

**PLAN SECTORIAL**  
**de acţiuni anticorupţie în domeniul sănătăţii şi asigurării obligatorii**  
**de asistenţă medicală pentru anii 2022-2023**

**I. DESCRIEREA PROBLEMELOR**

1. În sectorul sănătăţii corupţia ia multiple forme, cum sînt: lipsa unor elemente esenţiale în procesul de procurare a serviciilor medicale, proces mai puţin structurat de stabilire a priorităţilor în sectorul sanitar, plăţi neformale pentru serviciile medicale, utilizarea necorespunzătoare a dispozitivelor medicale şi a infrastructurii instituţiilor medico-sanitare, prescrierea abuzivă şi necorespunzătoare a medicamentelor, a dispozitivelor medicale şi a investigaţiilor medicale, relaţiile financiare ilegale între personalul medical şi pacient, farmacii, care produc lezarea dreptului cetăţenilor la servicii de sănătate, reducerea accesului la serviciile medicale necesare populaţiei şi utilizarea mai puţin eficientă a resurselor financiare publice.

2. Riscurile specifice acţiunilor de corupţie în sistemul sănătăţii sînt prezente la următoarele niveluri:

1) *la nivel de sistem* – lacune în actele normative, monitorizarea insuficientă sau lipsa procedurilor, mecanismelor şi instrumentelor de aplicare a prevederilor unor acte normative etc.;

2) *la nivel de management instituţional* – organizare insuficientă şi/sau frauduloasă în ceea ce priveşte procesul de prestare a serviciilor şi gestionare a resurselor în cadrul instituţiei, lipsă de reglementări şi proceduri interne/instituţionale;

3) *la nivel de relaţii interumane, profesionale* – relaţii neetice şi/sau conflicte de interese între lucrătorii medicali, medici – companii farmaceutice, medici – instituţii private şi relaţii neetice la nivel de lucrător medical – pacienţi.

3. Cauzele problemei

1) Lipsa transparenţei sau transparenţă redusă. Se constată o transparenţă redusă a deciziilor în domeniul sănătăţii şi a documentelor aferente, precum şi în gestionarea finanţelor şi activităţii economice a instituţiilor medicale; lipsa transparenţei în stabilirea costurilor serviciilor medicale. În cadrul sistemului asigurării obligatorii de asistenţă medicală, procesul de contractare a prestatorilor de servicii medicale nu este pe deplin transparent. Nu este asigurată transparenţa formării preţurilor în domeniul farmaceutic. Frecvent, în procesul de elaborare a documentelor de politici şi actelor normative nu sînt implicate instituţiile/structurile din afara sistemului, doar cele direct subordonate, iar de propunerile venite din spaţiul public nu se ţine cont. Deseori, reformele anunţate se produc fără consultaţii largi, iar deciziile nu sînt întotdeauna fundamentate de evidenţe.

Nu există un sistem de comparare a preţurilor medicamentelor procurate din banii publici în cadrul sistemului de achiziţii publice cu preţurile pentru aceleaşi denumiri comune internaţionale înregistrate de sursele internaţionale de referinţă (Ghidul internaţional pentru indicatorii preţurilor la medicamente (International Drug Price Indicator Guide) al Management Sciences for Health's Center for Pharmaceutical Management (MSH)).

2) Situaţia de instabilitate politică din regiune, criza energetică, economică şi cea a refugiaţilor pun presiune asupra bugetului sistemului de sănătate, condiţiilor de contractare a instituţiilor medico-sanitare de către Compania Naţională de Asigurari în Medicină, capacităţii instituţiilor medicale de a furniza servicii medicale de calitate şi a prezenţei riscului plăţilor informale din partea pacienţilor.

3) În perioada anilor 2018-2020 au fost înregistrate progrese importante în asigurarea transparenţei contractării instituţiilor medico-sanitare de către Compania Naţională de Asigurări în Medicină. Totodată, procedurile şi mecanismele de contractare pentru unele tipuri de asistenţă medicală continuă să nu fie axate pe rezultatele activităţii prestatorului de servicii medicale, raportarea serviciilor medicale şi protecţia drepturilor persoanelor asigurate.

4) Lipsa unui sistem de monitorizare a integrității instituțiilor sistemului sănătății. Nu au fost dezvoltate instrumente de aplicare a Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 192/2017, și nu sînt clar definite structurile și modalitatea de monitorizare a prevederilor acestui Cod (cine și cum). Astfel, monitorizarea acestui domeniu este lăsat doar în responsabilitatea managerilor instituțiilor, care pînă la urmă este ignorat sau monitorizarea este realizată formal. Nu există o reglementare clară a rolului Comitetelor de etică în instituții. Se constată lipsa unor proceduri imparțiale de monitorizare a satisfacției pacientului. Nu este o procedură clară, sigură și imparțială prin care beneficiarii își realizează dreptul de a prezenta o nemulțumire în raport cu serviciile medicale. Pandemia Covid-19 a scos în evidență această problemă.

