Anexă

la Hotărârea Curții de Conturi

 nr. 44 din 28 iulie 2021

****

**CURTEA DE CONTURI A REPUBLICII MOLDOVA**

|  |
| --- |
| 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  |

**RAPORTUL**

**auditului situațiilor financiare ale Operațiunii**

 **,,Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”**

**încheiate la 31 decembrie 2020**

# Lista acronimelor

|  |  |
| --- | --- |
| BM | Banca Mondială |
| CNAM | Compania Națională de Asigurări în Medicină |
| DLR | Rezultat conectat la debursare |
| DRG | Grupuri Omogene de Diagnostic |
| DST | Drepturi Speciale de Tragere |
| IDA | Asociația Internațională pentru Dezvoltare |
| ILD  | Indicatori legați de debursări |
| MSMPS | Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale |
| OMS | Organizația Mondială a Sănătății |
| PAD | Durata de viață a Proiectului |
| Proiect | Proiectul „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova” |
| STEPS | Abordarea treptată a OMS în supraveghere |
| SIA AMP | Sistemul Informațional Automatizat „Asistența Medicală Primară” |

#

# OPINIE

Am auditat situațiile financiare ale Operațiunii „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova” încheiate la 31 decembrie 2020, referitor la cheltuielile suportate/executate pentru realizarea Operațiunii[[1]](#footnote-1), prezentate Băncii Mondiale și Ministerului Finanțelor (Formularul FD-047)[[2]](#footnote-2), care oferă, sub toate aspectele semnificative, o imagine corectă și fidelă în conformitate cu cerințele specifice de raportare financiară ale Băncii Mondiale și ale sistemului bugetar.

# ALTE ASPECTE

Situațiile financiare auditate sunt întocmite pentru a asista BM și MSMPS în respectarea prevederilor de raportare din Manualul operațional. Drept urmare, este posibil ca situațiile financiare să nu fie adecvate pentru un alt scop. Misiunea de audit a fost efectuată asupra situațiilor financiare speciale, întocmite în baza unui cadru de raportare financiară cu scop special[[3]](#footnote-3). Raportul nostru este destinat exclusiv MSMPS, CNAM și BM.

# BAZA PENTRU OPINIE

Am realizat misiunea de audit public extern în conformitate cu Standardele Internaționale ale Instituțiilor Supreme de Audit aplicate de Curtea de Conturi[[4]](#footnote-4). Responsabilitățile noastre, potrivit standardelor respective, sunt expuse în secțiunea *Responsabilitățile auditorului într-un audit al situațiilor financiare* din prezentul Raport. Suntem independenți față de instituția auditată și am îndeplinit responsabilitățile de etică conform cerințelor Codului etic al Curții de Conturi[[5]](#footnote-5). Considerăm că probele de audit pe care le-am obținut sunt suficiente și adecvate pentru a furniza o bază pentru opinia noastră.

# ASPECTE-CHEIE DE AUDIT

Aspectele-cheie de audit sunt acele aspecte care, în baza raționamentului nostru profesional, au avut cea mai mare importanță pentru auditul financiar al Operațiunii „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova” în anul 2020. Aceste aspecte au fost abordate în contextul auditului situațiilor financiare în ansamblu şi în formarea opiniei asupra acestora, și nu oferim o opinie separată cu privire la aspectele-cheie. Considerăm că aspectele descrise în continuare, deși nu au influențat opinia de audit, reprezintă aspectele-cheie de audit care trebuie comunicate în Raportul nostru.

* 1. **Din cei patru indicatorii legați de debursări, planificați în cadrul Programului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova” în anul 2020, doi nu au fost atinși, iar ceilalți doi nu au fost validați, pentru motivul că nu s-au acordat mijloace financiare.**

Prevederile Acordului de finanțare[[6]](#footnote-6) pentru debursarea mijloacelor financiare ale Programului stabilesc rezultate care urmează a fi realizate de MSMPS și CNAM (Anexele nr. 1, nr.6, nr. 7), fiind măsurate prin indicatori specifici legați de debursări (ILD). Se menționează că cota de finanțare alocată fiecărui indicator corespunde nivelului de efort necesar pentru realizarea acestuia, fiind evidențiat rolul în vederea atingerii obiectivului de dezvoltare al Operațiunii. Astfel, fondurile creditului se debursează de către Ministerul Finanțelor în funcție de nivelul de îndeplinire de către părțile implicate a indicatorilor aferenți debursărilor.

Analiza de audit denotă că prin Legea bugetului de stat pentru anul 2020[[7]](#footnote-7) au fost planificate și aprobate 76,8 mil. lei, din contul împrumutului acordat de BM pentru realizarea Programului, însă mijloacele financiare nu au fost alocate, deoarece instituțiile responsabile de implementare nu au realizat niciun indicator legat de debursare.

Pentru anul 2020 s-au planificat patru indicatori care nu au fost atinși în perioadele precedente, după cum urmează:

* ILD 1.1. ***„******Începând cu anul 2018, toate țigările importate și cele produse la nivel local, prezente pe piață, sunt în conformitate cu Regulamentul privind etichetarea produselor din tutun”***. Acest indicator a fost atins la finele anului 2017, toate pachetele de țigări conținând mesaje de avertisment cu privire la riscul asupra sănătății, care acoperă parțial suprafața acestora. Validarea acestui indicator s-a realizat de către o entitate independentă, care a fost contractată în cadrul unei licitații deschise, în conformitate cu metodologia aprobată în comun cu Banca Mondială. Astfel, la finele lunii octombrie 2020, MSMPS a prezentat raportul final de validare a deciziei Băncii Mondiale. În acest context, auditul menționează că debursarea sumei de 323 500 Drepturi Speciale de Tragere (DST) la bugetul MSMPS a fost realizată în februarie 2021.
* ILD 1.2. ***„Reducerea ratei fumatului la adulți (vârsta între 18 și 69 de ani) cu 2 puncte procentuale”***. Atingerea indicatorului urma a fi verificată în anul 2019, însă s-a amânat pentru anul 2020, prin studiul STEPS. Pe parcursul anului 2020 urma a fi finalizat studiul STEPS, prin care se realizează verificarea ILD 1.2. (septembrie 2020), dar situația epidemiologică a infecției cu COVID-19 a fost un obstacol decisiv pentru continuarea studiului. Astfel, MSMPS și Banca Mondială au convenit asupra anulării acestui Indicator, iar fondurile rămase vor fi realocate unui alt indicator nou definit (ILD 11), în contextul luptei cu pandemia COVID-19.
* ILD 2. ***„Majorarea procentului de persoane cu boli cardiovasculare (BCV) care beneficiază de medicamente compensate pentru tratamentul BCV“***. Datele prezentate de către CNAM privind realizarea DLI 2 legat de debursări indică că numărul de beneficiari ai *medicamentelor compensate pentru tratamentul maladiilor cardiovasculare* a crescut de la 414 744 de persoane - în anul 2017, până la 453 160 de persoane - în anul 2019, majorându-se cu 9,26 puncte procentuale față de anul 2017. Totodată, auditul atestă că numărul denumirilor comune internaționale (DCI) incluse în lista medicamentelor compensate s-a majorat în perioada anilor 2017-2019 și a fost introdusă compensarea de 100% cel puțin a unui medicament per DCI din februarie 2019. Evaluarea rapoartelor prezentate de către CNAM denotă că în anul 2017 au fost eliberate 2 771 327 de rețete compensate pentru tratamentul maladiilor cardiovasculare, iar în anul 2019 au fost prescrise și eliberate 3 295 607 rețete compensate[[8]](#footnote-8). Validarea acestui indicator va servi ca temei pentru debursarea ILD nr. 2, și anume, câte 291 150 Drepturi Speciale de Tragere pentru fiecare majorare cu 1 punct procentual față de nivelul de referință, până la nivelul maxim de 2 911 500,0 DST.
* ILD 7. ***„Introducerea stimulentelor bazate pe performanță pentru a îmbunătăți eficiența și calitatea asistenței medicale în spitale”***. În anul 2020, pentru acest indicator au fost prevăzute patru componente:
* ILD 7.1. : Elaborarea Schemei de stimulare bazate pe performanță în spitale;
* ILD 7.2. : Cel puțin 3 spitale de pe teritoriul beneficiarului au semnat un acord cu CNAM privind pilotarea Schemei de stimulare bazate pe performanță din Anul 2;
* ILD 7.3. : Raportul acceptabil pentru asociație, care va include următoarele: evaluarea pilotării Schemei de stimulare bazate pe performanță în spitalele contractate de CNAM și o actualizare a design-lui acestei scheme ca urmare a evaluării realizate;
* ILD 7.4. : Aprobarea Schemei revizuite de stimulare bazate pe performanță și implementarea acesteia în toate spitalele multiprofil contractate de către CNAM.

Acest indicator a demarat în baza Contractului din 14.09.2016, semnat cu o companie internațională de asistență tehnică, în scopul elaborării schemei pentru sectorul spitalicesc, termenul de finalizare fiind data de 04.07.2018. CNAM este instituția responsabilă de pilotarea și revizuirea ulterioară a schemei menționate, inclusiv de măsurarea și validarea performanței pe perioada pilotării.

Pentru acest ILD a fost prezentată viziunea și un prim set de indicatori pentru schema de performanță, iar CNAM a confirmat planul de revizuire a metodologiei schemei. Totodată, se menține în continuare necesitatea elaborării unui modul/soft IT pentru pilotarea schemei. Reieșind din faptul că faza de pilotare va genera date necesare pentru ajustările ulterioare ale indicatorilor și pentru punerea în aplicare a schemei în fiecare spital de îngrijire acută, indicatorul 7.4. va fi exclusă. În rezultatul analizelor, în cadrul misiunii de suport în implementarea operațiunii din iunie 2020, a fost agreată următoarea modificare - că sursele financiare prevăzute anterior pentru ILD 7.4. (323 500 DST) urmează a fi realocate către DLR 7.2. și DLR 7.3. și vor avea următorul conținut: 7.2.: revizuirea schemei de plată pentru performanță (485 250 DST); și 7.3. : pilotarea metodologiei revizuite în cel puțin 7 spitale (485 250 DST).

