenței medicale persoanei asigurate ca urmare a prejudiciului cauzat sănătății acesteia.

## Analiza corespunderii cu prevederile cadrului legal privind transparența în procesul decizional

În ceea ce privește anunțurile de elaborare și respectarea prevederilor legislației, menținem aceleași observații – se respectă doar parțial prevederile Legii privind transparența în procesul decizional. Articolul 9 al legii prevede că „anunțul referitor la inițierea elaborării deciziei va conține, în mod obligatoriu: a) argumentarea necesității de a adopta decizia; b) termenul-limită, locul și modalitatea în care părțile interesate pot prezenta sau expedia recomandări c) datele de contact ale persoanelor responsabile de recepționarea și examinarea recomandărilor (numele și prenumele, numărul de telefon, adresa electronică)”.

În ultimii ani, Compania Națională de Asigurări în Medicină a înregistrat încercări modeste de a transforma procesul decizional într-un exercițiu democratic, în care toate părțile interesate să poată să-și expună poziția față de modificările legislative ce vizează gestionarea Fondurilor Asigurărilor Obligatorii de Asistență Medicală, deși pe alte aspecte se observă îmbunătățiri. Ca urmare a examinării rapoartelor anuale privind transparența în procesul decizional, este esențial să atragem atenția asupra următorului aspect: în 2021, CNAM a emis 366 de ordine care vizau activitatea de bază, 37 de ordine emise în comun cu Ministerul Sănătății și a elaborat un proiect de hotărâre de Guvern. Pentru **consultări publice a fost emis doar un singur proiect**. În raport nu au fost trecute oficial recomandări recepționate sau acceptate.

## Agencia Națională pentru Sănătate Publică (ANSP)

Agencia Națională pentru Sănătate Publică (ANSP) se află într-un proces de reorganizare în ultimii 7 ani, ca urmare a comasării mai multor instituții și atribuirea a noi responsabilități. Prin urmare, și pagina oficială a instituției a suferit mai multe modificări, o serie de date fiind alipite (rapoartele Conturilor Naționale în Sănătate, care erau ținute de Centrul Național de Management în Sănătate, datele privind acreditarea în Sănătate). Procesul de adaptare la deciziile politice de reformare a fost însă unul greoi, fără soluții reușite de tehnologizare, astfel că navigarea pe site-ul oficial al agenției a rămas greoaie și deloc intuitivă pentru utilizator.

ANSP a asigurat, conform legislației, o subcategorie pe site-ul oficial cu denumirea de „Transparența decizională”. Lipsesc însă informațiile prevăzute în Hotărârea nr. 967/2016 cu privire la mecanismul de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional: nu se regăsesc informații cu privire la responsabilul de coordonare a procesului de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional, linia telefonică instituțională de informare a societății civile; lista organizațiilor neguvernamentale pe domenii de activitate, sinteze cu recomandări. Totodată, lipsesc rapoartele anuale privind asigurarea transparenței în procesul decizional. Pe platforma Particip.gov.md, ANSP nu a publicat pentru consultări publice niciun anunț, nici de anunț a procesului de elaborare, nici de consultare publică. De asemenea, pe site-ul Agenției, la categoria „Proiecte de documente” sunt afișate unele anunțuri din care se poate distinge că sunt la etapa de proiect. Acestea însă nu sunt însoțite de niciun fel de informații conexe, note informative, argumentări privind necesitatea de operare a modificărilor, ce modificări sunt operate, la ce HG ori legi etc. Lipsesc data publicării pe site, data disponibilă pentru consultări publice, persoana de contact pentru expedierea recomandărilor.

În ceea ce privește un plan anual de acțiuni, menționăm că am identificat la categoria *Control de stat - Planuri de activitate CS* [Planul de acțiuni al Agenției Naționale pentru Sănătate Publică pentru realizarea obiectivelor și indicatorilor de performanță conform HG 355/2020, pentru anul 2022](#). Aprobabil prin ordinul nr. 1252 din 31 decembrie 2021, Planul de activitate al ANSP vizează doar aspectul de corespundere privind [Metodologie de stabilire a obiectivelor și indicatorilor de performanță a organelor de control de stat asupra activității de întreprinzător](#).

Planul conține în total 7 indicatori universali de performanță și 7 indicatori individuali de performanță. Nu există un termen exact pentru activitățile prevăzute, ci doar mențiunile „trimestrial” și „anual”. Pentru că activitățile nu pot fi repartizate în funcție de termenul de realizare, am decis să facem referire la o parte din activitățile prevăzute, iar restul vor fi analizate în rapoartele următoare. Indicatorii universali stabiliți de ANSP pentru anul 2022 pot fi consultați în **Anexa 4**.

După cum am menționat deja, ANSP nu a supus consultărilor publice și nici nu a publicat anunțuri de elaborare în perioada ianuarie-septembrie 2022 pe platforma particip.gov.md. În același timp, pe site-ul oficial la categoria „Proiecte de documente”<sup>4</sup> au fost publicate 2 proiecte ce nu au legătură cu obiectivele stabilite în Planul anual de activitate al ANSP și, după cum am menționat deja, fără să se țină de cont de niciuna din prevederile Legii nr. 239/2008 și a HG 967/2016. Trimestrial, ANSP publică rapoarte de activitate care au drept obiect raportarea activităților realizate, dar care se referă strict la prevederile HG nr. 355/2020.

---

<sup>4</sup> <https://ansp.md/proiecte-de-documente/>

## Agencia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (AMDM)

Agencia Medicamentului și Dispozitivelor Medicale este o autoritate administrativă, abilitată cu competențe de reglementare și supraveghere în domeniul medicamentului, activității farmaceutice și dispozitivelor medicale și este subordonată Guvernului Republicii Moldova. În perioada vizată de acest raport, AMDM nu a publicat proiecte pentru consultări publice sau anunțuri de intenție pe pagina [particip.gov.md](http://particip.gov.md). Pe site-ul oficial [amdm.gov.md](http://amdm.gov.md) există categoria „Transparență decizională”<sup>5</sup>, dar care nu întrunește condițiile legislației cu privire la transparența în procesul decizional. În categoria menționată pot fi identificate numele și datele de contact ale coordonatorului privind procesul decizional, în timp ce restul categoriilor sunt neactualizate. Astfel, **cerințele Legii nr. 239/2008 și a HG 967/2016** cu privire la publicarea anunțurilor și proiectelor pentru consultare publică, cu termenii prevăzuți, decizii adoptate, proiecte retrase din procesul de consultare publică, existența unei linii telefonice instituționale de informare a societății civile; lista organizațiilor neguvernamentale pe domenii de activitate, sinteze cu recomandări **nu sunt respectate**.

