



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÎRE nr. _____

din _____
Chișinău

Privind aprobarea Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016-2020

În temeiul prevederilor art. 2 lit. h) și art. 20, 21 și 24 ale Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr.34, art.373), cu modificările și completările ulterioare, Guvernul HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă:

Programul național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016-2020, conform anexei nr.1;

Planul de acțiuni privind realizarea Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016-2020, conform anexei nr. 2.

2. Se recomandă autorităților administrației publice locale să întreprindă măsurile de rigoare în vederea creșterii accesibilității și operativității serviciului de asistență medicală urgentă pentru intervenție la locul solicitării.

3. Autoritățile și instituțiile responsabile vor asigura realizarea coordonată a Programului național și a Planului de acțiuni nominalizate, informînd anual Ministerul Sănătății, pînă la data de 5 a lunii ce urmează după anul gestionar, despre măsurile întreprinse.

4. Ministerul Sănătății va monitoriza îndeplinirea Programului național, prezentînd Guvernului anual, pînă la data de 20 a lunii ce urmează după anul gestionar, informația generalizată privind măsurile realizate.

5. Finanțarea Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016-2020 se va efectua din contul și în limita mijloacelor aprobate anual în bugetul public național, precum și din alte surse, conform legislației în vigoare.

Prim-ministru

PAVEL FILIP

**Programul național
de dezvoltare a asistenței medicale de urgență
pentru anii 2016-2020**

I. Identificarea problemei

1. Programul național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016-2020 (în continuare – *Program*) este un document de politici strategice pe termen mediu, orientate spre consolidarea și modernizarea continuă a serviciului de urgență, alinierea serviciilor de asistență medicală de urgență la alte servicii publice pentru consolidarea sistemului integrat de urgență și este elaborat în temeiul prevederilor art. 2 lit. h), art. 20, 21 și 24 ale Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr.34, art.373), cu modificările și completările ulterioare.

2. Scopul Programului este îmbunătățirea accesului populației la servicii medicale calitative de urgență, minimizarea impactului urgențelor medico-chirurgicale asupra sănătății populației, diminuarea suferinței umane, creșterea șanselor de supraviețuire a pacienților care necesită servicii de urgență și de terapie intensivă pentru reducerea ratei deceselor care pot fi prevenite, costurilor de asistență medicală de urgență și creșterea încrederii populației în sistemul de sănătate.

3. Serviciul de Asistență Medicală Urgentă, fiind un serviciu de importanță strategică la nivel național, a fost reorganizat în Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească, care are menirea să gestioneze uniform toate subdiviziunile din componență (stațiile, substațiile și punctele de asistență medicală urgentă), să contribuie la crearea unui serviciu bine organizat la nivel național, capabil să asigure accesibilitatea, operativitatea și calitatea serviciilor prestate populației prin îmbunătățirea planificării strategice, gestionarea mai eficientă a resurselor financiare și umane, motivarea personalului medical conform performanțelor obținute.

4. În conformitate cu prevederile Acordului-cadru dintre Guvernul Republicii Moldova și Comisia Comunităților Europene privind asistența externă, semnat la Bruxelles la 11 mai 2006, ratificat prin Legea nr.426-XVI din 27 decembrie 2006, în cadrul Proiectului transfrontalier, inițiat în anul 2010, a fost creat Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, care consolidează funcționalitatea unui sistem integrat de urgență, asigură monitorizarea eficientă și atenuarea consecințelor dezastrelor, în conformitate cu standardele și procedurile Uniunii Europene, precum și mărește capacitatea de răspuns a serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare.

5. Ca rezultat al eforturilor Ministerului Sănătății, susținute de Proiectul moldo-elvețian „Regionalizarea serviciilor pediatrie de urgență și terapie intensivă din Republica Moldova”, în cadrul Spitalului Clinic Municipal Bălți,

Spitalul Clinic Municipal de Copii „Valentin Ignatenco”, Spitalul Raional Cahul, Institutul Mamei și Copilului au fost create Departamente de Medicină Urgentă/Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe, care au fost dotate cu dispozitive medicale necesare pentru servicii de urgență și terapie intensivă.

6.În cadrul proiectului au fost consolidate capacitățile personalului medical și capacitățile de transportare a copiilor către centrele de urgență pediatrică regionale. Drept urmare a crescut numărul de pacienți tratați în cadrul Departamentelor de Medicină Urgentă și Anestezie și Terapie Intensivă în toate centrele regionale, precum și indicele de satisfacție a pacientului – Departamentele de Medicină Urgentă – 71,03%; Anestezie și Terapie Intensivă – 68,80%.

7.Cu suportul proiectului „Regionalizarea serviciilor pediatrice de urgență și terapie intensivă din Republica Moldova” s-a reușit dezvoltarea Dispeceratului Centralizat al Secției Operative din cadrul Stației Asistență Medicală Urgentă „Nord”, care permite monitorizarea solicitărilor, înregistrarea lor în baza de date pentru redistribuirea mai eficientă a echipelor de urgență către pacienți, monitorizarea echipelor, asigurând utilizarea rațională a capacităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă.

8.Cu suportul Organizației Mondiale a Sănătății și Fondului Organizației Națiunilor Unite pentru Populație a fost creat Serviciul de Medicina Calamităților, care reprezintă un complex de forțe și mijloace ale sistemului ocrotirii sănătății din țara predestinate organizării asistenței medicale urgente populației în situații excepționale, cauzate de avarii, catastrofe, calamități naturale, tehnogene și ecologice, boli contagioase și intoxicații în masa.

9.În pofida eforturilor întreprinse în Republica Moldova în cadrul programelor naționale precedente de dezvoltare a asistenței medicale de urgență, există mulți factori obiectivi, cum ar fi: densitatea înaltă a populației (119,6 locuitori pe 1 km² în 2014), îmbătrânirea populației (coeficientul îmbătrânirii populației în 2015 constituie 16,2%), creșterea continuă a ponderii bolilor cronice nontransmisibile cardiovasculare, digestive, respiratorii și, respectiv, a urgențelor cauzate prin acutizarea sau decompensarea lor, care impun dezvoltarea și consolidarea în continuare a asistenței medicale de urgență.

10.Problemele social-economice determină nivelul înalt al morbidității și prevalenței tuberculozei, riscul major al epidemiilor de gripă și a altor maladii infecțioase. Amplasarea Republicii Moldova în zona de risc seismic, care în comun cu calamitățile naturale: seceta, inundațiile, ploile torențiale și alte calamități naturale și tehnogene, incidența înaltă a traumatismelor, în special în urma accidentelor rutiere, determină sistemul de asistență medicală de urgență drept o prioritate importantă pentru sănătatea publică din Republica Moldova. Serviciul de Medicină a Calamităților insuficient contribuie la consolidarea capacităților instituțiilor medico-sanitare în gestionarea situațiilor de calamitate și de urgență.

11.Investigațiile epidemiologice efectuate demonstrează creșterea incidenței urgențelor medico-chirurgicale în republica. În structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale sînt în creștere urgențele cardiovasculare, neurologice, pediatrice, traumatologice.

12. Se evidențiază ponderea persoanelor cu maladii ale aparatului circulator, care constituie 20,6% din numărul total de bolnavi înregistrați anual în Republica Moldova. Povara principală o constituie hipertensiunea arterială. În structura urgențelor medico-chirurgicale maladiile cardiovasculare constituie 23,5% și 57,5% în structura mortalității generale.

13. Conform investigațiilor epidemiologice, efectuate în anul 2015, Serviciul de Asistență Medicală Urgentă a deservit 985445 de solicitări. Incidența solicitărilor populației la asistență medicală de urgență în anul 2015 a constituit 277,1 la 1000 de locuitori, comparativ cu 282,7 la 1000 de locuitori în anul 2010.

14. Incidența solicitărilor în localitățile rurale este mai joasă comparativ cu localitățile urbane și constituie, respectiv, 240,9 la 1000 de locuitori și 326,4 la 1000 de locuitori.

15. În anul 2015, prin intermediul Serviciului de Asistență Medicală Urgentă au fost spitalizați 323 498 de bolnavi, ceea ce constituie 52,7% din numărul integral de pacienți spitalizați cu urgențe medico-chirurgicale.

16. Deși pe parcursul ultimilor ani s-a înregistrat o îmbunătățire semnificativă a structurii organizatorice a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, prin raționalizarea amplasării punctelor de asistență medicală urgentă și asigurarea cuprinderii geografice a populației republicii cu subdiviziuni ale Serviciului în raza de până la 25 km în localitățile rurale și 15 km în localitățile urbane, indicatorii menționați atestă un acces mai redus la serviciile de urgență a populației rurale, impunând acțiuni de asigurare a accesului la servicii de urgență pentru toate grupurile de populație.

17. Eforturile depuse pe parcursul ultimilor ani, pentru dotarea cu transport sanitar, nu au atins rezultatele scontate. Conform situației de la 1 noiembrie 2015, Serviciul de Asistență Medicală Urgentă dispune de 350 unități de transport sanitar, normativul constituind 455, fiind o componentă obligatorie în asigurarea operativității intervențiilor. Asigurarea cu transport sanitar constituie numai 0,93 la 10 000 populație (normativ 1,0). Unitățile de transport sanitar au un grad înalt de uzură. Cerința de renovare a parcului de autosanitare cu 20-25% anual nu s-a respectat.

18. Majoritatea unităților de transport sanitar nu corespunde standardelor Comunității Europene. Serviciul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească nu dispune, conform recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății (2008), de ambulanțe de tip B și C, care sînt prevăzute cu toate dispozitivele medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale urgente, stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților critici, pînă la preluarea lor de către spital (conform standardului 17-897/1999 al CEN).

19. Unitățile de transport sanitar sînt dotate insuficient cu defibrilatoare, pompe de perfuzie, aparate de respirație artificială, aparate pentru oxigenoterapie, ceea ce creează impedimente la stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților în stare critică pe durata transportului medical asistat. Necoresponderea unităților de transport sanitar standardului recomandat de Organizația Mondială a Sănătății menține neargumentat noțiunea de pacient netransportabil, fapt ce micșorează șansele de supraviețuire ale pacienților.

20. Din cauza insuficienței transportului sanitar, asigurarea populației cu echipe de asistență medicală urgentă constituie în medie 0,67 echipe, față de normativul stabilit de 0,8 echipe la 10 000 populație.

21. Asigurarea echipelor cu medici de urgență este de numai 47,8% din necesar. În același timp, capacitățile medicilor de urgență existenți nu sînt utilizate rațional. Aceștia, nefiind integrați în Departamente de Medicină Urgentă /Unități Primire Urgente/Compartimente Primire Urgente, se deplasează frecvent la urgențe medico-chirurgicale, care țin de competența specialiștilor în urgență cu studii medii.

22. Programele de instruire a medicilor de urgență nu corespund standardelor europene. Medicii de urgență posedă nesatisfăcător manevrele salvatoare de viață. Astfel, numărul de intubații, defibrilații realizate este foarte mic, fiind efectuate prioritar în municipiul Chișinău și municipiul Bălți.

23. Competențele personalului medical cu studii medii, implicat în acordarea asistenței medicale urgente sînt sub nivel. Programele de instruire a felcerilor și operatorilor dispeceratelor nu corespund cerințelor actuale de prestare a serviciilor de urgență. Nu există cadru normativ pentru instruirea paramedicilor. Lipsește implicarea voluntarilor în acordarea primului ajutor.

24. Secțiunile operative cu servicii de dispecerat medical, care constituie elementul-cheie în asigurarea operativității echipelor de asistență medicală urgentă, nu dispun de tehnologiile necesare. Numai Stațiile Asistență Medicală Urgentă Chișinău și Nord dispun de dispecerate centralizate, care permit monitorizarea solicitărilor parvenite la numărul scurt 903 și înregistrarea lor în baza de date pentru redistribuirea mai efektivă a echipelor de urgență către pacienți, și pentru monitorizarea lor.

25. Apelul unic 112 nu este implementat. Nu sînt operatori instruiți în domeniu pentru a asigura gestionarea eficientă a solicitărilor. Operatorii din cadrul dispeceratelor integrate (Bălți, Cahul și unitatea teritorială autonomă Găgăuzia) nu au capacități pentru gestionarea apelurilor și a resurselor de intervenție în mod corect și eficient. Persoanele cu deficiențe de auz și vorbire au dificultăți în accesarea serviciilor de urgență. Nu sînt utilizate posibilitățile tehnologiilor informaționale pentru solicitarea serviciului de asistență medicală urgentă prin SMS, Skype.

26. Capacitățile de intervenție integrată a serviciilor specializate de urgență a Ministerului Sănătății, Inspectoratului General de Poliție și Serviciului Protecției Civile și Situațiilor Excepționale în caz de accidente, calamități, catastrofe și posibile atentate teroriste sînt insuficient dezvoltate și nu acoperă tot teritoriul republicii.

27. Deși a fost semnat Protocolul de cooperare dintre Ministerul Afacerilor Interne și Ministerul Sănătății privind intervenția comună la urgențe medico-chirurgicale prespitalicești în zona de nord, sud și recent în unitatea teritorială autonomă Găgăuzia, derularea proiectelor Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare și colaborarea dintre Direcția Situațiilor Excepționale a Serviciului Protecției Civile și Situațiilor Excepționale și Serviciul de Asistență

Medicală Urgentă a Centrului Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească nu au atins pe deplin rezultatele scontate.

28. În majoritatea instituțiilor medico-sanitare spitalicești nu au fost create Departamente de Medicină Urgentă/Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe în corespundere cu actele normative în vigoare. Activitatea secțiilor de internare existente este axată pe înregistrarea pacienților pentru internare și nu au capacități pentru acordarea asistenței medicale urgente complexe specifice Departamentelor de Medicină Urgentă/Unităților Primire Urgențe/Compartimentelor Primire Urgențe.

29. Structura și capacitățile existente nu asigură prestarea serviciilor de urgență calitative în timp optim, cu precizarea diagnosticului, nu permit încadrarea în limitele de timp acceptate, încadrarea în fereastra terapeutică și internarea operativă a bolnavilor cu urgențe medico-chirurgicale. Timpul de aflare în secțiile de internare existente este mult prea mare, posibilitățile de consultanță și diagnostic operativ fiind reduse.

30. Carențele în organizarea și dotarea cu tehnologii moderne a Departamentelor de Medicină Urgentă/Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe nu permit lichidarea discrepanțelor de calificare profesională în raport cu standardele europene în domeniul medicinei de urgență. Departamentele de Medicină Urgentă/Unitățile Primire Urgențe/Compartimentele Primire Urgențe nu dispun de posibilități de tratament operațional rapid și eficient (serviciul chirurgiei de o zi, departament de consultanță ambulatorie, cabinet de resuscitare a pacienților critici, încăpere pentru evaluarea și tratarea imediată a pacientului la momentul sosirii etc.).

31. Nu este elaborat Ghidul național de Triaaj pentru victime multiple, pentru structurile de primire a urgențelor spitalicești. Astfel, clasificarea solicitărilor după principiile Cod Color nu se efectuează.

32. Pacienților cu urgențe medico-chirurgicale, preluați din secțiile de internare, nu li se asigură volumul de servicii necesare de terapie intensivă, secțiile de terapie intensivă nefiind dotate conform standardelor europene cu medicamentele și dispozitivele medicale de care au nevoie.

33. Facilitățile existente în instituțiile medico-sanitare spitalicești nu asigură condiții optime de continuare a îngrijirilor pacienților transportați și transferați din secțiile de terapie intensivă pentru acordarea unor servicii adecvate la nivelul secțiilor specializate, cu asigurarea unui nivel calitativ adecvat până la definitivarea îngrijirii pacientului. De asemenea, secțiile de terapie intensivă, secțiile specializate din instituțiile medico-sanitare spitalicești nu au capacități suficiente de a face față în situații de criză, de internare concomitentă a unui număr mare de pacienți arși, traumatizați.