Începând cu 01.11.2020, a fost pilotat la nivel național Sistemul Informațional „Raportarea și evidența serviciilor medicale”, în vederea elaborării metodologiei de estimare a accesului la serviciile medicale de înaltă performanță.

În luna decembrie 2020 urma a fi creat grupul de lucru comun al MSMPS și CNAM pentru elaborarea metodologiei de estimare a accesului la servicii medicale de înaltă performanță. Sumele planificate pentru acest indicator în anul 2020 vor fi revizuite, iar o parte - replanificate pentru anul 2021, în funcție de faptul cum va fi revăzută schema de către consultanții internaționali.

* ILD 9. ***„Consolidarea spitalelor departamentale aflate în administrarea MSMPS”.*** Guvernul a confirmat importanța îmbunătățirii prestării serviciilor în sectorul spitalicesc, la momentul actual fiind în proces de fuzionare Spitalul de Stat și Spitalul Clinic al MSMPS. Astfel, împreună cu Spitalul Clinic Central Feroviar (absorbit de Spitalul Clinic al MSMPS în anul 2018) se va realiza indicatorul intermediar 9.1., care prevede stabilirea managementului comun la 3 spitale din Chișinău și pentru care s-au debursat sumele în avans (404 050 DTS).

Se menționează că, dată fiind apariția pandemiei COVID-19 și urmare suprasolicitării paturilor din spital, rolul spitalelor este revizuit. Astfel, strategia națională planificată anterior și planul general de consolidare și raționalizare a spitalelor urmează a fi reanalizate odată cu aplanarea situației pandemice. În acest context, s-a solicitat anularea ILD 9.2. : Studiul de fezabilitate privind optimizarea spitalelor, și ILD 9.3.: Strategia națională și Planul general privind consolidarea și raționalizarea spitalelor, adoptarea și realocarea finanțării pentru noul ILD. 11.

* ILD 11. „***Integrarea lecțiilor învățate în campaniile de comunicare privind schimbarea comportamentului populației și evaluarea gradului de pregătire pentru vaccin***” este definitivat și pus în responsabilitatea MSMPS și în susținerea eforturilor de luptă cu pandemia COVID-19. Acest ILD va avea 3 rezultate intermediare pentru anul 2021, și anume (i) desfășurarea unui studiu de evaluare a cunoștințelor, comportamentelor și atitudinilor persoanelor în legătură cu încetinirea transmiterii COVID-19 (1 099 000 DST); (ii) realizarea evaluării gradului de pregătire pentru vaccinul COVID-19 (1 099 000 DST); și (iii) revizuirea strategiei naționale de comunicare pentru COVID-19 (pe baza rezultatelor studiului și evaluării gradului de pregătire pentru vaccinare) și realizarea a șase activități din Strategia revizuită (1 099 000 DST).

# ALTE INFORMAȚII

# Cheltuielile suportate pentru asistența tehnică au fost utilizate la destinație, înregistrate și raportate corespunzător.

* Cheltuielile efectuate din mijloacele Proiectului de Asistență Tehnică au menirea de a sprijini realizarea obiectivelor Programului prin consolidarea capacităților MSMPS și ale CNAM. Astfel, din valoarea totală a Acordului de finanțare (30,8 milioane dolari SUA), suma de 2,1 mil. dolari SUA a fost prevăzută în cadrul unei componente separate care asigură procedurile de creditare pentru investiții, precum și activități de asistență tehnică și de consolidare a capacităților[[9]](#footnote-9).

Urmare verificării contractelor, documentelor contabile și a altor informații aferente, auditul nu a identificat devieri semnificative de la cerințele stabilite, toate înregistrările în evidența contabilă fiind confirmate de documentele primare, inclusiv de anexele la acestea, care atestă prestarea serviciilor. Prin urmare, situațiile financiare ale Proiectului de Asistență Tehnică, care cuprind cheltuielile aferente serviciilor de consultanță, au fost raportate corect și în măsură deplină.

* Cât privește raportarea soldurilor mijloacelor bănești la 31.12.2020, nu s-au stabilit devieri. Soldul mijloacelor financiare rămase în cont la 31.12.2020 a constituit 48 111,74 dolari SUA și 13,83 lei, fiind confirmate și de Ministerul Finanțelor (Anexa nr. 4 la prezentul Raport de audit).

Pentru anul 2020, MSMPS a raportat cheltuielile executate aferente Proiectului de Asistență Tehnică în sumă de 738,92 mii lei, orientate prioritar pentru serviciile de consultanță, care urmau a oferi suport pentru debursarea indicatorilor. Totodată, cheltuielile ce țin de implementarea activităților Proiectului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova” și cheltuielile aferente suportului instituțional au fost raportate în sumă de 1487,62 mii lei. Auditul a constatat că operațiunile economice au fost înregistrate corespunzător și asigură raportarea veridică a situațiilor financiare reflectate în Raportul privind executarea bugetului (Formularul FD-047).

# BUNA GUVERNANȚĂ

## MSMPS are instituit sistemul de control intern managerial, cu activități și reglementări, care trebuie îmbunătățite pentru Operațiunea „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”.

Evaluarea de către audit a sistemului CIM al MSMPS, conform cerințelor legale[[10]](#footnote-10), denotă că în perioada auditată au fost aprobate planurile strategice și planurile anuale de activitate, care includ obiective strategice/operaționale, indicatori de performanță și riscuri asociate obiectivelor. În același timp, se consideră oportună necesitatea ajustării și intensificării activității de control intern, pentru o bună guvernanță a proceselor realizate în cadrul Proiectului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”.

* 1. **Recomandarea înaintată anterior nu a fost implementată, fapt care a cauzat nedebursarea mijloacelor financiare pentru atingerea indicatorilor.**

Analiza implementării recomandării pentru monitorizarea atingerii indicatorilor în cadrul Proiectului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova” atestă un nivel redus de implementare. Neimplementarea recomandării menține în continuare situațiile incerte în aspectul atingerii indicatorilor ILD 1, 2, 7 și 9[[11]](#footnote-11), ceea ce ar fi servit ca temei pentru debursarea mijloacelor financiare. Prin urmare, această recomandare a fost reiterată.

* 1. **Cheltuielile suportate din sursele Proiectului de Asistență Tehnică urmează a fi orientate spre atingerea principiului de economicitate .**

Auditul constată că în unele rapoarte de activitate ale consultanților[[12]](#footnote-12) au fost incluse activități ce țin de alte domenii decât Proiectul „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, în special, aferente Proiectului „Răspuns de Urgență COVID-19 în RM”. Astfel, activitățile menționate s-au realizat în contextul apariției pandemiei COVID-19, iar odată cu inițierea procedurilor de negociere și pregătire a pachetului de documente necesare pentru semnarea Acordului de Finanțare privind Proiectul „Răspuns de Urgență la COVID 19" și ratificarea acestuia, consultanții menționați au oferit suport suplimentar la activitățile prestate în cadrul Proiectului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”.

Totodată, se menționează că, deși contractele de consultanță în cadrul Proiectului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova” au fost încheiate până la finele anului 2020, la 30 mai 2020 s-a întocmit un amendament, prin care s-au renegociat zilele lucrătoare și sumele remunerării (pentru consultantul în achiziții și consultantul în management financiar).

Astfel, în unele cazuri, a fost redus numărul de zile acordate pentru consultanță (de la 21 până la 7), iar mijloacele financiare nu s-au redus proporțional (de la 27 178,00 lei/lună până la 14 931,42 lei/lună). Prin urmare, pentru un consultant rata zilnică de remunerare a crescut cu 1,7 ori (de la 1234,0 lei/zi până la 2133,06 lei/zi).

Potrivit normelor[[13]](#footnote-13), unul dintre aspectele principale care ghidează politica BM cu privire la procesul de selectare a consultanților îl constituie economia și eficiența. Astfel, situația constatată de audit denotă necesitatea orientării managementului MSMPS spre principiile bunei guvernări[[14]](#footnote-14), inclusiv spre respectarea principiului de economicitate, în condițiile în care mijloacele financiare ale împrumutului urmează a fi rambursate, cu achitarea costurilor aferente (dobândă anuală, taxa de deservire și taxa de angajament). Motivațiile expuse de MSMPS relevă că negocierea a avut loc în contextul inițierii Proiectului „Răspuns de Urgență COVID-19 în RM”, în cadrul căruia au fost contractați aceiași operatori economici[[15]](#footnote-15), remunerați și din contul Proiectului respectiv.

Subsecvent, auditul relevă că în anul 2020 MSMPS a suportat cheltuieli în sumă de 738,92 mii lei pentru serviciile de consultanță, care urmau a oferi suport pentru debursarea indicatorilor. Totodată, se menționează că niciun indicator din cei planificați nu a fost debursat.

## Componenta Asistența Tehnică pe parcursul anului 2020 nu a înregistrat progrese în implementarea acțiunilor planificate, din cauza situației pandemice.

Analiza rapoartelor de progres, prezentate BM, precum și a situațiilor financiare privind executarea cheltuielilor din mijloacele Proiectului de Asistență Tehnică denotă următoarele.

***Pentru „Agenția independentă de verificare (AIV) pentru indicatorii nr.1 și nr.2 prin realizarea studiului STEP” (pct. 1.1.4. din Planul de procurări)****,* studiul STEPS urma a fi finalizat de către OMS în septembrie 2020, rezultatele acestuia servind Băncii Mondiale ca temei pentru debursarea la bugetul de stat a sumelor prevăzute pentru indicatorul 1.2. Cel mai mare obstacol în continuarea studiului a fost situația epidemiologică a infecției COVID-19. În acest context, echipa OMS, care urma să ajungă la Chișinău în luna martie, pentru instruirea echipelor locale, a primit instrucțiuni de a nu călători o anumită perioadă.