La subcategoria „Alte informații” → „[Activitatea anticorupție](#)” pot fi găsite rapoartele privind transparența în procesul decizional pentru ultimii doi ani de activitate – 2020 și 2021. Informațiile sumare și seci indică aplicarea mecanică și limitată a legislației privind transparența în procesul decizional, cu o participare extrem de limitată, aproape inexistentă a societății în sensul său larg. Din raportul AMDM pentru anul 2021 putem deduce că instituția a emis 621 de ordine interne, dar niciunul nu a fost supus procesului de transparență decizional. Din același raport deducem că pe parcursul anului 2021 au fost organizate 14 întruniri consultative, 15 invitații au fost expediate către părțile interesate și tot 15 participanți au asistat la ele. **Niciun fel de informații publice ca urmare a acestor întruniri nu sunt făcute publice în forma în care o cere legislația** – procese verbale sau sinteze de recomandări, comunicatele oficiale nefiind prevăzute în legislație. AMDM anunță în același context că nicio recomandare nu a fost primită pe parcursul anului 2021 din partea cetățenilor, asociațiilor obștești, sindicate sau orice alte părți interesate.

AMDM nu a publicat pe site-ul oficial un Plan anual de activitate, de aceea nu am putut analiza activitățile realizate de AMDM în corespundere cu HG nr. 235/2021, precum și respectarea cerințelor transparenței în procesul decizional.

---

<sup>5</sup> <https://amdm.gov.md/ro/page/transparenta>

## Concluzii

În urma analizării modului în care instituțiile administrației publice centrale din domeniul sănătății au aplicat prevederile legislației privind organizarea procesului decizional și consultarea societății civile, constatăm că, în pofida dezvoltării unui cadru legislativ robust, instituțiile statului continuă să ia decizii unilaterale, în termeni restrânși, fără respectarea unei agende clare și fără o consultare reală cu societatea. Dreptul la informare este prevăzut în Constituția Republicii Moldova care spune că acesta nu poate fi îngrădit. Legislația a fost dezvoltată pentru a asigura cetățenilor dreptul la participarea în procesul decizional și de a-și expune părerea cu privire la intențiile guvernării. Societatea nu doar că trebuie să fie informată în ceea ce privește deciziile pe care intenționează autoritățile să le ia, dar să fie informată în timp util, astfel ca orice parte interesată să poată reacționa și să poată totodată să reacționeze prin mecanisme accesibile și eficiente. În acest context, prevederile Legii nr. 239/2008 și a HG nr. 967/2016 sunt aplicate doar parțial, mai mult mimat.

Deși mecanismul de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional, stabilit prin HG nr. 967/2016, prevede diverse căi de informare în procesul decizional, doar o parte dintre acestea sunt aplicate în realitate. Aici este important de menționat că deși unele instituții publice proiecte pentru consultare publică sau anunțuri de intenție, adesea termenii prevăzuți de legislație nu sunt respectați. Uneori, părțile interesate au fost puse în situația de a reacționa chiar și în 2 zile lucrătoare. Totodată, proiectele pentru consultare publică, dar mai ales anunțurile de intenție sunt publicate fără a fi însoțite de materiale aferente. Ministerul Sănătății este instituția cu cele mai multe proiecte supuse consultărilor publice, pe când CNAM a supus consultărilor publice un singur proiect. Celelalte instituții analizate în acest raport - ANSP și AMDM - nu au înregistrat nicio activitate pe platforma particip.gov.md.

În ceea ce privește rigorile legislative, mai este important de menționat că toate instituțiile au înregistrat lacune în completarea paginilor web oficiale cu informații esențiale privind desfășurarea procesului decizional. Deși există categorii sau subcategorii dezvoltate dedicate acestui subiect, acestea nu sunt actualizate cu informațiile prevăzute în HG nr. 967/2016. Nicio instituție nu a promovat suficient linia telefonică instituțională de informare a societății civile și niciuna nu a raportat câte apeluri a înregistrat de la cetățeni. Deși au publicat liste cu organizații non-guvernamentale care participă la procesul decizional, se creează impresia că autoritățile au adoptat un rol pasiv în care se limitează la acestea, fără a fi interesate de a-și lărgi atât instrumentele de democrație participativă, cât și bazinul de cetățeni interesați de procesul decizional. În afara unor organizații care au tangență cu domeniul sănătății, autoritățile nu dezvoltă și nici nu încearcă să transforme acest proces în unul reprezentativ teritorial și ca pondere din societate. Totodată, autoritățile nu aplică niciun mecanism de informare a societății publice atunci când un proiect este retras din consultări publice și nici nu aduc la cunoștință motivele care au stat la baza retragerii proiectului din consultări publice.



În ceea ce privește consultarea Planurilor de acțiuni și corespunderea acestora cu Planul de acțiuni al Guvernului pentru anul 2021-2022 este important de menționat că doar 2 instituții au elaborat și au publicat pe paginile web oficiale planurile de acțiuni pentru anul 2022. În cazul Agenției Naționale de Sănătate Publică, am făcut referire la Planul de acțiuni pentru aplicarea Metodologiei de stabilire a obiectivelor și indicatorilor de performanță a organelor de control de stat asupra activității de întreprinzător. AMDM a fost singura instituție care nu a publicat pe pagina web un asemenea document.

Analizând Planurile de acțiuni publicate și proiectele propuse pentru dezbateri publice, am putut constata că acestea nu respectă nici prevederile Planurilor de acțiuni ale autorității vizate, nici prevederile Planului de acțiuni al Guvernului. Pandemia COVID-19 și acutizarea crizei de securitate din zonă ar putea constitui un motiv întemeiat pentru perpetuarea unor reforme mult-așteptate, dar concluzionăm cu regret că adevăratele reforme atât de necesare societății și sistemului medical, existente pe hârtie, rămân nerealizate.

## Recomandări

Domeniul Sănătății este unul de interes major, căci vizează fiecare cetățean. Fiecare om din Republica Moldova are dreptul constituțional la protejarea sănătății, la prevenție și la servicii medicale de calitate. Tocmai pentru amploarea lui, domeniul medical nu poate fi limitat la un anumit număr de funcționari sau organizații să ia decizii unilateral, fără să întrebe beneficiarul de ce are el nevoie. De aceea, este imperios ca autoritățile din domeniul sănătății să conștientizeze importanța unui proces consultativ adevărat cu societatea civilă și cu fiecare cetățean în numele căruia se iau decizii. Aplicarea selectivă a legislației, pentru a bifa doar niște activități realizate, sunt contraproductive și afectează dezvoltarea democrației într-un stat ce aspiră la valorile democrației europene. O asemenea abordare nu va genera schimbările dorite de societate, ci doar vor perpetua inechitatea și încălcarea drepturilor în asigurarea dreptului la sănătate. În context, emitem următoarele recomandări:

aplicarea și respectarea prevederilor Legii nr. 239/2008 și a HG nr. 967/2016 privind transparența în procesul decizional, fără aplicarea selectivă a acestora;

promovarea în loc vizibil, pe paginile web oficiale, inclusiv prin campanii de comunicare, a liniilor telefonice instituționale de informare a societății civile;

promovarea în mass-media și prin intermediul campaniilor de informare a mecanismelor legale de democrație participativă, cu rolul de a informa societatea cu privire la posibilitățile legale pe care le au pentru a se expune pe marginea subiectelor de sănătate de interes public;

dezvoltarea categoriilor necesare pe paginile web oficiale privind procesul de transparență decizională, în mod intuitiv și ușor accesibil pentru utilizatori, și completarea acestora cu informațiile prevăzute în HG 967/2016;

respectarea termenilor privind consultarea publică și a anunțurilor de elaborare a proiectelor;

publicarea sintezelor privind recomandările făcute de societatea civilă, atât în cazul proiectelor supuse consultărilor publice, cât și în cazul proiectelor retrase de la procesul de consultare publică;

publicarea planurilor de activitate pe paginile web oficiale, care să fie la dispoziția tuturor părților interesate.

