Перевод

Приложение

к Постановлению Счетной палаты

№38 от 28 июля 2022 года

****

**СЧЕТНАЯ ПАЛАТА РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА**

|  |
| --- |
| MD-2001, mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfânt,69, tel.: (+373) 22 26 60 02,  fax: (+373) 22 26 61 00, [www.ccrm.md](http://www.ccrm.md/); e-mail: [ccrm@ccrm.md](mailto:ccrm@ccrm.md) |

**ОТЧЕТ**

**аудита финансовой отчетности Операции**

**„Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”,**

**составленной по состоянию на 31 декабря 2021 года**

# Список аббревиатур

|  |  |
| --- | --- |
| **Сокращенное название** | **Полное название** |
| **ВБ** | Всемирный банк |
| **НКМС** | Национальная компания медицинского страхования |
| **МОН** | Международные общепризнанные названия |
| **ПСВ** | Показатели, связанные с выплатами |
| **РСВ** | Результат, связанный с выплатой |
| ДСГ | Диагностически связанные группы |
| **СПЗ** | Специальные права заимствования |
| **МАР** | Международная ассоциация по развитию |
| **ПМСУ** | Публичное медико-санитарное учреждение |
| **МЗТСЗ** | Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты |
| **МЗ** | Министерство здравоохранения |
| **OMS** | Всемирная организация здравоохранения |
| **PAD** | Жизненный срок Проекта |
| **Проект** | Проект „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” |
| **STEPS** | Поэтапный подход ВОЗ к надзору |
| **АИС ПМП** | Автоматизированная информационная система „Первичная медицинская помощь” |
| **TOR** | Справочные термины |

***Справка:*** *Посредством п.3 Постановления №117 от 12.08.2021 о реструктуризации профильного центрального публичного управления, начиная с августа 2021 года, было изменено название Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты в Министерство здравоохранения и реорганизовано путем раздробления (разделения) и создания Министерства труда и социальной защиты. Таким образом, учитывая ответственности соответствующих учреждений, аудитор сослался как на МЗТСЗ, так и на МЗ, в зависимости от этапа, в котором была внедрена аудируемая деятельность.*

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Провели аудит финансовой отчетности Операции „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”, составленной по состоянию на 31 декабря 2021 года, в отношении понесенных/исполненных расходов для реализации Операции[[1]](#footnote-1), представленной Всемирному банку и Министерству финансов (Формы FD-047)[[2]](#footnote-2), которая предоставляет по всем существенным аспектам правильное и достоверное отражение положения в соответствии со специфическими требованиями финансовой отчетности Всемирного банка и бюджетной системы.

# ДРУГИЕ АСПЕКТЫ

Аудируемая финансовая отчетность составлена для оказания помощи ВБ и МЗ с целью соблюдения положений по составлению отчетности из Операционного пособия. В результате, аудиторская миссия была проведена по специальной финансовой отчетности, составленной на основании базы по составлению финансовой отчетности со специальной целью[[3]](#footnote-3). Наш Отчет предназначен исключительно для МЗ, НКМС и ВБ.

# ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ВЫРАЖЕНИЯ МНЕНИЯ

Провели миссию внешнего публичного аудита в соответствии с Международными стандартами Высших органов аудита, применяемыми Счетной палатой[[4]](#footnote-4). Согласно соответствующим стандартам, наша ответственность изложена в разделе *Ответственность аудитора в аудите финансовой отчетности* из настоящего Отчета. Аудиторы независимы перед аудируемым учреждением и выполняли этические обязательства согласно требованиям Кодекса этики Счетной палаты[[5]](#footnote-5). Считаем, что полученные аудиторские доказательства являются достаточными и адекватными для предоставления основания для выражения нашего мнения.

# КЛЮЧЕВЫЕ АСПЕКТЫ АУДИТА

Ключевыми аспектами аудита являются аспекты, которые на основания наших профессиональных рассуждений имели наиболее важное значение для финансового аудита Операции „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” в 2021 году. Эти аспекты были рассмотрены в контексте аудита финансовой отчетности в целом и при формирования нашего мнения по ней, не составляя отдельного заключения по данным аспектам. Считаем, что нижеописанные аспекты, хотя и не повлияли на аудиторское заключение, представляют ключевые аспекты аудита, которые должны быть в нашем Отчете.

* 1. **Несмотря на то, что Операция „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” была продлена на 2021 год с целью подтверждения/финансирования пяти запланированных показателей, один из них был профинансирован[[6]](#footnote-6), а остальные не были достигнуты/подтверждены[[7]](#footnote-7) по мотиву, что не были предоставлены финансовые средства, таким образом, период внедрения был продлен и на 2022 год.**

Согласно Соглашению о финансировании между Республикой Молдова и Международной ассоциацией по развитию, Операция „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” должна была быть реализована в течение 5 лет, датой завершения было установлено 30 марта 2019 года. Согласно Меморандуму от октября 2018 года, для обеспечения реализации всех показателей, связанных с выплатами, а также полного освоения кредитных средств, было согласовано продление срока реализации на 21 месяц, до 31 декабря 2020 года. Впоследствии, по запросу Министерства финансов[[8]](#footnote-8), Всемирный банк продлил срок внедрения Соглашения до 31 декабря 2021 года, без изменения периодичности представления отчетов по мониторингу и оценке внедрения Соглашения и/или организации заседаний Комитета по мониторингу его внедрения.

Положения Соглашения о финансировании[[9]](#footnote-9) для выплаты финансовых средств Программы устанавливают результаты, которые должны быть реализованы МЗ и НКМС (приложения №1, №6, №7), будучи измеренными путем специфичных показателей, связанных с выплатами. Отмечается, что квота финансирования, выделенная для каждого показателя, соответствует уровню необходимых усилий для его реализации, подчеркивая его значение в достижении цели развития Операции. Таким образом, кредитные средства выплачиваются Министерством финансов в зависимости от уровня выполнения вовлеченными сторонами показателей, связанных с выплатами.

Анализ аудита свидетельствует о том, что Законом о государственном бюджете на 2021 год[[10]](#footnote-10) для Проекта „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” не были предусмотрены предложения по бюджету и, соответственно, на 2021 год не были утверждены необходимые расходы по мотиву, что первоначально указанный проект должен был быть завершен 31 декабря 2020 года. Соответственно, Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты, согласно письму №01/384 от 27.01.2021, запросило Министерство финансов внести изменения в Закон о государственном бюджете, с включением соответствующих расходов. После многих переговоров с Министерством финансов, были откорректированы в системе изменения, предложенные для уточнения бюджета[[11]](#footnote-11). Вместе с тем, продолжилась регистрация заключенных договоров и осуществление выплат за предоставленные услуги.

На 2021 год были запланированы пять показателей, из которых в предыдущие периоды был достигнут лишь один, а именно:

* ПСВ 1.1. ***„Начиная с 2018 года,*** ***все импортируемые сигареты и сигареты местного производства, имеющиеся на рынке, соответствуют Положению по маркировке табачных изделий”***. Несмотря на то, что этот показатель был достигнут в конце 2017 года, аудит отмечает, что сумма 323 500 специальных прав заимствования была выплачена в бюджет МЗТСЗ в феврале 2021 года. Так, все пачки сигарет содержат предупреждение о риске для здоровья, частично покрывающее их поверхность. Подтверждение этого показателя было осуществлено независимым субъектом, который был контрактован в рамках открытых торгов в соответствии с методологией, утвержденной совместно с Всемирным банком. В результате, в конце октября 2020 года МЗТСЗ представило окончательный отчет по подтверждению решения Всемирного банка, а по причине чрезвычайной ситуации в общественном здоровье группе консультантов потребовалось больше времени, чем планировалось изначально. Предусмотренные договором отчеты были проанализированы и согласованы МЗТСЗ, с участием Национального агентства общественного здоровья в рамках межведомственной рабочей группы, созданной для этой деятельности и руководимой государственным секретарем, ответственным за общественное здоровье. В этом контексте аудит отмечает, что запланированная сумма для ПСВ 1.1. была полностью выплачена, таким образом, была достигнута предусмотренная конечная цель.
* ПСВ 2. ***„Увеличение процента больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), получающих компенсированные лекарства для лечения ССЗ“***.Данные, представленные НКМС для реализации ПСВ 2, связанного с выплатами, указывают, что число получателей компенсированных лекарств для лечения сердечно-сосудистых заболеваний увеличилось в период 2017-2019 годов, и была введена компенсация 100% минимум на одно лекарство по МОН с февраля 2019 года. Этот показатель был оценен Счетной палатой в качестве отдельной цели в рамках проведенной миссии по финансовому аудиту Отчета Правительства об исполнении ФОМС в 2020 году[[12]](#footnote-12). Так, согласно Отчету финансового аудита СПРМ, отмечается соответствие данных, представленных НКМС Всемирному банку, а именно – увеличение количества бенефициаров компенсированных лекарств с 414 744 лиц – в 2017 году, до 453 160 лиц – в 2019 году, что составляет рост на 38 416 лиц или на 9,26 процентных пункта, показатель был подтвержден СПРМ.

Даже если количество бенефициаров компенсированных лекарств существенно возросло, согласно статистическим данным, число лиц с ССЗ увеличилось еще больше. Более интенсивный рост доли обнаружения/регистрации ССЗ и, соответственно, распространенность ССЗ в этом периоде была обусловлена многими факторами: (i) введение протоколов ВОЗ в рамках Пакета основных вмешательств при неинфекционных заболеваниях (PEN) в 2019 году; (ii) стимулирование по схеме оплаты за результативность (ПСВ 6) и (iii) миграция, когда некоторые пациенты, поставленные на учет с ССЗ, не получают компенсированные лекарства в Республике Молдова, а в стране, в которой они работают в течение года.

Подтверждение этого показателя служит основанием для выплаты, а именно, по 291.150 специальных прав заимствования за каждое увеличение на 1 процентный пункт по сравнению с базовым уровнем, до максимального уровня 2.911.500,0 СПЗ.