5) Procesul de evaluare și acreditare a instituțiilor medicale pare a fi de multe ori superficial și cu posibile condiții favorizante pentru realizarea unor plăți informale. Evaluarea în scop de acreditare a instituțiilor medico-sanitare se face de către Agenția Națională pentru Sănătate Publică și durează nu mai mult de 2 zile pentru o instituție, ceea ce este insuficient pentru evaluarea minuțioasă a instituțiilor de o capacitate mare, cu o distanță de amplasare și rază de deservire mai extinsă. Sînt raportate cazuri de către medici că atunci cînd instituția trebuie să fie supusă procedurii de acreditare (o dată la 5 ani), managerul solicită angajaților anumite sume de bani pentru pregătirea instituției pentru acreditare. Aceasta se datorează faptului că sursa de acoperire a cheltuielilor de evaluare nu este indicată expres în cadrul normativ ce reglementează stabilirea taxelor pentru evaluarea și acreditarea în sănătate. Totodata, din lipsa unor servicii medicale în unele raioane, sunt cazuri de contractare a prestatorilor de servicii medicale de către Compania Națională de Asigurări în Medicina în baza unei acreditări provizorii/condiționată/parțială.

6) Nu se respectă principiul angajării în bază de merit și integritate profesională. Angajările în anumite funcții, în special în posturi de conducere, se realizează după criteriu politic (apartenență de partid). Este prezent nepotismul la angajare și promovare (nerespectarea art.12 Legii integritatii nr. 82/2017 – restricții în ierarhie).

7) Nu sînt clare mecanismele/instrumentele de declarare și monitorizate a conflictelor de interese. Sunt menționate cazuri cînd medicul este angajat concomitent în sectorul public și cel privat și refuză intenționat prestarea unor servicii pacientului în instituția publică, direcționîndu-l la cabinetul său privat, sau cînd există o legătură directă și interese financiare dintre un medic și un cabinet privat de investigații (ex.: USG) ori un laborator privat care oferă anumite avantaje pentru numărul de pacienți îndreptați la investigații.

Nu sînt publicate declarațiile conflictelor de interese ale membrilor Comisiei Medicamentului, listele experților antrenați în evaluarea dosarelor și CV-urile.

În domeniul farmaceutic nu sînt clare normele legale ce reglementează relațiile dintre lucrătorii medicali și reprezentanți companiilor farmaceutice. Nu există reglementări referitoare la primirea/oferirea mostrelor gratuite de produse farmaceutice sau orice alte bunuri de la reprezentanții de marketing-ul farmaceutic, precum și obligația de raportare de către lucrătorii medicali a posibilelor conflicte de interese, inclusiv orice cadouri sau relații cu companiile farmaceutice și/sau reprezentanții acestora. De asemenea, nu există reglementări care ar obliga producătorii/distribuitorii de produse farmaceutice de a raporta relațiile acestora cu fiecare lucrător medical.

8) Gradul scăzut de informare/cunoștințe a populației despre drepturile și obligațiile beneficiarilor fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală. Persoanele asigurate nu își cunosc drepturile și obligațiile în fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, prin urmare apare o problemă majoră în cadrul sistemului de sănătate – plățile neformale – sumele plătite de către pacienți medicilor sau altui personal medical, în schimbul unor servicii care sunt acoperite de fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

9) Condiții favorizante pentru realizarea plăților informale. Consultațiile pacienților în incinta spitalelor la nivel de înțelegeri individuale cu medicul, de către catedrele universitare, prezența medicului invitat la naștere, atunci cînd acesta nu este la serviciu – sînt situații care favorizează plata neformală din partea pacienților.

De asemenea, obișnuința pacienților de a „mulțumi” personalul medical sau de a căuta căi mai scurte cînd trebuie să beneficieze la servicii de sănătate și, astfel, ajung la doctor/spital prin

recomandări sau sunete de la cumătri/nași/vecini/etc. Problema se manifestă și prin posibilitatea coruperii persoanelor implicate în oferirea neargumentată a gradului de dizabilitate, a concediilor de boală de lungă durată. Sînt menționate și cazuri cînd persoanele sînt plecate chiar peste hotare la muncă, dar în țară le este plătită indemnizația pentru dizabilitate sau pentru incapacitate temporară de muncă.

10) Echitatea și transparența în procedura de selecție a persoanelor pentru tratamente costisitoare. Punerea în aplicare a ordinului comun al Ministerului Sănătății, muncii și protecției sociale și al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr.988/297-A/2020 cu privire la gestionarea Listelor de așteptare pentru tratament în cadrul Programelor speciale: intervenții chirurgicale de artroplastie de șold; intervenții chirurgicale de artroplastie de genunchi; intervenții chirurgicale de artroplastie de umăr; intervenții chirurgicale de cataractă, asigură și îmbunătățește accesul cetățenilor la acest tip de servicii medicale. Totodată, rămîne riscul corupției conex selecției și includerii persoanelor în aceste și alte programe de servicii costisitoare. De exemplu, anual, din cadrul fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, circa 100 de femei beneficiază de fertilizate in vitro, iar cererea pentru acest tip de serviciu este de peste 3 mii de cupluri.