**Obiectiv 10.1. Stabilirea direcțiilor strategice de modernizare a sistemului de sănătate**

Activitatea 10.1.1. Elaborarea și aprobarea Strategiei naționale de sănătate 2022-2031. Termen de realizare - Decembrie 2021

**Obiectiv 10.2. Fortificarea capacităților Comisiei Naționale Extraordinare de Sănătate Publică privind elaborarea prognozelor eficiente, rezonabile și echitabile, bazate pe analiza amplă a impactului economic și social**

Activitatea 10.2.1. Instituirea Consiliului consultativ de experți în sănătate publică. Termen de realizare: Octombrie 2021

**Obiectiv 10.3. Îmbunătățirea mecanismului de motivare a angajaților sistemului de sănătate implicați în măsuri de supraveghere a persoanelor infectate cu COVID-19**

Activitatea 10.3.1. Elaborarea indicatorilor de performanță pentru angajații din serviciul de supraveghere de stat în sănătate publică. Termen de realizare: decembrie 2021.

**Obiectiv 10.4. Ajustarea mecanismului de organizare a concursurilor cu accent pe competențe profesionale și pe calități de lider/manager, integritate, meritocrație și depolitizare a medicinei**

Activitatea 10.4.1. Elaborarea și aprobarea proiectului de hotărâre a Guvernului pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr.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, în vederea stabilirii reglementărilor de organizare a concursurilor cu accent pe competențe profesionale de management, integritate și meritocrație în scopul depolitizării și profesionalizării medicinei. Termen de realizare: decembrie 2021.

Activitatea 10.4.2. Actualizarea cadrului normativ privind regulamentul de activitate a instituțiilor medicale. Termen de realizare: decembrie 2021.

Activitatea 10.4.3. Ajustarea cadrului normativ de reglementare cu privire la consiliile de administrare a instituțiilor medicale. Termen de realizare: decembrie 2021.

**Obiectiv 10.5. Îmbunătățirea mecanismelor de recrutare, menținere și dezvoltare a resurselor umane în sănătate**

Activitatea 10.5.1. Modificarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 837/2016, în contextul majorării salariilor personalului administrativ-gospodăresc. Termen de realizare: octombrie 2021.

Activitatea 10.5.2. Elaborarea și aprobarea modificărilor la Hotărârea Guvernului nr. 367/2020 privind aprobarea Regulamentului de organizare a studiilor de rezidențiat, în scopul reglementării relației de activitate dintre medicul/farmacistul rezident și instituția medicală/farmaceutică. Mai: 2021.

**Obiectiv 10.6. Acordarea de beneficii sociale lucrătorilor din sistemul de sănătate, facilități pentru zonele rurale sau defavorizate**

Activitatea 10.6.1. Elaborarea și aprobarea modificărilor la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 și la Hotărârea Guvernului nr. 1345/2007 cu privire la acordarea facilităților tinerilor specialiști cu studii medicale și farmaceutice, în scopul extinderii spectrului de beneficii sociale pentru angajarea tinerilor specialiști în mediul rural. Termen de realizare: septembrie 2022.

Activitatea 10.6.2. Efectuarea analizei de impact și examinarea oportunității modificării Hotărârii Guvernului nr.1259/2008 cu privire la asigurarea cu locuință gratuită a tinerilor specialiști cu studii superioare și postuniversitare de rezidențiat, repartizați și angajați în câmpul muncii în instituțiile publice (bugetare) din sate (comune), în vederea includerii lucrătorilor medicali cu studii medii în categoria beneficiarilor. Termen de realizare: septembrie 2022.

### **Obiectiv 10.9. Gestionarea transparentă și eficientă a bugetului sistemului de sănătate, în special a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală**

Activitatea 10.9.1. Realizarea exercițiului privind raționalizarea cheltuielilor în sistemul de sănătate. Termen de realizare: septembrie 2022.

Activitatea 10.9.2. Elaborarea și aprobarea criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală. Termen de realizare: mai 2022.

### **Obiectiv 10.10. Stimularea utilizării tehnologiilor informaționale, inovațiilor în medicină, inclusiv a soluțiilor de telemedicină**

Activitatea 10.10.1. Dezvoltarea și aprobarea certificatului digital interoperabil de vaccinare, testare, vindecare de infecția COVID-19. Termen de realizare: Octombrie 2021.

Activitatea 10.10.2. Dezvoltarea și aprobarea aplicației mobile pentru implementarea supravegherii persoanelor în carantină. Termen de realizare: Decembrie 2021.

Activitatea 10.10.3. Elaborarea și aprobarea cadrului normativ privind investigațiile clinice pentru dispozitivele medicale. Termen de realizare: Decembrie 2021.

Activitatea 10.10.4. Perfecționarea mecanismelor de procurări de medicamente și dispozitive medicale, în vederea sporirii accesului la inovații. Termen de realizare: decembrie 2021.

Activitatea 10.10.5. Aprobarea Conceptului tehnic al Sistemului informațional privind evidența automatizată a medicamentelor, în vederea supravegherii circulației medicamentelor pe piața națională pentru identificarea stocurilor și prevenirea deficitului lor. Termen de realizare: decembrie 2021.

### **Obiectiv 10.14. Creșterea accesului la servicii medicale, în special pentru populația rurală**

Activitatea 10.14.1. Asigurarea cu echipamente de înaltă performanță a instituțiilor medicale la nivel regional. Termen de realizare: Decembrie 2021.

Activitatea 10.14.2. Efectuarea analizei de impact și examinarea oportunității de modificare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, în vederea extinderii volumului de servicii de asistență medicală primară, de ambulatoriu și spitalicești. Termen de realizare: Decembrie 2021.