В этом контексте отмечается, что показатель был подтвержден частично (92%) в 2021 году, выплата финансовых средств в сумме 2.911.500 СПЗ была сведена к 2.678.580 СПЗ в бюджет НКМС.

* ПСВ 7. ***„Внедрение схемы стимулирования, основанной на результативности, для повышения эффективности и качества медицинской помощи в больницах”*** было изменено на ***„Разработка и пилотирование схемы стимулирования, основанной на результативности, для всех больниц”.***

Финансовые средства, ранее предусмотренные для ПСВ 4 (323.500 СПЗ), были перенаправлены для РСВ 7.2 (161750 СПЗ) и 7.3 (161750СПЗ), которые были пересмотрены следующим образом: 7.2: пересмотр схемы оплаты за результативность (485.250 СПЗ, подтверждено и выплачено в мае 2022 года) и 7.3: пилотирование пересмотренной методологии минимум в 7 больницах (485.250 СПЗ). Так, в декабре 2021 года был принят совместный Приказ МЗ и НКМС „О пилотировании механизма по оплате за результативность в госпитальной медицинской помощи”. Он предусматривает инициирование пилотирования механизма по оплате за эффективность (P4P) на основании результативности в госпитальной медицинской помощи, оказываемой в рамках обязательного медицинского страхования семью ПМСУ: Республиканской клинической больницей им. Тимофея Мошнягэ, Институтом матери и ребенка, Институтом ургентной медицины, Муниципальной клинической больницей им. Георге Палади, Районной больницей Орхей, Районной больницей Хынчешть и Районной больницей Анений Ной.

Данный приказ устанавливает пилотирование механизма P4P, реализованного в четыре этапа: I этап – реализация определения первоначальной результативности для каждого показателя и поставщика, что касается деятельности в 2021 году; 2) II этап – определение среднего уровня результативности; 3) III этап - определение результативности для каждого показателя и поставщика за период 6 месяцев 2022 года; 4) IV этап – расчет платежей и нового уровня результативности за деятельность и разработка в конце пилотирования Отчета о результатах пилотирования механизма P4P (до 01.08.2022).

Вместе с тем, был утвержден список показателей результативности для пилотирования механизма P4P, а также механизм расчета оплаты за результативность, который основывается на количестве накопленных пунктов для достижения порогов результативности каждого из установленных показателей.

Так, в результате ратификации Соглашения о финансировании между Республикой Молдова и Международной ассоциацией по развитию с целью реализации Проекта „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”[[13]](#footnote-13),, НКМС продолжает быть ответственной за соответствующий ПСВ, за который в бюджет Фонда обязательного медицинского страхования были предусмотрены финансовые средства в 2022 году в сумме 23,3 млн. леев.

* ПСВ 9. ***„ Укрепление ведомственных больниц, находящихся в управлении МЗТСЗ”.*** Правительство подтвердило важность улучшения оказания услуг в больничном секторе, в настоящее время был завершен процесс слияния Центральной железнодорожной клинической больницы, поглощенной Клинической больницей МЗТСЗ в 2018 году. В результате, был частично реализован промежуточный показатель 9.1[[14]](#footnote-14), который предусматривает установление совместного управления в 3 больницах Кишинэу и для которого была выплачена авансовая сумма (404 050 СПЗ).

Ссылаясь на ПСВ 9.2 и ПСВ 9.3, отмечается, что одновременно с появлением пандемии COVID-19 и в результате повышенного спроса на больничные койки, роль больниц была пересмотрена. Так, ранее запланированная Национальная стратегия и Общий план укрепления и рационализации больниц были повторно проанализированы после того, как ситуация с пандемией утихла. В этом контексте был аннулировано ПСВ 9.2: Технико-экономическое обоснование для оптимизации больниц и ПСВ 9.3: Национальная стратегия и Общий план укрепления и рационализации больниц. Таким образом, ПСВ 9.2 и ПСВ 9.3 остались невнедренными, а финансовые средства были перенаправленными для финансирования нового ПСВ 11 „Интегрирование полученных знаний в коммуникационных кампаниях для изменения поведения населения и оценки степени подготовки к вакцинированию”.

* ПСВ 11. „***Интегрирование полученных знаний в коммуникационных кампаниях для изменения поведения населения и оценки степени подготовки к вакцинированию***” (3297000 СПЗ) завершен и ответственность за его исполнение возложена на МЗ для поддержки усилий в борьбе с пандемией COVID-19. Для этого ПСВ были установлены на 2021 год 3 промежуточных результата, а именно: (i) проведение исследования для оценки знаний, поведения и отношения людей в связи с замедлением передачи инфекции COVID-19 (1099000 СПЗ); (ii) реализация оценки степени подготовки к вакцинированию от COVID-19 (1 099 000 СПЗ); (iii) пересмотр Национальной стратегии по коммуникации для COVID-19 (на основании исследования и оценки степени подготовки к вакцинированию) и реализация шести видов деятельности из пересмотренной Стратегии (1 099 000 СПЗ). В результате, этот показатель был подтвержден и оплачен в мае 2022 года для завершения ВОЗ исследования для оценки знаний, поведения и отношения людей в связи с замедлением передачи инфекции COVID-19; оценки степени подготовки к вакцинированию от COVID-19 и пересмотра Национальной стратегии по коммуникации для COVID-19 на основании результатов исследований и оценки степени подготовки к вакцинированию.

# НАДЛЕЖАЩЕЕ УПРАВЛЕНИЕ

## МЗ создало систему внутреннего управленческого контроля, с функциональной деятельностью и положениями, которые необходимо усилить для Операции „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”.

Оценка аудитом системы внутреннего управленческого контроля МЗ, согласно законодательным требованиям[[15]](#footnote-15), свидетельствует о том, что в аудируемом периоде были утверждены стратегические и годовые платы деятельности, которые включают стратегические/операционные цели, показатели результативности ириски, ассоциированные с целями. В то же время, считаем целесообразным скорректировать и усилить деятельность по внутреннему контролю для эффективного управления процессами, осуществляемыми в рамках Операции „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”, с целью достижения прогресса и конечной установленной цели.

* 1. **Единица внутреннего аудита в рамках МЗ функционировала частично, существовали трудности с принятием персонала на эту должность.**

В течение 2021 года единица внутреннего аудита была функциональной 8 месяцев. Вместе с тем, не были оценены процессы в финансово-бухгалтерской области, которые относятся к Операции „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”. В результате, не было получено ожидаемое подтверждение эффективности или неэффективности ключевых контрольных действий в этой области. В этих условиях, руководство министерства было лишено инструмента, который обеспечит осмотрительное управление рисками, способствует улучшению внутреннего управленческого контроля, а также повышает уровень эффективности и результативности управляемых процессов.

* 1. **Ранее направленные рекомендации не были полностью внедрены, что привело к невыплате финансовых средств для достижения всех установленных показателей.**

Анализ внедрения рекомендаций по мониторингу и достижению показателей в рамках Проекта „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” свидетельствует о низком уровне внедрения в 2021 году, показатели были оплачены в значительной мере в 2022 году[[16]](#footnote-16). Невнедрение рекомендаций поддерживает в дальнейшем неопределенные ситуации в аспекте достижения показателей ПСВ 7.3 и ПСВ 9[[17]](#footnote-17), что послужит основанием для выплаты финансовых средств. В результате, эта рекомендация была повторена.

* 1. **Расходы для компонента „Техническая помощь” Проекта „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” зарегистрировали прогресс, который послужил основанием для оплаты показателей.**

Компонент „Техническая помощь” (Проект/Кредит №5470-MD) представляет собой множество действий по технической помощи, посредством которых облегчается достижение показателей, связанных с выплатами. Из выделенных средств в рамках этого Компонента, 86% уже были контрактованы и освоены по мере согласования отчетов местных и международных консультантов. 23 декабря 2020 года был продлен срок внедрения Проекта „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” до 31 декабря 2021 года, Соглашения о финансировании (кредит №5470-MD и кредит №5469-MD), заключенного между Республикой Молдова и Международной ассоциацией по развитию 11 июля 2014 года, ратифицированного Законом №35 от 19 марта 2015 года и вступившего в силу с 08 апреля 2015 года. Исходя из того, что первоначально указанный проект должен был быть завершен 31 декабря 2020 года, на 2021 год не были внесены предложения по бюджету и, соответственно, на этот год не были утверждены расходы. В результате, в течение 2021 года Министерство здравоохранения, труда и социальной защиты запросило[[18]](#footnote-18) Министерство финансов внести изменения в Закон о государственном бюджете, с включением соответствующих расходов. В данном контексте, на 2021 год были утверждены, согласно лимитам бюджетных расходов, расходы в сумме 2,0 млн. леев для Компонента „Техническая помощь” Проекта „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”, а исполнены в сумме 1,84 млн. леев. Из этой суммы было профинансировано 5 договоров, а именно:

Таблица №1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ договора** | **Дата начала** | **Объект договора** | **Сумма договора, всего тыс. леев** | **Исполненная сумма в 2021 году, леев** |
| **CO/16/МАР** | 20.08.2018 | Услуги по обслуживанию ИТ | 2 560 152,38 | 443 800,0 |
| **CO/19/ МАР** | 01.04.2019 | Консультационные услуги | 797 478,90 | 73 982,70 |
| **CO/21/ МАР** | 18.02.2021 | Услуги по разработке Стратегии по коммуникации на 2021-2023 годы | 38 400,00 | 681.133,44 |
| **CO/08/ МАР** | 28.03.2016 | Услуги по переводу | 100 000,00 | 9 437,16 |
| **CO/23/ МАР** | 09.09.2021 | Разработка исследования бюджета домашних хозяйств | 634 526,00 | 634 526,00 |
| **ВСЕГО** | | | 4130557,28 | 1.842.879,30 |

***Источник:*** *Разработано аудитом на основании информации, представленной субъектом.*

* **Деятельность по технической помощи, ориентированная на развитие дополнительных модулей для Автоматизированной информационной системы „Первичная медицинская помощь”, не зарегистрировала прогресса, фонды были использованы для других закупок.**

В результате Поправки №1 к Договору о финансировании от 2018 года, сумма 714.500 СПЗ из Программы бюджетной поддержки (кредит №5469-MD) была перераспределена для некоторых видов деятельности по технической помощи, связанных, в основном, с развитием дополнительных модулей для Автоматизированной информационной системы „Первичная медицинская помощь”. Так, должны были быть начаты процедуры по отбору и контрактации компании ИТ, но они были перенесены по причине необходимости получения консультаций по техническим спецификациям с Проектом е-Управление, а также трудностей, связанных с пандемией COVID-19. В июне 2021 года был объявлен тендер, а оферты были получены и оценены. Согласно оценкам МЗ, развитие дополнительных функциональностей (Электронный рецепт (Е Рецепт); Справка о болезни в электронном виде (E-Сертификат); Свидетельство о рождении в электронном виде; Сертификат о смерти в электронном виде; Регистр сахарного диабета; Национальный почечный регистр) продлится минимум 7 месяцев. В этом контексте, учитывая то, что завершение проекта было предусмотрено на 31 декабря 2021 года, а средства проекта не могут быть использованы после даты завершения и МЗ не имело четкого подтверждения относительно наличия фондов после 31 декабря 2021 года, было принято решение об аннулировании закупки.