34. Managementul deficitar al informației, lipsa unui concept al Sistemului Informațional Automatizat pentru Asistența Medicală Urgentă, implică capacități reduse de monitorizare și evaluare a serviciului de asistență medicală urgentă.

35. Neavând telemedicină și un Centru consultativ național la distanță în cadrul Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, nu se pot efectua consultările necesare în cazurile complicate în plan diagnostic și intervenție urgentă, în special

pentru echipele din localitățile rurale, unde activează preponderent echipe de felceri, fapt ce creează obstacole în asigurarea calității și echității asistenței medicale de urgență acordate populației.

36. Deși pe parcursul ultimilor ani a fost îmbunătățită infrastructura mai multor instituții de asistență medicală urgentă, mai rămân un șir de sedii care nu corespund cerințelor în vigoare. Nu există o bază auto centralizată (cu filiale), responsabilă de reparația și monitorizarea transportului sanitar.

37. Conlucrarea dintre asistența medicală primară și sectorul spitalicesc în asigurarea asistenței medicale de urgență populației nu este satisfăcătoare. Capacitățile reduse ale asistenței medicale primare în acordarea asistenței medicale urgente în teritoriu, de rînd cu lipsa medicilor de familie în multe localități, conduc la creșterea ponderii solicitărilor neargumentate în serviciul de urgență.

38. Investigațiile științifice în domeniul medicinei de urgență, în special în cercetarea urgențelor traumatologice, cardiovasculare și chirurgicale, se efectuează sub nivel. Din cauza resurselor financiare insuficiente, rezultatele cercetărilor științifice pentru domeniile vizate se implementează în practică nesatisfăcător.

39. Partenerii sociali, societatea civilă nu se implică activ în instruirea populației privind acordarea primului ajutor medical.

40. Starea necorespunzătoare a infrastructurii rutiere, în special în zonele rurale, supraaglomerația în zonele urbane, lipsa iluminării stradale, a scărilor, deficiențele ce țin de numerotarea străzilor, blocurilor, starea frecventă de nefuncționalitate a lifturilor, dezăpezirea insuficientă a drumurilor pe timp de iarnă creează impedimente majore deplasării operative a echipelor de asistență medicală urgentă la solicitanți, reduce accesul populației la servicii de urgență operative, limitează posibilitatea de încadrare în fereastra terapeutică, micșorînd șansele pacienților de supraviețuire.

41. Autoritățile administrației publice locale nu contribuie suficient la soluționarea problemelor menționate, la dezvoltarea infrastructurii comunitare pentru asigurarea accesului la serviciile de urgență și la crearea posibilităților de deplasare operativă a transportului sanitar.

II. Obiectivele Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016-2020

42. Obiectivul general al Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016 - 2020 este reducerea cu 10% a mortalității în primele 24 de ore de spitalizare pînă în anul 2020.

43. Programul este orientat spre realizarea următoarelor obiective specifice:

1) Creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență;

2) Diversificarea competențelor personalului medical, paramedical și operativ implicat în asistența de urgență;

3) Fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale;

4) Dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale;

5) Fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă.

III.

IV. Acțiunile ce urmează a fi întreprinse

44. Programul pune accentul pe asigurarea accesibilității, operativității și calității serviciilor medicale de urgență prestate de către Serviciul de Asistență Medicală Urgentă, integrat cu serviciile specializate de urgență ale Serviciului Protecției Civile și Situațiilor Excepționale și Inspectoratului General de Poliție, Departamentelor de Medicină Urgentă, Unităților Primire Urgențe, Compartimentelor Primire Urgențe și Terapie Intensivă din cadrul asistenței medicale spitalicești.

45. Prezentul Program presupune următoarele acțiuni pentru realizarea obiectivelor specifice:

1) creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență prin:

a) ajustarea cadrului normativ existent la noile direcții strategice de dezvoltare a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, ținând cont de aspectele geografice, sociale, structura de vârstă, dizabilitatea înregistrată etc.;

b) elaborarea Regulamentului cu privire la organizarea și funcționarea Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare în Republica Moldova (SMURD);

c) planificarea și procurarea strategică, în corespundere cu recomandările internaționale, a unităților de transport sanitar de tip B și C, dotate cu sistem de radiocomunicații în standard Tetra și cu dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale urgente, stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților critici, până la transmiterea lor la etapa de spital (conform standardului 17-897/1999 al CEN);

d) utilizarea la randamentul necesar a resurselor de diagnostic și tratament existente pentru asigurarea transportării asistate în corespundere cu standardele europene;

e) reformarea sistemului de dispecerate prin reducerea numărului lor și regionalizarea dispecerizării și integrarea acestora cu cele din cadrul Serviciului Protecției Civile și Situațiilor Excepționale;

f) dotarea dispeceratelor centralizate cu tehnologii moderne și sisteme informaționale de monitorizare, evaluare și control (GPS, Tetra) al activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă;

g) îmbunătățirea accesului persoanelor cu deficiențe de auz și vorbire la serviciile de asistență medicală urgentă, cu utilizarea posibilităților tehnologiilor informaționale pentru solicitarea serviciului de asistență medicală urgentă prin SMS, Skype etc.;

h) asigurarea condițiilor necesare pentru pregătirea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă pentru implementarea și funcționarea Serviciului Național Unic Pentru Apelurile de Urgență 112;

i) fortificarea capacităților de intervenție integrată și acordarea asistenței medicale de urgență în caz de urgențe majore (cod roșu), accidente, dezastre, inclusiv implicarea intersectorială și îmbunătățirea coordonării activităților de rigoare;

j) dezvoltarea și extinderea infrastructurii Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare la nivel național;

k) organizarea și dotarea adecvată a Departamentelor de Medicină Urgentă/ Unităților Primire Urgențe/Compartimentelor Primire Urgențe, reieșind din capacitățile spitalului;

l) integrarea medicilor de urgență în Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe și implementarea modelului în cazul urgențelor medico-chirurgicale majore;

m) elaborarea și implementarea Ghidului național de Triaaj în structurile de primire a urgențelor;

n) dotarea cu medicamente și dispozitive medicale, în conformitate cu standardele europene a secțiilor de terapie intensivă și a secțiilor specializate din cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești;

o) asigurarea condițiilor adecvate de activitate în instituțiile de asistență medicală urgentă, în corespundere cu cerințele în vigoare;

p) crearea unei baze auto centralizate, cu filiale, dotată cu utilajul necesar pentru reparația și monitorizarea transportului sanitar al asistenței medicale urgente prespitalicești;

q) creșterea accesibilității și operativității serviciului de asistență medicală urgentă prin cooperare cu serviciile de urgență și participarea autorităților locale;

r) informatizarea integrală a sistemului de urgență de la momentul apelului și pînă la momentul internării în spital sau al externării din Departamentul de Medicină Urgentă/ Unitatea Primire Urgențe/Compartimentul Primire Urgențe a pacientului;

s) revizuirea mecanismelor de monitorizare a activității și a modului de utilizare a fondurilor alocate serviciului de urgență;

2) diversificarea competențelor personalului medical, paramedical și operativ implicat în asistența de urgență, prin:

a) dezvoltarea ghidurilor și a procedurilor standardizate de lucru pentru echipele de asistență medicală urgentă;

b) sporirea accesului personalului medical și paramedical, în special din spațiul rural, la programe de educație medicală continuă și perfecționare, diversificate și centrate pe nevoile de dezvoltare;

c) instruirea operatorilor (dispecerilor) din cadrul dispeceratelor integrate pentru gestionarea apelurilor și a resurselor de intervenție;

d) utilizarea eficientă a centrelor de pregătire și simulare pentru instruirea personalului din cadrul sistemului de urgență, inclusiv monitorizarea și

coordonarea instruirii în centrele de formare și certificare a paramedicilor din cadrul Serviciului Protecției Civile și Situațiilor Excepționale;

e) dezvoltarea sistemului de telemedicină și utilizarea acestuia la nivel prespitalicesc, precum și la nivel interspitalicesc;

f) revizuirea indicatorilor de performanță și motivarea personalului medical bazat pe rezultat;

3) fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale:

a) intensificarea colaborării cu Crucea Roșie în instruirea populației la acordarea primului ajutor;

b) intensificarea, în comun cu partenerii internaționali, organizațiile nonguvernamentale, a activităților de profilaxie a traumatismelor, a agresiunilor în familie și societate, a maltratării copiilor, a abuzului de alcool și droguri, a intoxicațiilor, cu utilizarea în aceste scopuri a campaniilor de informare și mijloacelor de informare în masă;

c) perfecționarea programelor de instruire, pregătire continuă a polițiștilor, pompierilor, salvatorilor și conducătorilor auto în acordarea primului ajutor de urgență;

d) perfecționarea programelor de instruire a efectivului Serviciului Protecției Civile și Situațiilor Excepționale al Ministerului Afacerilor Interne privind desfășurarea lucrărilor de descarcerare, dotarea subdiviziunilor cu echipament modern de descarcerare și acordare a primului ajutor calificat;

e) perfecționarea cadrului normativ de colaborare intersectorială (pompieri, poliție, serviciul descarcerare ș.a.) în acordarea asistenței medicale de urgență populației, inclusiv în caz de calamități și situații excepționale;

4) dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale prin:

a) organizarea studiilor epidemiologice vizînd incidența și structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale pentru argumentarea planificării optime a capacităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă;

b) elaborarea metodelor noi de diagnostic și tratament în urgențele medico-chirurgicale, în corespundere cu standardele Uniunii Europene;

c) dezvoltarea serviciului bioingineresc în mentenanța dispozitivelor medicale;

5) fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, inclusiv ale Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare:

a) perfecționarea mecanismelor de finanțare a serviciului de asistență medicală urgentă ca serviciu de importanță strategică de nivel național;

b) eficientizarea și optimizarea utilizării resurselor financiare alocate Serviciului de Asistență Medicală Urgentă prin îmbunătățirea planificării strategice, gestionarea mai eficientă a resurselor financiare și umane, motivarea personalului medical conform performanțelor obținute și volumului de asistență medicală urgentă prestat;

c) conlucrarea cu partenerii internaționali în dezvoltarea și consolidarea serviciilor de asistență medicală urgentă prin implementarea tehnologiilor moderne la instruirea personalului medical, conform standardelor europene;

d) fortificarea capacității subdiviziunilor Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, secției de monitorizare, evaluare și integrare, implementarea Sistemului Informațional Automatizat pentru Asistența Medicală Urgentă;

e) perfecționarea conlucrării intersectoriale a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă cu Asistența Medicală Primară și Spitalicească și asigurarea continuității în acordarea asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor în baza monitorizării indicatorilor intersectoriali de performanță;

f) implementarea auditului intern medical în aprecierea eficacității conlucrării intersectoriale în scopul asigurării asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor;

g) diminuarea costurilor economice, eficientizând serviciile de asistență medicală de urgență, și implementarea tehnologiilor noi (m-sănătate).

V.Etapele, termenele și responsabilii de implementare

46. Etapele și termenele de implementare sînt incluse în Planul de acțiuni privind realizarea Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016 - 2020, conform anexei nr. 2 la prezenta hotărîre.

47. Autoritățile responsabile pentru implementarea fiecărei acțiuni în parte sînt specificate în Planul de acțiuni din anexa nr. 2 la prezenta hotărîre.

48. În procesul de implementare a Programului, autoritățile responsabile vor colabora cu reprezentanți ai societății civile, sindicatelor, patronatului, societăților profesionale, autorităților administrației publice centrale și locale, Academiei de Științe a Moldovei, precum și cu partenerii internaționali de dezvoltare și ai organizațiilor nonguvernamentale.

VI.Estimarea generală a costurilor

49. Finanțarea Programului se va efectua din contul și în limita mijloacelor aprobate anual în bugetul public național, precum și din alte surse financiare, conform legislației în vigoare.

50. Estimarea generală a costurilor pentru implementarea Programului a fost efectuată în baza priorităților și a activităților identificate și formulate în Planul de acțiuni.

51. Costul estimativ al prezentului Program este de 2 298 033,0 mii lei (conform anexei). Bugetul estimat este ajustat pe perioada implementării Programului, reieșind din volumele de alocații aprobate în componentele bugetului public național. Mijloacele financiare provenite din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, indicate în costurile estimative ale Programului, reprezintă resurse proprii ale instituției medicale, obținute în temeiul legislației în vigoare, conform contractelor încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină, în limita mijloacelor financiare disponibile.

VII.Rezultatele scontate

52. Implementarea Programului va contribui la asigurarea cu servicii de asistență medicală calitativă de urgență, integrate cu alte servicii de urgență, la minimizarea impactului urgențelor medico-chirurgicale asupra sănătății populației, astfel ca șansele de supraviețuire să crească.

53. Activitățile prevăzute în Program vor înlesni dezvoltarea performanțelor Centrului Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească conform cerințelor în domeniu ale Comunității Europene, iar pe termen lung – la optimizarea funcționalității Centrului Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească, utilizării eficiente a resurselor umane și materiale în scopul diminuării costurilor serviciilor de asistență medicală urgentă.

54. Către anul 2020, conform scopului și obiectivelor Programului, așteptăm următoarele rezultate:

- 1) reducerea cu 10% a mortalității în primele 24 de ore de spitalizare;
- 2) creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență;
- 3) diversificarea competențelor personalului medical, paramedical și operativ implicat în asistența de urgență;
- 4) fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale;
- 5) dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale;
- 6) fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, inclusiv ale Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare.

VII. Indicatorii de progres și performanță

55. Evaluarea gradului de atingere a rezultatelor se va efectua utilizând următorii indicatori:

1. Incidența globală totală a solicitărilor la 1000 locuitori de populație:

$$\text{total} = \frac{\text{Nr.total solicitări} \times 1000}{\text{Nr.populație medie anuală}} = \frac{f40 \text{ săn.tab.2200 rub.2 rând.5} \times 1000}{\text{Nr.populație medie anuală}}$$

2. Incidența solicitărilor pe motiv de afecțiune cardiologică la 1000 locuitori de populație:

$$\frac{\text{Nr. solicitări pe motiv de afecțiune cardiologică} \times 1000}{\text{Nr. populație medie anuală}}$$

3. Incidența solicitărilor pe motiv de traumă la 1000 locuitori de populație:

$$\frac{\text{Nr. solicitări pe motiv de traumă} \times 1000}{\text{Nr. populație medie anuală}}$$

4. Incidența solicitărilor la 1000 locuitori rurali/urbani:

$$\text{a) rurali} = \frac{\text{Nr. solicitări locuitori rurali} \times 1000}{\text{Nr. populație rurală medie anuală}} = \frac{f40 \text{ săn.tab.2200 rub.4 rând.5} \times 1000}{\text{Nr. populație rurală medie anuală}}$$

$$\text{b) urbani} = \frac{\text{Nr. solicitări locuitori urbani} \times 1000}{\text{Nr. populație urbană medie anuală}} = \frac{f40 \text{ săn.tab.2200 rub.3 rând.5} \times 1000}{\text{Nr. populație urbană medie anuală}}$$

5. Incidența solicitărilor la 1000 de copii/adulți:

$$\text{adulți} = \frac{\text{Nr. solicitări adulți} \times 1000}{\text{Nr. populație adulți medie anuală}} = \frac{f40 \text{ săn.tab.2200 rub.2 rând.(5-6)} \times 1000}{\text{Nr. populație adulți medie anuală}}$$

$$\text{copii} = \frac{\text{Nr. solicitări copii} \times 1000}{\text{Nr. populație copii medie anuală}} = \frac{f40 \text{ săn.tab.2200 rub.2 rând.6} \times 1000}{\text{Nr. populație copii medie anuală}}$$

6. Ponderea populației instruite în acordarea primului ajutor:

$$\frac{\text{Nr. populație instruită în acordarea primului ajutor} \times 100}{\text{Nr. populație medie anuală}}$$

7. Mortalitatea generală la etapa prespitalicească, inclusiv pe unități nosologice: sindromul coronarian acut, accidente vasculare cerebrale, traume etc.:

a) mortalitatea generală la etapa prespitalicească:

$$\frac{\text{Nr. decedați la etapa prespitalicească} \times 100000}{\text{Nr. populație medie anuală}} = \frac{f40 \text{ săn.tab.4200 p.3} \times 100000}{\text{Nr. populație medie anuală}}$$

b) mortalitatea la etapa prespitalicească pe unități nosologice:

$$\text{traume} = \frac{\text{Nr. decedați la etapa prespitalicească prin traume} \times 100000}{\text{Nr. populație medie anuală}}$$

la fel și pe alte nosologii;

c) ponderea decedaților la etapa prespitalicească din numărul solicitărilor deservite de Serviciul de Asistență Medicală Urgentă:

$$\frac{\text{Nr. decedați la etapa prespitalicească} \times 100}{\text{Nr. solicitări de asistență medicală urgentă}} = \frac{f40 \text{ săn.tab.4200 p.3} \times 100}{f40 \text{ săn.tab.2200 rând.5 rubr.2}}$$

d) ponderea decedaților la etapa prespitalicească pe unități nosologice din numărul de decedați total la etapa prespitalicească:

$$\text{traume} = \frac{\text{Nr.decedați prin traume la etapa prespitalicească} \times 100}{\text{Nr.decedați total la etapa prespitalicească}}$$

la fel și pe alte nosologii.