### **Obiectiv 10.15. Dezvoltarea modernă a serviciilor comunitare geriatrice, paliative și de reabilitare**

Activitatea 10.15.1. Elaborarea Regulamentului privind activitatea serviciilor de îngrijire paliativă, a Nomenclatorului serviciilor de îngrijire paliativă și a standardelor minime de calitate pentru serviciile de îngrijire paliativă. Termen de realizare: ianuarie 2022.

Activitatea 10.15.2. Elaborarea și aprobarea Programului național privind sănătatea mintală pentru anii 2022-2026. Termen de realizare: martie 2022.

Activitatea 10.15.3. Elaborarea și aprobarea proiectului de lege privind sănătatea mintală. Termen de realizare: iulie 2022.

### **Obiectiv 10.17. Asigurarea unei continuități reale și durabile în prestarea serviciilor de sănătate cu accent pe individ, familie și comunitate**

Activitatea 10.17.1. Elaborarea și aprobarea cadrului normativ privind asistența comunitară integrată, centrată pe nevoile persoanei. Termen de realizare: Iulie 2022

### **Obiectiv 10.18. Asigurarea accesului cetățenilor la servicii de urgență corespunzătoare, precum și la mijloace de transport specializate care să satisfacă nevoia de tratament și transport medical**

Activitatea 10.18.1. Elaborarea și aprobarea Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2022-2025. Termen de realizare: ianuarie 2022.

### **Obiectiv 10.19. Aplicarea adecvată, unitară și predictibilă a standardelor de bună practică în toate instituțiile sistemului de sănătate din țară**

Activitatea 10.19.2. Elaborarea unui mecanism durabil de motivare a grupurilor de lucru pentru elaborarea și actualizarea sistematică a actelor normative de standardizare a serviciilor medicale. Termen de realizare: septembrie 2022.

Activitatea 10.19.3. Crearea platformei comune pentru publicarea tuturor materialelor, ordinelor ministrului și reglementărilor care privesc sistemul medical. Termen de realizare: Septembrie 2022.

### **Obiectiv 10.21. Sporirea accesului la medicamente sigure, de calitate și eficiente**

Activitatea 10.21.1. Elaborarea și aprobarea Regulamentului cu privire la modalitatea de formare și actualizare a Listei naționale a medicamentelor esențiale. Termen de realizare: Decembrie 2021.

Activitatea 10.21.2. Revizuirea și îmbunătățirea procedurii de formare a prețurilor la medicamente. Termen de realizare: Decembrie 2021.

Activitatea 10.21.3. Perfecționarea mecanismului de compensare a medicamentelor, extinderea Listei de medicamente compensate prin introducerea tratamentului ambulatoriu pentru pacienții aflați la îngrijire paliativă. Termen de realizare: Iunie 2022.

Activitatea 10.21.4. Realizarea studiului de fezabilitate privind crearea rețelei de stat de asistență farmaceutică bazată pe bune practici. Termen de realizare: Iulie 2022.

### **Obiectiv: 10.22. Elaborarea unui mecanism funcțional de compensare a dispozitivelor medicale din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală**

Activitatea 10.22.1. Asigurarea cadrului normativ primar privind compensarea dispozitivelor medicale din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală: Termen de realizare: Octombrie 2021.

Activitatea 10.22.2. Stabilirea mecanismului de compensare a dispozitivelor medicale în condițiile asigurării obligatorii de asistență medicală: Termen de realizare: Decembrie 2021.

**Obiectiv 10.27. Promovarea sănătății și stilului de viață sănătos prin abordarea principalilor factori de risc care influențează starea de sănătate, cum ar fi alimentația sau tutunul**

10.27.1. Elaborarea și aprobarea modificărilor la cadrul normativ privind controlul alcoolului. Termen de realizare: Februarie 2022.

**Obiectiv 10.28. Asigurarea controlului deplin al maladiilor infecțioase cu impact major asupra sănătății publice, în special al tuberculozei și al HIV/SIDA, prin crearea unui acces larg la intervenții specializate**

Activitatea 10.28.1. Elaborarea Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și al infecțiilor cu transmitere sexuală. Termen de realizare: Decembrie 2021.

Activitatea 10.28.2. Elaborarea Programului național de răspuns la tuberculoză. Termen de realizare: Decembrie 2021.

Activitatea 10.28.3. Elaborarea Programului național de imunizări 2021-2025. Termen de realizare: Decembrie 2021.

Activitatea 10.28.4. Elaborarea Programului național de prevenire și control al hepatitelor virale. Termen de realizare: Mai 2022.

**Obiectiv 10.29. Asigurarea prevenirii și controlului bolilor nontransmisibile prin promovarea sănătății, educației pentru sănătate și stilului de viață sănătos.**

Activitatea 10.29.1. Elaborarea și aprobarea Planului de acțiuni pentru perioada 2021-2025 privind implementarea Programului național de control al cancerului pentru anii 2016-2025. Termen de realizare: octombrie 2021.

Activitatea 10.29.2. Elaborarea și aprobarea modificărilor la cadrul normativ privind controlul tutunului, în vederea punerii în aplicare a reglementărilor referitoare la cantitatea de nicotină și etichetarea produselor de tutun și a celor conexe. Termen de realizare: decembrie 2021.

Activitatea 10.29.3. Elaborarea și aprobarea Programului național de prevenire și control al bolilor nontransmisibile pentru anii 2022-2026. Termen de realizare: februarie 2022.

**Obiectiv 10.31. Fortificarea serviciului de sănătate publică în vederea protejării și promovării sănătății populației și asigurării calității serviciilor medicale prestate**

Activitatea 10.31.1. Revizuirea cadrului normativ de organizare și funcționare a Agenției Naționale pentru Sănătate Publică, inclusiv a componentei de evaluare și acreditare în sănătate. Termen de realizare: mai 2022.

**Obiectiv 1. Stabilirea direcțiilor strategice de modernizare a sistemului de sănătate.**

Acțiunea 1.2: Elaborarea strategiilor sectoriale de cheltuieli în domeniul Sănătății 2023-2025 și evaluarea strategică a eficienței cheltuielilor publice. Termen realizare: martie 2022.

Acțiunea 1.2 Evaluarea și aprobarea Strategiei Naționale de Sănătate 2022-2031. Termen de realizare: Martie 2022.

**Obiectiv 2: Ajustarea mecanismului de organizare a concursurilor cu accent pe competențe profesionale și pe calități de lider/manager, integritate, meritocrație și depolitizare a medicinei.**

Acțiunea 2.1 Valorificarea potențialului uman și profesional al Diasporei prin implicarea acesteia în procesul de luare a deciziilor. Dezvoltarea mecanismului prin care pot fi implicați profesioniștii din Diasporă full-time sau part-time, fizic sau de la distanță pentru a deveni membri în Consiliile de administrație a prestatorilor de servicii medicale în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală. Termen de realizare: Martie 2022.