11) Relații informale stabilite cu administrația instituției medico-sanitare în realizarea studiilor clinice. Se determină lipsa unei reglementări clare cu privire la beneficiul instituției în efectuarea studiilor clinice, nu există un cadru normativ clar ce ar stabili relația dintre instituția medicală/manager și Secția Studii clinice (AMDM). De multe ori, există contracte directe dintre serviciu și manager, care rămîn confidențiale cu privire la anumite plăți.

12) Insuficiența bazei materiale a instituțiilor spitalicești. Sunt situații cînd, la nivel de autorități centrale, se declară public că instituțiile medicale sunt asigurate pe deplin cu toate cele necesare. În același timp, managerii limitează accesul medicilor la medicamente și consumabile, motivînd lipsa sau cantitatea insuficientă a acestora. Respectiv, se manifestă riscuri pentru achiziționarea bunurilor din contul pacienților.

4. Autoritățile au identificat și stabilit următoarele necesități de implementare și perfecționare a măsurilor de asigurare a integrității instituționale, după cum urmează:

1) necesitatea cultivării și consolidării în continuare a climatului de integritate instituțională prin:

a) educarea intoleranței angajaților din domeniul sănătății și asigurării obligatorii de asistență medicală față de incidentele de integritate;

b) promovarea mecanismului avertizorilor de integritate și a măsurilor de protejare a acestora;

c) fortificarea mecanismului de control/sanționare a celor care nu denunță manifestările de corupție sau influențele necorespunzătoare la care sînt supuși;

2) pregătirea angajaților privind integritatea instituțională, managementul riscurilor de corupție, regimul de incompatibilități și restricții, declararea intereselor personale și a cadourilor prin:

a) elaborarea actelor departamentale privind reglementarea regimului juridic de implementare a mecanismului de declarare a cadourilor, conflictelor de interese, influențelor necorespunzătoare, avertizărilor de integritate, registrul riscurilor, inclusiv instituirea registrelor de declarare a acestor măsuri;

b) desemnarea persoanelor responsabile din cadrul instituției de gestionare a mecanismelor de asigurare a integrității instituționale;

c) informarea/instruirea angajaților din cadrul instituției privind respectarea și implementarea cerințelor/măsurilor de asigurare a integrității instituționale;

d) monitorizarea continuă a respectării măsurilor de asigurare în procesul de angajare și promovare în funcție, pe bază de merit și integritate profesională.

3) la compartimentul de recrutare și angajare a persoanelor, este necesară monitorizarea continuă a respectării măsurilor de asigurare în procesul de angajare și promovare în funcție pe bază de merit și integritate profesională.

4) la compartimentul ce vizează transparența formării prețurilor în domeniul farmaceutic se impune necesitatea îmbunătățirii cadrului legal existent referitor la înregistrarea în termen a prețurilor de producător, excluderea barierele birocratice, precum și mecanismul de înregistrare

a prețului de producător la medicamentele, atât pentru cele autohtone, cât și pentru medicamentele de import.

## **II. OBIECTIVUL PLANULUI SECTORIAL**

Îmbunătățirea accesului populației Republicii Moldova la servicii de sănătate, a calității serviciilor prestate de instituțiile medicale și eficienței utilizării resurselor financiare publice, inclusiv ale fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, prin asigurarea unui proces decizional transparent, receptiv, riguros, incluziv și participativ în cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății, prin îmbunătățirea cadrului normativ existent ce reglementează procesul de contractare a prestatorilor de asistență medicală și farmaceutică în cadrul fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, prin dezvoltarea unor instituții în sistemul de sănătate eficiente, responsabile, transparente, integre și rezistente la riscurile de corupție, precum și prin creșterea gradului de informare a populației despre drepturile și obligațiile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală.

**Plan de acțiuni anticorupție  
în domeniul sănătății și asigurării obligatorii de asistență medicală pentru anii 2022-2023  
IMSP CS Soroca**