Впоследствии, после продления периода внедрения на 8 месяцев 2022 года, совместно с координатором было принято решение использовать имеющиеся фонды на покупку 2 Систем цифровой томосинтезной маммографии, присоединенных к серверу PACS для двух больниц – Онкологического института из Кишинэу и Клинической больницы из Бэлць.

Все отмеченное свидетельствует о том, что первоначальная цель, предусмотренная деятельностью по технической помощи, ориентированной на развитие дополнительных модулей для Автоматизированной информационной системы „Первичная медицинская помощь”, не была достигнута.

* **С целью полного подтверждения показателей, исследование STEPS** **о распространенности факторов риска для неинфекционных заболеваний продолжилось и в 2021 году.**

Всемирная организация здравоохранения собиралась повторить в период 2019-2020 годов исследование STEPS о распространенности факторов риска неинфекционных заболеваний для ПСВ 1 и ПСВ 2, которое первый раз было проведено в 2013 году. Так, в 2019 году началась деятельность, внедряемая Всемирной организацией здравоохранения, в качестве независимого проверяющего агентства (AIV), совместно с Управлением политик в здравоохранении и Национальным агентством общественного здоровья. Исследование STEPS должно было быть завершено ВОЗ в сентябре 2020 года. Его результаты служат основанием для Всемирного банка при выплате сумм, предусмотренных в государственном бюджете для ПСВ 1.2. Самым большим препятствием в продолжении исследования была эпидемиологическая ситуация с инфекцией COVID-19. Аргументированный запрос ВОЗ в июне месяце о продлении без дополнительных затрат срока договора был согласован Комитетом по внедрению STEPS в середине июня, после согласования со Всемирным банком продления срока Операции на 12 месяцев. В этом контексте, соглашение с ВОЗ было продлено до конца 2021 года.

Группа ВОЗ представила второй отчет о достижениях в апреле, а в отчетном периоде были подготовлены все документы и материалы, необходимые для исследования, в том числе для сбора данных из территории была контрактована Ассоциация эпидемиологов из Республики Молдова.

Для „Подтверждения показателя №1.1.” в рамках открытых торгов была контрактована независимая организация. Методология была разработана консультантами и утверждена рабочей группой Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты и группой Всемирного банка, показатель был подтвержден.

* **Результаты исследования „Доступ населения к качественным услугам”, реализованного Национальным бюро статистики, послужат основанием для Всемирного банка по оценке достижений Проекта.**

Повторение исследования „Доступ населения к качественным услугам” (1.1.8 из Плана закупок) было предусмотрено для отчетности, оценки влияния на население политик и мер из сектора с целью снижения несправедливости, будучи общим исследованием населения, без ссылки на какую - либо болезнь. Исследование содержит данные из области/ соответствующих разделов, которые ссылаются на: ***состояние здоровья населения*** (восприятие состояния здоровья; распространенность хронических заболеваний); ***использование услуг догоспитальной медицинской помощи*** (консультация врача; тип последнего посещения; оказание медицинских услуг; форма собственности поставщика услуг; мотив последнего посещения); ***использование госпитальных услуг; потребление лекарств; степень охвата населения медицинским страхованием*** (отказ от медицинских услуг); ***информирование населения*** (методы лечения; доступ населения к медицинской карточке; компенсированные лекарства; обращение в случае мошенничества); ***оценка качества медицинских услуг; потребление табака.*** Результаты модуля „Здравоохранение” в рамках опроса бюджетов домашних хозяйств Национальным бюро статистики послужат основанием для Всемирного банка в оценке достижений Проекта.

* **Разработка Стратегии по коммуникации Министерства здравоохранения на 2021-2023 годы (Компонента „Здравоохранение” и Компонента „Социальная защита”) была ориентирована на информирование населения о борьбе с пандемией COVID-19, что способствовало выплате по ПСВ 11.3.**

В феврале 2021 года МЗТСЗ контрактовало услуги по консультации для разработки Стратегии по коммуникации МЗ на 2021-2023 годы (Компонента „Здравоохранение” и Компонента „Социальная защита”). Е-Услуги по консультации были реализованы до конца июня 2021 года, а разработанная Стратегия с Планом действий для внедрения Стратегии по коммуникации МЗ на 2021-2023 годы содержит и Компонент по информированиюнаселения о борьбе с пандемией COVID-19. Сумма для этой деятельности составила 40.000 долларов США. Более того, завершение этой стратегии сделало возможным выплатить Министерством финансов суммы 1.099.000 СПЗ для ПСВ 11.3 (Пересмотр Национальной стратегии по коммуникации для COVID-19, с внедрением шести видов деятельности пересмотренной стратегии).

* **Финансовая отчетность Проекта технической помощи, который содержит расходы на услуги по консультации, была составлена правильно и полностью.**

Относительно институциональной поддержки (1.2.1-1.2.2 из Плана закупок) для внедрения Компонента „Техническая помощь”, в течение года были контрактованы 3 местных консультанта на неполный рабочий день: координатор/консультант в M&E для обоих компонентов Операции (Программа поддержки бюджета и Проект технической помощи) и переводчик. Понесенные расходы из средств Проекта технической помощи, связанные с услугами по консультации в 2021 году, были использованы соответствующим образом и полностью отражены в отчетности. Вместе с тем, финансовая отчетность Проекта технической помощи, которая включает расходы на услуги по консультации, была составлена правильно и полностью, аудит отмечает, что не были установлены несоответствия.

# ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ПРОЕКТА

Операция „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” была инициирована с целью снижения ключевых рисков, связанных с неинфекционными заболеваниями, повышения эффективности медицинских услуг, предоставляемых населению, сокращения случаев инвалидности и нетрудоспособности, а также улучшения показателей здоровья в Республике Молдова. Соглашение о финансировании было подписано 11 июля 2014 года в рамках Стратегии партнерства с ВБ на 2014-2017 годы и предусматривает предоставление кредита в размере 20,0 млн. Специальных прав заимствования, эквивалентных 30,8 млн. долларов США. Кредит был предоставлен на стандартных условиях, предусмотренных Международной ассоциацией по развитию. Финансирование Программы осуществляется в форме бюджетной поддержки, а сумма выплачивается на основании реализации показателей, согласованных между Всемирным банком, Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты и Национальной компанией медицинского страхования. Средства технической помощи предоставляются непосредственно Министерству здравоохранения, труда и социальной защиты. Условия по предоставлению кредита представлены в следующей таблице.

Таблица №2

|  |  |
| --- | --- |
| **Ответственный за внедрение Проекта** | МЗТСЗ и НКМС |
| **Сумма кредита** | 20,0 млн. СПЗ/ 30,8 млн. долларов США |
| **Период предоставления кредита** | 25 лет |
| **Комиссионные за обязательство** | 0,5% |
| **Комиссионные за обслуживание** | 0,75% |
| **Годовая процентная ставка** | 1,25% |

Так, для предоставления адекватной и своевременной технической помощи для Программы по причине того, что МЗ располагает ограниченными возможностями закупать услуги по консультации из общей суммы Соглашения о финансировании (30,8 млн. долларов США), была предусмотрена сумма 2,1 млн. долларов США в рамках отдельного компонента, который следует процедурам кредитования инвестиций, из которых должен быть профинансирован выбранный пакет мероприятий по технической поддержке и укреплению потенциала[[19]](#footnote-19), предназначенных для действий по достижению показателей, связанных с выплатами. Произведенные расходы за счет средств Проекта технической помощи призваны поддержать реализацию целей Программы путем укрепления потенциала МЗ и НКМС.

Финансовая отчетность проекта, которая направляется Всемирному банку и Министерству финансов, включает: отчет о прогрессе полученных выплат и понесенных расходах по компонентам и видам деятельности за отчетный год, в котором указаны средства, накопленные Проектом, банковские остатки и другие активы, а также их обязательства (Приложения №1 - №5). Согласно Меморандуму[[20]](#footnote-20) от октября 2018 года, для обеспечения реализации всех показателей, связанных с выплатами, а также полного освоения кредитных средств, было согласовано продление срока реализации на 12 месяцев, до 31 декабря 2020 года.

Впоследствии, в связи с существующей пандемией, а также по причине невыплаты по всем показателям, письмом №14/1-07/431 от 21 октября 2021 года было запрошено продлить на шесть месяцев срок окончания с целью завершения запланированных выплат, осуществления запоздалых мероприятий и предоставления дополнительной поддержки для смягчения негативного воздействия инфекции COVID-19 в Республике Молдова. Вследствие получения одобрения на продление, был разработан план действий и календарь для завершения оставшихся мероприятий Проекта. На основании этого акта, руководство Всемирного банка предложило продлить Проект на восемь месяцев для завершения важных видов деятельности.