**Obiectiv 3: Îmbunătățirea mecanismului de recrutare, menținere și dezvoltare a resurselor umane în sănătate.**

Acțiunea 3.1 Elaborarea și aprobarea modificărilor la Hotărârea Guvernului nr.367/2020 privind aprobarea Regulamentului de organizare a studiilor de rezidențiat, în scopul reglementării relației dintre medicul/farmacistul rezident și instituția medicală/farmaceutică. Termen de realizare: Mai 2022.

Restul acțiunilor ce țin de acest obiectiv specific au alte termene prevăzute, respectiv ne vom referi la ele în următoarele rapoarte de analiză.

**Obiectiv 4: Acordarea de beneficii sociale lucrătorilor din sistemul de sănătate, facilități pentru zonele rurale sau defavorizate.**

Acțiunea 4.1 Elaborarea și aprobarea modificărilor la Legea ocrotirii sănătății nr.411/1995 și la Hotărârea Guvernului nr.1345/2007 cu privire la acordarea facilităților tinerilor specialiști cu studii medicale și farmaceutice, în scopul extinderii spectrului de beneficii sociale pentru angajarea tinerilor specialiști în mediul rural. Termen de realizare: Septembrie 2022.

Acțiunea 4.2 Elaborarea analizei de impact și examinarea oportunității modificării Hotărârii Guvernului nr.1259 /2008 cu privire la asigurarea cu locuință gratuită a tinerilor specialiști cu studii superioare și postuniversitare de rezidențiat, repartizați și angajați în câmpul muncii în instituțiile publice (bugetare) din sate (comune), în vederea includerii lucrătorilor medicali cu studii medii în categoria beneficiarilor. Termen de realizare: Septembrie 2022.

**Obiectiv 7: Gestionarea transparentă și eficientă a bugetului sistemului de sănătate, în special a fondurilor asigurărilor obligatorii de asistență medicală.**

Acțiunea 7.1. Realizarea exercițiului privind raționalizarea cheltuielilor în sistemul de sănătate. Termen de realizare: Septembrie 2022. Rezultat: raport privind utilizarea resurselor financiare elaborat și aprobat de Guvern.

Acțiunea 7.2 Elaborarea și aprobarea criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii medicale din cadrul sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală. Termen de realizare: Mai 2022.

Restul acțiunilor ce țin de acest obiectiv specific au alte termene prevăzute, respectiv ne vom referi la ele în următoarele rapoarte de analiză.

### **Obiectiv 8: Stimularea utilizării tehnologiilor informaționale, inovațiilor în medicină, inclusiv a soluțiilor de telemedicină.**

Acțiunea 8.4 Aprobarea conceptului tehnic al Sistemului informațional privind evidența automatizată a medicamentelor în vederea supravegherii circulației medicamentelor pe piața națională pentru identificarea stocurilor și prevenirea deficitului lor. Termen de realizare – Iunie 2022.

Restul acțiunilor ce țin de acest obiectiv specific au alte termene prevăzute, respectiv ne vom referi la ele în următoarele rapoarte de analiză.

### **Obiectiv 11 Sporirea accesului la medicamente sigure, calitative și eficiente**

Acțiunea 11.1 Elaborarea și aprobarea regulamentului cu privire la modalitatea de formare a Listei naționale medicamentelor esențiale și actualizarea Listei Naționale a medicamentelor esențiale. Termen de realizare: Februarie 2022

Acțiunea 11.2 Revizuirea și îmbunătățirea procedurii de formare a prețurilor la medicamente. Termen de realizare: Februarie 2022

### **Obiectiv 16 Dezvoltarea modernă a serviciilor comunitare geriatrice, paliative și de reabilitare**

Acțiunea 16.1 Elaborarea regulamentului privind activitatea serviciilor de îngrijire paliativă, a Nomenclatorului serviciilor de îngrijiri paliative și a standardelor minime de calitate pentru serviciile de îngrijire paliativă. Termen de realizare: Ianuarie 2022

Acțiunea 16.2 Elaborarea și aprobarea Programului național privind sănătatea mintală pentru anii 2022-2026. Termen de realizare: Martie 2022.

Acțiunea 16.3 Elaborarea și aprobarea proiectului de lege privind sănătatea mintală. Termen de realizare – Iulie 2022.

Restul acțiunilor ce țin de acest obiectiv specific au alte termene prevăzute, respectiv ne vom referi la ele în următoarele rapoarte de analiză.

### **Obiectiv 17 Ajustarea mecanismului de organizare concursurilor cu accent competențe profesionale și calități de lider/manager, integritate, meritocrație și depolitizare a medicinei.**

Acțiunea 17.1 Actualizarea cadrului normativ privind regulamentul de activitate al instituțiilor medicale. Termen de realizare: Iunie 2022

Acțiunea 17.2 Ajustarea cadrului normativ de reglementare cu privire la Consiliile de administrație a instituțiilor medicale. Termen de realizare: Iunie 2022.

### **Obiectiv 19 Asigurarea unei continuități reale și durabile în prestarea serviciilor de sănătate cu accent pe individ, familie și comunitate.**



Activitatea 19.1 Elaborarea și aprobarea cadrului normativ privind asistența comunitară integrată, centrată pe nevoile persoanei. Termen de realizare: Iulie 2022

**Obiectiv 20 Asigurarea accesului cetățenilor la servicii de urgență corespunzătoare, precum și la mijloace de transport specializate care să satisfacă nevoia de tratament și de transport medical.**

Activitatea 20.1 Elaborarea și aprobarea Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2022-2025. Termen de realizare: Ianuarie 2022.

**Obiectiv 21 Aplicarea adecvată, unitară și predictibilă a standardelor de bună practică în toate instituțiile sistemului de sănătate din țară**

Acțiunea 21.2 Elaborarea unui mecanism durabil de motive a grupurilor de lucru pentru elaborarea și actualizarea sistematică a actelor normative de standardizare a serviciilor medicale. Termen de realizare: septembrie 2022.

Acțiunea 21.3 Crearea platformei comune pentru publicarea tuturor materialelor, ordinelor ministrului și reglementărilor care vizează sistemul medical. Termen de realizare: septembrie 2022.

Restul acțiunilor ce țin de acest obiectiv specific au alte termene prevăzute, respectiv ne vom referi la ele în următoarele rapoarte de analiză.

**Obiectiv 23 Sporirea accesului la medicamente sigure, de calitate și eficiente**

Acțiunea 23.1 Perfecționarea mecanismului de compensare al medicamentelor, extinderea listei de medicamente compensate prin introducerea tratamentului ambulatoriu pentru pacienții aflați în îngrijirea paliativă. Termen de realizare: Iunie 2022.

Acțiunea 23.2 Realizarea studiului de fezabilitate privind crearea rețelei de stat de asistență farmaceutică bazată pe bune practici. Termen de realizare: Iulie 2022.