Nr. crt.	Acțiuni	Termen de realizare	Instituții responsabile	Indicatorii de progres	Sursa de verificare	Obiectivul corelativ	Sursa de finanțare
<p><b>Prioritatea I:</b> Îmbunătățirea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății</p> <p><b>Rezultatele scontate:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Accesul la informații de interes public pentru toate părțile interesate este asigurat și procedurile transparente cu privire la modul de obținerea a acestora sînt respectate.</li> <li>2. 100% de acte normative elaborate, promovate și aprobate de autoritățile și instituțiile din sistemul de sănătate respectă în totalitate reglementările legale privind transparența în procesul decizional cu implicarea tuturor părților interesate,</li> <li>3. Toate instituțiile medico-sanitare și farmaceutice prestatoare de servicii, inclusiv cele contractate de Compania Națională de Asigurări în Medicină, dețin certificat de evaluare și acreditare.</li> <li>4. Tarifele/costurile pentru servicii medicale și a prețurilor la medicamente și dispozitive medicale sînt stabilite în mod transparent și într-o manieră simplă/accesibilă cetățeanului.</li> <li>5. Toate contractele semnate cu prestatorii de servicii medicale și de procurare a medicamentelor și dispozitivelor medicale sînt stabilite într-un mod transparent și sînt plasate pe paginile web oficiale ale autorităților publice responsabile și a instituțiilor medico-sanitare publice.</li> </ol>							
<b>1.1. Asigurarea accesului la informație și transparența în procesul decizional din cadrul autorităților și instituțiilor din sistemul sănătății</b>							
1.1.1.	Asigurarea accesului la informație	Permanent, cu raportare anuală în semestrul I	IMSP CS Soroca	1. Actele normative ale instituției adoptate publicate pe pagina-web oficială; 2. Spațiu amenajat pentru documentare, accesibil solicitanților, în incinta instituției; 3. Funcționari și persoane responsabile pentru efectuarea procedurilor de furnizare a informațiilor oficiale numiți și instruiți	Pagina web oficială IMSP CS Soroca	Transparență	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
		Tremestrul IV	IMSP CS Soroca	4. Regulament cu privire la drepturile și obligațiile persoanelor responsabile în procesul de furnizare a documentelor și informațiilor oficiale, elaborat și adoptat	Pagina web oficială a IMSP CS Soroca	Transparență	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
		Permanent, cu	IMSP CS Soroca	5. Publicarea pe pagina web oficială a informației			

		verificare semestrială		<p>ce conține descrierea:</p> <p>a) structurii instituției și adresa acesteia;</p> <p>b) funcțiilor, direcțiilor și formelor de activitate ale instituției;</p> <p>c) subdiviziunilor și a competențelor acestora, programului de lucru al acestora, cu indicarea zilelor și orelor de audiență a funcționarilor și persoanelor responsabile de furnizarea informațiilor, documentelor oficiale; deciziile finale asupra principalelor probleme examinate;</p> <p>6. Publicarea anuală pe pagina-web oficială a unui îndrumar ce conține liste ale dispozițiilor, altor documente oficiale, emise de instituție;</p> <p>7. Publicarea pe pagina-web oficială a rapoartelor de activitate, inclusiv despre domeniile în care poate furniza informații;</p> <p>8. Publicarea pe pagina-web oficială a procedurilor și mărimii plăților pentru furnizarea informațiilor oficiale pentru care pot fi percepute plăți, în conformitate cu legislația.</p>			
<b>1.2.</b>	<b>Asigurarea transparenței în stabilirea prețurilor, costurilor și cheltuielilor din fondurile publice</b>						

1.2.1.	Stabilirea costurilor serviciilor medicale prin procedură transparentă	Trimestrul I	IMSP CS Soroca	1. Metodologia stabilirii tarifelor pentru serviciile publice prestate contra plată publicată pe pagina web oficială;	Pagina web IMSP CS Soroca	Transparență	Mijloace bugetar; sursele instituției publice
		Permanent	IMSP CS Soroca	2. Informația privind aplicarea procedurii de stabilire a costurilor serviciilor medicale publicată pe pagina web oficială a instituției	Pagina web IMSP CS Soroca.		
		Trimestrul IV		3. Costurile Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală publicate pe pagina web oficială a instituției.	Raportul anual privind stabilirea costurilor și cheltuielilor din fondurile publice consolidat		
1.2.2.	Asigurarea transparenței cu referire la dezvoltarea și aplicarea metodologiei creării prețurilor și achitarea sumelor din mijloace publice către parteneriatele publice-private	Trimestrul I	IMSP CS Soroca	1. Raport anual privind serviciile medicale contractate și cuantumul resurselor alocate elaborat și publicat pe pagina web oficială a instituției	Pagina web IMSP CS Soroca	Transparență	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
1.2.6.	Elaborarea și publicarea Raportului anual consolidat privind stabilirea costurilor și cheltuielilor din fondurile publice	Permanent, cu raportare anuală în semestrul I	IMSP CS Soroca	1. Rapoartele instituției publicate pe pagina web oficială a instituției	Pagina web IMSP CS Soroca	Transparență	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
1.2.8.	Creșterea transparenței cu privire la gestionarea finanțelor din fondurile	Permanent, cu raportare	IMSP CS Soroca	1. Informația privind contractarea instituției medico-sanitare publice	Pagina web IMSP CS Soroca	Transparență	Mijloace bugetare; sursele instituției publice