Так, прогресс в смысле реализации Проекта до конца 2021 сохранялся на среднем уровне, без значительных изменений коэффициента выплат. В рамках Проекта „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова” до конца 2021 года были выплачены следующие суммы:

- Программа Поддержки бюджета[[21]](#footnote-21): были выплачены 12.5 млн. СПЗ, что составляет 67,55 процентов из кредита общей стоимостью 18,6 млн. СПЗ; Средства были выплачены в результате полной реализации семи показателей: (ПСВ 1, 3, 4, 5, 6, 8 и 10[[22]](#footnote-22)). Вместе с тем, частично были достигнуты четыре показателя (РСВ 2, 7, 9 и 11), которые должны быть реализованы до завершения Проекта и выплачены средства, некоторые из этих показателей были оплачены в 2022 году (ПСВ 2, 7.2, 11).

- Компонент „Техническая помощь”[[23]](#footnote-23): были выплачены 1.2 млн. СПЗ, что составляет 89,8 % из кредита общей стоимостью 1,4 миллиона СПЗ.

Таблица №3

***Финансовые средства, выплаченные за счет кредита, предоставленного ВБ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ показателя** | **Сумма финанси-рования** | **Год достижения / выполнения показателя** | | | | | | | **Комментарии** |
| **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| ПСВ 1: Все импортируемые сигареты и сигареты местного производства, продаваемые на рынке, соответствуют Положению по маркировке табачных изделий | 2 264 500 |  |  |  |  |  |  | **V** | Была выплачена |
| ПСВ 2: Увеличение числа больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), получающих компенсированные лекарства для лечения ССЗ | 2 911 500 |  |  |  |  |  |  |  | Был достигнут, финансовые средства были выплачены в мае 2022 года |
| ПСВ 3: Количество ежегодных госпитализаций в больницы неотложной помощи на 100 человек, начиная от базового показателя 17,6 | 1 941 000 |  | **V** |  |  |  |  |  | Была выплачена |
| ПСВ 4: Количество коек в больницах неотложной помощи, начиная от базового показателя 17.586 | 3 041 000 |  | **V** |  |  |  |  |  | Была выплачена |
| ПСВ 5: Утверждение пересмотра пакета выгод амбулаторного лечения для антигипертензивных препаратов | 1 294 000 | **V** |  |  |  |  |  |  | Была выплачена |
| ПСВ 6: Пересмотр и внедрение Схемы стимулирования, основанной на результативности в первичной медицинской помощи | 1 294 000 |  | **V** |  | **V** | **V** |  |  | Была выплачена |
| ПСВ 7: Разработка и пилотирование схемы стимулирования, основанной на результативности для всех больниц | 323 500 |  | **V** |  |  |  |  |  | Был частично достигнут, финансовые средства были выплачены в мае 2022 года |
| ПСВ 8: Внедрение и актуализация цен ДСГ для оплаты публичным больницам неотложной помощи | 1 294 00 |  |  | **V** |  | **V** |  |  | Была выплачена |
| ПСВ 9: Укрепление ведомственных больниц, находящихся в управлении МЗТСЗ | 404 050 |  | **V** |  |  |  |  |  | Было частично выплачено авансом, в августе 2022 года должна быть произведена выплата |
| ПСВ 10: Утверждение пересмотренной Национальной стратегии развития системы здравоохранения, включающей меры по рационализации больниц | 678 000 | **V** |  |  |  |  |  |  | Была выплачена |
| ПСВ 11: Интегрирование полученных знаний в коммуникационных кампаниях для изменения поведения населения и оценки степени подготовки к вакцинированию | 3297000 |  |  |  |  |  |  |  | Введен в 2020 году в связи с пандемической ситуацией. Был достигнут, финансовые средства были выплачены в мае 2022 года. |

***Источник:*** *Информация о внедрении Соглашения о финансировании „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”. Специфичные показатели, связанные с выплатой, и выделенные квоты финансирования.*

Так, неполная выплата финансовых средств генерировала необходимость продления Проекта на 8 месяцев на 2022 год. В результате, до конца июня 2022 года были выплачены 6 693 750 СПЗ для ПСВ 2: Увеличение числа больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), получающих компенсированные лекарства для лечения ССЗ: ПСВ 7.2: Пересмотр схемы оплаты за результативность; ПСВ 11: Интегрирование полученных знаний в коммуникационных кампаниях для изменения поведения населения и оценки степени подготовки к вакцинированию.

# РЕКОМЕНДАЦИИ

**Министерству здравоохранения совместно с Национальной компанией медицинского страхования:**

*Обеспечить анализ, осуществление мониторинга и реализацию деятельности, ориентированную на достижение показателей ПСВ 7.3 „Пилотирование пересмотренной методологии минимум в 7 больницах” и ПСВ 9.1 „Консолидация ведомственных больниц, находящихся в управлении МЗ”, что послужит основанием для выплаты финансовых средств.*

# ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЛИЦ, НАДЕЛЕННЫХ ПОЛНОМОЧИЯМИ ПО УПРАВЛЕНИЮ ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТЬЮ

*Министр здравоохранения* несет ответственность за осуществление мониторинга и оценку достижений Проекта, в том числе за разработку финансовой отчетности. Вместе с тем, несет ответственность за достоверное составление и представление финансовой отчетности в соответствии с требованиями к отчетности Всемирного банка, а также Министерства финансов. Наряду с этим, менеджмент центрального публичного органа отвечает за внедрение системы внутреннего управленческого контроля, которая должна обеспечить составление финансовой отчетности, не содержащей существенных искажений, связанных с мошенничеством или ошибкой.

*Роль менеджмента Министерства здравоохранения, в качестве администратора бюджета в области публичных финансов[[24]](#footnote-24),* заключается в: разработке и представлении предложений по бюджету; распределении лимитов бюджетных ассигнований в соответствии с бюджетной классификацией; принятии бюджетных обязательств и осуществлении расходов в целях и в пределах бюджетных ассигнований; внедрении программ в соответствии с принятыми задачами и показателями результативности и составлении по ним отчетности; обеспечении управления бюджетными ассигнованиями и администрирования публичного имущества в соответствии с принципами надлежащего управления; публикации бюджетов и отчетов об их исполнении, в том числе о результатах в рамках программ; осуществлении других полномочий и обязанностей, предусмотренных законодательством.

# ОТВЕТСТВЕННОСТЬ АУДИТОРА В РАМКАХ АУДИТА ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ

Наша ответственность заключается в планировании и проведении аудиторской миссии с получением достаточных и адекватных доказательств, подтверждающих основание для аудиторского мнения. Нашими целями являются: получение разумного подтверждения того, что на финансовую отчетность не повлияли существенные искажения, связанные с мошенничеством или ошибками, а также в составлении соответствующего заключения.

Разумным подтверждением является высокий уровень подтверждения, но он не является гарантией того, что аудит, проведенный в соответствии с Международными стандартами, везде обнаружит существенное искажение тогда, когда оно существует. Искажения могут быть следствием мошенничества или ошибок. Вместе с тем, искажения могут считаться существенными, если индивидуально или в целом могут повлиять на экономические решения пользователей этих финансовых отчетов.

Дополнительное описание ответственности аудитора в аудите финансовых отчетов размещено на сайте Счетной палаты по адресу: [*http://www.ccrm.md/*](http://www.ccrm.md/)*.* Это описание является частью нашего Отчета аудита.