**Obiectiv 28 Promovarea sănătății și stilului de viață sănătos, prin abordarea principalilor factori de risc care influențează starea de sănătate, cum ar fi alimentația sau tutunul**

Activitatea 28.1 Elaborarea și aprobarea modificărilor la cadrul normativ privind controlul alcoolului. Termen de realizare – Februarie 2022

Acțiunea 28.3 Elaborarea proiectului de lege cu privire la aderarea Republicii Moldova la Protocolul privind eliminarea comerțului ilicit cu produse din tutun la Convenția Cadru a Organizației Mondiale a Sănătății privind Controlul Tutunului. Termen de realizare- Februarie 2022.

Acțiunea 28.5. Elaborarea Hotărârii de Guvern privind modificarea unor Hotărâri ale Guvernului (HG nr.1065/2016 și HG 6013/2017). Termen de realizare: august 2022.

Restul acțiunilor ce țin de acest obiectiv specific au alte termene prevăzute, respectiv ne vom referi la ele în următoarele rapoarte de analiză.

**Obiectiv 29 Asigurarea controlului deplin al maladiilor infecțioase cu impact major asupra sănătății publice, în special al tuberculozei și al HIV/SIDA prin crearea unui acces larg la intervenții specializate**

Activitatea 29.1 Elaborarea programului național de prevenire și control al hepatitelor virale/ Termen de realizare: mai 2022

Activitatea 29.2 Aprobarea Programului național de prevenire și control al infecției HIV/SIDA și ITS. Termen de realizare: februarie 2022.

29.3 Elaborarea Programului național de răspuns la tuberculoză. Termen de realizare: ianuarie 2022

29.4 Elaborarea Programului național de imunizări 2021-2025. Termen de realizare: martie 2022

29.5 Elaborarea și aprobarea Planului de acțiuni pentru perioada 2021-2025 privind implementarea Programului național de control al cancerului pentru anii 2016-2025. Termen de realizare: Martie 2022.

Restul acțiunilor ce țin de acest obiectiv specific au alte termene prevăzute, respectiv ne vom referi la ele în următoarele rapoarte de analiză.

### **Obiectiv 30 Asigurarea prevenirii și controlului netransmisibile prin promovarea sănătății, educației pentru sănătate și stilului de viață sănătos.**

Activitatea 30.1 Elaborarea și aprobarea Programului național de prevenire și control al bolilor netransmisibile pentru anii 2022-2026. Termen de realizare: februarie 2022.

### **Obiectiv 32 Fortificarea serviciului de sănătate publică în vederea protejării și promovării sănătății populației și asigurării calității serviciilor medicale prestate.**

Activitatea 32.1 Revizuirea cadrului normativ de organizare și funcționare a Agenției Naționale de Sănătate Publică, inclusiv a componentei de evaluare și acreditare în sănătate. Termen de realizare: mai 2022.

Activitatea 32.3 Elaborarea indicatorilor de performanță pentru angajații din serviciul de supraveghere de stat în sănătatea publică. Termen de realizare: iunie 2022.

Restul acțiunilor ce țin de acest obiectiv specific au alte termene prevăzute, respectiv ne vom referi la ele în următoarele rapoarte de analiză.

**Tematica strategică nr. 1: Asigurarea protecției drepturilor persoanelor asigurate**

***Obiectiv 1: Îmbunătățirea serviciilor CNAM pentru beneficiari***

Acțiunea 1: Creșterea calității deservirii beneficiarilor.

Subacțiunea 1.9. - Elaborarea și implementarea modului „Întrebări frecvente” pe pagina web a CNAM (Iunie 2022)

Acțiunea 2: Dezvoltarea și implementarea managementului relațiilor cu beneficiarii sistemului AOAM.

Subacțiunea 2.1. - Colaborarea și acordarea suportului necesar prestatorului serviciilor de reinginerie a SIA AOAM (Mai 2022)

Subacțiunea 2.7. - Elaborarea metodologiei de examinare a petițiilor parvenite în adresa DRB (Septembrie 2022)

Acțiunea 4: Sporirea accesibilității fizice și economice a populației la medicamente și dispozitive medicale compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (FAOAM).

Subacțiunea 4.1. - Includerea spre compensare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală (FAOAM) a dispozitivelor medicale (Mai 2022)

Acțiunea 5: Organizarea campaniei de informare despre implementarea rețelei electronice.

Subacțiunea 5.1. - Elaborarea dosarului de conținut al campaniei (Septembrie 2022)

Subacțiunea 5.2. - Elaborarea conceptului și Planului de acțiuni al campaniei (Septembrie 2022)

Subacțiunea 5.3. - Elaborarea caietelor de sarcini (compartimentele media, spoturi, infografice) pentru concursul de achiziții publice (Septembrie 2022)

***Obiectiv 2: Diminuarea plăților de buzunar***

Acțiunea 6: Organizarea studiului sociologic privind evaluarea satisfacției beneficiarilor de sistemul AOAM, nivelul de așteptări și impact ca rezultat al acțiunilor îndreptate spre creșterea satisfacției beneficiarilor sistemului AOAM (de acces, calitate a serviciilor medicale, serviciilor prestate de CNAM și plățile de buzunar).

Subacțiunea 6.1. - Coordonarea, monitorizarea desfășurării studiului (Mai 2022)

Subacțiunea 6.2. - Prezentarea rezultatelor studiului (Septembrie 2022)

**Tematica strategică nr. 2: Asigurarea accesului și îmbunătățirea calității serviciilor medicale**

***Obiectiv 1: Îmbunătățirea accesului și controlului calității serviciilor medicale și farmaceutice***

Acțiunea 7: Analiza pachetului de servicii medicale de înaltă performanță (SIP) contractate din FAOAM.

Subacțiunea 7.1. - Analiza cadrului normativ și a modului de organizare a serviciilor medicale de înaltă performanță (SIP) contractate din fondurile asigurării de asistență medicală (Februarie 2022)

Subacțiunea 7.2. - Evaluarea necesităților și accesului populației la SIP în baza rapoartelor generate de SIRSM (Martie 2022)

Subacțiunea 7.3. - Analiza argumentării prescrierii SIP de către prestatorii de servicii medicale (Mai 2022)

Subacțiunea 7.4. - Analiza și evaluarea pachetului și volumului SIP cu participarea Comisiilor de specialitate ale MS (Septembrie 2022)

Acțiunea 11: Fortificarea evaluării IMS prestatoare de AMS cu accent asupra volumului, calității serviciilor medicale și utilizării mijloacelor provenite din FAOAM.

Subacțiunea 11.1. - Elaborarea și aprobarea planurilor de evaluare cu includerea instituțiilor AMS, în baza riscurilor stabilite (Trimestrial)

### **Obiectiv 2: Eficientizarea contractării și a metodelor de plată**

Acțiunea 14: Analiza pachetului de servicii medicale contractate din FAOAM prin metoda „buget global”.