	asigurării obligatorii de asistență medicală și la activitatea economică instituțională	anuală în semestrul I		de către Compania Națională de Asigurări în Medicină publicată, în termen de 15 zile de la data încheierii contractului de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale), ce conține numărul și data contractului încheiat cu prestatorul de servicii medicale, spectrul și tipul serviciilor medicale contractate, precum și cea referitoare la volumul și modul de virare a mijloacelor financiare pentru serviciile medicale contractate			
		Permanent, cu raportare anuală în semestrul I	IMSP CS Soroca	2. Date privind activitatea economică a instituției, sursele de finanțare, serviciile acoperite de Compania Națională de Asigurări în Medicină și necesitatea neacoperită financiar a serviciilor solicitate incluse în Raportul anual privind gestionarea patrimoniului public al instituțiilor	Pagina web IMSP CS Soroca		
		Permanent, cu raportare anuală în semestrul I	IMSP CS Soroca	3. Raport anual despre activitatea economico-financiară a instituției publicat pe pagina web oficială a instituției.	Pagina web IMSP CS Soroca		



		Permanent, cu raportare anuală în semestrul I	IMSP CS Soroca	4. Raportul privind executarea fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală	Pagina web IMSP CS Soroca		
1.2.9.	Gestionare transparentă și responsabilă a patrimoniului public	Permanent, cu raportarea anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	<p>1. Structura Raportului anual de performanță operațională (infrastructură, patrimoniu (cu raportarea anuală a stării acestuia, inventariere utilaj, ambulanțe, mașini etc., intervenții efectuate, unitate de cercetare etc.) elaborată și aprobată</p> <p>2. Raportul anual de performanță operațională publicat pe pagina-web oficială</p> <p>3. Programul anual al activității de audit aprobat</p> <p>4. Declarația de răspundere managerială, publicată pe pagina web oficială a instituției</p> <p>5. Raport anual (consolidat) privind controlul intern managerial prezentat Ministerului Finanțelor</p> <p>6. Plan anual de</p>	Pagina web IMSP CS Soroca	Transparență	Mijloace bugetare; sursele instituției publice

				<p>achiziții publice, publicat pe pagina web oficială a instituției</p> <p>7. Raport anual al achizițiilor realizate, cu analiza lacunelor și problemelor identificate în procedura de procurare a bunurilor în patrimoniul instituției publice</p>			
<b>1.3.</b>	<b>Creșterea transparenței și calității procedurii de evaluare și acreditare a instituțiilor medico - sanitare și farmaceutice</b>						
1.3.1.	Revizuirea și îmbunătățirea cadrului normativ pentru acreditarea instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice	Anual	IMSP CS Soroca	<p>1. Cadrul normativ pentru modificarea procedurii de evaluare și acreditare a IMSP CS Soroca studiat</p> <p>2. Criterii de evaluare revizuite pentru prestatorii de servicii medicale cu introducerea aprecierii nivelului de integritate, conform unor indicatori prestabiliți, precum: adoptarea codurilor instituționale de etică, instruirea anuală a angajaților în ceea ce privește etica și integritatea, gestionarea riscurilor, inclusiv a riscurilor de corupție,</p>	<p>Standarde de acreditare completate, publicate pe pagina web oficială a IMSP CS Soroca</p> <p>Informație publicată anual pe paginile web oficială IMSP CS Soroca</p>	Descurajare; protecție	Mijloace bugetare; sursele instituției publice

				instituirea mecanismului de protecție a avertizorilor de integritate, a mecanismului de respectare a regimului juridic al conflictelor de interese și de denunțare a influențelor necorespunzătoare			
		Permanent	IMSP CS Soroca	3.Listele instituțiilor medico-sanitare și farmaceutice contractate de Compania Națională de Asigurări în Medicină cu lista instituțiilor acreditate Certificatul de acreditare cu scrisoarea de însoțire 4.Număr de contracte reziliate din lipsa certificatului de acreditare.	Informație publicată anual pe pagina web IMSP CS Soroca		
<p><b>Prioritatea II:</b> Dezvoltarea unui cadru eficient pentru monitorizarea permanentă a integrității instituțiilor din sistemul sănătății</p> <p><b>Rezultatele scontate:</b></p> <p>1. Toate instituțiile medico-sanitare au aprobat coduri de etică instituționale și respectă în totalitate prevederile acestuia; Toate instituțiile medico-sanitare publică anual pe pagina web oficială a acestora rapoartele executării bugetelor care conțin inclusiv toate intrările financiare</p>							
<b>2.1.</b>	<b>Crearea instrumentelor de monitorizare a prevederilor Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 192/2017</b>						
2.1.1.	Crearea unei comisii/structuri disciplinare care să monitorizeze îndeplinirea prevederilor Codului deontologic al lucrătorului medical și	Trimestrul I	IMSP CS Soroca	1.Decizie privind crearea unei comisii/structuri disciplinare la nivel de instituție 2. Regulament de activitate și atribuții clar definite pentru comisia/structura	Act normativ publicat pe pagina web IMSP CSSoroca	Etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice

	al farmacistului la nivel de instituție			disciplinară, inclusiv atribuțiile pentru sancționarea cazurilor de conflict de interese			
2.1.2.	Fortificarea capacităților de aplicare a prevederilor Codului deontologic al lucrătorului medical și al farmacistului la nivel de instituție	Permanent	IMSP CS Soroca	3. Codul de etică instituțional care să reflecte specificul de activitate a instituției, aprobat	Cod instituțional aprobat și publicat pe pagina web IMSP CS Soroca	Etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
		Trimestrul I	IMSP CS Soroca	4. Regulament-cadru pentru activitatea comitetului de etică instituțional elaborat și aprobat	Regulament aprobat și publicat pe pagina web IMSP CS Soroca		
		Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	5. Regulamente instituționale aprobate la nivel de fiecare instituție medicală	Procese-verbale (agenda, lista participanților)		
		Trimestrul I	IMSP CS Soroca	6. Număr de întruniri a comitetelor de etică instituționale	Planul anual aprobat și publicat pe pagina web IMSP CS Soroca		
		Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	7. Plan anual de lucru al Comitetelor de etică elaborat și aprobat în fiecare instituție	Materiale de instruire (agenda, lista participanților, evaluarea instruirilor)		
		Permanent, cu raportare	IMSP CS Soroca	8. Număr de instruiți în domeniul eticii și deontologiei	Decizii/ordine adoptate		

		anuală în trimestrul I		medicale realizate la nivel de fiecare instituție medicală			
		Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	9. Număr de cazuri de încălcare a normelor de etică și deontologie identificate și sancționate disciplinar			
<p><b>Prioritatea III:</b> Managementul riscului de corupție pentru excluderea posibilităților actului de corupție și cultivarea, promovarea și consolidarea climatului de integritate a angajaților din sistemul sănătății</p> <p><b>Rezultatele scontate:</b></p> <p>1. Toate persoanele din autoritățile și instituțiile din sistemul de sănătate sînt angajate și promovate în funcție, pe bază de merit și integritate profesională.</p> <p>2. Toate autoritățile și instituțiile din sistemul de sănătate au stabilite și țin cont de regulile de respectare și consolidare a climatului de integritate instituțională.</p> <p>Toate autoritățile și instituțiile din sistemul de sănătate au stabilite și au aprobate proceduri interne privind reglementarea regimului juridic de implementare a mecanismului de declarare a cadourilor, conflictelor de interese, influențelor necorespunzătoare, avertizărilor de integritate și registrul riscurilor.</p>							
<b>3.1. Asigurarea intoleranței față de incidentele de integritate în sănătate</b>							
3.1.1.	Asigurarea angajării și promovării angajaților pe bază de merit și de integritate profesională	Permanent, cu verificarea anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	1. Număr de persoane angajate prin concurs sau prin transfer de la alte instituții publice	Anunțuri publicate; număr de contracte de angajare încheiate	Etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
				2. Număr de caziere de integritate solicitate de instituțiile publice la angajare (instituții ce cad sub incidența Legii integrității nr.82/2017)	Registru de înregistrare a contestațiilor		
				3. Număr de contestații depuse împotriva rezultatelor concursurilor organizate			
				4. Număr de agenți publici angajați/ reconfirmați în funcții ca urmare a verificării în conformitate cu Legea nr.271/2008			

				privind verificarea titularilor și a candidaților la funcții publice			
3.1.2.	Asigurarea respectării regimului de incompatibilități, de restricții în ierarhie și de limitare a publicității	Permanent, cu verificarea anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	1. Număr de cazuri de incompatibilități și restricții în ierarhie atestate și soluționate în IMSP CS Soroca	Decizii interne adoptate	etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
				2. Număr de sesizări la Autoritatea Națională de Integritate cu privire la încălcarea regimului de incompatibilități și limitare a publicității	Decizii interne adoptate		
				3. Număr de persoane suspendate pentru asemenea încălcări	Decizii interne adoptate		
3.1.3.	Asigurarea respectării regimului conflictelor de interese și neadmiterea favoritismului	Permanent, cu verificarea anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	1. Număr de conflicte de interese declarate și soluționate în cadrul instituției 2. Număr de conflicte de interese sesizate la Autoritatea Națională de Integritate 3. Număr de acte juridice, adoptate în situații de conflict de interese, anulate în instanța de judecată la solicitarea Autorității Naționale de Integritate 4. Număr de dosare penale și contravenționale privind conflictele de interese penale instrumentate	Decizii interne adoptate; număr de constatări ale Autorității Naționale de Integritate	etică; descurajare	Mijloace bugetare; sursele instituției publice