8. Asigurarea populației cu autosanitare la 10 mii locuitori:

$$\frac{\text{Nr. autosanitare} \times 10000}{\text{Nr. populație medie anuală}}$$

9. Asigurarea populației cu echipe de urgență:

$$\text{a) echipe de medici} = \frac{\text{Nr.echipe de urgență de medici} \times 10000}{\text{Nr.populație medie anuală}} = \frac{\text{f40 săn.tab.2200 rând.(1+3+4) rubr.1} \times 10000}{\text{Nr.populație medie anuală}}$$

$$\text{b) echipe de felceri} = \frac{\text{Nr.echipe de urgență de felceri} \times 10000}{\text{Nr.populație medie anuală}} = \frac{\text{f40 săn.tab.2200 rând.2 rubr.1} \times 10000}{\text{Nr.populație medie anuală}}$$

$$\text{c) total} = \frac{\text{Nr.echipe de urgență total} \times 10000}{\text{Nr.populație medie anuală}} = \frac{\text{f40 săn.tab.2200 rând.(1+2+3+4) rubr.1} \times 10000}{\text{Nr.populație medie anuală}}$$

10. Ponderea solicitărilor deservite în conformitate cu cerințele protocoalelor clinice naționale , instituționale:

$$\frac{\text{Nr. solicitărilor deservite în conformitate cu cerințele protocoalelor clinice naționale, instituționale} \times 100}{\text{Nr. total solicitări}}$$

11. Numărul de cercetări științifice realizate - date absolute.

12. Numărul de dispecerate organizate - date absolute.

13. Numărul de Departamente de Medicină Urgentă/Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe organizate - date absolute.

14. Incidența solicitărilor la 1000 de populație locuitori deservite nemijlocit în Departamentele de Medicină Urgentă/ Unitățile Primire Urgențe/ Compartimentele Primire Urgențe și a bolnavilor transportați de Serviciul de Asistență Medicală Urgentă la 1000 locuitori de populație:

a) incidența solicitărilor la 1000 de locuitori deservite nemijlocit în Departamentele de Medicină Urgentă/ Unitățile Primire Urgențe/ Compartimentele Primire Urgențe:

nu poate fi calculată din motivul absenței populației pentru deservire;

b) numărul bolnavilor transportați de Serviciul de Asistență Medicală Urgentă la 1000 de locuitori:

$$\frac{\text{Nr.bolnavilor transportați de Serviciul de Asistență Medicală Urgentă} \times 1000}{\text{Nr.populație medie anuală}} = \frac{\text{f40 săn.tab.4100 rând.1 rubr.(10+11)} \times 1000}{\text{Nr.populație medie anuală}}$$

15. Ponderea solicitărilor transmise de Serviciul de Asistență Medicală Urgentă, deservite de medicii de familie:

$$\frac{\text{Nr.solicitări transmise de Serviciul de Asistență medicală Urgentă deservite de medicii de familie} \times 100}{\text{Nr.total solicitări}} = \frac{f40 \text{ s\c{a}n.tab.2400 p.2} \times 100}{f40 \text{ s\c{a}n.tab.2200 rubr.2 r\c{u}nd.5}$$

16. Numărul unităților de transport sanitar procurat - date absolute.

17. Ponderea unităților de transport sanitar dotate cu echipament:

$$\frac{\text{Numărul unităților de transport sanitar dotate cu echipament} \times 100}{\text{Numărul unităților de transport sanitar total}}$$

18. Numărul instituțiilor medico-sanitare de urgență reabilite - date absolute.

VIII. Procedurile de raportare, evaluare și monitorizare a Programului

56. Scopul monitorizării constă în corelarea obiectivelor și a acțiunilor din Planul de acțiuni pentru implementarea prezentului Program cu rezultatele așteptate ale Programului, pentru ca, ulterior, să efectuăm o evaluare cât mai corectă a rezultatelor realizării Programului și a impactului acestuia asupra sănătății populației.

57. Monitorizarea și evaluarea rezultatelor implementării Programului se efectuează de către Ministerul Sănătății în colaborare cu părțile interesate, specificate în Planul de acțiuni.

58. Procedurile de monitorizare prevăd evaluarea statistică continuă, care este efectuată de instituțiile responsabile de realizarea acțiunilor incluse în Program.

59. În cadrul procesului de monitorizare sînt elaborate rapoarte de progres, care includ informații despre implementarea acțiunilor prevăzute în Planul de acțiuni. Aceste rapoarte sînt elaborate, anual, de Ministerul Sănătății, în colaborare cu alte autorități interesate și conțin informația privind situația implementării Planului de acțiuni.

60. La finele anului 2020 se va elabora un raport final privind eficacitatea acțiunilor prevăzute și realizarea obiectivelor Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016-2020.

Anexă
la Programul național de dezvoltare
a asistenței medicale de urgență
pentru anii 2016 - 2020

**Costurile estimative ale Programului național
de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016-2020**

Nr. d/o	Denumirea acțiunii	Total 2016-2020					
		Total (mii lei)	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	Bugetul de Stat	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Finanțare din proiecte și granturi înaintate spre finanțare	Costuri neacoperite
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență							
1.1.	Ajustarea cadrului normativ existent la noile direcții strategice de dezvoltare a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	45,0	0,0	20,0	0,0	25,0	0,0
1.2.	Perfecționarea Protocolului de colaborare dintre Ministerul Afacerilor Interne și Ministerul Sănătății privind intervenția comună la urgențe a serviciilor specializate de urgență, cu reglementarea competențelor clar stabilite pentru Serviciu Asistență Medicală Urgentă Prespitalicesc, Serviciul pompieri și descarcerare, Inspectoratul General de Poliție, Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, inclusiv pentru paramedici	80,0	0,0	40,0	0,0	40,0	0,0
1.3.	Planificarea și procurarea strategică, în corespundere cu recomandările internaționale, a unităților de transport sanitar de tip B și C, dotate cu dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale de urgență, stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților critici, pînă la transmiterea lor la etapa de spital (conform standardului 17-897/1999 al CEN)	1 340 000,0	400 000,0	0,0	0,0	400 000,0	540 000,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.4.	Utilizarea la randamentul necesar a resurselor de diagnostic și tratament existente pentru asigurarea transportării asistate în corespundere cu standardele europene	32 741,5	22 741,5	0,0	0,0	0,0	10 000,0
1.5.	Reformarea sistemului de dispecerate prin regionalizarea dispecerizării și integrarea acestora cu cele din cadrul unităților de pompieri	40 000,0	20 000,0	0,0	0,0	10 000,0	10 000,0
1.6.	Implementarea controlului intern al calității (auditul medical intern), dotarea dispeceratelor centralizate cu tehnologii moderne și sisteme informaționale de monitorizare, evaluare și control (GPS) al activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și integrarea cu dispeceratele de pompieri	5 370,0	1 290,0	80,0	0,0	0,0	4 000,0
1.7.	Implementarea apelului unic 112 de preluare a apelurilor de urgență	33 000,0	0,0	31 000,0 (Ministerul Tehnologiei Informației și Comunicațiilor)	0,0	2 000,0	0,0
1.8.	Fortificarea capacităților de intervenție integrată și acordarea asistenței medicale de urgență în caz de accidente, dezastre, inclusiv implicarea intersectorială și îmbunătățirea coordonării activităților de rigoare	60,0	30,0	0,0	0,0	30,0	0,0
1.9.	Implementarea și dezvoltarea Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare la nivel național ca un sistem integrat de intervenție în situații de urgență atât pe cale terestră, cât și aeriană	10 000,0	0,0	3 000,0 (Ministerul Afacerilor Interne)	0,0	3 000,0	4 000,0
1.10.	Organizarea și dotarea adecvată a Departamentelor de Medicină Urgentă, a Unităților Primire Urgențe, a Compartimentelor Primire Urgențe	360 000,0	100 000,0	0,0	0,0	60 000,0	200 000,0
1.11.	Integrarea medicilor de urgență în Departamente de Medicină Urgentă/Unități Primire Urgențe/ Compartimente Primire Urgențe și implementarea modelului în cazul urgențelor medico-chirurgicale majore	5 400,0	5 400,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.12.	Implementarea Clasificației solicitărilor Cod Color în strictă corespundere cu criteriile de triaj	2 800,0	2 200,0	40,0	0,0	560,0	0,0
1.13.	Dotarea cu medicamente și dispozitive medicale, în conformitate cu standardele europene, a secțiilor de terapie intensivă și a secțiilor specializate din cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești	82 050,0	22 050,0	0,0	0,0	20 000,0	40 000,0
1.14.	Asigurarea condițiilor adecvate de activitate în instituțiile de asistență medicală urgentă, în corespundere cu cerințele în vigoare	74 329,0	34 329,0	0,0	0,0	10 000,0	30 000,0
1.15.	Crearea unei baze auto centralizate (cu filiale) responsabile de reparația și monitorizarea transportului sanitar	25 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	25 000,0
1.16.	Creșterea accesibilității și operativității serviciului de asistență medicală urgentă prin cooperare cu serviciile de urgență și participarea autorităților locale	10 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10 000,0
1.17.	Informatizarea integrală a sistemului de urgență de la momentul apelului și pînă la momentul internării în spital sau a externării din Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe a pacientului	8 450,0	1 450,0	0,0	0,0	7 000,0	0,0
1.18.	Revizuirea mecanismelor de monitorizare a activității și a modului de utilizare a fondurilor alocate serviciului de urgență.	330,0	0,0	60,0	0,0	270,0	0,0
1.19.	Dezvoltarea Serviciului Republican Medicina Calamităților	200,0	200,0	0,0	0,0	0,0	0
	Total	2 029 855,5	609 690, 5	34 240,0	0,0	512 925,0	873 000,0
2. Diversificarea competențelor personalului medical, paramedical si operativ implicat în asistența de urgență							
2.1.	Dezvoltarea ghidurilor și a procedurilor standardizate de lucru pentru echipele de asistență medicală urgentă	800,0	0,0	200,0	0,0	600,0	0,0
2.2.	Sporirea accesului personalului medical și paramedical la programe de educație medicală continuă și perfecționare,	10 107,5	6 107,5	0,0	0,0	4 000,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	diversificate și centrate pe nevoile de dezvoltare în domeniul asistenței medicale urgente						
2.3.	Instruirea operatorilor (dispecerilor) din cadrul dispeceratelor integrate pentru gestionarea apelurilor și a resurselor de intervenție în mod corect și eficient	7 000,0	3 000,0	0,0	0,0	4 000,0	0,0
2.4.	Utilizarea eficientă a centrelor de pregătire și simulare pentru instruirea personalului din cadrul sistemului de urgență	6 200,0	6 200,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5.	Dezvoltarea sistemului de telemedicină și utilizarea acestuia la nivel prespitalicesc, precum și la nivel interspitalicesc	3 650,0	3 650,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.	Revizuirea indicatorilor de performanță și motivarea personalului medical bazat pe rezultat	200,0	150,0	50,0	0,0	0,0	0,0
2.7.	Implicarea voluntarilor în activitatea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă.	180,0	140,0	40,0	0,0	0,0	0,0
	Total	28 137,5	19 247,5	290,0	0,0	8 600,0	0,0
3. Fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale cauzate de factorii de mediu							
3.1.	Fortificarea capacităților și activităților Crucii Roșii în instruirea populației la acordarea primului ajutor	2 240,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 240,0
3.2.	Intensificarea, în comun cu partenerii internaționali, organizațiile nonguvernamentale, a activităților de profilaxie a traumatismelor, a agresiunilor în familie și societate, a maltratării copiilor, a abuzului de alcool și droguri, a intoxicațiilor, cu utilizarea în aceste scopuri a campaniilor de informare și mijloacelor de informare în masă	10 700,0	0,0	0,0	0,0	10 700,0	0,0
3.3.	Perfecționarea programelor de instruire, pregătire continuă a paramedicalilor, polițiștilor, pompierilor și conducătorilor auto în acordarea primului ajutor medical de urgență	400,0	100,0	300,0	0,0	0,0	0,0
3.4.	Perfecționarea actelor normative legislative vizînd activitatea serviciului de descarcerare în cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Fortificarea și eșalonarea	3 500,0	0,0	500,0	0,0	3 000,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	serviciilor de descarcerare, instruirea și dotarea cu tehnologii de descarcerare și acordare a primului ajutor medical de urgență						
3.5.	Perfecționarea cadrului normativ de colaborare intersectorială (pompieri, poliție, serviciul descarcerare ș.a.) în acordarea asistenței medicale de urgență populației, inclusiv în caz de calamități și situații excepționale	300,0	0,0	300,0	0,0	0,0	0,0
	Total	17 140,0	100,0	1 100,0	0,0	13 700,0	2 240,0
4. Dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale							
4.1.	Organizarea studiilor epidemiologice vizînd incidența și structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale pentru argumentarea planificării optimale a capacităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	300,0	0,0	0,0	0,0	300,0	0,0
4.2.	Elaborarea metodelor noi de diagnostic și tratament în urgențele medico-chirurgicale	100,0	50,0	0,0	0,0	50,0	0,0
4.3.	Dezvoltarea serviciului bioingineresc în mentenanța dispozitivelor medicale	200 000,0	0,0	0,0	0,0	30 000,0	170 000,0
	Total	200 400,0	50,0	0,0	0,0	30350,0	170 000,0
5. Fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă							
5.1.	Perfecționarea mecanismelor de finanțare a serviciului de asistență medicală urgentă ca serviciu de importanță strategică de nivel național	200,0	0,0	100,0	0,0	0,0	100,0
5.2.	Eficiențizarea și optimizarea utilizării resurselor financiare alocate Serviciului de Asistență Medicală Urgentă prin îmbunătățirea planificării strategice, gestionarea mai eficientă a resurselor financiare și umane, motivarea personalului medical conform performanțelor obținute	800,0	600,0	0,0	0,0	0,0	200,0
5.3.	Conlucrarea cu partenerii internaționali în dezvoltarea și consolidarea serviciilor de asistență medicală urgentă prin implementarea tehnologiilor moderne la instruirea personalului medical, conform standardelor europene	1 300,0	0,0	0,0	0,0	1 300,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
5.4.	Fortificarea capacității subdiviziunilor Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, secției de monitorizare, evaluare și integrare, implementarea Sistemului Informațional Automatizat Asistență Medicală Urgentă	14 000,0	2 000,0	0,0	0,0	0,0	12 000,0
5.5.	Perfecționarea conlucrării intersectoriale a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă cu Asistență Medicală Primară și Spitalicească și asigurarea continuității în acordarea asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor în baza monitorizării indicatorilor intersectoriali de performanță	800,0	700,0	100,0	0,0	0,0	0,0
5.6.	Implementarea auditului intern medical în aprecierea eficacității conlucrării intersectoriale în scopul asigurării asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor	400,0	100,0	0,0	0,0	300,0	0,0
5.7.	Diminuarea costurilor economice, eficientizînd serviciile de asistență medicală de urgență și implementarea tehnologiilor noi (m-sănătatea)	5 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 000,0
	Total	22 500,0	3 400,0	200,0	0,0	1 600,0	17 300,0
	TOTAL GENERAL	2 298 033,0	632 488,0	35 830,0	0,0	567 175,0	1062 540,0