Ținând cont de situația din țară şi pentru a evita orice risc legat de COVID-19, Comitetul de coordonare a studiului STEPS a acceptat amânarea instruirilor şi, respectiv, a studiului cu circa 3-6 luni, cu o ulterioară evaluare a situației. Amânarea studiului STEPS a necesitat o extindere a termenului de realizare a contractului cu OMS. Solicitarea argumentată a OMS, din luna iunie, privind extinderea fără costuri adiționale a termenului contractului cu 12 luni a fost acceptată de Comitetul de implementare a studiului STEPS la mijlocul lunii iunie, după ce s-a agreat cu Banca Mondială extinderea cu 12 luni a termenului de realizare a Operațiunii.

Echipa OMS a prezentat cel de-al doilea raport de progres în luna aprilie, iar în perioada raportată s-au pregătit toate documentele și materialele necesare pentru studiu, inclusiv a fost contractată Asociația Epidemiologilor din RM, pentru colectarea datelor din teritoriu.

Pentru „Validarea indicatorului nr. 1.1” a fost contractată o entitate independentă în cadrul unei licitații deschise. Metodologia a fost elaborată de consultanți și aprobată de grupul de lucru al Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și de echipa Băncii Mondiale.

* ***Pentru repetarea Studiului „Accesul populației la serviciile de sănătate în 2016” (pct. 1.1.8. din Planul de procurări)***, MSMPS, de comun acord cu Biroul Naţional de Statistică (BNS), care va fi contractat din sursă unică, au convenit ca studiul să fie repetat în anul 2021. BNS urmează să ajusteze chestionarul, care, împreună cu termenii de referință, se vor prezenta Băncii Mondiale spre aprobare. Ulterior, MSMPS va solicita de la BNS oferta financiară pentru acest studiu.
* ***Pentru Sistemul Informațional Automatizat „Asistența Medicală Primară” (pct. 1.1.9.a și 1.1.9.b din Planul de procurări)***, suma de 714 500 DST, din Programul de suport la buget[[16]](#footnote-16), realocată pentru activitățile adiționale de asistență tehnică în scopul dezvoltării funcționalităților adiționale și a interconexiunilor Sistemului Informațional Automatizat „Asistența Medicală Primară” (Rețeta electronică (E-Rețeta); Certificatul de concediu medical electronic (E-Certificat); Certificatul de naștere electronic; Certificatul de deces electronic; Registrul de diabet zaharat; Registrul Național Renal), a rămas necontractată, din cauza lipsei specificațiilor tehnice. Totodată, se constată că pe durata pandemiei s-a definitivat integral pachetul de documente necesare pentru lansarea licitației, acestea fiind coordonate cu Proiectul e-Guvern și cu mai multe autorități publice centrale, inclusiv definitivate în baza recomandărilor acestora. Către finele anului 2020, echipa MSMPS, cu suportul coordonatorului IT, a finalizat Caietul de sarcini în limbile română și engleză. După ce a fost acceptată extinderea termenului, Caietul de sarcini a fost înaintat, spre revizuire și acceptare, Băncii Mondiale în primele zile ale anului 2021.

Astfel, neimplementarea dezvoltării funcționalităților Sistemului informațional din cadrul proiectului menține în continuare situațiile de risc și nu permite evidența, prelucrarea, precum și raportarea unificată a datelor, situații identificate inclusiv în Raportul auditului performanței implementării Planului de acțiuni al Programului național de prevenire și control al diabetului zaharat[[17]](#footnote-17).

Adițional la dezvoltarea funcționalităților suplimentare ale SIA AMP, MSMPS a inițiat procesul de contractare a serviciilor de consultanță pentru *elaborarea Strategiei de comunicare a MSMPS 2021-2023 (componenta Sănătate și componenta Protecția Socială)*.

# PREZENTAREA PROIECTULUI

Operațiunea ,,Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova” a fost inițiată în scopul reducerii riscurilor-cheie aferente bolilor nontransmisibile, sporirii eficienței serviciilor de sănătate oferite populației, reducerii invalidității și incapacității de muncă, precum și îmbunătățirii indicatorilor de sănătate în Republica Moldova. Acordul de finanțare a fost semnat la 11 iulie 2014, în cadrul Strategiei de parteneriat cu BM pe anii 2014-2017, și prevede acordarea unui împrumut în valoare de 20,0 mil. Drepturi Speciale de Tragere, echivalentul a 30,8 mil. dolari SUA. Împrumutul a fost acordat în condiții standard prevăzute de Asociația Internațională pentru Dezvoltare. Finanțarea Operațiunii este acordată sub formă de suport bugetar, iar suma este debursată în baza realizării indicatorilor stabiliți între Banca Mondială, Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și Compania Națională de Asigurări în Medicină. Fondurile de asistență tehnică sunt furnizate direct la Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale. Condițiile de acordare a împrumutului sunt prezentate în tabelul următor.

**Tabelul nr. 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsabil de implementarea Proiectului** | MSMPS și CNAM |
| **Suma împrumutului** | 20 mil DST / 30,8 mil dolari SUA |
| **Perioada de acordare a împrumutului** | 25 ani |
| **Taxa de angajament**  | 0,5% |
| **Taxa de deservire**  | 0,75% |
| **Dobânda anuală** | 1,25% |

Astfel, pentru acordarea unei asistențe tehnice adecvate și în timp util pentru Program, din cauza că MSMPS dispune de o capacitate limitată de achiziționare a serviciilor de consultanță, din valoarea totală a Acordului de finanțare (30,8 mil. dolari SUA), a fost prevăzută suma de 2,1 mil. dolari SUA, în cadrul unei componente separate ce urmează procedurile de creditare pentru investiții, din care va fi finanțat un set selectat de activități de asistență tehnică și de consolidare a capacităților[[18]](#footnote-18), destinată unor acțiuni pentru atingerea indicatorilor legați de debursări. Cheltuielile efectuate din mijloacele Proiectului de Asistență Tehnică au menirea de a sprijini realizarea obiectivelor Programului prin consolidarea capacităților MSMPS și ale CNAM.

Situațiile financiare ale Proiectului sunt raportate Băncii Mondiale și Ministerului Finanțelor, acestea incluzând un raport de progres al debursărilor recepționate și al cheltuielilor suportate pe componente și activități pentru anul de gestiune, în care sunt indicate fondurile acumulate de Proiect, soldurile bancare şi alte active, precum şi obligațiunile acestora (Anexele nr. 1 – nr. 5).

Potrivit Acordului de finanțare dintre Republica Moldova și Asociația Internațională pentru Dezvoltare, Operațiunea „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova” urma a fi realizată în termen de 5 ani, data încheierii fiind 30 martie 2019. Conform Notei de Memoriu[[19]](#footnote-19) din octombrie 2018, pentru a asigura realizarea tuturor indicatorilor legați de debursare, precum și absorbția integrală a mijloacelor creditare, a fost acceptată extinderea termenului de realizare a Operațiunii cu 21 de luni, până la 31 decembrie 2020.

**Situația pandemică provocată de virusul Covid-19 a avut un impact major asupra activităților de implementare a Programului ,,Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, desfășurate în anul 2020, atât pe interior, cât și pe exterior, în conlucrarea cu alte instituții/autorități de diferit nivel, care, din cauza răspândirii virusului, și-au reorganizat activitatea în condiții speciale. Această situație a influențat în mod direct și procesul de debursare a indicatorilor.**

Astfel, progresul în sensul realizării Proiectului este menținut la un nivel moderat, fără modificări substanțiale ale coeficientului de debursare. Sumele debursate în cadrul Proiectului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, până în anul 2020, sunt următoarele:

 - Program Suport la Buget[[20]](#footnote-20): debursate 10,3 mil. DST, ce reprezintă 55,2% din creditul total în valoare de 18,6 mil. DST. Mijloacele au fost debursate ca urmare a realizării integrale a șase indicatori (ILD 3, 4, 5, 6, 8 și 10[[21]](#footnote-21)). Totodată, parțial au fost atinși patru indicatori (ILD 1, 2, 7 și 9), care urmează a fi realizați până la finalizarea Proiectului, cu debursarea mijloacelor;

- Componenta Asistența Tehnică[[22]](#footnote-22): debursate 1,2 mil. DST, ce reprezintă 85,7 % din creditul total în valoare de 1,4 milioane DST.

Urmare situației pandemice, s-a decis introducerea unui nou DLI 11. (Anexa nr. 5), privind acordarea de sprijin suplimentar pentru gestionarea pandemiei COVID-19 în Moldova - „**Integrarea lecțiilor învățate în campaniile de comunicare privind schimbarea comportamentului populației și evaluarea gradului de pregătire pentru vaccin**”, cu trei DLR-uri. Informația cu privire la indicatorii Proiectului este prezentată în tabelul care urmează.