3.1.4.	Asigurarea respectării regimului cadourilor	Permanent, cu verificarea anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	1. Comisii de evidență a cadourilor create.	Pagina web IMSP CS Soroca	Etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
				2. Număr de instruirii privind regimul cadourilor	Decizii interne/ procese-verbale ale instruirilor		
				3. Materiale informaționale diseminate în rîndul pacienților	Decizii interne/ procese-verbale		
				4. Număr de cadouri predate comisiilor de evidență și evaluare a cadourilor în cadrul instituției	Decizii interne/ procese-verbale		
				5. Număr și sumă a cadourilor răscumpărate în cadrul instituțiilor publice	Decizii interne/ procese-verbale		
				6. Număr de cadouri inadmisibile, transmise agenției anticorupție și număr de dosare penale și contravenționale instrumentate	Decizii interne/ procese-verbale		
				7. Registre de evidență a cadourilor publicate pe pagina web oficială a instituției	Pagina web IMSP CS Soroca		
3.1.5.	Asigurarea neadmiterii, denunțării și tratării influențelor necorespunzătoare	Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	1. Număr de cazuri de influență necorespunzătoare denunțate, soluționate în cadrul instituției 2. Număr de cazuri de	Decizii interne adoptate	Etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice

				influență necorespunzătoare denunțate Centrului Național Anticorupție			
3.1.6.	Asigurarea neadmiterii și denunțării manifestărilor de corupție; protecție avertizorilor de integritate	Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	1. Număr de manifestări de corupție denunțate de către angajați conducătorului instituției și agenților anticorupție 2. Număr de avertizări de integritate depuse în cadrul instituției 3. Număr de avertizări de integritate transmise Autorității Naționale de Integritate 4. Număr de avertizori de integritate supuși protecției	Decizii interne adoptate	Protecție; etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
3.1.7.	Asigurarea intoleranței față de incidentele de integritate	Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	1. Număr de sancțiuni disciplinare aplicate în cadrul instituției în legătură cu incidentele de integritate admise de angajați 2. Număr de sesizări depuse de către conducătorul instituției la autoritățile anticorupție cu privire la incidentele de integritate ce constituie infracțiuni și contravenții 3. Număr de suspendări din funcții ale angajaților inculpați pentru infracțiuni de corupție sau conexe corupției	Decizii interne adoptate	Etică; descurajare	Mijloace bugetare; sursele instituției publice



3.1.8.	Asigurarea implementării managementului riscurilor de corupție	Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	1.Registre ale riscurilor care includ riscurile de corupție, elaborate de către instituție 2. Registrul de evidență a riscurilor completat cu riscurile de corupție după incidentele de integritate din cadrul instituției	Decizie	Etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
				3. Raport privind implementarea măsurilor de tratare a riscurilor elaborat anual	Pagina web IMSP CS Soroca		
<b>3.2.</b>	<b>Întreprinderea unor măsuri de aplicare a restricțiilor în ierarhie și evitarea conflictelor de interese, conform specificului activității din sector</b>						
3.2.1.	Elaborarea reglementărilor care stabilesc că persoanele cu funcții administrative din instituțiile medicale publice (inclusiv șefi de secție) nu pot fi angajate în același timp și în sectorul privat	Trimestrul I	IMSP CS Soroca	Cadru normativ (Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic și alte legi)	Implementarea modificărilor aprobate și publicate	Etică; descurajare	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
3.2.2.	Crearea de instrumente pentru exercitarea onestă și corectă a funcției, inclusiv prevenirea conflictului de interese și asigurarea integrității lucrătorilor medicali	Permanent	IMSP CS Soroca	1. Declarațiile de neafiliere și de lipsă/ prezența conflictului de interese semnate de către toți angajații instituțiilor medicale (inclusiv lipsa sau prezența unor afilieri la instituțiile ce prestează servicii de diagnostic, firme farmaceutice etc.) aplicate anual către managementul instituției	Registrul declarațiilor adoptat și completat anual	Etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice

		Raportare trimestrul I	IMSP CS Soroca	2. Acte departamentale ce reglementează procedura de angajare/promovare a angajaților, cu includerea cazierului de integritate, revizuite conform prevederilor Legii integrității nr.82/2017 și Legii nr.158/2008 cu privire la funcția publică și statutul funcționarului public	Implementare	Etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
		Anual, trimestrul I	IMSP CS Soroca	3. Număr de instruiți organizate pentru specialiștii în domeniul declarării averilor și intereselor personale	Informație oficială prezentată de Autoritatea Națională de Integritate		
3.2.3.	Dezvoltarea și aprobarea unui mecanism de monitorizare a angajării concomitente în sectorul public și privat din domeniul sănătății	Raportare trimestrul I	IMSP CS Soroca	Raport anual instituțional despre angajările concomitente a personalului medical publicat pe pagina web oficială a instituției		Etică	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
3.2.4.	Dezvoltarea unor măsuri de prevenire a conflictului de interese dintre medici și firme farmaceutice	Trimestrul II	IMSP CS Soroca	1. Respectarea procedurii aprobate la nivel central orivind reglementarea clara a relației medic-companie farmaceutică	Act normativ studiat și implementat	Etică; transparență	Mijloace bugetare; sursele instituției publice
<p><b>Prioritatea IV:</b> Dezvoltarea unui dialog mai activ cu populația cu privire la declararea actului de corupție în sistemul de sănătate</p> <p><b>Rezultatele scontate:</b></p> <p>1. Toate persoanele încadrate în sistemului de asigurări obligatorii de asistență medicală cunosc drepturile de care beneficiază, inclusiv dreptul la medicamente compensate, și obligațiile.</p> <p>2. Toate cazurile de corupție din sistemul de sănătate raportate de populație sînt analizate și soluționate.</p> <p>Ponderea populației cu un nivel de satisfacție înalt referitor la serviciile medicale de care au beneficiat este în creștere.</p>							
<b>4.1.</b>	<b>Creșterea gradului de informare/cunoștințe a persoanelor asigurate despre drepturile și obligațiile în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală</b>						
4.1.1.	Dezvoltarea continuă a	Permanent,	IMSP CS Soroca	1. Număr de acțiuni de	Materiale	Etică;	Mijloace bugetare;

	acțiunilor de informare a populației	cu raportare anuală în trimestrul I		informare a populației despre drepturile și obligațiile beneficiarilor sistemului asigurării obligatorii de asistență medicală, inclusiv despre inadmisibilitatea oferirii de „cadouri” și „mulțumiri”	publicate, pagina web oficială IMSP CS Soroca	transparență	sursele instituției publice
				2. Număr de acțiuni de informare a beneficiarilor, inclusiv cu privire la modalitatea de a-și manifesta nemulțămirea, de a raporta acte de corupție cum ar fi: condiționarea actului medical, plățile informale solicitate	Materiale publicate, pagina web oficială IMSP CS Soroca		
4.1.2.	Monitorizarea permanentă a feedback-ului de la populație cu privire la actele de corupție în sistemul sănătății	Trimestrul I, 2020	IMSP CS Soroca (indicatorul 1 – responsabilitate comună; indicatorii 2 și 3 – responsabilitate concomitentă)	1. Un sistem de monitorizare centralizat propus pentru evidența plîngerilor, petițiilor și mulțumirilor per instituție medicală, colectate de pe diferite căi: linia verde a Ministerului Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină; Guvern, Parlament, Ombudsman, Centrul Național Anticorupție, instanțe etc.	Sistem elaborat și funcțional	Etică; transparență; protecție	Mijloace bugetare; sursele instituțiilor publice
		Permanent, cu raportare	IMSP CS Soroca	2. Număr de reclamații colectate trimestrial per instituție publică	Registrul reclamațiilor	Etică Transparență	

		trimestrială		(soluționate/nesoluționate)			
		Anual	IMSP CS Soroca	3. Raport anual privind examinarea și soluționarea plîngerilor și reclamațiilor per instituție	Pagina web oficială a IMSP CS Soroca		
<b>4.2.</b>	<b>Promovarea implicării populației în evitarea și declararea actului de corupție</b>						
4.2.1.	Monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului	Semestrial	IMSP CS Soroca	1. Procedură pentru monitorizarea imparțială a satisfacției pacientului la nivel instituțional aprobată	Regulament/procedură aprobată și publicată	Etică; transparență	Mijloace bugetare; sursele instituțiilor publice
		Semestrial	IMSP CS Soroca	2. Dezvoltarea și realizarea studiului cu privire la satisfacția pacienților	Rezultatele studiului publicate pe pagina web oficială a instituției		Surse externe de finanțare disponibile; proiecte de asistență tehnică
				3. Sistem automatizat de evidență a reclamațiilor electronice (e-claims) prezent și promovat pe pagina web oficială a instituției pentru aprecierea satisfacției beneficiarilor	Implementarea sistemului		Surse externe de finanțare disponibile; proiecte de asistență tehnică
4.2.2.	Analiza constructivă a evaluării primite din partea pacienților, pentru sancționarea, cît și pentru motivarea personalului	La necesitate	IMSP CS Soroca	1. Regulament cadru de examinare a petițiilor și de aplicare a sancțiunilor elaborat și aprobat	Regulament aprobat și publicat pe pagina web IMSP CS Soroca	Etică; transparență	Mijloace bugetare; sursele instituțiilor publice
				2. Procedură aprobată, dezvoltată la nivel instituțional, pentru analiza consecințelor evaluării primite din partea pacienților și	Ordin aprobat		

				măsuri recomandate spre a fi întreprinse			
		Permanent, cu raportare anuală în trimestrul I	IMSP CS Soroca	3. Raport anual privind evaluarea satisfacției pacienților (sanțiuni și premieri/promovări aplicate) elaborat	Raport publicat pe pagina web oficială a instituției		