**Подписи аудиторов:**

**Аудиторская группа:**

Руководитель аудиторской группы,

главный публичный аудитор Анастасия Данилкова

Старший публичный аудитор Елена Мирчу

Старший публичный аудитор Ана Мирон

**Ответственный за организацию и мониторинг аудита:**

начальник Главного управления аудитаII София Чувалски

начальник Управления аудита I

в рамках Главного управления аудита II Ирина Рогачев

**Приложение №1**

***Действия, установленные в Соглашении о финансировании „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”.***

***Специфические показатели, связанные с выплатами, и выделенные квоты финансирования***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория для Программы**  **(в том числе показатель, связанный с выплатой, по случаю)** | **Результат, связанный с выплатой (по случаю** | **Сумма финансирования**  **(выраженная в СПЗ)** | Максималь-но выделен-ная сумма, всего СПЗ | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
| Запланировано | Исполнено | Запланировано | Исполнено | Запланировано | Исполнено | Запланировано | Исполнено | Запланировано | Исполнено | Запланировано | Исполнено | Запланировано | Исполнено |
| (1) ПСВ #1:  Распространенность курения среди взрослых (возрастная категория 18-69 лет: a) мужчины, b) женщины | ПСВ #1.1: Начиная с 2018 года, все импортируемые сигареты и сигареты местного производства, продаваемые на рынке, соответствуют Положению о маркировке табачных изделий  ПСВ #1.2: первоначальный/базовый показатель курения минус 2 процентных пункта в 4 году | ПСВ #1.1.: 323,500  ПСВ #1.2: 1, 941, 000  ПСВ 1.2 Выплата для ПСВ составляет 194.100 для каждого снижения на 0.2 процентных пункта распространенности курения по сравнению с начальными фазами, до максимального уровня 1.941.000 СПЗ | 2 264 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 264 500 | 0 | 323 500 | 323 500 |
| (2) ПСВ#2:  Процентное увеличение числа пациентов с сердечно - сосудистыми заболеваниями, получающих компенсированные лекарства для лечения сердечно - сосудистых заболеваний | ПСВ#2.1: Увеличение на 5 процентных пунктов, по сравнению с базовым уровнем, числа пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, получающих компенсированные лекарства для лечения сердечно-сосудистых заболеваний  ПСВ#2.2: увеличение на 10 процентных пунктов, по сравнению с базовым уровнем, числа пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, получающих компенсированные лекарства для лечения сердечно-сосудистых заболеваний | ПСВ#2.1: 1,294,000  ПСВ#2.2: 1, 617, 500  Выплата ПСВ составляет 291.150 для каждого увеличения на 0,1 процентного пункта Гипертонии под контролем по сравнению с базовым уровнем, до максимального уровня 2.911.500 СПЗ | 2 911 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 911 500 | 0 | 0 | 0 |
| (3) ПСВ #3  Количество ежегодных госпитализаций в больницы неотложной помощи на 100 человек, начиная от базового показателя 17,6 | ПСВ#3.1: 17 в 1 году  ПСВ#3.2: 16.5 во 2 году  ПСВ#3.3: 16 в 3 году  ПСВ#3.4: 15.6 в 4 году | ПСВ#3.1: 582.000  ПСВ#3.2: 485.500  ПСВ#3.3: 485.500  ПСВ#3.4: 388.000  Выплата ПСВ составляет 97.000 для каждого сокращения на 0,1 процентного пункта госпитализаций для интенсивного лечения на 100 человек, по сравнению с предыдущим годом, до максимального уровня 1.941.000 СПЗ | 1 941 000 | 0 | 0 | 1 941 000 | 1 941 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (4) ПСВ #4  Количество коек в больницах неотложной помощи, начиная от базового показателя 17.586 | ПСВ#4.1: 17,000 в 1 году  ПСВ#4.2: 16,500 во 2 году  ПСВ#4.3: 16,000 в 3 году  ПСВ#4.4: 15,000 в 4 году | ПСВ#4.1: 689.000  ПСВ#4.2: 588.000  ПСВ#4.3: 588.000  ПСВ#4.4: 1.176.000  Выплата ПСВ составляет 1.200 для каждого сокращения на одну больничную койку для интенсивного лечения, по сравнению с предыдущим годом, до максимального уровня 3.041.000 СПЗ | 3 041 000 | 0 | 0 | 3 041 000 | 3 041 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (5) ПСВ #5  Утверждение пересмотра пакета выгод амбулаторного лечения для антигипертензивных препаратов | ПСВ#5.1: Издание совместного Приказа МЗ и НКМС об утверждении пересмотренного пакета компенсированных лекарств, в котором средняя норма возмещения за генерики первой линии из трех основных антигипертензивных категорий, составляет не менее 70% | ПСВ#5.1: 1.294.000 | 1 294 000 | 1 294 000 | 1 294 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (6) ПСВ #6  Пересмотр и внедрение Схемы стимулирования, основанной на результативности в первичной медицинской помощи | ПСВ#6.1: Пересмотр и внедрение Схемы стимулирования, основанной на результативности в первичной медицинской помощи приемлемым для Ассоциации способом  ПСВ#6.2: Все центры первичной медицинской помощи, контрактованные НКМС на территории Бенефициара, подписали соглашение с НКМС о внедрении пересмотренной Схемы стимулирования, основанной на результативности во 2 году  ПСВ#6.3: Пересмотр схемы стимулирования и показателей эффективности для семейной медицины  ПСВ#6.4: Все центры первичной медицинской помощи, контрактованные НКМС на территории Бенефициара, подписали соглашение с НКМС о внедрении пересмотренной Схемы стимулирования, основанной на результативности, в 4 году | ПСВ#6.1: 323.500  ПСВ#6.2: 323.500  ПСВ#6.3: 323.500  ПСВ#6.4: 323.500 | 1 294 000 | 0 | 0 | 323 500 | 323 500 | 0 | 0 | 970 500 | 323 500 | 647 000 | 647 000 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (7) ПСВ #7  Разработка и пилотирование схемы стимулирования, основанной на результативности для всех больниц | ПСВ#7.1: Разработка Схемы стимулирования, основанной на результативности в больницах  ПСВ#7.2: Минимум 3 больницы на территории Бенефициара подписали соглашение с НКМС о пилотировании Схемы стимулирования, основанной на результативности со 2 года  ПСВ#7.3: Приемлемый для Ассоциации Отчет, который должен включать следующее: (a) оценку пилотирования Схемы стимулирования, основанной на результативности, в больницах, законтрактованных НКМС в 2 году; и (b) актуализированную форму Схемы стимулирования, основанной на результативности, по итогам проведенной оценки во 2 году  ПСВ#7.4: Утверждение пересмотренной Схемы стимулирования, основанной на результативности и ее внедрение во всех многопрофильных больницах, контрактованных НКМС на территории Бенефициара, путем реализации Соглашения между каждой многопрофильной больницей и НКМС, в 4 году | ПСВ#7.1: 323.500  ПСВ#7.2: 323.500  ПСВ#7.3: 323.500  ПСВ#7.4: 323.500 | 1 294 000 | 0 | 0 | 323 500 | 323 500 | 0 | 0 | 970 500 | 0 | 0 | 0 | 970 500 | 0 | 970 500 | 0 |
| (8) ПСВ #8  Внедрение и актуализация цен ДСГ, для оплаты публичным больницам неотложной помощи | ПСВ#8.1: Цены ДСГ составляют не менее 40% от общей выплаты НКМС публичным больницам за оказание неотложной помощи в 1 году  ПСВ#8.2: Цены ДСГ составляют не менее 50% от общей выплаты НКМС публичным больницам за оказание неотложной помощи в 2 году  ПСВ#8.3: Цены ДСГ составляют не менее 60% от общей выплаты НКМС публичным больницам за оказание неотложной помощи в 3 году  ПСВ#8.4: Подготовка актуализированного отчета об определении цен ДСГ (на основе однородных групп больных) с использованием данных по стране для больничных платежей в 4 году | ПСВ#8.1: 323.500  ПСВ#8.2: 323.500  ПСВ# 8.3: 323.500  ПСВ#8.4: 323.500 | 1 294 00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 970 500 | 970 500 | 323 500 | 0 | 323 500 | 323 500 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (9) ПСВ #9  Укрепление ведомственных больниц, находящихся в управлении МЗТСЗ | ПСВ#9.1: Реорганизация трех публичных больниц в Кишинэу под совместным управлением  ПСВ#9.2: Технико - экономическое обоснование по оптимизации больниц  ПСВ#9.3: Национальная стратегия и Общий план по консолидации и рационализации больниц, утверждены | ПСВ#9.1: 517,500  ПСВ#9.2: 678,000  ПСВ#9.3: 678,000 | 1 873 500 | 0 | 0 | 404 050 | 404 050 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 469 450 | 0 | 1 469 450 | 0 |
| (10) ПСВ #10  Утверждение пересмотренной Национальной стратегии развития системы здравоохранения, включающей меры по рационализации больниц | ПСВ#10: Принятие пересмотренной Национальной стратегии развития системы здравоохранения, предусматривающей меры по рационализации больниц | ПСВ#10: 678.000 | 678 500 | 678 000 | 678 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (11) ПСВ #11  Интегрирование полученных знаний в коммуникационных кампаниях для изменения поведения населения и оценки степени подготовки к вакцинированию | РСВ 11.1: Дебитор провел исследование по оценке знаний, поведения и отношения людей к замедлению распространения COVID-19.  РСВ 11.2: Дебитор провел Оценку степени подготовки к вакцинированию от COVID-19  РСВ 11.3: Дебитор пересмотрел Национальную стратегию по коммуникации для COVID-19 на основании результатов исследования и оценки степени готовности к вакцинации, и осуществил шесть мероприятий из пересмотренной Стратегии, касающиеся ситуации и вмешательств в отношении COVID-19 и содействия соблюдению личной гигиены | РСВ 11.1: 1.099.000      РСВ 11.2: 1.099.000      РСВ 11.3: 1.099.000 | 3 297 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |

***Источник:*** *Информация о внедрении Соглашения о финансировании „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”. Специфические показатели, связанные с выплатами, и выделенные квоты финансирования.*

**Приложение №2**

***Источники и использование фондов из средств Компонента „Техническая помощь” в рамках Операции "Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова", на конец полугодия, закончившегося 31 декабря 2021 года, доллары США***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Описание** | **Текущее исполнение** | | | **Запланировано** | | | **Изменение** | | | **PAD** | |
| **текущее полугодие** | **с начала года до настоящего времени** | **совокупно (всего) до настоящего времени** | **текущее полугодие** | **с начала года до настоящего времени** | **совокупно (всего) до настоящего времени** | **текущее полугодие** | **с начала года до настоящего времени** | **совокупно (всего) до настоящего времени** | | **продолжительность жизни Проекта** |
| **Открытие наличных остатков** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| IDA назначенный счет DA-A (в долларах США) | 48.111,74 | 48.111,74 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| IDA назначенный счет DA-A (в МДЛ) | 0,80 | 0,80 |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Всего** | **48.112,54** | **48.112,54** |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Источники финансирования** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Пополнение назначенного счета DA-A | 100.000,00 | 100.000,00 | 1.430.000,00 |  |  |  |  |  |  | |  |
| Прямые платежи |  |  | 384.681,70 |  |  |  |  |  |  | |  |
| Другие источники, в случае наличия |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Всего источники** | **100.000,00** | **100.000,00** | **1.814.681,70** |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Использование фондов по категориям** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Товары, неконсультационные услуги, консультационные услуги (включая аудиты), учебные и операционные расходы | 104.104,33 | 104.104,33 | 1.770.673,49 | 108.108,10 | 108.108,10 | 1.774.677,26 | -4.003,77 | -4.003,77 | -4.003,77 | | 1.981.000,00 |
| Дополнительное финансирование |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | 968.540,00 |
| **Другое финансирование, если существует** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Общие расходы для Проекта** | **104.104,33** | **104.104,33** | **1.770.673,49** | **108.108,10** | **108.108,10** | **1.774.677,26** | **-4.003,77** | **-4.003,77** | **-4.003,77** | | **2.949.540,00** |
| **Валютная курсовая разница** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Валютная курсовая разница |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Закрытие наличных остатков** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Счет назначенный DA-A (в долларах США) | 44.007,74 | 44.007,74 | 44.007,74 |  |  |  |  |  |  | |  |
| Счет назначенный DA-A (в МДЛ) | 0,47 | 0,47 | 0,47 |  |  |  |  |  |  | |  |
| **Всего** | **44.008,21** | **44.008,21** | **44.008,21** |  |  |  |  |  |  | |  |

***Источник****: Отчеты по Компоненту „Техническая помощь” в рамках Операции "Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова"**.*