**Costurile estimative ale Programului național
de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anul 2016**

Nr.d/o	Denumirea acțiunii	Total 2016					
		Total (mii lei)	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	Bugetul de Stat	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Finanțare din proiecte și granturi înaintate spre finanțare	Costuri neacoperite
1	2	3	4	5	6	7	8
2. Creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență							
1.1.	Ajustarea cadrului normativ existent la noile direcții strategice de dezvoltare a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	22,0	0,0	0,0	0,0	22,0	0,0
1.2.	Perfecționarea Protocolului de colaborare dintre Ministerul Afacerilor Interne și Ministerul Sănătății privind intervenția comună la urgențe a serviciilor specializate de urgență, cu reglementarea competențelor clar stabilite pentru Serviciu Asistență Medicală Urgentă Prespitalicesc, Serviciul pompieri și descarcerare, Inspectoratul General de Poliție, Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, inclusiv pentru paramedici.	80,0	0,0	40,0	0,0	40,0	0,0
1.3.	Planificarea și procurarea strategică, în corespundere cu recomandările internaționale, a unităților de transport sanitar de tip B și C, dotate cu dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale urgente, stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților critici, pînă la transmiterea lor la etapa de spital (conform standardului 17-897/1999 al CEN)	28 000,0	28 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.	Utilizarea la randamentul necesar a resurselor de diagnostic și tratament existente pentru asigurarea transportării asistate în corespundere cu standardele europene	16 370,0	11 370,0	0,0	0,0	0,0	5 000,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.5.	Reformarea sistemului de dispecerate prin regionalizarea dispecerizării și integrarea acestora cu cele din cadrul unităților de pompieri	8 000,0	4 000,0	0,0	0,0	2 000,0	2 000,0
1.6.	Implementarea controlului intern al calității (auditul medical intern), dotarea dispeceratelor centralizate cu tehnologii moderne și sisteme informaționale de monitorizare, evaluare și control (GPS) al activităților Serviciului Asistență Medicală Urgentă și integrarea cu dispeceratele de pompieri	2 685,0	645,0	40,0	0,0	0,0	2 000,0
1.7.	Implementarea apelului unic 112 de preluare a apelurilor de urgență	16 500,0	0,0	15 500,0 (Ministerul Tehnologiei Informației și Comunicațiilor)	0,0	1 000,0	0,0
1.8.	Fortificarea capacităților de intervenție integrată și acordarea asistenței medicale de urgență în caz de accidente, dezastre, inclusiv implicarea intersectorială și îmbunătățirea coordonării activităților de rigoare	12,0	6,0	0,0	0,0	6,0	0,0
1.9.	Implementarea și dezvoltarea Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare la nivel național ca un sistem integrat de intervenție în situații de urgență atât pe cale terestră, cât și aeriană	3 200,0	0,0	1 000,0 (Ministerul Afacerilor Interne)	0,0	1 000,0	1 200,0
1.10.	Organizarea și dotarea adecvată a Departamentelor de Medicină Urgentă, a Unităților Primire Urgențe, a Compartimentelor Primire Urgențe	180 000,0	50 000,0	0,0	0,0	30 000,0	100 000,0
1.11.	Integrarea medicilor de urgență în Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/ Compartimente Primire Urgențe și implementarea modelului în cazul urgențelor medico-chirurgicale majore	1 080,0	1 080,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.12.	Implementarea Clasificației solicitărilor Cod Color în strictă corespundere cu criteriile de triaj	560,0	440,0	8,0	0,0	112,0	0,0
1.13.	Dotarea cu medicamente și dispozitive medicale, în conformitate cu standardele europene, a secțiilor de terapie intensivă și a secțiilor specializate din cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești	27 350,0	7 350,0	0,0	0,0	6 700,0	13 300,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.14.	Asigurarea condițiilor adecvate de activitate în instituțiile de asistență medicală urgentă, în corespundere cu cerințele în vigoare	14 800,0	6 800,0	0,0	0,0	2 000,0	6 000,0
1.15.	Crearea unei baze auto centralizate (cu filiale) responsabile de reparația și monitorizarea transportului sanitar	6 250,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 250,0
1.16.	Creșterea accesibilității și operativității serviciului de asistență medicală urgentă prin cooperare cu serviciile de urgență și participarea autorităților locale	2 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 000,0
1.17.	Informatizarea integrală a sistemului de urgență de la momentul apelului și pînă la momentul internării în spital sau al externării din Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe a pacientului	2 780,0	450,0	0,0	0,0	2 330,0	0,0
1.18.	Revizuirea mecanismelor de monitorizare a activității și a modului de utilizare a fondurilor alocate serviciului de urgență	110,0	0,0	20,0	0,0	90,0	0,0
1.19.	Dezvoltarea Serviciului Republican Medicina Calamităților	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Total	309 899,0	110 241,0	16 608,0	0,0	45 300,0	137 750,0
2. Diversificarea competențelor personalului medical, paramedical si operativ implicat în asistența de urgență							
2.1.	Dezvoltarea ghidurilor și a procedurilor standardizate de lucru pentru echipele de asistență medicală urgentă	160,0	0,0	40,0	0,0	120,0	0,0
2.2.	Sporirea accesului personalului medical și paramedical la programe de educație medicală continuă și perfecționare diversificate și centrate pe nevoile de dezvoltare în domeniul asistenței medicale urgente	2 021,5	1 221,5	0,0	0,0	800,0	0,0
2.3.	Instruirea operatorilor (dispecerilor) din cadrul dispeceratelor integrate pentru gestionarea apelurilor și a resurselor de intervenție în mod corect și eficient	1 400,0	600,0	0,0	0,0	800,0	0,0
2.4.	Utilizarea eficientă a centrelor de pregătire și simulare pentru instruirea personalului din cadrul sistemului de urgență	1 240,0	1 240,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
2.5.	Dezvoltarea sistemului de telemedicină și utilizarea acestuia la nivel prespitalicesc, precum și la nivel interspitalicesc	730,0	730,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.	Revizuirea indicatorilor de performanță și motivarea personalului medical bazat pe rezultat	100,0	75,0	25,0	0,0	0,0	0,0
2.7.	Implicarea voluntarilor în activitatea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	36,0	28,0	8,0	0,0	0,0	0,0
	Total	5 687,5	3 894,5	73,0	0,0	1 720,0	0,0
3. Fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale cauzate de factorii de mediu							
3.1.	Fortificarea capacităților și activităților Crucii Roșii în instruirea populației la acordarea primului ajutor	448,0	0,0	0,0	0,0	0,0	448,0
3.2.	Intensificarea, în comun cu partenerii internaționali, organizațiile nonguvernamentale, a activităților de profilaxie a traumatismelor, a agresiunilor în familie și societate, a maltratării copiilor, a abuzului de alcool și droguri, a intoxicațiilor, cu utilizarea în aceste scopuri a campaniilor de informare și mijloacelor de informare în masă	2 140,0	0,0	0,0	0,0	2 140, 0	0,0
3.3.	Perfecționarea programelor de instruire, pregătire continuă a paramedicilor, polițiștilor, pompierilor și conducătorilor auto în acordarea primului ajutor medical de urgență	100,0	25,0	75,0	0,0	0,0	0,0
3.4.	Perfecționarea actelor normative legislative vizînd activitatea serviciului de descarcerare în cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Fortificarea și eşalonarea serviciilor de descarcerare, instruirea și dotarea cu tehnologii de descarcerare și acordare a primului ajutor medical de urgență	700,0	0,0	100,0	0,0	600,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
3.5.	Perfecționarea cadrului normativ de colaborare intersectorială (pompieri, poliție, serviciul descarcerare ș.a.) în acordarea asistenței medicale de urgență populației, inclusiv în caz de calamități și situații excepționale	60,0	0,0	60,0	0,0	0,0	0,0
	Total	3 448,0	25,0	235,0	0,0	2 740,0	448,0
4. Dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale							
4.1.	Organizarea studiilor epidemiologice vizînd incidența și structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale pentru argumentarea planificării optimale a capacităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	60,0	0,0	0,0	0,0	60,0	0,0
4.2.	Elaborarea metodelor noi de diagnostic și tratament în urgențele medico-chirurgicale	20,0	10,0	0,0	0,0	10,0	0,0
4.3.	Dezvoltarea serviciului bioingineresc în mentenanța dispozitivelor medicale.	40 000,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0	34 000,0
	Total	40 080,0	10,0	0,0	0,0	6 070,0	34 000,0
5. Fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă							
5.1.	Perfecționarea mecanismelor de finanțare a serviciului de asistență medicală urgentă ca serviciu de importanță strategică de nivel național	100,0	0,0	50,0	0,0	0,0	50,0
5.2.	Eficientizarea și optimizarea utilizării resurselor financiare alocate Serviciului de Asistență Medicală Urgentă prin îmbunătățirea planificării strategice, gestionarea mai eficientă a resurselor financiare și umane, motivarea personalului medical conform performanțelor obținute	200,0	150,0	0,0	0,0	0,0	50,0
5.3.	Conlucrarea cu partenerii internaționali în dezvoltarea și consolidarea serviciilor de asistență medicală urgentă prin implementarea tehnologiilor moderne la instruirea personalului medical, conform standardelor europene	260,0	0,0	0,0	0,0	260,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
5.4.	Fortificarea capacității subdiviziunilor Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, secției de monitorizare, evaluare și integrare, implementarea Sistemului Informațional Automatizat Asistență Medicală Urgentă	2 800,0	400,0	0,0	0,0	0,0	2 400,0
5.5.	Perfecționarea conlucrării intersectoriale a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă cu Asistență Medicală Primară și Spitalicească și asigurarea continuității în acordarea asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor în baza monitorizării indicatorilor intersectoriali de performanță	160,0	140,0	20,0	0,0	0,0	0,0
5.6.	Implementarea auditului intern medical în aprecierea eficacității conlucrării intersectoriale în scopul asigurării asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor	100,0	25,0	0,0	0,0	75,0	0,0
5.7.	Diminuarea costurilor economice, eficientizând serviciile de asistență medical de urgență și implementarea tehnologiilor noi (m-sănătatea)	1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0
	Total	4 620,0	715,0	70,0	0,0	335,0	3 500,0
	TOTAL GENERAL	363 734,5	114 895,5	16 986,0	0,0	56 155,0	175 698

**Costurile estimative ale Programului național
de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anul 2017**

Nr. d/o	Denumirea acțiunii	Total 2017					
		Total (mii lei)	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	Bugetul de Stat	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Finanțare din proiecte și granturi înaintate spre finanțare	Costuri neacoperite
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență							
1.1.	Ajustarea cadrului normativ existent la noile direcții strategice de dezvoltare a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	23,0	10,0	0,0	0,0	13,0	0,0
1.2.	Perfecționarea Protocolului de colaborare dintre Ministerul Afacerilor Interne și Ministerul Sănătății privind intervenția comună la urgențe a serviciilor specializate de urgență, cu reglementarea competențelor clar stabilite pentru Serviciu Asistență Medicală Urgentă Prespitalicesc, Serviciul pompieri și descarcerare, Inspectoratul General de Poliție, Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, inclusiv pentru paramedici.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.	Planificarea și procurarea strategică, în corespundere cu recomandările internaționale, a unităților de transport sanitar de tip B și C, dotate cu dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale urgente, stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților critici, până la transmiterea lor la etapa de spital (conform standardului 17-897/1999 al CEN)	310 000,0	80 000,0	0,0	0,0	100 000,0	130 000,0
1.4.	Utilizarea la randamentul necesar a resurselor de diagnostic și tratament existente pentru asigurarea transportării asistate în corespundere cu standardele europene	16 371,5	11 371,5	0,0	0,0	0,0	5 000,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.5.	Reformarea sistemului de dispecerate prin regionalizarea dispecerizării și integrarea acestora cu cele din cadrul unităților de pompieri	8 000,0	4 000,0	0,0	0,0	2 000,0	2 000,0
1.6.	Implementarea controlului intern al calității (auditul medical intern), dotarea dispeceratelor centralizate cu tehnologii moderne și sisteme informaționale de monitorizare, evaluare și control (GPS) al activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și integrarea cu dispeceratele de pompieri	2 685,0	645,0	40,0	0,0	0,0	2 000,0
1.7.	Implementarea apelului unic 112 de preluare a apelurilor de urgență	16 500,0	0,0	15 500,0 (Ministerul Afacerilor Interne)	0,0	1 000,0	0,0
1.8.	Fortificarea capacităților de intervenție integrată și acordarea asistenței medicale de urgență în caz de accidente, dezastre, inclusiv implicarea intersectorială și îmbunătățirea coordonării activităților de rigoare	12,0	6,0	0,0	0,0	6,0	0,0
1.9.	Implementarea și dezvoltarea Serviciului Mobil de Urgență Reanimare și Descarcerare la nivel național ca un sistem integrat de intervenție în situații de urgență atât pe cale terestră cât și aeriană	3 200,0	0,0	1 000,0 (Ministerul Afacerilor Interne)	0,0	1 000,0	1 200,0
1.10.	Organizarea și dotarea adecvată a Departamentelor de Medicină Urgentă, a Unităților Primire Urgențe, a Compartimentelor Primire Urgențe	180 000,0	50 000,0	0,0	0,0	30 000,0	100 000,0
1.11.	Integrarea medicilor de urgență în Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/ Compartimente Primire Urgențe și implementarea modelului în cazul urgențelor medico-chirurgicale majore	1 080,0	1 080,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.12.	Implementarea Clasificației solicitărilor Cod Color în strictă corespundere cu criteriile de triaj	560,0	440,0	8,0	0,0	112,0	0,0
1.13.	Dotarea cu medicamente și dispozitive medicale, în conformitate cu standardele europene, a secțiilor de terapie intensivă și a secțiilor specializate din cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești	27 350,0	7 350,0	0,0	0,0	6 700,0	13 300,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.14.	Asigurarea condițiilor adecvate de activitate în instituțiile de asistență medicală urgentă, în corespundere cu cerințele în vigoare	14 800,0	6 800,0	0,0	0,0	2 000,0	6 000,0
1.15.	Crearea unei baze auto centralizate (cu filiale) responsabile de reparația și monitorizarea transportului sanitar	6 250,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 250,0
1.16.	Creșterea accesibilității și operativității serviciului de asistență medicală urgentă prin cooperare cu serviciile de urgență și participarea autorităților locale	2 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 000,0
1.17.	Informatizarea integrală a sistemului de urgență de la momentul apelului și pînă la momentul internării în spital sau al externării din Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe a pacientului	2 780,0	450,0	0,0	0,0	2 330,0	0,0
1.18.	Revizuirea mecanismelor de monitorizare a activității și a modului de utilizare a fondurilor alocate serviciului de urgență	110,0	0,0	20,0	0,0	90,0	0,0
1.19.	Dezvoltarea Serviciului Republican Medicina Calamităților	100,0	100,0	0,0	0,0	0,0	0
	Total	591 821,5	162 252,5	16 568,0	0,0	145 251,0	267 750,0
2. Diversificarea competențelor personalului medical, paramedical si operativ implicat în asistența de urgență							
2.1.	Dezvoltarea ghidurilor și a procedurilor standardizate de lucru pentru echipele de asistență medicală urgentă	160,0	0,0	40,0	0,0	120,0	0,0
2.2.	Sporirea accesului personalului medical și paramedical la programe de educație medicală continuă și perfecționare diversificate și centrate pe nevoile de dezvoltare în domeniul asistenței medicale urgente	2 021,5	1 221,5	0,0	0,0	800,0	0,0
2.3.	Instruirea operatorilor (dispecerilor) din cadrul dispeceratelor integrate pentru gestionarea apelurilor și a resurselor de intervenție în mod corect și eficient	1 400,0	600,0	0,0	0,0	800,0	0,0
2.4.	Utilizarea eficientă a centrelor de pregătire și simulare pentru instruirea personalului din cadrul sistemului de urgență	1 240,0	1 240,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
2.5.	Dezvoltarea sistemului de telemedicină și utilizarea acestuia la nivel prespitalicesc, precum și la nivel interspitalicesc	730,0	730,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.	Revizuirea indicatorilor de performanță și motivarea personalului medical bazat pe rezultat	100,0	75,0	25,0	0,0	0,0	0,0
2.7.	Implicarea voluntarilor în activitatea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	36,0	28,0	8,0	0,0	0,0	0,0
	Total	5 687,5	3 894,5	73,0	0,0	1 720,0	0,0
3. Fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale cauzate de factorii de mediu							
3.1.	Fortificarea capacităților și activităților Crucii Roșii în instruirea populației la acordarea primului ajutor	448,0	0,0	0,0	0,0	0,0	448,0
3.2.	Intensificarea, în comun cu partenerii internaționali, organizațiile nonguvernamentale, a activităților de profilaxie a traumatismelor, a agresiunilor în familie și societate, a maltratării copiilor, a abuzului de alcool și droguri, a intoxicațiilor, cu utilizarea în aceste scopuri a campaniilor de informare și mijloacelor de informare în masă	2 140,0	0,0	0,0	0,0	2 140,0	0,0
3.3.	Perfecționarea programelor de instruire, pregătire continuă a paramedicilor, polițiștilor, pompierilor și conducătorilor auto în acordarea primului ajutor medical de urgență	100,0	25,0	75,0	0,0	0,0	0,0
3.4.	Perfecționarea actelor normative legislative vizînd activitatea serviciului de descarcerare în cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Fortificarea și eșalonarea serviciilor de descarcerare, instruirea și dotarea cu tehnologii de descarcerare și acordare a primului ajutor medical de urgență	700,0	0,0	100,0	0,0	600,0	0,0
3.5.	Perfecționarea cadrului normativ de colaborare intersectorială (pompieri, poliție, serviciul descarcerare ș.a.) în acordarea asistenței medicale de urgență populației, inclusiv în caz de calamități și situații excepționale	60,0	0,0	60,0	0,0	0,0	0,0
	Total	3 448,0	25,0	235,0	0,0	2 740,0	448,0