**Tabelul nr. 2**

***Mijloacele financiare debursate din contul împrumutului acordat de BM***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. indicatorilor** | **Suma debursată** | **Anul atingerii/îndeplinirii indicatorului** | **Comentarii** |
| **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| DLI 1: Toate țigările importate și cele produse la nivel local, prezente pe piață, sunt în conformitate cu Regulamentul privind etichetarea produselor din tutun  | 2 264 500 |  |  |  |  |  |  | Urmează a fi validat  |
| DLI 2: Creșterea numărului de persoane cu boli cardiovasculare (BCV) care beneficiază de medicamente compensate pentru tratamentul BCV  | 2 911 500 |  |  |  |  |  |  | A fost atins, urmând a fi debursate mijloace financiare în anul 2021 |
| DLI 3: Numărul de internări anuale în spitalele de îngrijire acută la 100 de persoane, pornind de la valoarea de referință de 17,6  | 1 941 000 |  | **V** |  |  |  |  | A fost debursat |
| DLI 4: Numărul de paturi în spitalele de îngrijire acută, pornind de la valoarea de referință de 17.586  | 3 041 000 |  | **V** |  |  |  |  | A fost debursat |
| DLI 5: Aprobarea revizuirii pachetului de beneficii de ambulatoriu în ceea ce privește medicamentele antihipertensive  | 1 294 000 | **V** |  |  |  |  |  | A fost debursat |
| DLI 6: Revizuirea și punerea în aplicare a Schemei de stimulare bazate pe performanță în asistența medicală primară  | 1 294 000 |  | **V** |  | **V** | **V** |  | A fost debursat |
| DLI 7: Conceperea și pilotarea stimulentelor bazate pe performanță pentru toate spitalele  | 323 500 |  | **V** |  |  |  |  | În curs de implementare |
| DLI 8: Punerea în aplicare și actualizarea prețurilor GOB pentru plățile către spitale publice de îngrijiri acute  | 1 294 000 |  |  | **V** |  | **V** |  | A fost debursat |
| DLI 9: Consolidarea spitalelor departamentale aflate în administrarea MSMPS  | 404 050 |  | **V** |  |  |  |  | A fost debursat în avans |
| DLI 10: Aprobarea Strategiei Naționale revizuite de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate, care include măsuri de raționalizare spitalicească  | 678 000 | **V** |  |  |  |  |  | A fost debursat |
| DLI 11: Integrarea lecțiilor învățate în campaniile de comunicare privind schimbarea comportamentului populației și evaluarea gradului de pregătire pentru vaccin  | 3297000 |  |  |  |  |  |  | Introdus în anul 2020, urmare situației pandemice |

***Sursă****:* *Informație privind implementarea Acordului de finanțare „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”. Indicatorii specifici legați de debursare și cotele de finanțare alocate.*

Se menționează că, pentru a reflecta sprijinul suplimentar acordat pentru gestionarea pandemiei COVID-19, obiectivul de dezvoltare a programului (ODP) va fi revizuit și va avea următorul conținut: „ODP este de a contribui la reducerea riscurilor-cheie pentru bolile netransmisibile ***și infecțioase, inclusiv COVID-19***, și de a îmbunătăți eficiența serviciilor de sănătate în Republica Moldova”.

# RECOMANDĂRI

**Ministerul Sănătății, Muncii și Protecție Sociale, în comun cu Compania Națională de Asigurări în Medicină:**

*Să asigurare analiza și monitorizarea atingerii indicatorilor privind realizarea activităților la cinci indicatori (ILD 1: Toate țigările importate și cele produse la nivel local, prezente pe piață, sunt în conformitate cu Regulamentul privind etichetarea produselor din tutun; ILD 2: Creșterea numărului de persoane cu boli cardiovasculare (BCV) care beneficiază de medicamente compensate pentru tratamentul BCV; ILD 7: Conceperea și pilotarea stimulentelor bazate pe performanță pentru toate spitalele; ILD 9: Consolidarea spitalelor departamentale aflate în administrarea MSMPS; ILD 11: Integrarea lecțiilor învățate în campaniile de comunicare privind schimbarea comportamentului populației și evaluarea gradului de pregătire pentru vaccin), ceea ce va servi ca temei pentru debursarea mijloacelor financiare.*

**Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale:**

*Să asigure gestionarea mijloacelor financiare utilizate în cadrul Proiectului de Asistență Tehnică, cu respectarea principiilor bunei guvernări*.

# RESPONSABILITĂȚILE CELOR ÎNSĂRCINAȚI CU GUVERNANȚA PENTRU SITUAȚIILE FINANCIARE

*Managementul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale* este responsabil de monitorizarea și evaluarea progresului Proiectului, inclusiv de elaborarea situațiilor financiare ale acestuia. Totodată, este responsabil de perfectarea și prezentarea fidelă a situațiilor financiare conform cerințelor de raportare ale Băncii Mondiale, precum și ale Ministerului Finanțelor. De rând cu acestea, managementul autorității publice centrale este responsabil de implementarea sistemului de control intern managerial, care trebuie să asigure întocmirea situațiilor financiare ce nu conțin denaturări semnificative, cauzate de fraudă sau de eroare.

*Rolul managementului Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, în calitate de administrator de buget în domeniul finanțelor publice[[23]](#footnote-23),* constă în elaborarea și prezentarea propunerilor de buget; repartizarea limitelor de alocații bugetare conform clasificației bugetare; asumarea angajamentelor bugetare și efectuarea cheltuielilor în scopurile și în limitele alocațiilor bugetare; implementarea și raportarea programelor în conformitate cu obiectivele și indicatorii de performanță asumați; asigurarea gestionării alocațiilor bugetare și administrarea patrimoniului public, în conformitate cu principiile bunei guvernări; publicarea bugetelor și rapoartelor privind executarea acestora, inclusiv privind performanța în cadrul programelor; exercitarea altor competențe și responsabilități prevăzute de legislație.

# RESPONSABILITĂȚILE AUDITORULUI ÎNTR-UN AUDIT AL RAPOARTELOR FINACIARE

Responsabilitatea noastră este de a planifica și a realiza misiunea de audit, cu obținerea probelor suficiente și adecvate în vederea susținerii bazei pentru opinia de audit. Obiectivele noastre sunt: obținerea unei asigurări rezonabile că rapoartele financiare nu sunt afectate de denaturări semnificative, cauzate de fraude sau erori, precum și emiterea unei opinii.

Asigurarea rezonabilă este un nivel ridicat de asigurare, dar nu este o garanție că un audit efectuat în conformitate cu Standardele Internaționale va detecta întotdeauna o denaturare semnificativă atunci când ea există. Denaturările pot fi ca urmare a fraudelor sau erorilor. Totodată, denaturările pot fi considerate semnificative dacă, în mod individual sau în ansamblu, pot influența deciziile economice ale utilizatorilor acestor rapoarte financiare consolidate.

O descriere suplimentară a responsabilităților auditorului într-un audit al rapoartelor financiare este plasată pe site-ul Curții de Conturi, la adresa:[*http://www.ccrm.md/activitatea-curtii-de-conturi-1-25*](http://www.ccrm.md/activitatea-curtii-de-conturi-1-25)*.* Această descriere face parte din Raportul nostru de audit.