**Приложение №3**

***Отчет об исполнении расходов за счет средств Проекта Технической помощи в рамках Операции „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”, по состоянию на 31 декабря 2021 года, доллары США***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Компонент, подкомпонент и действие Проекта** | **Текущее исполнение** | | **Запланировано** | | **Изменение** | | **PAD** |
| **от 01.01.2021- 31.12.2021** | **совокупно (всего) до 31.12.2021** | **от 01.01.2021- 31.12.2021** | **совокупно (всего) до 31.12.2021** | **от 01.01.2021- 31.12.2021** | **совокупно (всего) до 31.12.2021** | **продолжительность жизни Проекта** |
| **1. Компонент технической помощи** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1 Действия по техническому компоненту** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. Техническая помощь для реализации механизма оплаты ДСГ путем анализа затрат ДСГ на основе национальных данных | 0,00 | 376.049,00 | 0,00 | 376.049,00 | 0,00 | 0,00 | 376.049,00 |
| 1.1.2.a) Техническая помощь для разработки Схемы стимулирования, основанной на результативности, для улучшения качества и эффективности в больницах, контрактованных НКМС | 0,00 | 196.100,00 | 0,00 | 196.100,00 | 0,00 | 0,00 | 196.100,00 |
| 1.1.2.b) Местная техническая помощь для пилотирования и пересмотра новой системы стимулирования, основанной на результативности | 0,00 | 16.999,72 | 0,00 | 16.999,72 | 0,00 | 0,00 | 17.000,00 |
| 1.1.3. Техническая помощь для реструктуризации бизнес-процессов и рабочих потоков для Университетской больницы | 0,00 | 56.259,50 | 0,00 | 56.259,50 | 0,00 | 0,00 | 56.259,50 |
| 1.1.4.b) Техническая помощь для проведения технической проверки соответствия ПСВ /ПСВ 1 и ПСВ/ПСВ 2, анкета STEPS | 0,00 | 271.867,00 | 0,00 | 271.867,00 | 0,00 | 0,00 | 271.867,00 |
| 1.1.5. Техническая помощь для разработки пособия по качеству ухода и пересмотра системы оплаты труда за результативность в первичной медицинской помощи | 0,00 | 87.550,00 | 0,00 | 87.550,00 | 0,00 | 0,00 | 87.550,00 |
| 1.1.6. Визиты с целью изучения и обучения | 0,00 | 43.158,35 | 0,00 | 43.158,35 | 0,00 | 0,00 | 44.951,92 |
| 1.1.7. Коммуникационные кампании | 0,00 | 103.800,00 | 0,00 | 103.800,00 | 0,00 | 0,00 | 103.800,00 |
| 1.1.8. Статистика бюджета домашних хозяйств - Модуль здравоохранения | 36.062,47 | 58.718,06 | 36.062,47 | 58.718,06 | 0,00 | 0,00 | 59.035,00 |
| 1.1.8.a) Местная техническая помощь по разработке изучения бюджетов домашних хозяйств - Модуль здравоохранения | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.965,00 |
| 1.1.9. Техническая помощь для оценки Автоматизированной информационной системы „Первичная медицинская помощь” (AIS PHC) | 0,00 | 27.203,13 | 0,00 | 27.203,13 | 0,00 | 0,00 | 27.210,00 |
| 1.1.9.a) Координатор проекта AIS PHC | 0,00 | 7.658,14 | 0,00 | 7.658,14 | 0,00 | 0,00 | 7.658,14 |
| 1.1.9.b) Координатор проекта AIS PHC | 25.010,96 | 128.332,73 | 25.010,96 | 128.332,73 | 0,00 | 0,00 | 128.332,76 |
| 1.1.10. Международная техническая помощь для пересмотра и актуализации необходимых затрат для инвестирования в инфраструктуру больниц Республики Молдова | 0,00 | 82.198,08 | 0,00 | 82.198,08 | 0,00 | 0,00 | 82.198,08 |
| 1.1.11. Международная техническая помощь для пересмотра и актуализации стоимости оборудования и медицинских изделий, необходимой для инвестирования в больничный сектор Республики Молдова | 0,00 | 38.450,00 | 0,00 | 38.450,00 | 0,00 | 0,00 | 38.450,00 |
| 1.1.12 Техническая помощь для разработки Стратегии по коммуникации на 2021 – 2023 годы | 38.400,00 | 38.400,00 | 38.400,00 | 38.400,00 | 0,00 | 0,00 | 38.400,00 |
| **Промежуточная деятельность по технической поддержке** | **99.473,43** | **1.532.743,71** | **99.473,43** | **1.532.743,71** | 0,00 | 0,00 | **1.536.826,40** |
| **1.2. Институциональная поддержка** |  |  |  |  | **0,00** | **0,00** |  |
| 1.2.1. Группа по внедрению МЗТСЗ (Координатор и консультант ВФ) | 4.091,61 | 164.530,51 | 8.095,38 | 168.534,28 | -4.003,77 | -4.003,77 | 167.530,51 |
| 1.2.2.Консультант по закупкам | 0,00 | 60.029,72 | 0,00 | 60.029,72 | 0,00 | 0,00 | 60.029,00 |
| 1.2.3. Операционные расходы (включая коммуникацию) | 539,29 | 13.369,55 | 539,29 | 13.369,55 | 0,00 | 0,00 | 132.614,09 |
| 1.2.4. Ежегодный финансовый аудит | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.760,00 |
| **Общая институциональная поддержка** | **4.630,90** | **237.929,78** | **8.634,67** | **241.933,55** | **-4.003,77** | **-4.003,77** | **393.933,60** |
| **2. Дополнительное финансирование для Компонента „Техническая помощь”** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 968.540,00 |
| 2.1 -2.1 ИТ-консалтинговые услуги по разработке дополнительных функций Автоматизированной информационной системы „Первичная медицинская помощь ” (АИС ПМП) и Автоматизированной информационной системы „Стационарная медицинская помощь” (АИС СМП) и их интероперабильность с другими информационными системами | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 946.140,00 |
| 2.2 Разработка Стратегии по коммуникации на 2021-2023 годы | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.400,00 |
| **Промежуточное дополнительное финансирование** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Всего** | 104.104,33 | 1.770.673,49 | 108.108,0 | 1.774.677,26 | -4.003,77 | 2.899.300,00 | 1.128.626,51 |

**Приложение №4**

***Декларация по бухгалтерскому учету DA-A, относящаяся к Компоненту „Техническая помощь” в рамках Операции ,,Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”, за 2017-2021 годы, долларов США***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Годы** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Отчетный остаток за предыдущий период | 147 819,77 | 49 697,28 | 97 221,25 | 127 456,63 | 48.112,54 |
| (за исключением корректирующих элементов) |  |  |  |  |  |
| Рефинансирование Всемирного банка, полученное в текущем периоде | 340 000,00 | 390 000,00 | 604 681,70 | 50 000,00 | 100.000,00 |
| Проценты, полученные в течение периода |  |  |  |  |  |
| **Промежуточный итог** | **487 819,77** | **439 697,28** | **701 902,95** | **177 456,63** | **148.112,54** |
| Погашения в течение периода |  |  |  |  |  |
| Вычет: |  |  |  |  |  |
| Сумма, уплаченная за приемлемые расходы, понесенные в течение текущего периода | 438 122,49 | 342 476,03 | 574 446,32 | 129 344,09 | 104.104,33 |
| **Всего до возмещения и корректировки** | **438 122,49** | **342 476,03** | **574 446,32** | **129 344,09** | **104.104,33** |
| Вычет: |  |  |  |  |  |
| Сумма, возмещенная Всемирным банком |  |  |  |  |  |
| Корректировки |  |  |  |  |  |
| **Остаток при закрытии** | **49 697,28** | **97 221,25** | **127 456,63** | **48 112,54** | **44.008,21** |
| Сумма банковской декларации (в долларах США) | 49 696,08 | 97 220,48 | 127 455,74 | 48 111,74 | 44.007,74 |
| Сумма банковской декларации (в МДЛ) | 1.20 | 0,77 | 0,89 | 0.80 | 8,29 |
| Разница, которая должна быть объяснена:  (включая разницу в валютном курсе) |  |  |  |  |  |