1	2	3	4	5	6	7	8
4. Dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale							
4.1.	Organizarea studiilor epidemiologice vizînd incidența și structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale pentru argumentarea planificării optimale a capacităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	60,0	0,0	0,0	0,0	60,0	0,0
4.2.	Elaborarea metodelor noi de diagnostic și tratament în urgențele medico-chirurgicale	20,0	10,0	0,0	0,0	10,0	0,0
4.3.	Dezvoltarea serviciului bioingineresc în mentenanța dispozitivelor medicale	40 000,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0	34 000,0
	Total	40 080,0	10,0	0,0	0,0	6 070,0	34 000,0
5. Fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă							
5.1.	Perfecționarea mecanismelor de finanțare a serviciului de asistență medicală urgentă ca serviciu de importanță strategică de nivel național	50,0	00,0	25,0	0,0	0,0	25,0
5.2.	Eficientizarea și optimizarea utilizării resurselor financiare alocate Serviciului de Asistență Medicală Urgentă prin îmbunătățirea planificării strategice, gestionarea mai eficientă a resurselor financiare și umane, motivarea personalului medical conform performanțelor obținute	200,0	150,0	0,0	0,0	0,0	50,0
5.3.	Conlucrarea cu partenerii internaționali în dezvoltarea și consolidarea serviciilor de asistență medicală urgentă prin implementarea tehnologiilor moderne la instruirea personalului medical, conform standardelor europene	260,0	0,0	0,0	0,0	260,0	0,0
5.4.	Fortificarea capacității subdiviziunilor Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, secției de monitorizare, evaluare și integrare, implementarea Sistemului Informațional Automatizat Asistență Medicală Urgentă	2 800,0	400,0	0,0	0,0	0,0	2 400,0
5.5.	Perfecționarea conlucrării intersectoriale a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă cu Asistență Medicală Primară și Spitalicească și asigurarea continuității în	160,0	140,0	20,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	acordarea asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor în baza monitorizării indicatorilor intersectoriali de performanță						
5.6.	Implementarea auditului intern medical în aprecierea eficacității conlucrării intersectoriale în scopul asigurării asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor	100,0	25,0	0,0	0,0	75,0	0,0
5.7.	Diminuarea costurilor economice, eficientizînd serviciile de asistență medical de urgență și implementarea tehnologiilor noi (m-sănătatea)	1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0
	Total	4 570,0	715,0	45,0	0,0	335,0	3 475,0
	TOTAL GENERAL	645 607,0	166 897,0	16 921,0	0,0	156 116,0	305 673,0

**Costurile estimative ale Programului național
de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anul 2018**

Nr. d/o	Denumirea acțiunii	Total 2018					
		Total (mii lei)	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	Bugetul de Stat	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Finanțare din proiecte și granturi înaintate spre finanțare	Costuri neacoperite
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență							
1.1.	Ajustarea cadrului normativ existent la noile direcții strategice de dezvoltare a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.	Perfecționarea Protocolului de colaborare dintre Ministerul Afacerilor Interne și Ministerul Sănătății privind intervenția comună la urgențe a serviciilor specializate de urgență, cu reglementarea competențelor clar stabilite pentru Serviciu Asistență Medicală Urgentă Prespitalicesc, Serviciul pompieri și descarcerare, Inspectoratul General de Poliție, Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, inclusiv pentru paramedici.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.	Planificarea și procurarea strategică, în corespundere cu recomandările internaționale, a unităților de transport sanitar de tip B și C, dotate cu dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale urgente, stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților critici, până la transmiterea lor la etapa de spital (conform standardului 17-897/1999 al CEN)	310 000,0	80 000,0	0,0	0,0	100 000,0	130 000,0
1.4.	Utilizarea la randamentul necesar a resurselor de diagnostic și tratament existente pentru asigurarea transportării asistate în corespundere cu standardele europene	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.5.	Reformarea sistemului de dispecerate prin regionalizarea dispecerizării și integrarea acestora cu cele din cadrul unităților de pompieri	8 000,0	4 000,0	0,0	0,0	2 000,0	2 000,0
1.6.	Implementarea controlului intern al calității (auditul medical intern), dotarea dispeceratelor centralizate cu tehnologii moderne și sisteme informaționale de monitorizare, evaluare și control (GPS) al activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și integrarea cu dispeceratele de pompieri	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.7.	Implementarea apelului unic 112 de preluare a apelurilor de urgență	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.8.	Fortificarea capacităților de intervenție integrată și acordarea asistenței medicale de urgență în caz de accidente, dezastre, inclusiv implicarea intersectorială și îmbunătățirea coordonării activităților de rigoare	12,0	6,0	0,0	0,0	6,0	0,0
1.9.	Implementarea și dezvoltarea Serviciului Mobil de Urgență Reanimare și Descarcerare la nivel național ca un sistem integrat de intervenție în situații de urgență atât pe cale terestră, cât și aeriană	3 600	0,0	1 000,0 (MAI)	0,0	1 000,0	1 600,0
1.10.	Organizarea și dotarea adecvată a Departamentelor de Medicină Urgentă/Unităților Primire Urgențe/Compartimentelor Primire Urgențe	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.	Integrarea medicilor de urgență în Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/ Compartimente Primire Urgențe și implementarea modelului în cazul urgențelor medico-chirurgicale majore	1 080,0	1 080,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.12.	Implementarea Clasificației solicitărilor Cod Color în strictă corespundere cu criteriile de triaj	560,0	440,0	8,0	0,0	112,0	0,0
1.13.	Dotarea cu medicamente și dispozitive medicale, în conformitate cu standardele europene, a secțiilor de terapie intensivă și a secțiilor specializate din cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești	27 350,0	7 350,0	0,0	0,0	6 600,0	13 400,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.14.	Asigurarea condițiilor adecvate de activitate în instituțiile de asistență medicală urgentă, în corespundere cu cerințele în vigoare	14 800,0	6 800,0	0,0	0,0	2 000,0	6 000,0
1.15.	Crearea unei baze auto centralizate (cu filiale) responsabile de reparația și monitorizarea transportului sanitar	6 250,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 250,0
1.16.	Creșterea accesibilității și operativității serviciului de asistență medicală urgentă prin cooperare cu serviciile de urgență și participarea autorităților locale	2 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 000,0
1.17.	Informatizarea integrală a sistemului de urgență de la momentul apelului și pînă la momentul internării în spital sau al externării din Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe a pacientului	2 890,0	550,0	0,0	0,0	2 340,0	0,0
1.18.	Revizuirea mecanismelor de monitorizare a activității și a modului de utilizare a fondurilor alocate serviciului de urgență	110,0	0,0	20,0	0,0	90,0	0,0
1.19.	Dezvoltarea Serviciului Republican Medicina Calamităților	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	0,0
	Total	376 652,0	140 226,0	1 028,0	0,0	114 148,0	161 250,0
2. Diversificarea competențelor personalului medical, paramedical si operativ implicat în asistența de urgență							
2.1.	Dezvoltarea ghidurilor și a procedurilor standardizate de lucru pentru echipele de asistență medicală urgentă	160,0	0,0	40,0	0,0	120,0	0,0
2.2.	Sporirea accesului personalului medical și paramedical la programe de educație medicală continuă și perfecționare diversificate și centrate pe nevoile de dezvoltare în domeniul asistenței medicale urgente	2 021,5	1 221,5	0,0	0,0	800,0	0,0
2.3.	Instruirea operatorilor (dispecerilor) din cadrul dispeceratelor integrate pentru gestionarea apelurilor și a resurselor de intervenție în mod corect și eficient	1 400,0	600,0	0,0	0,0	800,0	0,0
2.4.	Utilizarea eficientă a centrelor de pregătire și simulare pentru instruirea personalului din cadrul sistemului de urgență	1 240,0	1 240,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
2.5.	Dezvoltarea sistemului de telemedicină și utilizarea acestuia la nivel prespitalicesc, precum și la nivel interspitalicesc	730,0	730,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.	Revizuirea indicatorilor de performanță și motivarea personalului medical bazat pe rezultat	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.	Implicarea voluntarilor în activitatea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	36,0	28,0	8,0	0,0	0,0	0,0
	Total	5 587,5	3 819,50	48,0	0,0	1 720,00	0,0
3. Fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale cauzate de factorii de mediu							
3.1.	Fortificarea capacităților și activităților Crucii Roșii în instruirea populației la acordarea primului ajutor	448,0	0,0	0,0	0,0	0,0	448,0
3.2.	Intensificarea, în comun cu partenerii internaționali, organizațiile nonguvernamentale, a activităților de profilaxie a traumatismelor, a agresiunilor în familie și societate, a maltratării copiilor, a abuzului de alcool și droguri, a intoxicațiilor, cu utilizarea în aceste scopuri a campaniilor de informare și mijloacelor de informare în masă	2 140,0	0,0	0,0	0,0	2 140,0	0,0
3.3.	Perfecționarea programelor de instruire, pregătire continuă a paramedicilor, polițiștilor, pompierilor și conducătorilor auto în acordarea primului ajutor medical de urgență	200,0	50,0	150,0	0,0	0,0	0,0
3.4.	Perfecționarea actelor normative legislative vizînd activitatea serviciului de descarcerare în cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Fortificarea și eșalonarea serviciilor de descarcerare, instruirea și dotarea cu tehnologii de descarcerare și acordare a primului ajutor medical de urgență	700,0	0,0	100,0	0,0	600,0	0,0
3.5.	Perfecționarea cadrului normativ de colaborare intersectorială (pompieri, poliție, serviciul descarcerare ș.a.) în acordarea asistenței medicale de urgență populației, inclusiv în caz de calamități și situații excepționale	60,0	0,0	60,0	0,0	0,0	0,0
	Total	3 548,0	50,0	310,0	0,0	2 740,0	448,0

1	2	3	4	5	6	7	8
4. Dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale							
4.1.	Organizarea studiilor epidemiologice vizînd incidența și structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale pentru argumentarea planificării optime a capacităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	60,0	0,0	0,0	0,0	60,0	0,0
4.2.	Elaborarea metodelor noi de diagnostic și tratament în urgențele medico-chirurgicale	20,0	10,0	0,0	0,0	10,0	0,0
4.3.	Dezvoltarea serviciului bioingineresc în mentenanța dispozitivelor medicale	40 000,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0	34 000,0
	Total	40 080,0	10,0	0,0	0,0	6 070,0	34 000,0
5. Fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă							
5.1.	Perfecționarea mecanismelor de finanțare a serviciului de asistență medicală urgentă ca serviciu de importanță strategică de nivel național	50,0	0,0	25,0	0,0	0,0	25,0
5.2.	Eficientizarea și optimizarea utilizării resurselor financiare alocate Serviciului de Asistență Medicală Urgentă prin îmbunătățirea planificării strategice, gestionarea mai eficientă a resurselor financiare și umane, motivarea personalului medical conform performanțelor obținute	400,0	300,0	0,0	0,0	0,0	100,0
5.3.	Conlucrarea cu partenerii internaționali în dezvoltarea și consolidarea serviciilor de asistență medicală urgentă prin implementarea tehnologiilor moderne la instruirea personalului medical, conform standardelor europene	260,0	0,0	0,0	0,0	260,0	0,0
5.4.	Fortificarea capacității subdiviziunilor Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, secției de monitorizare, evaluare și integrare, implementarea Sistemului Informațional Automatizat Asistență Medicală Urgentă	2 800,0	400,0	0,0	0,0	0,0	2 400,0
5.5.	Perfecționarea conlucrării intersectoriale a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă cu Asistență Medicală Primară și Spitalicească și asigurarea continuității în acordarea asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor în baza monitorizării indicatorilor intersectoriali de performanță	160,0	140,0	20,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
5.6.	Implementarea auditului intern medical în aprecierea eficacității conlucrării intersectoriale în scopul asigurării asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor	200,0	50,0	0,0	0,0	150,0	0,0
5.7.	Diminuarea costurilor economice, eficientizând serviciile de asistență medical de urgență și implementarea tehnologiilor noi (m-sănătatea)	1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0
	Total	4 870,0	890,00	45,0	0,0	410,00	3 525,0
	TOTAL GENERAL	430 737,50	104 995,50	1 431,00	0,0	125 088,00	199 223,0