**Echipa de audit:**

șeful echipei de audit,

auditor public principal Anastasia Danilcova

auditor public superior Elena Mirciu

auditor public Ana Miron

**Responsabil de monitorizarea și asigurarea calității auditului:**

șeful Direcției generale de audit II Sofia Ciuvalschi

șeful interimar al Direcției de audit I

din cadrul Direcției generale de audit II Irina Rogaciov

**Anexa nr.1**

***Acțiunile stabilite în Acordul de finanțare „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”.***

***Indicatorii specifici legați de debursare și cotele alocate de finanțare***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria pentru Program****(inclusiv Indicatorul aferent debursării, după caz)** | **Rezultatul legat de debursare (după caz)** | **Suma finanțării Programului (exprimată în DST)** | Suma maximă alocată, total DST | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| Planificat | Executat | Planificat | Executat | Planificat | Executat | Planificat | Executat | Planificat | Executat | Planificat | Executat |
|  (1) ILD #1:Prevalența fumatului la adulți (categoria de vârstă 18-69 ani; a) bărbați; b) femei  | ILD #1.1: Începând cu anul 2018, toate țigările importate și cele produse la nivel local, prezente pe piață, sunt în conformitate cu Regulamentul privind etichetarea produselor din tutunILD #1.2: situația inițială/de referință privind fumatul minus 2 puncte procentuale în Anul 4 | ILD #1.1.: 323,500ILD #1.2: 1, 941, 000ILD 1.2 Alocarea este de 194.100 pentru fiecare reducere de 0.2 puncte procentuale a prevalenței fumatului comparativ cu fazele inițiale, până la nivelul maxim de 1.941.000 DTS | 2 264 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 264 500 | 0 |
| (2) ILD#2:Creșterea procentuală a bolnavilor cu afecțiuni cardiovasculare beneficiari de medicamente compensate pentru tratamentul afecțiunilor cardiovasculare  | ILD#2.1: Creșterea cu 5 puncte procentuale, comparativ cu nivelul de referință, a bolnavilor cu afecțiuni cardiovasculare beneficiari de medicamente compensate pentru tratamentul afecțiunilor cardiovasculareILD#2.2: Creșterea cu 10 puncte procentuale, comparativ cu nivelul de referință, a bolnavilor cu afecțiuni cardiovasculare beneficiari de medicamente compensate pentru tratamentul afecțiunilor cardiovasculare | ILD#2.1: 1,294,000 ILD#2.2: 1, 617, 500Alocația ILD este de 291.150 pentru fiecare majorare de 0,1 puncte procentuale a hipertensiunii sub control față de nivelul de referință, până la nivelul maxim de 2.911.500 DTS | 2 911 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 911 500 | 0 |
| (3) ILD #3Numărul anual de externări din secțiile de tratament intensiv la 100 de persoane, de la nivelul de bază/de referință de 17,6  | ILD#3.1: 17 în Anul 1ILD#3.2: 16.5 în Anul 2ILD#3.3: 16 în Anul 3ILD#3.4: 15.6 în Anul 4 | ILD#3.1: 582.000 ILD#3.2: 485.500ILD#3.3: 485.500 ILD#3.4: 388.000 Alocarea ILD este de 97.000 pentru fiecare reducere de 0,1 a internărilor anuale pentru tratament intensiv la 100 de persoane, comparativ cu anul precedent, până la un nivel maxim de 1.941.000 DTS | 1 941 000 | 0 | 0 | 1 941 000 | 1 941 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (4) ILD #4Numărul de paturi în spital pentru tratament intensiv, de la nivelul de bază/referință de 17.586  | ILD#4.1: 17,000 în Anul 1ILD#4.2: 16,500 în Anul 2ILD#4.3: 16,000 în Anul 3ILD#4.4: 15,000 în Anul 4 | ILD#4.1: 689.000ILD#4.2: 588.000ILD#4.3: 588.000ILD#4.4: 1.176.000Alocarea ILD este de 1.200 pentru fiecare reducere a unui pat de spital pentru tratament intensiv, comparativ cu anul precedent, până la nivelul maxim de 3.041.000 DTS | 3 041 000 | 0 | 0 | 3 041 000 | 3 041 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (5) ILD #5Adoptarea unui pachet revizuit de medicamente compensate pentru tratamentul ambulatoriu cu medicamente antihipertensive | ILD#5.1: Emiterea unui Ordin comun al MSMPS şi CNAM privind adoptarea unui pachet revizuit de medicamente compensate, în care rata medie de rambursare pentru medicamentele generice, de prima linie, în trei cele mai principale categorii antihipertensive este de cel puțin 70% | ILD#5.1: 1.294.000  | 1 294 000 | 1 294 000 | 1 294 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| (6) ILD #6Revizuirea şi implementarea Schemei de stimulare bazate pe performanță în asistența medicală primară  | ILD#6.1: Revizuirea şi adoptarea Schemei revizuite de stimulare bazate pe performanță în asistența medicală primară într-un mod acceptabil pentru AsociațieILD#6.2: Toate centrele de asistență medicală primară contractate de către CNAM pe teritoriul Beneficiarului au semnat un acord cu CNAM privind implementarea Schemei revizuite de stimulare bazate pe performanță în Anul 2ILD#6.3: Revizuirea Schemei de stimulare și a indicatorilor de performanță pentru medicina de familie ILD#6.4: Toate centrele de asistență medicală primară contractate de către CNAM pe teritoriul Beneficiarului au semnat un acord cu CNAM privind implementarea Schemei revizuite de stimulare bazate pe performanță în Anul 4 | ILD#6.1: 323.500ILD#6.2: 323.500 ILD#6.3: 323.500ILD#6.4: 323.500 | 1 294 00 | 0 | 0 | 323 500 | 323 500 | 0 | 0 | 970 500 | 323 500 | 647 000 | 647 000 | 0 | 0 |
| (7) ILD #7Elaborarea, pilotarea, adoptarea şi implementarea Schemei de stimulare bazate pe performanță în spitale  | ILD#7.1: Elaborarea Schemei de stimulare bazate pe performanță în spitale ILD#7.2: Cel puțin 3 spitale de pe teritoriul Beneficiarului au semnat un acord cu CNAM privind pilotarea Schemei de stimulare bazate pe performanță din Anul 2ILD#7.3: Raportul acceptabil pentru Asociație, care va include următoarele: (a) o evaluare a pilotării Schemei de stimulare bazate pe performanță în spitalele contractate de CNAM în Anul 2; şi (b) o actualizare a design-lui Schemei de stimulare bazate pe performanță ca urmare a evaluării realizate în Anul 2ILD#7.4: Aprobarea Schemei revizuite de stimulare bazate pe performanță şi implementarea în toate spitalele multiprofil contractate de către CNAM pe teritoriul Beneficiarului prin intermediul realizării Acordului dintre fiecare spital multiprofil şi CNAM în Anul 4 | ILD#7.1: 323.500 ILD#7.2: 323.500 ILD#7.3: 323.500 ILD#7.4: 323.500  | 1 294 00 | 0 | 0 | 323 500 | 323 500 | 0 | 0 | 970 500 | 0 | 0 | 0 | 970 500 | 0 |
| (8) ILD #8Implementarea şi actualizarea prețurilor DRG pentru achitarea spitalelor publice pentru asistență acută | ILD#8.1: Prețurile DRG constituie cel puțin 40% din plata totală efectuată de către CNAM spitalelor publice pentru asistență acută în Anul 1ILD#8.2: Prețurile DRG constituie cel puțin 50% din plata totală efectuată de către CNAM spitalelor publice pentru asistență acută în Anul 2ILD#8.3: Prețurile DRG constituie cel puțin 60% din plata totală efectuată de către CNAM spitalelor publice pentru asistență acută în Anul 3ILD#8.4: Pregătirea raportului actualizat privind determinarea prețurilor DRG (în baza grupurilor omogene de bolnavi), utilizând datele pe țară pentru plățile spitalicești în Anul 4 | ILD#8.1: 323.500 ILD#8.2: 323.500 ILD# 8.3: 323.500 ILD#8.4: 323.500  | 1 294 00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 970 500 | 970 500 | 323 500 | 0 | 323 500 | 323 500 | 0 | 0 |
| (9) ILD #9Consolidarea spitalelor departamentale din subordinea MSMPS  | ILD#9.l: Reorganizarea a trei spitale publice din Chișinău sub management comunILD#9.2: Studiul de fezabilitate privind optimizarea spitalelor ILD#9.3: Strategia Națională și Planul general privind consolidarea și raționalizarea spitalelor, adoptată  | ILD#9.1: 517,500ILD#9.2: 678,000ILD#9.3: 678,000 | 1 873 500 | 0 | 0 | 404 050 | 404 050 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 469 450 | 0 |
| (10) ILD #10Adoptarea Strategiei Naționale revizuite de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate, inclusiv a măsurilor de raționalizare a spitalelor  | ILD#10: Adoptarea Strategiei Naționale revizuite de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate, care va include măsurile de raționalizare a spitalelor  | ILD#10: 678.000  | 678 500 | 678 000 | 678 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

***Sursă****:* *Informație privind implementarea Acordului de finanțare „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”. Indicatorii specifici legați de debursare și cotele alocate de finanțare.*

**Anexa nr.2**

***Sursele și utilizarea fondurilor din mijloacele Componentei Asistența Tehnică din cadrul Operațiunii „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, la finele semestrului încheiat la 31 decembrie 2020,*** *dolari SUA*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descriere**  | **Actual** | **Planificat** | **Variație**  | **PAD** |
| **semestrul curent** | **de la începutul anului până în prezent** | **cumulativ (total) până în prezent** | **semestrul curent** | **de la începutul anului până în prezent** | **cumulativ (total) până în prezent** | **semestrul curent** | **de la începutul anului până în prezent** | **cumulativ (total) până în prezent** | **durata de viață a Proiectului** |
| **Deschiderea soldurilor de numerar** |   |  |   |  |  |  |   |  |   |   |
|  IDA cont desemnat DA-A (în dolari SUA) | 72 722,74 | 127 455,48 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  IDA cont desemnat DA-A (în MDL)  | 165,32 | 0,89 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Total** | **72 888,06** | **127 456,63** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sursele de finanțare** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Aprovizionarea contului desemnat DA-A | 50 000,0 | 50 000,00 | 1 330 000,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| Plăți directe | 0,0 | 0,0 | 384 681,70 |  |  |  |  |  |  |  |
|  Alte surse, în caz că există |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Surse totale**  | **50 000,00** | **50 000,00** | **1 714 681,70** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Utilizarea fondurilor prin categorii** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Bunuri, servicii nonconsultanță, servicii de consultanță (inclusiv audituri), costurile de instruire și de operare | 74 775,52 | 129 344,09 | 1 666 569,16 | 249 171,75 | 443 774,93 | 1 981 000,00 | -174 396,23 | -314 430,84 | -314 430,84 | 1 981 000,00 |
| Finanțare adițională | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 968 540.00 | 968 540.00 | 968 540.00 | -968 540.00 | -968 540.00 | -968 540.00 | 968 540,00 |
| **Alte finanțări, dacă există** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cheltuieli totale pentru Proiect** | 74 775,52 | 129 344,09 | 1 666 569,16 | 1 217 711,75 | 1 412 314,93 | 2 949 540,00 | -1 142 936,23 | -1 282 970,84 | -1 282 970,84 | 2 949 540,00 |
| **Diferențe de curs valutar** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Diferențe de curs valutar |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Închiderea soldurilor de numerar**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Cont desemnat DA-B (în dolari SUA) | 48 111,74 | 48 111,74 | 48 111,74 |  |  |  |  |  |  |  |
|  Cont desemnat DA-B (în MDL) | 0,80 | 0,80 | 0,80 |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Total** | 48 112,54 | 48 112,54 | 48 112,54 | 1 217 711,75 | 1 412 314,93 | 2 949 540,00 | -1 142 936,23 | -1 282 970,84 | -1 282 970,84 | 2 949 540,00 |

***Sursă****: Rapoartele privind Componenta de Asistență Tehnică din cadrul Operațiunii „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”**.*