**Приложение №5**

***Пересмотр физического прогресса Компонента „Технической помощи” в рамках Операции ,,Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”, за 2017-2021 годы, долларов США***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Компонент** | **Совокупные расходы** | | |  |  | **% от общей запланированной стоимости** | | | | |
| **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **1. Компонент технической помощи** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1 Действия по техническому компоненту** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. Техническая помощь для реализации механизма оплаты ДСГ путем анализа затрат ДСГ на основе национальных данных | 52 646,86 | 165 461,56 | 376 049,00 | 376,049.00 | 376 049,00 | 7% | 44% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.2.a) Техническая помощь для разработки Схемы стимулирования, основанной на результативности, для улучшения качества и эффективности в больницах, контрактованных НКМС | 117 660,00 | 196 100,00 | 196 100,00 | 196,100.00 | 196 000,00 | 60% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.2.b) Местная техническая помощь для пилотирования и пересмотра новой системы стимулирования, основанной на результативности | 16 999,72 | 16 999,72 | 16 999,72 | 16,999.72 | 16 999,72 | 47% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.3. Техническая помощь для реструктуризации бизнес-процессов и рабочих потоков для Университетской больницы | 56 259,50 | 56 259,50 | 56 259,50 | 56,259.50 | 56 259,50 | 50% | 50% | 50% | 50% | 100% |
| 1.1.4.b) Техническая помощь для проведения технической проверки соответствия ПСВ /ПСВ 1 и ПСВ/ПСВ 2, анкета STEPS | 0,00 | 0,0 | 271 867,00 | 271 867,00 | 271 867,00 | 0% | 0% | 76% | 100% | 100% |
| 1.1.5. Техническая помощь для разработки пособия по качеству ухода и пересмотра системы оплаты труда за результативность в первичной медицинской помощи | 87 550,00 | 87 550,00 | 87 550,00 | 87,550.00 | 87 550,00 | 97% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.6. Визиты с целью изучения и обучения | 20 162,69 | 38 154,13 | 43 109,09 | 43,158.35 | 43 158,35 | 100% | 55% | 43% | 43% | 100% |
| 1.1.7. Коммуникационные кампании | 103 800,00 | 103 800,00 | 103 800,00 | 103,800.00 | 103 800,00 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.8. Статистика бюджета домашних хозяйств - Модуль здравоохранения | 22 655,59 | 22 655,59 | 22 655,59 | 22,655.59 | 58 718,06 | 73% | 73% | 37% | 37% | 100% |
| 1.1.8.a) Местная техническая помощь по разработке изучения бюджетов домашних хозяйств - Модуль здравоохранения |  |  |  |  | 0,00 |  |  |  |  | 0% |
| 1.1.9. Техническая помощь для оценки Автоматизированной информационной системы „Первичная медицинская помощь” (AIS PHC) | 27 203,13 | 27 203,13 | 27 203,13 | 27,203.13 | 27 203,13 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.9.a) Координатор проекта AIS PHC | 7 658,14 | 7 658,14 | 7 658,14 | 7 658,14 | 7.658,14 | 63% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.9.b) Координатор проекта AIS PHC | 0,00 | 12 554,28 | 55 794,35 | 103 321,77 | 128 332,73 |  | 50% | 49% | 90% | 100% |
| 1.1.10. Международная техническая помощь для пересмотра и актуализации необходимых затрат для инвестирования в инфраструктуру больниц Республики Молдова | 8 033,18 | 82 198,08 | 82 198,08 | 82 198,08 | 82 198,08 | 23% | 100 | 98% | 98% | 100% |
| 1.1.11. Международная техническая помощь для пересмотра и актуализации стоимости оборудования и медицинских изделий, необходимой для инвестирования в больничный сектор Республики Молдова | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38 450,00 | 38 450,00 | 0% | 0,0 | 0% | 100% | 100% |
| 1.1.12 Техническая помощь для разработки Стратегии по коммуникации на 2021 – 2023 годы |  |  |  |  | 38 400,00 |  |  |  |  | 100% |
| **Промежуточная деятельность по технической поддержке** | **520 628,81** | **816 594,14** | **1 347 243,00** | **1 433 270,28** | **1.532,743,71** | **30%** | **52,0%** | **82%** | **84%** | **99%** |
| **1.2. Институциональная поддержка** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. Группа по внедрению МЗТСЗ (Координатор и консультант ВФ) | 67 120,24 | 97 468,24 | 128 761,46 | 160 438,90 | 164 530,51 | 73% | 70% | 74% | 93% | 100% |
| 1.2.2.Консультант по закупкам | 26 622,01 | 38 622,01 | 50 537,11 | 60 029,72 | 60 029,72 | 74% | 72% | 72% | 86% | 100% |
| 1.2.3. Операционные расходы (включая коммуникацию) | 5 931,66 | 10 049,37 | 10 682,90 | 12 830,26 | 13 369,55 | 29% | 33% | 14% | 16% | 10% |
| 1.2.4. Ежегодный финансовый аудит | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| **Общая институциональная поддержка** | **99 673,91** | **146 184,62** | **189 981,47** | **233 298,88** | **237 929,78** | **59%** | **60%** | **56%** | **69%** | **60%** |
| **2. Дополнительное финансирование для Компонента Технической помощи** | **0,00** | **0.00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0%** | **0%** | **0%** | **0%** | **0%** |
| 2.1. Разработка дополнительных функций Автоматизированной информационной системы Первичная медицинская помощь (АИС ПМП) и ее интероперабильность с другими информационными системами (+ 314 000 долларов США, оплаченных НКМС) | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 2.2.Разработка Стратегии по коммуникации на 2021-2023 годы | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| **Всего** | **620 302,72** | **962 778,75** | **1 537 225,07** | **1 666 569,16** | **1 770 673,49** | **32%** | **53%** | **52 %** | **56%** | **61%** |

# Приложение №6

***Действия, установленные в Соглашении о финансировании "Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”. Специфические показатели, связанные с выплатами, выделенные квоты финансирования.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория для Программы**  **(в том числе ПСВ, по случаю)** | **Результат, связанный с выплатой**  **(по случаю)** | **Выделенная сумма из финансирования Программы**  **(выраженная в СПЗ)** |
| (1) ПСВ 1:  Все импортируемые сигареты и сигареты местного производства, продаваемые на рынке, соответствуют Положению о маркировке табачных изделий | РСВ 1.1: Начиная с 2018 года, все импортируемые сигареты и сигареты местного производства, продаваемые на рынке, соответствуют Положению по маркировке табачных изделий | РСВ 1.1: 323.500 |
| (2) ПСВ 2: Увеличение числа больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), получающих компенсированные лекарства для лечения ССЗ | РСВ 2.1: Увеличение на 5 процентов, по сравнению с базовым уровнем, количества пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), получавших компенсированные лекарства для лечения ССЗ  РСВ 2.2: Увеличение на 10 процентов, по сравнению с базовым уровнем, количества пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), получавших компенсированные лекарства для лечения ССЗ | РСВ 2.1: 1.294.000      РСВ #2.2: 1.617.500    В рамках данного ПСВ, будет выделено 29.115 для каждого увеличения на 0,1 процента от базового уровня, до максимального уровня 2.911.500. |
| (3) ПСВ 3  Количество ежегодных госпитализаций в больницы неотложной помощи на 100 человек, начиная от базового показателя 17,6 | РСВ 3.1: 17 в 1 году  РСВ 3.2: 16,5 во 2 году  РСВ 3.3: 16 в 3 году  РСВ 3.4: 15,6 в 4 году | РСВ 3.1: 582.000  РСВ 3.2: 485.500  РСВ 3.3: 485.500  РСВ 3.4: 388.000  В рамках этого ПСВ, будет выделено 97.050 для каждого сокращения на 0,1 пункта госпитализаций для интенсивного лечения на 100 человек по сравнению с предыдущим годом, до максимального уровня 1.941.000. |
| (4) ПСВ 4  Количество коек в больницах неотложной помощи, начиная от базового показателя 17.586 | РСВ 4.1: 17.000 в 1 году РСВ 4.2: 16.500 во 2 году  РСВ 4.3: 16.000 в 3 году РСВ 4.4: 15.000 в 4 году | РСВ 4.1: 689.000  РСВ 4.2: 588.000  РСВ 4.3: 588.000  РСВ 4.4: 1.176.000  В рамках этого ПСВ будут выделено 1.200 для каждого сокращения на одну больничную койку для неотложной помощи, по сравнению с предыдущим годом, до максимального уровня 3.041.000. |
| (5) ПСВ 5  Утверждение пересмотра пакета выгод амбулаторного лечения для антигипертензивных препаратов | РСВ 5.1: Издание совместного Приказа МЗТСЗ и НКМС об принятии пересмотренного пакета выгод, в котором средняя норма возмещения генерических лекарств за генерики первой линии из трех основных категорий антигипертензивных препаратов, составляет не менее 70% | РСВ 5.1: 1.294.000 |
| (6) ПСВ 6  Пересмотр и внедрение Схемы стимулирования, основанной на результативности в первичной медицинской помощи | РСВ 6.1: Пересмотр и внедрение Схемы стимулирования, основанной на результативности в первичной медицинской помощи, приемлемой для Ассоциации способом  РСВ 6.2: Все центры первичной медицинской помощи, контрактованные НКМС на территории Бенефициара, подписали соглашение с НКМС о внедрении пересмотренной Схемы стимулирования, основанной на результативности, во 2 году  РСВ 6.3: Пересмотр Схемы стимулирования, основанной на результативности для семейной медицины  РСВ 6.4: Внедрение пересмотренных договоров с поставщиками услуг первичной медицинской помощи | РСВ 6.1: 323.500      РСВ 6.2: 323.500        РСВ 6.3: 323.500      РСВ 6.4: 323.500 |
| (7) ПСВ 7  Разработка и пилотирование схемы стимулирования, основанной на результативности для всех больниц | РСВ 7.1: Разработка Схемы стимулирования для больниц  РСВ 7.2: Пересмотр схемы оплаты за результативность  РСВ 7.3: Пилотирование пересмотренной методологии минимум в 7 больницах | РСВ 7.1: 323.500    РСВ 7.2: 485.250    РСВ 7.3: 485.250 |
| (8) ПСВ 8  Внедрение и актуализация цен ДСГ, для оплаты публичным больницам неотложной помощи | РСВ 8.1: Цены ДСГ составляют не менее 40% от общей выплаты НКМС публичным больницам за оказание неотложной помощи в 1 году  РСВ 8.2: Цены ДСГ составляют не менее 50% от общей выплаты НКМС публичным больницам за оказание неотложной помощи в 2 году  РСВ 8.3: Цены ДСГ составляют не менее 60% от общей выплаты НКМС публичным больницам за оказание неотложной помощи в 3 году  РСВ 8.4: Подготовка актуализированного отчета об определении цен ДСГ, с использованием данных по стране для платежей больницам в 4 году | РСВ 8.1: 323.500      РСВ 8.2: 323.500      РСВ 8.3: 323.500      РСВ 8.4: 323.500 |
| (9) ПСВ 9  Укрепление ведомственных больниц, находящихся в управлении МЗТСЗ | РСВ 9.1: Три публичные больницы в Кишинэу находятся под совместным управлением | РСВ 9.1: 517.500 |
| (10) ПСВ 10  Утверждение пересмотренной Национальной стратегии развития системы здравоохранения, включающей меры по рационализации больниц | РСВ 10: Утверждение пересмотренной Национальной стратегии развития системы здравоохранения, включающей меры по рационализации больниц | РСВ 10: 678.000 |
| (11) ПСВ 11  Интегрирование полученных знаний в коммуникационных кампаниях для изменения поведения населения и оценки степени подготовки к вакцинированию | РСВ 11.1: Дебитор провел исследование по оценке знаний, поведения и отношения людей к замедлению распространения COVID-19.  РСВ 11.2: Дебитор провел Оценку степени подготовки к вакцинированию от COVID-19  РСВ 11.3: Дебитор пересмотрел Национальную стратегию по коммуникации для COVID-19 на основании результатов исследования и оценки степени готовности к вакцинации, и осуществил шесть мероприятий из пересмотренной Стратегии, касающиеся ситуации и вмешательств в отношении COVID-19 и содействия соблюдению личной гигиены | РСВ 11.1: 1.099.000      РСВ 11.2: 1.099.000      РСВ 11.3: 1.099.000 |
| (12) Товары, работы и услуги по консультации в рамках Раздела I.6 из добавки к настоящему Соглашению | Не применяется | 714.500  (Финансировано 100%) |
| **ОБЩАЯ СУММА** |  | 18.600.000 |