**Costurile estimative ale Programului național
de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anul 2019**

Nr. d/o	Denumirea acțiunii	Total 2019					
		Total (mii lei)	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	Bugetul de Stat	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Finanțare din proiecte și granturi înaintate spre finanțare	Costuri neacoperite
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență							
1.1.	Ajustarea cadrului normativ existent la noile direcții strategice de dezvoltare a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.	Perfecționarea Protocolului de colaborare dintre Ministerul Afacerilor Interne și Ministerul Sănătății privind intervenția comună la urgențe a serviciilor specializate de urgență, cu reglementarea competențelor clar stabilite pentru Serviciu Asistență Medicală Urgentă Prespitalicesc, Serviciul pompieri și descarcerare, Inspectoratul General de Poliție, Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, inclusiv pentru paramedici.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.	Planificarea și procurarea strategică, în corespundere cu recomandările internaționale, a unităților de transport sanitar de tip B și C, dotate cu dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale urgente, stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților critici, pînă la transmiterea lor la etapa de spital (conform standardului 17-897/1999 al CEN)	310 000,0	80 000,0	0,0	0,0	100 000,0	130 000,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.4.	Utilizarea la randamentul necesar a resurselor de diagnostic și tratament existente pentru asigurarea transportării asistate în corespundere cu standardele europene	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.	Reformarea sistemului de dispecerate prin regionalizarea dispecerizării și integrarea acestora cu cele din cadrul unităților de pompieri	8 000,0	4 000,0	0,0	0,0	2 000,0	2 000,0
1.6.	Implementarea controlului intern al calității (auditul medical intern), dotarea dispeceratelor centralizate cu tehnologii moderne și sisteme informaționale de monitorizare, evaluare și control (GPS) al activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și integrarea cu dispeceratele de pompieri	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.7.	Implementarea apelului unic 112 de preluare a apelurilor de urgență	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.8.	Fortificarea capacităților de intervenție integrată și acordarea asistenței medicale de urgență în caz de accidente, dezastre, inclusiv implicarea intersectorială și îmbunătățirea coordonării activităților de rigoare	12,0	6,0	0,0	0,0	6,0	0,0
1.9.	Implementarea și dezvoltarea Serviciului Mobil de Urgență Reanimare și Descarcerare la nivel național ca un sistem integrat de intervenție în situații de urgență atât pe cale terestră, cât și aeriană	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.10.	Organizarea și dotarea adecvată a Departamentelor de Medicină Urgență/ Unităților Primire Urgențe/Compartimentelor Primire Urgențe	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.	Integrarea medicilor de urgență în Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/ Compartimente Primire	1 080,0	1 080,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	Urgențe și implementarea modelului în cazul urgențelor medico-chirurgicale majore						
1.12.	Implementarea Clasificației solicitărilor Cod Color în strictă corespundere cu criteriile de triaj	560,0	440,0	8,0	0,0	112,0	0,0
1.13.	Dotarea cu medicamente și dispozitive medicale, în conformitate cu standardele europene, a secțiilor de terapie intensivă și a secțiilor specializate din cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.14.	Asigurarea condițiilor adecvate de activitate în instituțiile de asistență medicală urgentă, în corespundere cu cerințele în vigoare	14 929,0	6 929,0	0,0	0,0	2 000,0	6 000,0
1.15.	Crearea unei baze auto centralizate (cu filiale) responsabile de reparația și monitorizarea transportului sanitar	6 250,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6 250,0
1.16.	Creșterea accesibilității și operativității serviciului de asistență medicală urgentă prin cooperare cu serviciile de urgență și participarea autorităților locale	2 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 000,0
1.17.	Informatizarea integrală a sistemului de urgență de la momentul apelului și pînă la momentul internării în spital sau al externării din Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe a pacientului	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.18.	Revizuirea mecanismelor de monitorizare a activității și a modului de utilizare a fondurilor alocate serviciului de urgență	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.19.	Dezvoltarea Serviciului Republican Medicina Calamităților						
	Total	342 831,0	92 455,0	8,0	0,0	104 118,0	146 250,0

1	2	3	4	5	6	7	8
2. Diversificarea competențelor personalului medical, paramedical si operativ implicat în asistența de urgență							
2.1.	Dezvoltarea ghidurilor și a procedurilor standardizate de lucru pentru echipele de asistență medicală urgentă	160,0	0,0	40,0	0,0	120,0	0,0
2.2.	Sporirea accesului personalului medical și paramedical la programe de educație medicală continuă și perfecționare, diversificate și centrate pe nevoile de dezvoltare în domeniul asistenței medicale urgente	2 021,5	1 221,5	0,0	0,0	800,0	0,0
2.3.	Instruirea operatorilor (dispecerilor) din cadrul dispeceratelor integrate pentru gestionarea apelurilor și a resurselor de intervenție în mod corect și eficient	1 400,0	600,0	0,0	0,0	800,0	0,0
2.4.	Utilizarea eficientă a centrelor de pregătire și simulare pentru instruirea personalului din cadrul sistemului de urgență	1 240,0	1 240,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5.	Dezvoltarea sistemului de telemedicină și utilizarea acestuia la nivel prespitalicesc, precum și la nivel interspitalicesc	730,0	730,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.	Revizuirea indicatorilor de performanță și motivarea personalului medical bazat pe rezultat	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.	Implicarea voluntarilor în activitatea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	36,0	28,0	8,0	0,0	0,0	0,0
	Total	5 587,5	3 819,5	48,0	0,0	1 720,0	0,0
3. Fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale cauzate de factorii de mediu							
3.1.	Fortificarea capacităților și activităților Crucii Roșii în instruirea populației la acordarea primului ajutor	448,0	0,0	0,0	0,0	0,0	448,0
3.2.	Intensificarea, în comun cu partenerii internaționali, organizațiile nonguvernamentale, a activităților de	2 140,0	0,0	0,0	0,0	2 140,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	profilaxie a traumatismelor, a agresiunilor în familie și societate, a maltratării copiilor, a abuzului de alcool și droguri, a intoxicațiilor, cu utilizarea în aceste scopuri a campaniilor de informare și mijloacelor de informare în masă						
3.3.	Perfecționarea programelor de instruire, pregătire continuă a paramedicilor, polițiștilor, pompierilor și conducătorilor auto în acordarea primului ajutor medical de urgență	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4.	Perfecționarea actelor normative legislative vizînd activitatea serviciului de descarcerare în cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Fortificarea și eşalonarea serviciilor de descarcerare, instruirea și dotarea cu tehnologii de descarcerare și acordare a primului ajutor medical de urgență	700,0	0,0	100,0	0,0	600,0	0,0
3.5.	Perfecționarea cadrului normativ de colaborare intersectorială (pompieri, poliție, serviciul descarcerare ș.a.) în acordarea asistenței medicale de urgență populației, inclusiv în caz de calamități și situații excepționale	60,0	0,0	60,0	0,0	0,0	0,0
	Total	3 348,0	0,0	160,0	0,0	2 740,0	448,0
4. Dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale							
4.1.	Organizarea studiilor epidemiologice vizînd incidența și structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale pentru argumentarea planificării optimale a capacităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	60,0	0,0	0,0	0,0	60,0	0,0
4.2.	Elaborarea metodelor noi de diagnostic și tratament în urgențele medico-chirurgicale	20,0	10,0	0,0	0,0	10,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
4.3.	Dezvoltarea serviciului bioingineresc în mentenanța dispozitivelor medicale	40 000,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0	34 000,0
	Total	40 080,0	10,0	0,0	0,0	6 070,0	34 000,0
5. Fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă							
5.1.	Perfecționarea mecanismelor de finanțare a serviciului de asistență medicală urgentă ca serviciu de importanță strategică de nivel național	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.2.	Eficientizarea și optimizarea utilizării resurselor financiare alocate Serviciului de Asistență Medicală Urgentă prin îmbunătățirea planificării strategice, gestionarea mai eficientă a resurselor financiare și umane, motivarea personalului medical conform performanțelor obținute	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.3.	Conlucrarea cu partenerii internaționali în dezvoltarea și consolidarea serviciilor de asistență medicală urgentă prin implementarea tehnologiilor moderne la instruirea personalului medical, conform standardelor europene	260,0	0,0	0,0	0,0	260,0	0,0
5.4.	Fortificarea capacității subdiviziunilor Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, secției de monitorizare, evaluare și integrare, implementarea Sistemului Informațional Automatizat Asistență Medicală Urgentă	2 800,0	400,0	0,0	0,0	0,0	2 400,0
5.5.	Perfecționarea conlucrării intersectoriale a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă cu Asistența Medicală Primară și Spitalicească și asigurarea continuității în acordarea asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de	160,0	140,0	20,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	prestare a serviciilor în baza monitorizării indicatorilor intersectoriali de performanță						
5.6.	Implementarea auditului intern medical în aprecierea eficacității conlucrării intersectoriale în scopul asigurării asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.7.	Diminuarea costurilor economice, eficientizând serviciile de asistență medical de urgență și implementarea tehnologiilor noi (m-sănătatea)	1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0
	Total	4 220,0	540,00	20,0	0,0	260,00	3 400,0
	TOTAL GENERAL	396 066,50	96 824,50	236,00	0,0	114 908,00	184 098,0

**Costurile estimative ale Programului național
de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anul 2020**

Nr. d/o	Denumirea acțiunii	Total 2020					
		Total (mii lei)	Fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală	Bugetul de Stat	Finanțare din proiecte și granturi aprobate spre finanțare	Finanțare din proiecte și granturi înaintate spre finanțare	Costuri neacoperite
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență							
1.1.	Ajustarea cadrului normativ existent la noile direcții strategice de dezvoltare a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.	Perfecționarea Protocolului de colaborare dintre Ministerul Afacerilor Interne și Ministerul Sănătății privind intervenția comună la urgențe a serviciilor specializate de urgență, cu reglementarea competențelor clar stabilite pentru Serviciu Asistență Medicală Urgentă Prespitalicesc, Serviciul pompieri și descarcerare, Inspectoratul General de Poliție, Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, inclusiv pentru paramedici.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.3.	Planificarea și procurarea strategică, în corespundere cu recomandările internaționale, a unităților de transport sanitar de tip B și C, dotate cu dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale urgente, stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților critici, pînă la transmiterea lor la etapa de spital (conform standardului 17-897/1999 al CEN)	382 000,0	132 000,0	0,0	0,0	100 000,0	150 000,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.4.	Utilizarea la randamentul necesar a resurselor de diagnostic și tratament existente pentru asigurarea transportării asistate în corespundere cu standardele europene	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.5.	Reformarea sistemului de dispecerate prin regionalizarea dispecerizării și integrarea acestora cu cele din cadrul unităților de pompieri	8 000,0	4 000,0	0,0	0,0	2 000,0	2 000,0
1.6.	Implementarea controlului intern al calității (auditul medical intern), dotarea dispeceratelor centralizate cu tehnologii moderne și sisteme informaționale de monitorizare, evaluare și control (GPS) al activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și integrarea cu dispeceratele de pompieri	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.7.	Implementarea apelului unic 112 de preluare a apelurilor de urgență	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.8.	Fortificarea capacităților de intervenție integrată și acordarea asistenței medicale de urgență în caz de accidente, dezastre, inclusiv implicarea intersectorială și îmbunătățirea coordonării activităților de rigoare	12,0	6,0	0,0	0,0	6,0	0,0
1.9.	Implementarea și dezvoltarea Serviciului Mobil de Urgență Reanimare și Descarcerare la nivel național ca un sistem integrat de intervenție în situații de urgență atât pe cale terestră, cât și aeriană	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.10.	Organizarea și dotarea adecvată a Departamentelor de Medicină Urgentă/ Unităților Primire Urgențe/Compartimentelor Primire Urgențe	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.11.	Integrarea medicilor de urgență în Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/ Compartimente Primire	1 080,0	1 080,0	0,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	Urgențe și implementarea modelului în cazul urgențelor medico-chirurgicale majore						
1.12.	Implementarea Clasificației solicitărilor Cod Color în strictă corespundere cu criteriile de triaj	560,0	440,0	8,0	0,0	112,0	0,0
1.13.	Dotarea cu medicamente și dispozitive medicale, în conformitate cu standardele europene, a secțiilor de terapie intensivă și a secțiilor specializate din cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.14.	Asigurarea condițiilor adecvate de activitate în instituțiile de asistență medicală urgentă, în corespundere cu cerințele în vigoare	15 000,0	7 000,0	0,0	0,0	2 000,0	6 000,0
1.15.	Crearea unei baze auto centralizate (cu filiale) responsabile de reparația și monitorizarea transportului sanitar	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.16.	Creșterea accesibilității și operativității serviciului de asistență medicală urgentă prin cooperare cu serviciile de urgență și participarea autorităților locale	2 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2 000,0
1.17.	Informatizarea integrală a sistemului de urgență de la momentul apelului și pînă la momentul internării în spital sau al externării din Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire Urgențe a pacientului	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.18.	Revizuirea mecanismelor de monitorizare a activității și a modului de utilizare a fondurilor alocate serviciului de urgență	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.19.	Dezvoltarea Serviciului Republican Medicina Calamităților						
	Total	408 652,0	144 526,00	8,0	0,0	104 118,0	160 000,0

1	2	3	4	5	6	7	8
2. Diversificarea competențelor personalului medical, paramedical si operativ implicat în asistența de urgență							
2.1.	Dezvoltarea ghidurilor și a procedurilor standardizate de lucru pentru echipele de asistență medicală urgentă	160,0	0,0	40,0	0,0	120,0	0,0
2.2.	Sporirea accesului personalului medical și paramedical la programe de educație medicală continuă și perfecționare diversificate și centrate pe nevoile de dezvoltare în domeniul asistenței medicale urgente	2 021,5	1 221,5	0,0	0,0	800,0	0,0
2.3.	Instruirea operatorilor (dispecerilor) din cadrul dispeceratelor integrate pentru gestionarea apelurilor și a resurselor de intervenție în mod corect și eficient	1 400,0	600,0	0,0	0,0	800,0	0,0
2.4.	Utilizarea eficientă a centrelor de pregătire și simulare pentru instruirea personalului din cadrul sistemului de urgență	1 240,0	1 240,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.5.	Dezvoltarea sistemului de telemedicină și utilizarea acestuia la nivel prespitalicesc, precum și la nivel interspitalicesc	730,0	730,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.6.	Revizuirea indicatorilor de performanță și motivarea personalului medical bazat pe rezultat	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.7.	Implicarea voluntarilor în activitatea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	36,0	28,0	8,0	0,0	0,0	0,0
	Total	5 587,5	3 819,5	48,0	0,0	1 720,0	0,0
3. Fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale cauzate de factorii de mediu							
3.1.	Fortificarea capacităților și activităților Crucii Roșii în instruirea populației la acordarea primului ajutor	448,0	0,0	0,0	0,0	0,0	448,0