**Anexa nr.3**

***Raportul privind executarea cheltuielilor din mijloacele Proiectului de Asistență Tehnică din cadrul Operațiunii „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, la situația din 31 decembrie 2020,*** *dolari SUA*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componenta, subcomponenta și activitatea Proiectului** | **Actual executat** | **Planificat**  | **Variație** | **PAD** |
| **de la 01.01.2020 - 31.12.2020** | **cumulativ (total) până la 31.12.2020** | **de la 01.01.2020 - 31.12.2020** | **cumulativ (total) până la 31.12.2020** | **de la 01.01.2020 - 31.12.2020** | **cumulativ (total) până la 31.12.2020** | **durata de viață a Proiectului** |
| **1. Componenta privind asistența tehnică** |   |   |   |   |   |   |   |
| **1.** **Activitățile privind asistența tehnică** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. Asistență tehnică pentru realizarea unui mecanism de plăți DRG printr-un exercițiu de costuri DRG bazat pe date naționale  | 0,00 | 376 049,00 | 0,00 | 376 049,00 | 0,00 | 0,00 | 376 049,00 |
| 1.1.2.a) Asistență tehnică pentru proiectarea unei scheme de stimulare bazate pe performanță pentru îmbunătățirea calității și eficienței în spitalele contractate de CNAM | 0,00 | 196 100,00 | 0,00 | 196 100,00 | 0,00 | 0,00 | 196 100,00 |
| 1.1.2.b) Asistență tehnică locală pentru pilotarea și revizuirea noului sistem de stimulare bazat pe performanță al spitalelor | 0,00 | 16 999,72 | 0,00 | 16 99,72 | 0,00 | 0,00 | 17 000,00 |
| 1.1.2.c) Elaborarea P4P IT module | 0,00 | 0,00 | 45 000,00 | 45 000,00 | -45 000,00 | -45 000,00 | 45 000,00 |
| 1.1.3. Asistență tehnică pentru restructurarea proceselor de afaceri și a fluxurilor de lucru pentru Spitalul universitar  | 0,00 | 56 259,50 | 56 259,50 | 112 519,00 | -56 259,50 | -56 259,50 | 112 519,00 |
| 1.1.4. Asistență tehnică pentru efectuarea verificării tehnice a conformității ILD / ILD 1 și ILD / ILD 2, ancheta STEPS  | 0,00 | 271 867,00 | 0,00 | 271 867,00 | 0,00 | 0,00 | 271 867,00 |
| 1.1.5. Asistență tehnică pentru elaborarea unui manual privind calitatea îngrijirii și revizuirea sistemului de salarizare pentru performanța în asistența medicală primară | 0,00 | 87 550,00 | 0,00 | 87 550,00 | 0,00 | 0,00 | 87 550,00 |
| 1.1.6. Vizite de studiu și instruiri | 49,26 | 43 158,35 | 52 335,04 | 95 444,13 | -52 285,78 | -52 285,78 | 100 000,00 |
| 1.1.7. Campanii de comunicare | 0,00 | 103 800,00 | 0,00 | 103 800,00 | 0,00 | 0,00 | 103 800,00 |
| 1.1.8. Statistica bugetului gospodăriilor casnice – Modulul de sănătate | 0,00 | 22 655,59 | 26 000,00 | 48 655,59 | -26 000,00 | -26 000,00 | 62 000,00 |
| 1.1.9. Asistență tehnică pentru evaluarea Sistemului Informațional Automatizat „Asistența Medicală Primară (AIS PHC) | 0,00 | 27 203,13 | 0,00 | 27 203,13 | 0,00 | 0,00 | 27 210,00 |
| 1.1.9.a) Coordonator de Proiect AIS PHC | 0,00 | 7 658,14 | 0,00 | 7 658,14 | 0,00 | 0,00 | 7 658,14 |
| 1.1.9.b) Coordonator de Proiect AIS PHC | 47 527,42 | 103 321,77 | 52 000,00 | 107 794,35 | -4 472,58 | -4 472,58 | 115 000,00 |
| 1.1.10 Asistență tehnică internațională pentru revizuirea și actualizarea costurilor necesare investiției în infrastructura spitalelor din Republica Moldova | 0,00 | 82 198,08 | 0,00 | 82 198,08 | 0,00 | 0,00 | 84 000,00 |
| 1.1.11 Asistenta tehnica pentru verificarea DLI 1.1 | 38 450,00 | 38 450,00 | 61 915,00 | 61 915,00 | -23 465,00 | -23 465,00 | 35 000,00 |
| **Activități subtotale de asistență tehnică**  | **86 026,68** | **1 433 270,28** | **293 509,54** | **1 640 753,14** | **-207 482,86** | **-207 482.86** | **1 640 753,14** |
| **1.2 Sprijin instituțional** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1 Echipa de implementare a MSMPS (Coordonator și Consultant FM) | 31 677,44 | 160 438,90 | 50 000,00 | 178 761,46 | -18 322,56 | -18 322,56 | 172 000,00 |
| 1.2.2 Consultant de achiziții | 9 492,61 | 60 029,72 | 20 000,00 | 70 537,11 | -10 507,39 | -10 507,39 | 70 000,00 |
| 1.2.3 Costuri de operare (inclusiv comunicare) | 2 147,36 | 12 830,26 | 61 505,39 | 72 188,29 | -59 358,03 | -59 358,03 | 79 486,86 |
| 1.2.4 Auditul financiar anual | 0,00 | 0,00 | 18 760,00 | 18 760,00 | -18 760,00 | -18 760,00 | 18 760,00 |
| **Subtotalul suportului instituțional** | **43 317,41** | **233 298,88** | **150 265,39** | **340 246,86** | **-106 947,98** | **-106 947,98** | **340 246,86** |
| **2. Finanțare adițională pentru Componenta de Asistență Tehnică**  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1 Servicii de consultanță IT pentru dezvoltarea funcționalităților suplimentare ale Sistemului Informațional Automatizat Asistența Medicală Primară (SIA AMP) și ale Sistemului Informațional Automatizat Asistența Medicală Spitalicească (SIA AMS) și interoperabilitatea acestora cu alte sisteme informaționale | 0,00 | 0,00 | 899 540,00 | 899 540,00 | -899 540,00 | -899 540,00 | 899 540,00 |
| 2.2 Elaborarea Strategiei de comunicare pentru anii 2021 - 2023 | 0,00 | 0,00 | 69 000,00 | 69 000,00 | -69 000,00 | -69 000,00 | 69 000,00 |
| **Subtotal finanțare adițională** | **0,00** | **0,00** | **968 540,00** | **968 540,00** | **-968 540,00** | **-968 540,00** | **968 540,00** |
| **Total** | **129 344,09** | **1 666 569,16** | **1 412 314,93** | **2 949 540,00** | **-1 282 970,84** | **-1 282 970,84** | **2 949 540,00** |

**Anexa nr.4**

***Declarația de contabilitate DA-A aferentă Componentei Asistența Tehnică din cadrul Operațiunii „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, în anii 2017-2020,*** *dolari SUA*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anii** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Soldul raportat din perioada anterioară | 147 819,77 | 49 697,28 | 97 221,25 | 127 456,63 |
|  (cu excepția elementelor de ajustare) |  |  |  |  |
| Refinanțarea Băncii Mondiale primită în perioada curentă | 340 000,00 | 390 000,00 | 604 681,70 | 50 000,00 |
| Dobânda primită pe parcursul perioadei |  |  |  |  |
|  **Subtotal** | **487 819,77** | **439 697,28** | **701 902,95** | **177 456,63** |
| Rambursări pe parcursul perioadei |  |  |  |  |
|  Deducție: |  |  |  |  |
| Suma plătită pentru cheltuieli eligibile suportate pe parcursul perioadei curente | 438 122,49 | 342 476,03 | 574 446,32 | 129 344,09 |
|  **Total înainte de recuperare și ajustare** | **438 122,49** | **342 476,03** | **574 446,32** | **129 344,09** |
|  Deducție: |  |  |  |  |
| Suma recuperată de Banca Mondială |  |  |  |  |
| Ajustări |  |  |  |  |
| **Soldul de încheiere** | **49 697,28** | **97 221,25** | **127 456,63** | **48 112,54** |
| Suma privind declarația bancară (în dolari SUA) | 49 696,08 | 97 220,48 | 127 455,74 | 48 111,74 |
| Suma privind declarația bancară (în MDL) | 1.20 | 0,77 | 0,89 | 0.80 |
| Diferența care trebuie explicată(inclusiv diferențele de curs valutar) |  |  |  |  |