**Приложение №7**

***Распределение задач Соглашения о финансировании „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ ПСВ** | ***Название показателя, связанного с выплатой*** | **МЗТСЗ** | **НКМС** |
| 1 (МЗ) | Снижение распространенности курения у взрослых на 2% (или на 0,5% ежегодно), по сравнению с 25,4% (STEPS 2013), и маркировка табачных изделий в соответствии с положениями Санитарного регламента, утвержденного Постановлением Правительства №613 от 01.08.2017 | **100,0%** | **0,0%** |
|
|
| 2 (НКМС) | Процентный рост числа пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, получающих компенсированные лекарства для лечения сердечно-сосудистых заболеваний (ПСВ №2.1), на 5% по сравнению с 2017 годом (48,5%) | **0,0%** | **100,0%** |
|
|
| 3 (МЗ+НКМС) | Сокращение ежегодного количества выписок из отделений неотложной помощи на 100 жителей, ниже 15,6 против базового уровня 17,6. МЗ (выплачено 30.06.2016 в бюджет НКМС) | **50,0%** | **50,0%** |
|
|
| 4 (МЗТСЗ) | Сокращение количества коек для неотложной помощи, ниже 15.000 от базового уровня 17. 586. МЗ (выплачено 30.06.2016 в бюджет МЗ) | **100,0%** | **0,0%** |
|
|
| 5 (НКМС) | Увеличение доли компенсации антигипертензивных препаратов не менее чем на 70% для 3 категорий генериков первой линии. МЗ/НКМС (выплачено в бюджет НКМС 30.11.2015) | **0,0%** | **100,0%** |
|
|
| 6 (МЗ+НКМС) | Пересмотр (в первом году) и внедрение Схемы стимулирования, основанной на результативности, в первичной медицинской помощи (контрактация всех ЦЗ/ЦСВ в течение 3 последующих лет). МЗ/НКМС | **50,0%** | **50,0%** |
|
|
| 7 (МЗ+НКМС) | Разработка (I год), пилотирование (II год), принятие (III год) и внедрение Схемы стимулирования, основанной на результативности в больницах (путем подписания контрактов со всеми больницами, в IV году). MS/НКМС | **13,5%** | **86,5%** |
|
|
| 8 (НКМС) | Внедрение и обновление цен ДСГ на основе данных по стране, для оплаты государственным больницам за неотложную помощь (на IV год), а оплата на основе ДСГ для государственных больниц неотложной помощи - более 40% (I год), 50% (II год) и 60% (III год) из платежей НКМС, предназначенных для больниц. MS/НКМС | **0,0%** | **100,0%** |
|
|
| 9 (МЗ) | Консолидация ведомственных больниц, подведомственных МЗ (3 больницы в Кишинэу под совместное управление) | **100,0%** | **0,0%** |
|
|
| 10 (МЗ) | Утверждение изменений в Стратегии развития системы здравоохранения с мерами по рационализации больниц: их регионализация, введение совместного управления и создание университетской больницы. МЗ (выплачено в бюджет МЗ 30.11.2015) | **100,0%** | **0,0%** |
| 11 (MS) | Интегрирование полученных знаний в коммуникационных кампаниях для изменения поведения населения и оценки степени подготовки к вакцинированию | **100,0%** | **0,0%** |
|
|
|
|

1. Закон №35 от 19.03.2015 о ратификации Соглашения о финансировании между Республикой Молдова и Международной ассоциацией по развитию с целью реализации Проекта „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Приказ министра финансов №216 от 28.12.2015 „Об утверждении Плана счетов бюджетного учета и Методологических норм организации бухгалтерского учета и финансовой отчетности бюджетных учреждений”; Источники и использование фондов из средств Проекта технической помощи в рамках Программы „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”, завершенной 31 декабря 2020 года; Отчет об исполнении расходов за счет средств Проекта технической помощи в рамках Программы „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”, завершенной 31 декабря 2020 года; Декларация бухгалтерского учета DA-A, касающаяся Проекта технической помощи в рамках Программы „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”, завершенной 31 декабря 2020 года. [↑](#footnote-ref-2)
3. ISSAI 1800 „Руководство по финансовому аудиту – особые соображения – аудиты специальной финансовой отчетности”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Международные стандарты Высших органов аудита, введенные в действие Постановлением Счетной палаты №2 от 24.01.2020 „ О Рамках профессиональной документации INTOSAI”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Постановление Счетной палаты №19 от 05.04.2019 „Об утверждении Кодекса этики Счетной палаты”. [↑](#footnote-ref-5)
6. ПСВ 1: Все импортируемые сигареты и сигареты местного производства, продаваемые на рынке, соответствуют Положению о маркировке табачных изделий. [↑](#footnote-ref-6)
7. ПСВ 2: Увеличение числа больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), получающих компенсированные лекарства для лечения ССЗ; 7: Разработка и пилотирование схемы стимулирования, основанной на результативности для всех больниц; ПСВ 9: Укрепление ведомственных больниц, находящихся в управлении МЗТСЗ; ПСВ 11: Интегрирование полученных знаний в коммуникационных кампаниях для изменения поведения населения и оценки степени подготовки к вакцинированию. [↑](#footnote-ref-7)
8. Соглашение между Министерством финансов и Всемирным банком, подписанное 02.11.2018. [↑](#footnote-ref-8)
9. Ст. III, п.3.01., раздел IV, п.1 и п.2 из Соглашения о финансировании, ратифицированного Законом №35 от 19.03.2015 (далее – Соглашение о финансировании). [↑](#footnote-ref-9)
10. Закон о государственном бюджете на 2021 год №258 от 16.12.2020. [↑](#footnote-ref-10)
11. Закон №135 от 14.10.2021о внесении измененийв Закон о государственном бюджете на 2021 год №258**/2020.** [↑](#footnote-ref-11)
12. Постановление Счетной палаты №22 от 04.06.2021 по Отчету финансового аудита Отчета Правительства об исполнении фондов обязательного медицинского страхования в 2020 году. [↑](#footnote-ref-12)
13. Закон №34/2022 о ратификации Поправки №2, составленной путем обмена письмами, к Соглашению о финансировании между Республикой Молдова и Международной ассоциацией по развитию с целью реализации Проекта „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”. [↑](#footnote-ref-13)
14. Постановление Правительства №410 от 21.08.2019 о передаче некоторых публичных медико-санитарных учреждений. [↑](#footnote-ref-14)
15. Закон о государственном внутреннем финансовом контроле №229 от 23.09.2010. [↑](#footnote-ref-15)
16. ПСВ 2: Увеличение числа больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), получающих компенсированные лекарства для лечения ССЗ; ПСВ 7.2: Минимум 3 больницы с территории подписали соглашение с НКМС о пилотировании Схемы стимулирования, основанной на результативности со 2 года; ПСВ 11: Интегрирование полученных знаний в коммуникационных кампаниях для изменения поведения населения и оценки степени подготовки к вакцинированию. [↑](#footnote-ref-16)
17. ; ПСВ 7.3: Отчет приемлем для Ассоциации, который будет включать следующее: (a) оценку пилотирования Схемы стимулирования, основанной на результативности, в больницах, контрактованных НКМС во 2 году и (b) актуализация дизайна Схемы стимулирования, основанной на результативности, в результате оценки реализации во 2 году; ПСВ 9. Укрепление ведомственных больниц, находящихся в управлении МЗТСЗ. [↑](#footnote-ref-17)
18. Письмо №01/384 от 27.01.2021. [↑](#footnote-ref-18)
19. П.20 из Документа по оценке Программы по предлагаемому кредиту в размере 20 млн. СПЗ (эквивалент 30,8 млн. долларов США) для Республики Молдова для Операции по преобразованию в области здравоохранения, утвержденной 30.04.2014. [↑](#footnote-ref-19)
20. Меморандум от 27.10.2017 о промежуточной оценке Операции „Модернизация сектора здравоохранения в Республике Молдова”. [↑](#footnote-ref-20)
21. (Кредит №5469-MD) Соглашение о финансировании между Республикой Молдова и Международной ассоциацией по развитию от 11.07.2014. [↑](#footnote-ref-21)
22. ПСВ 3: Количество ежегодных госпитализаций в больницы неотложной помощи на 100 человек, начиная от базового показателя 17,6; ПСВ 4: Количество коек в больницах неотложной помощи, начиная от базового показателя 17.586 ПСВ 5: Утверждение пересмотра пакета выгод амбулаторного лечения для антигипертензивных препаратов ПСВ 6: Пересмотр и внедрение Схемы стимулирования, основанной на результативности в первичной медицинской помощи; ПСВ 8: Внедрение и актуализация цен ДСГ для оплаты публичным больницам неотложной помощи; ПСВ 10: Утверждение пересмотренной Национальной стратегии развития системы здравоохранения, включающей меры по рационализации больниц. [↑](#footnote-ref-22)
23. (Кредит №5470-MD) Соглашение о финансировании между Республикой Молдова и Международной ассоциацией по развитию от 11.07.2014. [↑](#footnote-ref-23)
24. Ст.25 Закона о публичных финансах и бюджетно-налоговой ответственности №181 от 25.07.2014. [↑](#footnote-ref-24)