1	2	3	4	5	6	7	8
3.2.	Intensificarea, în comun cu partenerii internaționali, organizațiile nonguvernamentale, a activităților de profilaxie a traumatismelor, a agresiunilor în familie și societate, a maltratării copiilor, a abuzului de alcool și droguri, a intoxicațiilor, cu utilizarea în aceste scopuri a campaniilor de informare și mijloacelor de informare în masă	2 140,0	0,0	0,0	0,0	2 140,0	0,0
3.3.	Perfecționarea programelor de instruire, pregătire continuă a paramedicilor, polițiștilor, pompierilor și conducătorilor auto în acordarea primului ajutor medical de urgență	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3.4.	Perfecționarea actelor normative legislative vizînd activitatea serviciului de descarcerare în cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Fortificarea și eșalonarea serviciilor de descarcerare, instruirea și dotarea cu tehnologii de descarcerare și acordare a primului ajutor medical de urgență	700,0	0,0	100,0	0,0	600,0	0,0
3.5.	Perfecționarea cadrului normativ de colaborare intersectorială (pompieri, poliție, serviciul descarcerare ș.a.) în acordarea asistenței medicale de urgență populației, inclusiv în caz de calamități și situații excepționale	60,0	0,0	60,0	0,0	0,0	0,0
	Total	3 348,0	0,0	160,0	0,0	2 740,0	448,0
4. Dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale							
4.1.	Organizarea studiilor epidemiologice vizînd incidența și structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale pentru argumentarea planificării optime a capacităților Serviciului	60,0	0,0	0,0	0,0	60,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	de Asistență Medicală Urgentă						
4.2.	Elaborarea metodelor noi de diagnostic și tratament în urgențele medico-chirurgicale	20,0	10,0	0,0	0,0	10,0	0,0
4.3.	Dezvoltarea serviciului bioingineresc în mentenanța dispozitivelor medicale	40 000,0	0,0	0,0	0,0	6 000,0	34 000,0
	Total	40 080,0	10,0	0,0	0,0	6 070,0	34 000,0
5. Fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă							
5.1.	Perfecționarea mecanismelor de finanțare a serviciului de asistență medicală urgentă ca serviciu de importanță strategică de nivel național	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.2.	Eficientizarea și optimizarea utilizării resurselor financiare alocate Serviciului de Asistență Medicală Urgentă prin îmbunătățirea planificării strategice, gestionarea mai eficientă a resurselor financiare și umane, motivarea personalului medical conform performanțelor obținute	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.3.	Conlucrarea cu partenerii internaționali în dezvoltarea și consolidarea serviciilor de asistență medicală urgentă prin implementarea tehnologiilor moderne la instruirea personalului medical, conform standardelor europene	260,0	0,0	0,0	0,0	260,0	0,0
5.4.	Fortificarea capacității subdiviziunilor Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, secției de monitorizare, evaluare și integrare, implementarea Sistemului Informațional Automatizat Asistență Medicală Urgentă	2 800,0	400,0	0,0	0,0	0,0	2 400,0
5.5.	Perfecționarea conlucrării intersectoriale a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă cu Asistență Medicală Primară și Spitalicească și	160,0	140,0	20,0	0,0	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	asigurarea continuității în acordarea asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor în baza monitorizării indicatorilor intersectoriali de performanță						
5.6.	Implementarea auditului intern medical în aprecierea eficacității conlucrării intersectoriale în scopul asigurării asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
5.7.	Diminuarea costurilor economice, eficientizând serviciile de asistență medical de urgență și implementarea tehnologiilor noi (m-sănătatea)	1 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 000,0
	Total	4 220,0	540,00	20,0	0,0	260,00	3 400,0
	TOTAL GENERAL	461 887,50	148 895,50	236,00	0,0	114 908,00	197 848,0

Anexa nr.2
la Hotărîrea Guvernului nr.
din 2016

PLANUL DE ACȚIUNI
privind realizarea Programului național
de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016 - 2020

Nr. d/o	Denumirea acțiunii	Termen de realizare	Autoritatea responsabilă	Parteneri	Indicatori de monitorizare
1	2	3	4	5	6
Obiectivul 1	1. Creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență prin:	2016 - 2020	Ministerul Sănătății		Reducerea cu 10% a mortalității în primele 24 de ore de spitalizare până în anul 2020
	1) Ajustarea cadrului normativ existent la noile direcții strategice de dezvoltare a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	2016 - 2017	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne Ministerul Tehnologiilor Informației și Comunicațiilor		Număr de acte normative elaborate Formulare de evidență statistică medicală unificate pentru Serviciul de Asistență Medicală Urgentă/ Unitățile Primire Urgențe/Departamentele de Medicină Urgentă aprobate
	2) Perfecționarea Protocolului de colaborare dintre Ministerul Afacerilor Interne și Ministerul Sănătății privind intervenția comună la urgențe a serviciilor specializate de urgență, cu reglementarea competențelor clar stabilite pentru Serviciu Asistență Medicală Urgentă Prespitalicesc, Serviciul pompieri și descarcerare, Inspectoratul General de Poliție, Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, inclusiv pentru paramedici.	2016 - 2017	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne		Număr de acte normative elaborate Protocolul de colaborare revizuit și aprobat Competențe clar stabilite pentru Serviciu Asistență Medicală Urgentă Prespitalicesc, Serviciul pompieri și descarcerare, Inspectoratul General de Poliție, Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare, inclusiv pentru paramedici. Normative de operativitate a intervențiilor integrate în situații de

1	2	3	4	5	6
					urgentă aprobate
	3) Planificarea și procurarea strategică, în corespundere cu recomandările internaționale, a unităților de transport sanitar de tip B și C, dotate cu dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale urgente, stabilizarea și menținerea funcțiilor vitale ale pacienților critici, până la transmiterea lor la etapa de spital (conform standardului 17-897/1999 al CEN)	2016-2020	Ministerul Sănătății	Compania Națională de Asigurări Medicină	400 de unități de transport sanitar tip B procurate 150 de unități de transport sanitar tip C procurate 550 de unități de transport sanitar dotate
	4) Utilizarea la randamentul necesar a resurselor de diagnostic și tratament existente pentru asigurarea transportării asistate în corespundere cu standardele europene	2016-2017	Ministerul Sănătății		Act normativ elaborat privind transportul interspitalicesc, criteriile de determinare a pacientului netransportabil 83950 de transportări, asistate medical, ale pacienților internați în spitale în instituții specializate prin intermediul Serviciului Asistență Medicală Urgentă (AVIASAN)
	5) Reformarea sistemului de dispecerate prin regionalizarea dispecerizării și integrarea acestora cu cele din cadrul unităților de pompieri	2016-2020	Ministerul Sănătății Ministerul Tehnologiilor Informației și Comunicațiilor Ministerul Afacerilor Interne		Acte normative elaborate și aprobate. 4 dispecerate medicale centralizate dotate cu sisteme informaționale, stații radio și radiotelefoane
	6) Implementarea controlului intern al calității (auditul medical intern), dotarea dispeceratelor centralizate cu tehnologii moderne și sisteme informaționale de monitorizare, evaluare și control al activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și integrarea cu dispeceratele de pompieri	2016-2017	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne Ministerul Tehnologiilor Informației și Comunicațiilor		Act normativ privind auditul medical intern elaborat Număr de dispecerate dotate cu tehnologii de telecomunicații, informaționale și control (GPS) (450 unități GPS și 450 unități de monitorizare)

1	2	3	4	5	6
	7) Asigurarea condițiilor necesare pentru pregătirea Serviciului de Asistență Medicală Urgentă pentru implementarea și funcționarea apelului unic 112 de preluare a apelurilor de urgență, inclusiv prin modalități accesibile persoanelor cu dizabilități (de auz, vorbire etc.)	2016-2017	Ministerul Tehnologiilor Informației și Comunicațiilor Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne		Acte normative elaborate și aprobate. Apelul unic 112 de preluare a apelurilor de urgență funcțional. Număr de operatori (dispeceri) instruiți Număr de intervenții integrate în situații de urgență majoră (accidente, dezastre etc.) Număr de campanii de informare realizate
	8) Fortificarea capacităților de intervenție integrată și acordarea asistenței medicale de urgență în caz de accidente, dezastre, inclusiv implicarea intersectorială și îmbunătățirea coordonării activităților de rigoare	2016-2020	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne Ministerul Tehnologiilor Informației și Comunicațiilor		Acte normative elaborate și aprobate. Număr de medici, felceri de urgență instruiți Număr de paramedici, pompieri, polițiști, instruiți în acordarea primului ajutor Număr de intervenții integrate în situații de urgență majoră (accidente, dezastre etc.)
	9) Implementarea și dezvoltarea Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare la nivel național ca un sistem integrat de intervenție în situații de urgență atât pe cale terestră, cât și aeriană	2016-2018	Ministerul Afacerilor Interne Ministerul Sănătății Ministerul Tehnologiilor Informației și Comunicațiilor		Număr de servicii ale Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare existente Numărul și tipul unităților de transport în dotarea Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare Operativitatea intervențiilor în situații de urgență Număr de intervenții integrate în situații de urgență majoră (accidente, dezastre etc.)
	10) Organizarea și dotarea adecvată a Departamentelor de Medicină Urgentă/Unităților Primire Urgențe/Compartimentelor Primire Urgențe	2016-2017	Ministerul Sănătății	Autoritățile Publice Locale	Act normativ elaborat Număr de Departamente de Medicină Urgentă/Unități Primire Urgențe organizate în spitale

1	2	3	4	5	6
					republicane/municipale/ raionale
	11) Integrarea medicilor de urgență în Departamentele de Medicină Urgentă/ Unitățile Primire Urgențe/Compartimentele Primire Urgențe și implementarea modelului în cazul urgențelor medico-chirurgicale majore	2016-2020	Ministerul Sănătății		Act normativ elaborat Ponderea personalului instruit la numărul total de personal. Ponderea cadrelor medico-sanitare atestate la categorii profesionale
	12) Implementarea Clasificației solicitărilor Cod Color în strictă corespundere cu criteriile de triaj	2016-2020	Ministerul Sănătății		Act normativ elaborat Indicatori de monitorizare a Clasificației solicitărilor Cod Color elaborați
	13) Dotarea cu medicamente și dispozitive medicale, în conformitate cu standardele europene, a secțiilor de terapie intensivă și secțiilor specializate din cadrul instituțiilor medico-sanitare spitalicești	2016- 2018	Ministerul Sănătății		Acte normative elaborate Proceduri standardizate eaborate Număr de medici și asistenți medicali instruiți Lista medicamentelor și dispozitivelor medicale elaborate pentru secțiile de terapie intensivă și secțiile specializate pentru urgențele medico-chirurgicale Raport privind nivelul de respectare a standardelor elaborat
	14) Asigurarea condițiilor adecvate de activitate în instituțiile de asistență medicală urgentă, în corespundere cu cerințele în vigoare	2016-2020	Ministerul Sănătății	Parteneri externi	Raport de evaluare a situației privind infrastructura asistenței medicale urgente elaborat Număr de instituții de asistență medicală urgentă construite și reabilitate Numărul și tipul unităților de transport procurate
	15) Crearea unei baze auto centralizate (cu filiale) responsabile de reparația și monitorizarea transportului sanitar	2016-2019	Ministerul Sănătății	Parteneri externi	Baza auto centralizată responsabilă de reparația și monitorizarea transportului sanitar creată Număr de filiale în teritoriu Număr de unități de transport

1	2	3	4	5	6
					deservite
	16) Creșterea accesibilității și operativității serviciului de asistență medicală urgentă prin cooperare cu serviciile de urgență și participarea autorităților locale	2016-2020	Ministerul Dezvoltării Regionale și Construcțiilor Ministerul Transporturilor și Infrastructurii Drumurilor Ministerul Afacerilor Interne Ministerul Sănătății	Autoritățile Publice Locale	Act normativ elaborat (Acord de colaborare între Centrul Național de Asistență Medicală Urgentă Prespitalicească și autoritățile publice locale) Raport de evaluare a situației privind impedimentele pentru serviciul de asistență medicală urgentă ce țin de infrastructură Planuri de acțiuni locale în vederea creării căilor de acces, iluminare stradală, blocuri, numerotare corectă a străzilor, blocurilor, asigurarea funcționalității lifturilor, lucrări de dezapezire Reguli mai dure în trafic facilitatoare Serviciului de Asistență Medicală Urgentă Planuri de dezvoltare urbanistică pentru fluidizarea transportului, accesibilitatea de asistență medicală urgentă
	17) Informatizarea integrală a sistemului de urgență de la momentul apelului și pînă la momentul internării în spital sau a externării din Departamentul de Medicină Urgentă/ Unitatea Primire Urgențe/Compartimentul Primire Urgențe a pacientului	2016-2018	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne Ministerul Tehnologiilor Informației și Comunicațiilor	Parteneri externi	Act normativ privind Sistemul Informațional Automatizat pentru Asistență Medicală Urgentă elaborat și implementat Telemedicina utilizată la nivel prespitalicesc și la nivel interspitalicesc Crearea Centrului consultativ Număr de instituții de asistență medicală urgentă, Departamente de Medicină Urgentă/ Unități Primire Urgențe/Compartimente Primire

1	2	3	4	5	6
					Urgențe, Serviciul Mobil de Urgență Reanimare și Descarcerare, dotate cu tehnologii telemedicale
	18) Revizuirea mecanismelor de monitorizare a activității și a modului de utilizare a fondurilor alocate serviciului de urgență	2016-2018	Ministerul Sănătății Ministerul Economiei	Partenerii externi	Studiu de fezabilitate asistență medicală urgentă privind modificarea mecanismelor de finanțare Act normativ elaborat Indicatori de monitorizare elaborați
	19) Dezvoltarea Serviciului Republican Medicina Calamităților	2016-2017	Ministerul Sănătății	Partenerii externi	Act normativ revizuit și aprobat ce reglementează activitatea Serviciului Republican Medicina Calamităților revizuit și aprobat Serviciul Republican Medicina Calamităților funcțional
Obiectivul 2	2. Diversificarea competențelor personalului medical, paramedical si operativ implicat în asistența de urgență prin:	2016-2020	Ministerul Sănătății		Rata personalului medical, paramedical si operativ instruit în domeniul asistenței medicale urgente constituie 100% către anul 2020
	1) Dezvoltarea ghidurilor și a procedurilor standardizate de lucru pentru echipele de asistență medicală urgentă	2016-2020	Ministerul Sănătății	Parteneri externi	Acte normative elaborate Număr de ghiduri elaborate
	2) Sporirea accesului personalului medical și paramedical la programe de educație medicală continuă și perfecționare diversificate și centrate pe nevoile de dezvoltare în domeniul asistenței medicale urgente	2016-2020	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne	Parteneri externi	Programe de instruire elaborate și integrate în procesul de studii Număr de medici și paramedici de urgență instruiți. Număr de felceri/asistenți medicali instruiți Număr de asistenți medicali cu studii superioare instruiți Număr de polițiști instruiți Număr de pompieri instruiți
	3) Instruirea operatorilor (dispecerilor) din cadrul dispeceratelor integrate pentru gestionarea apelurilor și a resurselor de intervenție în mod corect și eficient	2016-2020	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne	Parteneri externi	Programe de instruire elaborate Număr de operatori instruiți

1	2	3	4	5	6
	4) Utilizarea eficientă a centrelor de pregătire și simulare pentru instruirea personalului din cadrul sistemului de urgență	2016-2020	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne	Parteneri externi	Act normativ elaborat Număr de centre de instruire funcționale Nivelul de dotare a centrelor de instruire cu dispozitive de simulare Număr de personal medical instruit (medici de urgență, felceri, asistenți medicali, medici Unități Primire Urgențe, medici de familie etc.) Număr de polițiști instruiți Număr de pompieri instruiți Număr de voluntari instruiți
	5) Dezvoltarea sistemului de telemedicină și utilizarea acestuia la nivel prespitalicesc, precum și la nivel interspitalicesc	2016-2020	Ministerul Sănătății		Număr de stații dotate cu tehnologii telemedicale
	6) Revizuirea indicatorilor de performanță și motivarea personalului medical bazat pe rezultat	2016-2017	Ministerul Sănătății	Parteneri externi	Acte normative elaborate Număr indicatori de performanță pentru asistența medicală urgentă Număr indicatori de performanță interdependenți pentru asistența medicală primară, Departamentele de Medicină Urgentă/ Unitățile Primire Urgențe/Compartimentele Primire Urgențe, Spitale Raport de evaluare a nivelului de îndeplinire a indicatorilor de performanță
Obiectivul 3	3. Fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai organizațiilor nonguvernamentale în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale	2016-2020	Ministerul Sănătății		Număr de formatori instruiți. Număr de persoane instruite. Număr de organizații nonguvernamentale care participă în instruirea populației