**Anexa nr.5**

***Revizuirea progresului fizic al Componentei Asistența Tehnică din cadrul Operațiunii „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, pentru anii 2017-2020,*** *dolari SUA*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Componenta** | **Cheltuieli cumulative** |  | **% din costul total planificat** |
| **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| **1. Componenta de asistență tehnică** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1 Activitățile privind componenta tehnică** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. Asistență tehnică pentru realizarea unui mecanism de plăți DRG printr-un exercițiu de costuri DRG bazat pe date naționale | 52 646,86 | 165 461,56 | 376 049,00 | 376,049.00 | 7% | 44% | 100% | 100% |
| 1.1.2.a) Asistență tehnică pentru proiectarea unei scheme de stimulare bazate pe performanță pentru îmbunătățirea calității și eficienței în spitalele contractate de CNAM | 117 660,00 | 196 100,00 | 196 100,00 | 196,100.00 | 60% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.2.b) Asistență tehnică locală pentru pilotarea și revizuirea noii scheme de stimulare bazate pe performanță | 16 999,72 | 16 999,72 | 16 999,72 | 16,999.72 | 47% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.3. Asistență tehnică pentru restructurarea proceselor de afaceri și a fluxurilor de lucru pentru Spitalul universitar | 56 259,50 | 56 259,50 | 56 259,50 | 56,259.50 | 50% | 50% | 50% | 50% |
| 1.1.4.b) Asistență tehnică pentru efectuarea verificării tehnice a conformității ILD / ILD 1 și ILD / ILD 2, ancheta STEPS | 0,00 | 0,0 | 271 867,00 | 271 867,00 | 0% | 0% | 76% | 100% |
| 1.1.5. Asistență tehnică pentru elaborarea unui manual privind calitatea îngrijirii și revizuirea sistemului de salarizare pentru performanță în asistența medicală primară | 87 550,00 | 87 550,00 | 87 550,00 | 87,550.00 | 97% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.6. Vizite de studiu și instruiri | 20 162,69 | 38 154,13 | 43 109,09 | 43,158.35 | 100% | 55% | 43% | 43% |
| 1.1.7. Campanii de comunicare | 103 800,00 | 103 800,00 | 103 800,00 | 103,800.00 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.8. Statistica bugetului gospodăriilor casnice - Modulul de sănătate  | 22 655,59 | 22 655,59 | 22 655,59 | 22,655.59 | 73% | 73% | 37% | 37% |
| 1.1.9. Asistență tehnică pentru evaluarea Sistemului Informațional Automatizat „Asistența Medicală Primară” (AIS PHC)  | 27 203,13 | 27 203,13 | 27 203,13 | 27,203.13 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.9.a) Coordonator de Proiect AIS PHC  | 7 658,14 | 7 658,14 | 7 658,14 | 7 658,14 | 63% | 100% | 100% | 100% |
| 1.1.9.b) Coordonator de Proiect AIS PHC | 0,00 | 12 554,28 | 55 794,35 | 103 321,77 |  | 50% | 49% | 90% |
| 1.1.10. Asistență tehnică internațională pentru revizuirea și actualizarea costurilor necesare investiției în infrastructura spitalelor din Republica Moldova  | 8 033,18 | 82 198,08 | 82 198,08 | 82 198,08 | 23% | 100 | 98% | 98% |
| 1.1.11. Asistență tehnică internațională pentru revizuirea și actualizarea echipamentelor și dispozitivelor medicale de cost necesare pentru a investi în sectorul spitalicesc al Republicii Moldova | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38 450,00 | 0% | 0,0 | 0% | 100% |
| **Activități subtotale de asistență tehnică**  | **520 628,81** | **816 594,14** | **1 347 243,00** | **1 433 270,28** | **30%** | **52,0%** | **82%** | **84%** |
| **1.2 Sprijin instituțional**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. Echipa de implementare a MSMPS (Coordonator și Consultant FM) | 67 120,24 | 97 468,24 | 128 761,46 | 160 438,90 | 73% | 70% | 74% | 93% |
| 1.2.2. Consultant de achiziții  | 26 622,01 | 38 622,01 | 50 537,11 | 60 029,72 | 74% | 72% | 72% | 86% |
| 1.2.3. Costuri de operare (inclusiv comunicare)  | 5 931,66 | 10 049,37 | 10 682,90 | 12 830,26 | 29% | 33% | 14% | 16% |
| 1.2.4. Audit financiar anual  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% | 0% | 0% |
| **Subtotalul suportului instituțional**  | **99 673,91** | **146 184,62** | **189 981,47** | **233 298,88** | **59%** | **60%** | **56%** | **69%** |
| **2. Finanțare adițională pentru componenta de asistență tehnică** | **0,00** | **0.00** | **0,00** | **0,00** | **0%** | **0%** | **0%** | **0%** |
| 2.1 Dezvoltarea funcționalităților suplimentare ale Sistemului Informațional Automatizat „Asistența Medicală Primară” (SIA AMP) şi interoperabilității acestuia cu alte sisteme informaționale (+ 314 000 dolari SUA achitate de CNAM) | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% | 0% | 0% |
| 2.2 Elaborarea Strategiei de comunicare pentru anii 2021-2023 | 0,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0% | 0% | 0% | 0% |
|  **Total** | **620 302,72** | **962 778,75** | **1 537 225,07** | **1 666 569,16** | **32%** | **53%** | **52 %** | **56%** |

#  Anexa nr.6

***Acțiunile stabilite în Acordul de finanțare „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”. Indicatorii specifici legați de debursare, cotele alocate de finanțare***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Categoria pentru****Program (inclusiv DLI, după caz)** | **Rezultat aferent debursărilor****(după caz)** | **Suma din finanțarea Programului, alocată****(exprimată în DST)** |
| (1) DLI 1: Toate țigările importate și cele produse la nivel local, prezente pe piață, sunt în conformitate cu Reglementul privind etichetarea produselor din tutun  | DLR 1.1: Începând cu 2018, toate țigările importate și cele produse la nivel local, prezente pe piață, sunt în conformitate cu Reglementul privind etichetarea produselor din tutun   | DLR 1.1: 323.500 |
| (2) DLI 2: Creșterea numărului de persoane cu boli cardiovasculare (BCV) care beneficiază de medicamente compensate pentru tratamentul BCV  | DLR 2.1: Creșterea numărului de persoane cu boli cardiovasculare (BCV) care beneficiază de medicamente compensate pentru tratamentul BCV cu 5 procente față de valorile de referință  DLR 2.2: Creșterea numărului de persoane cu BCV care beneficiază de medicamente compensate pentru tratamentul BCV cu 10 procente față de valorile de referință   | DLR 2.1: 1.294.000   DLR#2.2: 1.617.500  În cadrul acestui DLI, vor fi alocate 29.115 pentru fiecare creștere de 0,1 procente de la valoarea de referință, până la valoarea maximă de 2.911.500.  |
| (3) DLI 3: Numărul de internări anuale în spitalele de îngrijire acută la 100 de persoane, pornind de la valoarea de referință de 17,6  | DLR 3.1: 17 în Anul 1 DLR 3.2: 16,5 în Anul 2 DLR 3.3: 16 în Anul 3 DLR 3.4: 15,6 în Anul 4   | DLR 3.1: 582.000 DLR 3.2: 485.500 DLR 3.3: 485.500 DLR 3.4: 388.000 În cadrul acestui DLI, vor fi alocate 97.050 pentru fiecare reducere de 0,1 a numărului internărilor anuale în spitalele de îngrijire acută la 100 de persoane, comparativ cu anul precedent, până la valoarea maximă de 1.941.000.  |
| (4) DLI 4: Numărul de paturi în spitale de îngrijire acută, pornind de la valoarea de referință de 17.586  | DLR 4.1: 17.000 în Anul 1 DLR 4.2: 16.500 în Anul 2 DLR 4.3: 16.000 în Anul 3 DLR 4.4: 15.000 în Anul 4   | DLR 4.1: 689.000 DLR 4.2: 588.000 DLR 4.3: 588.000 DLR 4.4: 1.176.000 În cadrul acestui DLI, vor fi alocate 1.200 pentru fiecare reducere de un pat de spital de îngrijire acută, comparativ cu anul precedent, până la valoarea maximă de 3.041.000.  |
| (5) DLI 5: Aprobarea revizuirii pachetului de beneficii de ambulatoriu în ceea ce privește medicamentele antihipertensive  | DLR 5.1: Emiterea unui ordin comun al MSMPS și CNAM privind adoptarea revizuirii pachetului de beneficii, în care rata medie de rambursare a medicamentelor generice, de primă linie din cele trei categorii principale de medicamente antihipertensive este de cel puțin 70%  | DLR 5.1: 1.294.000  |
|  (6) DLI 6: Revizuirea și punerea în aplicare a Schemei de stimulare bazate pe performanță în asistența medicală primară  | DLR 6.1: Revizuirea și punerea în aplicare a Schemei de stimulare bazate pe performanță în asistența medicală primară într-o manieră acceptabilă pentru Asociație DLR 6.2: Toate centrele de asistență medicală primară contractate de CNAM pe teritoriul Beneficiarului au semnat cu CNAM un acord de implementare a Schemei de stimulare bazate pe performanță în Anul 2 DLR 6.3: Revizuirea Schemei de stimulente și a indicatorilor de performanță pentru medicina de familie DLR 6.4: Implementarea contractelor revizuite cu furnizorii de asistență medicală primară  | DLR 6.1: 323.500   DLR 6.2: 323.500    DLR 6.3: 323.500   DLR 6.4: 323.500  |
| (7) DLI 7: Conceperea și pilotarea stimulentelor bazate pe performanță pentru toate spitalele   | DLR 7.1: Conceperea schemei de stimulente pentru spitale DLR 7.2: Revizuirea schemei de plată pentru performanță DLR 7.3: Pilotarea metodologiei revizuite în cel puțin 7 spitale  | DLR 7.1: 323.500  DLR 7.2: 485.250  DLR 7.3: 485.250  |
| (8) DLI 8: Punerea în aplicare și actualizarea prețurilor GOB pentru plățile către spitale publice de îngrijiri acute  | DLR 8.1: Prețurile GOB reprezintă cel puțin 40% din plata totală efectuată de către CNAM spitalelor publice de îngrijire acută în Anul 1 DLR 8.2: Prețurile GOB reprezintă cel puțin 50% din plata totală efectuată de către CNAM spitalelor publice de îngrijire acută în Anul 2 DLR 8.3: Prețurile GOB reprezintă cel puțin 60% din plata totală efectuată de către CNAM spitalelor publice de îngrijire acută în Anul 3 DLR 8.4: Pregătirea unui raport actualizat de calculare a costurilor prețurilor GOB, cu utilizarea datelor din țară pentru plățile efectuate către spitale în Anul 4  | DLR 8.1: 323.500   DLR 8.2: 323.500   DLR 8.3: 323.500   DLR 8.4: 323.500  |
| (9) DLI 9: Consolidarea spitalelor departamentale aflate în administrarea MSMPS  | DLR 9.1: Trei spitale publice din Chișinău se află în administrare comună   | DLR 9.1: 517.500  |
| (10) DLI 10: Aprobarea Strategiei Naționale revizuite de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate, care include măsuri de raționalizare spitalicească  | DLR 10: Aprobarea Strategiei Naționale revizuite de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate, care include măsuri de raționalizare spitalicească  | DLR 10: 678.000    |
| (11) DLI 11: Integrarea lecțiilor învățate în campaniile de comunicare privind schimbarea comportamentului populației și evaluarea gradului de pregătire pentru vaccin  | DLR 11.1: Debitorul a desfășurat un studiu de evaluare a cunoștințelor, comportamentelor și atitudinilor persoanelor în legătură cu încetinirea transmiterii COVID-19 DLR 11.2: Debitorul a realizat Evaluarea gradului de pregătire pentru vaccinul COVID-19 DLR 11.3: Debitorul a revizuit Strategia națională de comunicare pentru COVID-19, în baza rezultatelor studiului și evaluării gradului de pregătire pentru vaccin, și a realizat șase activități din Strategia revizuită privind situația și intervențiile în legătură cu COVID-19 și promovarea respectării igienei personale  | DLR 11.1: 1.099.000   DLR 11.2: 1.099.000   DLR 11.3: 1.099.000  |
| (12) Bunuri, lucrări și servicii de consultanță în cadrul Secțiunii I.6. din Suplimentului 1 la prezentul Acord  |  Nu se aplică  |   714.500 (finanțat 100%)  |
| **SUMA TOTALĂ**  |   | 18.600.000  |