Subacțiunea 14.1. - Analiza cadrului normativ și a modului de organizare a serviciilor medicale contractate prin metoda „buget global” (Martie 2022)

Subacțiunea 14.2. - Analiza și evaluarea pachetului și volumului de servicii medicale contractate prin metoda „buget global” (Iunie 2022)

Subacțiunea 14.3. - Analiza modului de raportare și plată a serviciilor medicale contractate prin metoda „buget global” (Septembrie 2022)

Acțiunea 15: Contractarea serviciilor farmaceutice destinate asigurării cu medicamente și dispozitive medicale compensate din FAOAM.

Subacțiunea 15.1. - Recontractarea prestatorilor de servicii farmaceutice conform Contractului-tip aprobat de Guvern pentru eliberarea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate din fondurile AOAM (Mai 2022)

Subacțiunea 15.2. - Contractarea furnizorilor conform Contractului-model aprobat de Guvern, privind livrarea medicamentelor și/sau dispozitivelor medicale către prestatorii de servicii farmaceutice (Mai 2022)

Acțiunea 16: Onorarea obligațiilor de plată față de prestatori de servicii farmaceutice și prestatori de servicii medicale.

Subacțiunea 16.5. - Actualizarea formularului raportului aprobat prin Ordinul CNAM nr. 43-A din 21.02.2020 în corespundere cu ultimele modificări în actele normative

Acțiunea 17: Contractarea prestatorilor de servicii medicale încadrate în SAOAM.

Subacțiunea 17.1. - Definitivarea și transmiterea spre aprobare a proiectului hotărârii de Guvern cu privire la Criteriile de contractare a prestatorilor de servicii medicale în cadrul AOAM (Mai 2022)

Acțiunea 18: Organizarea și contractarea serviciilor medicale în funcție de necesitățile populației, prin procurarea strategică a serviciilor medicale.

Subacțiunea 18.1. - Pilotarea mecanismului de implementare a stimulentei bazate pe performanță pentru a îmbunătăți eficiența și calitatea în AMS (Iunie 2022)

Subacțiunea 18.4. - Elaborarea Notei conceptuale privind Reingineria SI ASM (Iunie 2022)

Subacțiunea 18.5. - Elaborarea Notei conceptuale a SI cu privire la gestionarea listelor de așteptare electronice pe programe speciale (Ianuarie 2022)

Subacțiunea 18.6. - Elaborarea caietului de sarcini pentru instrumentul informatic de gestiune a listelor de așteptare (Februarie 2022)

Subacțiunea 18.7. - Ajustarea cadrului normativ a mecanismului de gestionare a listelor de așteptare electronice pe programe speciale (Martie 2022)

Acțiunea 19: Îmbunătățirea modalităților de plată și a criteriilor de contractare a prestatorilor de servicii medicale.

Subacțiunea 19.2. - Analiza cheltuielilor/costurilor serviciilor medicale, după caz, revizuirea de comun cu alte subdiviziuni a costurilor serviciilor medicale (Septembrie 2022)

Acțiunea 20: Eficientizarea planificării și raportării utilizării mijloacelor financiare provenite din FAOAM (fondul de bază) de către IMS.

Subacțiunea 20.1. - Recepționarea și verificarea devizelor/modificărilor la devize de venituri și cheltuieli (business-plan) pentru anul 2022 / dările de seamă anuale în SI despre îndeplinirea devizului de venituri și cheltuieli ale IMS pentru 2021 (Aprilie 2022)

Subacțiunea 20.2. - Recepționarea și verificarea devizelor/modificărilor de devize de venituri și cheltuieli (business-plan) / dărilor de seamă pentru semestrul I 2022 despre îndeplinirea devizului de venituri și cheltuieli ale IMS (Septembrie 2022)

### ***Obiectiv 3: Eficientizarea alocațiilor pentru medicamente compensate și medicamente cu destinație specială***

Acțiunea 21: Asigurarea accesului echitabil la medicamente și dispozitive medicale sigure și cost-eficiente prin sistemul de compensare din FAOAM.

Subacțiunea 21.5. - Actualizarea sumelor fixe compensate pentru DCI-le din Lista de medicamente compensate conform prețurilor cu amănuntul prezente pe piață (Iunie 2022)

### **Tema strategică nr. 3: Asigurarea dezvoltării durabile a FAOAM și creșterea acoperirii populației cu AOAM**

#### ***Obiectivul 2: Asigurarea sustenabilității financiare a FAOAM***

Acțiunea 23: Asigurarea valorificării mijloacelor financiare din fondul de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale.

Subacțiunea 23.1. - Organizarea concursului proiectelor investiționale și încheierea contractelor de finanțare (Martie 2022)

Subacțiunea 23.3. - Aprobarea graficului de monitorizare a realizării contractelor de finanțare a proiectelor investiționale din fondul de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale (Martie 2022)

Acțiunea 24: Asigurarea valorificării mijloacelor financiare din fondul măsurilor de profilaxie.

Subacțiunea 24.1. - Asigurarea elaborării și aprobării Ordinului comun al MS și CNAM „Despre aprobarea priorităților de utilizare a mijloacelor financiare din FMP aferente implementării programelor naționale și speciale în domeniul ocrotirii sănătății pentru anul 2022” (Ianuarie 2022)

Subacțiunea 24.2. - Elaborarea propunerilor de modificare a prevederilor Ordinului comun al MSMPS și CNAM nr. 286/154-A din 11.04.2017 „Cu privire la instituirea Consiliului coordonator pentru stabilirea priorităților de utilizare a mijloacelor financiare din fondul măsurilor de profilaxie al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină pentru activitățile de profilaxie și prevenire a riscurilor de îmbolnăvire finanțate în bază de proiecte și aprobarea Regulamentului privind modalitatea de finanțare din fondul măsurilor de profilaxie în bază de proiecte a activităților de profilaxie și prevenire a riscurilor de îmbolnăvire” (Februarie 2022)

Subacțiunea 24.3. - Organizarea și desfășurarea concursurilor de selectare a proiectelor de realizare a măsurilor de profilaxie și prevenire a riscurilor de îmbolnăvire, finanțate din contul mijloacelor financiare din fondul măsurilor de profilaxie (Martie 2022)

Acțiunea 25: Asigurarea acoperirii financiare pentru compensarea medicamentelor și dispozitivelor medicale din fondurile AOAM.

Subacțiunea 25.1. - Estimarea volumului de mijloace financiare necesare pentru medicamente și dispozitive medicale compensate pentru anul viitor de gestiune conform priorităților strategice stabilite de Guvern și MS (Iulie 2022)

Subacțiunea 25.2. - Efectuarea analizei evoluției prețurilor la medicamente compensate și consumului acestora, în scopul elaborării informației necesare procesului de stabilire a politicilor de compensare a medicamentelor și dispozitivelor medicale (Iulie 2022)

Acțiunea 26: Planificarea strategică și asigurarea unui echilibru financiar între venituri și cheltuieli.