**Anexa nr.7**

***Divizarea sarcinilor din Acordul de finanțare „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Nr. ILD** | ***Denumirea indicatorului legat de debursare*** | **MSMPS** | **CNAM** |
| 1 (MSMPS) | Reducerea prevalenței fumatului la adulți cu 2% (sau cu 0,5% anul), comparativ cu 25,4% (STEPS 2013), și Notificarea produselor din tutun în conformitate cu prevederile Regulamentului sanitar, HG nr.613 din 01.08.2017 | **100,0%** | **0,0%** |
|
|
| 2 (CNAM) | Creșterea procentuală a bolnavilor cu boli cardiovasculare care beneficiază de medicamente compensate pentru tratamentul bolilor cardiovasculare (DLI nr. 2.1), cu 5% față de anul 2017 (48,5%) | **0,0%** | **100,0%** |
|
|
| 3 (MSMPS+CNAM) | Reducerea numărului anual de externări din secțiile de îngrijire acută la 100 de locuitori, sub 15,6 de la nivelul de referință de 17,6. MSMPS (debursat pe 30.06.2016 la bugetul CNAM) | **50,0%** | **50,0%** |
|
|
| 4 (MSMPS) | Reducerea numărului de paturi pentru îngrijiri acute, sub 15.000 de la nivelul de referință de 17.586. MSMPS (debursat pe 30.06.2016 la bugetul MSMPS) | **100,0%** | **0,0%** |
|
|
| 5 (CNAM) | Mărirea ratei de compensare a medicamentelor antihipertensive de minim 70% pentru 3 categorii generice de prima linie. MSMPS/CNAM (debursat la bugetul CNAM pe 30.11.2015) | **0,0%** | **100,0%** |
|
|
| 6 (MSMPS+CNAM) | Revizuirea (în primul an) şi implementarea Schemei de stimulare bazată pe performanță în asistența medicală primară (contractarea tuturor CS/CMF pe parcursul a 3 ani ulteriori). MSMPS/CNAM | **50,0%** | **50,0%** |
|
|
| 7 (MSMPS+CNAM) | Elaborarea (anul I), pilotarea (anul II), adoptarea (anul III) şi implementarea Schemei de stimulare bazată pe performanță în spitale (prin semnarea contractelor cu toate spitalele în anul IV). MS/CNAM | **13,5%** | **86,5%** |
|
|
| 8 (CNAM) | Implementarea şi actualizarea prețurilor DRG, în baza datelor pe ţară, pentru achitarea spitalelor publice pentru îngrijire acută (pentru anul IV). Plățile în baza DRG pentru spitalele publice de îngrijiri acute - peste 40% (anul I), 50% (anul II) și 60% (anul III) din plăţile CNAM destinate spitalelor. MS/CNAM | **0,0%** | **100,0%** |
|
|
| 9 (MSMPS) | Consolidarea spitalelor departamentale din subordinea MSMPS (3 spitale din Chișinău sub managementul comun; Studiul de fezabilitate privind optimizarea spitalelor; Strategia națională și Planul general privind consolidarea și raționalizarea spitalelor, adoptate)  | **100,0%** | **0,0%** |
|
|
| 10 (MSMPS) | Aprobarea modificărilor Strategiei de dezvoltare a sistemului de sănătate, cu măsurile de raționalizare a spitalelor: regionalizarea lor, introducerea managementului comun și crearea spitalului universitar. MS (debursat la bugetul MS pe 30.11.2015) | **100,0%** | **0,0%** |
|
|

1. Legea nr. 35 din 19.03.2015 pentru ratificarea Acordului de finanțare dintre Republica Moldova şi Asociația Internațională pentru Dezvoltare în vederea realizării Proiectului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ordinul ministrului finanțelor nr.216 din 28.12.2015 „Cu privire la aprobarea Planului de conturi contabile în sistemul bugetar şi a Normelor metodologice privind evidența contabilă şi raportarea financiară în sistemul bugetar” (în continuare – Ordinul ministrului finanțelor nr.216 din 28.12.2015); Sursele și utilizarea fondurilor din mijloacele Proiectului de Asistență Tehnică din cadrul Programului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, încheiat la 31 decembrie 2020;Raportul privind executarea cheltuielilor din mijloacele Proiectului de Asistență Tehnică din cadrul Programului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, încheiat la 31 decembrie 2020;Declarația de contabilitate DA-A aferentă Proiectului de Asistență Tehnică din cadrul Programului „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”, încheiat la 31 decembrie 2020. [↑](#footnote-ref-2)
3. ISSAI 1800 „Linii directoare de audit financiar – considerații speciale – audituri ale situațiilor financiare speciale”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Standardele Internaționale ale Instituțiilor Supreme de Audit, puse în aplicare prin Hotărârea Curții de Conturi nr.2 din 24.01.2020 „Cu privire la Cadrul Declarațiilor Profesionale ale INTOSAI”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Hotărârea Curții de Conturi nr. 19 din 05.04.2019 „Cu privire la aprobarea Codului etic al Curții de Conturi”. [↑](#footnote-ref-5)
6. Art. III pct. 3.01., secțiunea IV, pct.1 și pct.2 din Acordul de finanțare ratificat prin Legea nr.35 din 19.03.2015 (în continuare – Acordul de finanțare). [↑](#footnote-ref-6)
7. Legea bugetului de stat pentru anul 2020 nr. 172 din 19.12.2019. [↑](#footnote-ref-7)
8. Hotărârea Curții de Conturi nr. 22 din 04.06.2021 cu privire la Raportul auditului financiar al Raportului Guvernului privind executarea fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală în anul 2020. [↑](#footnote-ref-8)
9. Pct.20 din Documentul de evaluare a Programului privind creditul propus în valoare de 20,0 milioane DST (echivalentul a 30,8 milioane dolari SUA) pentru Republica Moldova, pentru Operațiunea de transformare în domeniul sănătății, la 30.04.2014. [↑](#footnote-ref-9)
10. Legea nr.229 din 23.09.2010. [↑](#footnote-ref-10)
11. ILD 1. Toate țigările importate și cele produse local, comercializate pe piață, sunt în conformitate cu reglementarea privind etichetarea produselor de tutun; ILD 2. Creșterea numărului de persoane cu boli cardiovasculare (BCV) care beneficiază de medicamente compensate pentru tratamentul BCV; ILD 7. Conceperea și pilotarea stimulentelor bazate pe performanță pentru toate spitalele; ILD 9. Consolidarea spitalelor departamentale aflate în administrarea MSMPS. [↑](#footnote-ref-11)
12. Rapoartele de activitate pentru lunile mai șI iunie 2020 ale consultanților I.I. ,,Belicov Natalia” și SRL „BURLACU CONSULTING”. [↑](#footnote-ref-12)
13. Pct. 1.4 b) din Ghidul privind selectarea și angajarea consultanților în cadrul împrumuturilor BIRD și creditelor și granturilor AID de către Împrumutații Băncii Mondiale din 20.01.2011. [↑](#footnote-ref-13)
14. Legea finanțelor publice și responsabilității bugetar-fiscale nr.181 din 25.07.2014. [↑](#footnote-ref-14)
15. Conform propunerilor BM și Operațiunea de urgență COVID-19 Moldova în cadrul Programului Strategic de Pregătire și Răspuns la COVID-19 (SPRP). [↑](#footnote-ref-15)
16. (Credit No. 5469-MD) Acordul de finanțare dintre Republica Moldova și Asociația Internațională pentru Dezvoltare din 11.07.2014. [↑](#footnote-ref-16)
17. Hotărârea Curții de Conturi din 31.01.2019 privind Raportul auditului performanței implementării Planului de acțiuni al Programului național de prevenire și control al diabetului zaharat. [↑](#footnote-ref-17)
18. Pct.20 din Documentul de evaluare a Programului privind creditul propus în valoare de 20,0 milioane DST (echivalentul a 30,8 milioane dolari SUA) pentru Republica Moldova pentru Operațiunea de transformare în domeniul sănătății, aprobat la 30.04.2014. [↑](#footnote-ref-18)
19. Nota de Memoriu din 27.10.2017 referitor la evaluarea intermediară a Operațiunii „Modernizarea sectorului sănătății în Republica Moldova”. [↑](#footnote-ref-19)
20. (Credit No. 5469-MD) Acordul de finanțare dintre Republica Moldova și Asociația Internațională pentru Dezvoltare din 11.07.2014. [↑](#footnote-ref-20)
21. ILD 3: Numărul de internări anuale în spitalele de îngrijire acută la 100 de persoane, pornind de la valoarea de referință de 17,6; DLI 4: Numărul de paturi în spitale de îngrijire acută, pornind de la valoarea de referință de 17.586; DLI 5: Aprobarea revizuirii pachetului de beneficii de ambulatoriu în ceea ce privește medicamentele antihipertensive; DLI 6: Revizuirea și punerea în aplicare a schemei de stimulare bazate pe performanță în asistența medicală primară; DLI 8: Punerea în aplicare și actualizarea prețurilor GOB pentru plățile către spitale publice de îngrijiri

acute; DLI 10: Aprobarea Strategiei Naționale revizuite de Dezvoltare a Sistemului de Sănătate , care include măsuri de raționalizare spitalicească. [↑](#footnote-ref-21)
22. (Credit No. 5470-MD) Acordul de finanțare dintre Republica Moldova și Asociația Internațională pentru Dezvoltare din 11.07.2014. [↑](#footnote-ref-22)
23. Art. 25 din Legea finanțelor publice și responsabilității bugetar-fiscale nr.181 din 25.07.2014. [↑](#footnote-ref-23)