Subacțiunea 26.1. - Elaborarea CBTM 2023-2025 (Iunie 2022)

Subacțiunea 26.4. - Elaborarea Regulamentului privind elaborarea, aprobarea, modificarea și raportarea executării fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală (Martie 2022)

Acțiunea 27: Monitorizarea și raportarea periodică și anuală a executării Legii FAOAM.

Subacțiunea 27.3. - Elaborarea Raportului anual privind executarea FAOAM pe anul 2021 (Aprilie 2022)

Acțiunea 29: Furnizarea informațiilor credibile, fidele și relevante a situației economice pentru luarea deciziilor.

Subacțiunea 29.1. - Reflectarea informațiilor privind situația economică și rezultatul financiar atins de CNAM la data de 31.12.2021 (Mai 2022)

#### **Tema strategică nr. 4: CNAM – instituție eficientă**

##### ***Obiectiv 1: Îmbunătățirea organizării activității, cooperării și comunicării***

Acțiunea 31: Dezvoltarea sistemului de control intern managerial în cadrul CNAM.

Subacțiunea 31.1. - Elaborarea Registrului consolidat al riscurilor a CNAM pentru anul 2022 (Iulie 2022)

Subacțiunea 31.2. - Organizarea ședințelor Comitetului pentru riscuri în cadrul CNAM (Iulie 2022)

Subacțiunea 31.4. - Autoevaluarea sistemului de control intern managerial în cadrul CNAM (Februarie 2022)

Subacțiunea 31.5. - Emiterea Declarației privind răspunderea managerială și publicarea pe pagina web a CNAM (Februarie 2022)

Subacțiunea 31.6. - Prezentarea Minsiterului Finanțelor a Raportului anual privind controlul intern managerial și a copiei Declarației privind răspunderea managerială (Martie 2022)

Acțiunea 34: Ținerea lucrărilor de secretariat.

Subacțiunea 34.1. - Prezentarea informației privind numărul petițiilor și numărul cetățenilor primiți în audiență pe parcursul anului 2021 (Ianuarie 2022)

Acțiunea 41: Transmiterea din proprietatea statului, administrată de Compania Națională de Asigurări în Medicină, în proprietatea raionului Taraclia, bunului imobil cu numărul cadastral 8701208.088.01, situat în or. Taraclia, str. Cotovscogo, nr. 5a.

Subacțiunea 41.1. - Definitivarea și transmiterea spre aprobare a proiectului hotărârii de Guvern cu privire la transmiterea unui bun imobil (Martie 2022)

Acțiunea 44: Asigurarea unui cadru relevant de reglementare și funcționare a activității unității de audit intern.

Subacțiunea 44.1. - Consolidarea Planului strategic al SAI pentru anul 2022-2024 și Planului de activitate al SAI pentru anul 2022 (Ianuarie 2022)

Acțiunea 47: Elaborarea și realizarea planului de comunicare al CNAM pentru anul 2022.

Subacțiunea 47.1. - Elaborarea planului de comunicare al CNAM pentru anul 2022 (Februarie 2022)

Subacțiunea 47.2. - Coordonarea și aprobarea planului de comunicare al CNAM pentru anul 2022 (Martie 2022)

##### ***Obiectul 2: Alinierea structurii CNAM la prevederile strategiei***

---

##### ***Obiectiv 3: Dezvoltarea competențelor personalului CNAM***

---

##### ***Obiectiv 4: Îmbunătățirea și elaborarea noilor SI***

---

***Obiectiv 5: Îmbunătățirea calității datelor și a analizei, consolidarea planificării strategice și operaționale***

Acțiunea 54: Optimizarea sistemului de raportare, analiză și monitorizare a executării planului operațional.

Subacțiunea 54.1. - Acumularea, analiza și consolidarea informației privind activitatea CNAM în anul 2021 (Iulie 2022)

Subacțiunea 54.2. - Efectuarea planificării rulante a planului operațional (Iulie 2022)

Acțiunea 55: Evaluarea activității AT ale CNAM pentru anul 2021.

Subacțiunea 55.1. - Elaborarea și aprobarea dispoziției cu privire la organizarea ședințelor de totalizare a activității AT ale CNAM pentru anul 2021 (Aprilie 2022)

Subacțiunea 55.2. - Monitorizarea organizării de către AT a ședințelor de totalizare a activității acestora (Aprilie 2022)

***Obiectiv 6: Optimizarea elaborării cadrului normative***

Acțiunea 58: Ajustarea cadrului normativ aferent AOAM.

Subacțiunea 58.1. - Elaborarea conceptului de act normativ (Iunie 2022)

Acțiunea 59: Recuperarea cheltuielilor pentru acordarea asistenței medicale persoanei asigurate ca urmare a prejudiciului cauzat sănătății acesteia.

Subacțiunea 59.2. - Instituirea mecanismului de raportare a acțiunilor în regres înaintate de CNAM (Martie 2022)

**Indicator 1:** Alocarea de resurse pentru activitățile de control. Valoare țintă: scăderea cu 5% a ponderii resurselor financiare pentru activitățile de control.

**Indicator 2:** Alocarea de resurse pentru activitățile de analiză și planificare. Valoare țintă: creșterea cu 5% a alocărilor surselor financiare pentru activitățile de analiză și planificare a controalelor.

**Indicator 3:** Alocarea de resurse pentru creșterea gradului de conștientizare, consiliere și alte activități de promovare a conformării cerințelor legale. Valoare țintă: creșterea cu 5% a alocărilor surselor financiare pentru activitățile de promovare a conformării cerințelor legale.

**Indicator 5:** Activități de consultanță. Valoare țintă: creșterea cu 5% a activităților de consultanță a persoanelor fizice și juridice pasibile controlului de stat în domeniul sănătății publice.



Constituția Republicii Moldova

Legea privind transparența în procesul decizional nr. 239 din 13.11.2008

Legea cu privire la actele normative nr.100 din 22.12.2017

Legea privind accesul la informație nr. 982 din 11.05.2000

Hotărârea de Guvern cu privire la mecanismul de consultare publică cu societatea civilă în procesul decizional nr. 967 din 9.08.2016 cu modificările și completările ulterioare

Raportul privind transparența în procesul decizional în cadrul Ministerului Sănătății, pentru anul 2021

Planul de acțiuni al Ministerului Sănătății, aprobat prin Ordinul nr. 1213 din 24 decembrie 2021

Planul de acțiuni al Guvernului pentru anii 2021-2022, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 235 din 13.10.2021

Planul de Acțiuni al CNAM, aprobat prin ordinul nr. 356 din 31.12.2021

Planul de acțiuni al Agenției Naționale pentru Sănătate Publică pentru realizarea obiectivelor și indicatorilor de performanță conform HG 355/2020, pentru anul 2022

Raport privind transparența în procesul decizional în cadrul Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale pentru anul 2020