1	2	3	4	5	6
	1) Intensificarea colaborării cu Crucea Roșie în instruirea populației la acordarea primului ajutor	2016-2020	Ministerul Sănătății	Crucea Roșie	Acord de colaborare elaborat și semnat Număr de formatori instruiți. Număr de centre de instruire organizate Număr de voluntari instruiți
	2) Intensificarea, în comun cu partenerii internaționali, organizațiile nonguvernamentale, a activităților de profilaxie a traumatismelor, a agresiunilor în familie și societate, a maltratării copiilor, a abuzului de alcool și droguri, a intoxicațiilor, cu utilizarea în aceste scopuri a campaniilor de informare și mijloacelor de informare în masă	2016-2020	Ministerul Sănătății	Parteneri internaționali organizații nonguvernamentale	Număr de activități desfășurate de organizațiile nonguvernamentale în profilaxia urgențelor medicale cauzate de violență, abuz, intoxicație cu droguri etc. Număr de campanii de informare realizate
	3) Perfecționarea programelor de instruire, pregătire continuă a paramedicilor, polițiștilor, pompierilor și conducătorilor auto în acordarea primului ajutor medical de urgență	2016-2018	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne Ministerul Educației		Număr de acte normative elaborate Număr de formatori instruiți. Număr de centre de instruire organizate
	4) Perfecționarea actelor normative legislative vizînd activitatea serviciului de descarcerare în cadrul Ministerului Afacerilor Interne. Fortificarea și eşalonarea serviciilor de descarcerare, instruirea și dotarea cu tehnologii de descarcerare și acordare a primului ajutor medical de urgență	2016-2020	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne		Număr de acte normative elaborate Număr de unități de transport dotate și distribuirea geografică Număr de pompieri și polițiști instruiți în utilizarea tehnologiilor de descarcerare și acordarea primului ajutor medical de urgență
	5) Perfecționarea cadrului normativ de colaborare intersectorială (pompieri, poliție, serviciul descarcerare ș.a.) în acordarea asistenței medicale de urgență populației, inclusiv în caz de calamități și situații excepționale	2016-2020	Ministerul Sănătății Ministerul Afacerilor Interne		Număr de acte normative elaborate pentru activitatea Serviciului Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare Studiu privind necesitățile de dotare și de distribuie geografică a echipelor Serviciului Mobil de

1	2	3	4	5	6
					Urgență, Reanimare și Descarcerare, tipurile de transport (tip B, C, aeroambulanță etc.)
Obiectivul 4	4. Dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale	2016-2020	Ministerul Sănătății Academia de Științe a Moldovei		Număr de proiecte realizate în cadrul Academiei de Științe a Moldovei. Participarea la proiecte internaționale
	1) Organizarea studiilor epidemiologice vizînd incidența și structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale pentru argumentarea planificării optime a capacităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	2016-2020	Ministerul Sănătății Academia de Științe a Moldovei		Număr de studii epidemiologice efectuate. Rapoarte de evaluare epidemiologică a urgențelor medico-chirurgicale
	2) Elaborarea metodelor noi de diagnostic și tratament în urgențele medico-chirurgicale	2016-2020	Ministerul Sănătății Academia de Științe a Moldovei		Număr de metode noi de diagnostic și tratament elaborate Număr de brevete de invenții
	3) Dezvoltarea serviciului bioingineresc în mentenanța dispozitivelor medicale	2016-2020	Ministerul Sănătății Academia de Științe a Moldovei		Număr de specialiști instruiți Număr de bioingineri angajați Număr de instituții care asigură mentenanța dispozitivelor
Obiectivul 5	5. Fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă	2016-2020	Ministerul Sănătății		Rata solicitărilor neargumentate se va reduce cu 15% către anul 2020
	1) Perfecționarea mecanismelor de finanțare a serviciului de asistență medicală urgentă ca serviciu de importanță strategică de nivel național	2016-2018	Ministerul Sănătății Ministerul Economiei Ministerul Finanțelor	Parteneri externi	Studiu de fezabilitate asistența medicală urgentă privind modificarea mecanismelor de finanțare Act normativ elaborat Indicatori de monitorizare elaborați
	2) Eficientizarea și optimizarea utilizării resurselor financiare alocate Serviciului de Asistență Medicală Urgentă prin îmbunătățirea planificării strategice,	2016-2018	Ministerul Sănătății Ministerul Economiei	Parteneri externi	Număr de conducători, specialiști în resurse umane, economiști și contabili instruiți Mecanism de salarizare bazat pe

1	2	3	4	5	6
	gestionarea mai eficientă a resurselor financiare și umane, motivarea personalului medical conform performanțelor obținute				performanță implementat
	3) Conlucrarea cu partenerii internaționali în dezvoltarea și consolidarea serviciilor de asistență medicală urgentă prin implementarea tehnologiilor moderne la instruirea personalului medical, conform standardelor europene	2016-2020	Ministerul Sănătății Ministerul Economiei	Partenerii externi	Număr de proiecte investiționale Număr de proiecte de asistență tehnică
	4) Fortificarea capacității subdiviziunilor Serviciului de Asistență Medicală Urgentă, secției de monitorizare, evaluare și integrare, implementarea Sistemului Informațional Automatizat Asistența Medicală Urgentă	2016-2020	Ministerul Sănătății	Parteneri externi	Mecanisme de motivare aplicate Angajare în bază de concurs a personalului medical Număr de personal instruit în proceduri de evaluare și monitorizare, utilizare a Sistemului Informațional Automatizat pentru Asistența Medicală Urgentă Crearea capacităților de monitorizare, de intervenție și de rezerve materiale Număr de rapoarte de evaluare
	5) Perfecționarea conlucrării intersectoriale a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă cu Asistența Medicală Primară și Spitalicească și asigurarea continuității în acordarea asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor în baza monitorizării indicatorilor intersectoriali de performanță	2016-2020	Ministerul Sănătății		Acte normative elaborate Indicatori de performanță intersectoriali aprobați Rata solicitărilor transmise de Asistență Medicală Urgentă realizate de Asistența Medicală Primară
	6) Implementarea auditului intern medical în aprecierea eficacității conlucrării intersectoriale în scopul asigurării asistenței medicale urgente pacienților la toate etapele de prestare a serviciilor	2016-2018	Ministerul Sănătății		Acte normative elaborate Număr de persoane instruite Număr de indicatori de monitorizare a calității

1	2	3	4	5	6
	7) Diminuarea costurilor economice, eficientizând serviciile de asistență medicală de urgență și implementarea tehnologiilor noi (m-sănătatea)	2016-2020	Ministerul Sănătății		Act normativ elaborat Număr de servicii implementate Număr de consultații realizate

Nota de argumentare
la proiectul hotărârii Guvernului
privind aprobarea Programului național de dezvoltare a
asistenței medicale de urgență pentru anii 2016 – 2020

1. Condiții ce au impus elaborarea hotărârii Guvernului

Proiectul hotărârii Guvernului privind aprobarea Programului național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016 – 2020 a fost elaborat în conformitate cu prevederile Planului de acțiuni al Guvernului pentru anii 2016 – 2018 aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.890 din 20.07.2016.

Programul național de dezvoltare a asistenței medicale de urgență pentru anii 2016 - 2020 este un document de politici strategice pe termen mediu, trasate spre consolidarea și modernizarea continuă a serviciului de urgență, alinierea serviciilor de asistență medicală de urgență cu alte servicii publice pentru consolidarea sistemului integrat de urgență.

Scopul Programului este îmbunătățirea accesului populației la servicii medicale calitative de urgență, micșorarea impactului urgențelor medico-chirurgicale asupra sănătății populației, diminuarea suferinței umane, creșterea șanselor de supraviețuire a pacienților care necesită servicii de urgență și de terapie intensivă pentru a reduce rata deceselor care pot fi prevenite, costurile de asistență medicală de urgență și a crește încrederea populației în sistemul de sănătate.

În pofida eforturilor întreprinse în Republica Moldova în cadrul programelor naționale precedente de dezvoltare a asistenței medicale de urgență, există mulți factori obiectivi, cum ar fi: densitatea înaltă a populației (111,4 locuitori pe 1 km² în 2014), îmbătrânirea populației (coeficientul îmbătrânirii populației în 2014 constituie 16,2%), creșterea continuă a ponderii bolilor cronice nontransmisibile cardiovasculare, digestive, respiratorii și, respectiv, a urgențelor cauzate prin acutizarea sau decompensarea lor, care impun dezvoltarea și consolidarea în continuare a asistenței medicale de urgență.

Problemele social-economice determină nivelul înalt al morbidității și prevalenței tuberculozei, riscul major al epidemiilor de gripă și altor maladii infecțioase. Amplasarea Republicii Moldova în zona de risc seismic, care în comun cu calamitățile naturale: seceta, inundațiile, ploile torențiale și alte calamități naturale și tehnogene, incidența înaltă a traumatismelor, în special în urma accidentelor rutiere, determină sistemul de asistență medicală de urgență drept o prioritate importantă pentru sănătatea publică din Republica Moldova.

Investigațiile epidemiologice efectuate demonstrează creșterea incidenței urgențelor medico-chirurgicale în populația Republicii Moldova. În structura nosologică a urgențelor medico-chirurgicale sunt în creștere urgențele cardiovasculare, neurologice, pediatrie, traumatologice.

Se evidențiază ponderea persoanelor cu maladii cardiovasculare, care constituie 17,5% din numărul total de bolnavi înregistrați anual în Republica Moldova. Povara principală o constituie cardiopatia ischemică cu formele acută și cronică (sindrom coronarian acut, infarct miocardic, tulburări de ritm, angor pectoral,

insuficiența cardiacă). În structura urgențelor medico-chirurgicale maladiile cardiovasculare constituie 23,5% și 57,5% în structura mortalității generale.

Deși pe parcursul ultimilor ani s-a înregistrat o îmbunătățire semnificativă a structurii organizatorice a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă prin raționalizarea amplasării punctelor de asistență medicală urgentă și asigurarea cuprinderii geografice a populației republicii în raza de până la 25 km în localitățile rurale și 15 km în localitățile urbane cu subdiviziuni ale Serviciului, indicatorii menționați atestă acces mai redus la servicii de urgență a populației rurale, impunând acțiuni de asigurare a accesului la servicii de urgență pentru toate grupurile de populație.

Programele de instruire a medicilor de urgență nu corespund standardelor europene. Medicii de urgență insuficient posedă manevrele salvatoare de viață. Astfel, numărul de intubații, defibrilații realizate este foarte mic, prioritar fiind efectuate în mun. Chișinău și mun. Bălți.

Competențele personalului medical implicat în acordarea asistenței medicale urgente sânt insuficiente. Programele de instruire a felcerilor și operatorilor dispeceratelor nu corespund cerințelor actuale de prestare a serviciilor de urgență. Nu există cadrul normativ pentru instruirea paramedicilor. Lipsește implicarea voluntarilor în acordarea primului ajutor.

Secțiile operative cu servicii de dispecerat medical, care constituie elementul-cheie în asigurarea operativității echipelor de asistență medicală urgentă, nu dispun de tehnologiile necesare. Numai Stația Asistență Medicală Urgentă Chișinău și Nord dispun de dispecerate centralizate, care permit monitorizarea solicitărilor parvenite la numărul scurt 903 și înregistrarea lor în baza de date pentru redistribuirea mai efektivă a echipelor de urgență către pacienți, dar și monitorizarea lor.

Capacitățile de intervenție integrată a serviciilor specializate de urgență a Ministerului Sănătății, Inspectoratului General de Poliție și Serviciului de Pompieri și Descarcerare în caz de accidente, calamități, catastrofe și posibile atentate teroriste sânt insuficient dezvoltate și nu acoperă tot teritoriul republicii. Serviciul de Medicină a Calamităților insuficient contribuie la consolidarea capacităților instituțiilor medico-sanitare în gestionarea situațiilor de calamitate și de urgență.

Deși pe parcursul ultimilor ani a fost îmbunătățită infrastructura mai multor instituții de asistență medicală urgentă, mai rămân un șir de sedii care nu corespund cerințelor în vigoare. Nu există o bază auto centralizată (cu filiale) responsabilă de reparația și monitorizarea transportului sanitar.

2. Principalele prevederi ale hotărârii de guvern, locul în sistemul de acte normative

Programul este orientat spre realizarea următoarelor obiective generale:

- 1) Creșterea capacității de intervenție a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă și funcționarea în regim integrat cu alte servicii specializate de urgență;
- 2) Diversificarea competențelor personalului medical, paramedical și operativ implicat în asistența de urgență;
- 3) Fortificarea și utilizarea activităților societății civile, partenerilor sociali și profesionali ai ONG-lor în instruirea populației, în acordarea primului ajutor, în profilaxia urgențelor medico-chirurgicale;

4) Dezvoltarea cercetărilor științifice în domeniul urgențelor medico-chirurgicale;

5) Fortificarea sistemului de management, coordonarea și monitorizarea activităților Serviciului de Asistență Medicală Urgentă

3. Argumentarea și gradul compatibilității hotărârii de guvern cu legislația comunitară

Proiectul Programului a fost elaborat în corespundere cu cerințele Hotărârii Guvernului nr.33 din 11.01.2007 cu privire la regulile de elaborare și cerințele unificate față de documentele de politici și include compartimentele a) identificarea problemei; b) obiectivele specifice ale programului; c) acțiunile ce urmează a fi întreprinse; d) etapele și termenele de implementare; e) responsabilii pentru implementare; f) estimarea generală a costurilor; g) rezultatele scontate; h) indicatorii de progres și performanță; i) procedurile de raportare și evaluare.

Proiectul Programului a fost elaborat în temeiul prevederilor Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995, Hotărârii Guvernului nr. 1471 din 24 decembrie 2007 „Cu privire la aprobarea Strategiei de dezvoltare a sistemului de sănătate în perioada 2008-2017”, recomandărilor Organizației Mondiale a Sănătății pe termen scurt și lung vizând fortificarea sistemelor de medicină de urgență din 3-4 decembrie 2007 și ale Declarației privind Politica Europeană în Medicina de Urgență, aprobată de Consiliul UEMS la 17 octombrie 2009.

4. Fundamentarea economico-financiară

Costul estimativ al Programului de dezvoltare a Serviciului de Asistență Medicală Urgentă constituie circa 2 298 033,0 mii lei.

Finanțarea Programului se va efectua din contul și în limita mijloacelor aprobate anual în bugetul public național, precum și din alte surse financiare, prevăzute de legislația în vigoare, conform costurilor estimative specificate în anexa nr. 3 la prezenta hotărâre.

Evaluarea suportului financiar pentru realizarea măsurilor incluse în Planul preconizat se va face anual, cu înaintarea propunerilor precizate în proiectul anual al bugetului public național pentru sănătate, care vor fi corelate cu volumul fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, respectând limitele cadrului de cheltuieli în vigoare.

5. Materiale informative și analitice

Materiale analitice și informative la prezentul program nu sunt anexate.

6. Numele participanților la elaborarea programului

Prezentul Program este elaborat de Ministerul Sănătății și definitivat în baza avizelor de la: Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Tehnologiei Informației și Comunicațiilor, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Ministerul Transporturilor și Infrastructurii Drumurilor, Ministerul Dezvoltării Regionale și Construcțiilor, Ministerul Finanțelor, Asociația Surzilor din Republica Moldova, Confederația Națională a Patronatului, Federația Sindicală „Sănătatea” din Moldova, Confederația Națională a Sindicatelor din Moldova (CNSM), Centrul Național Anticorupție, Ministerul Justiției.

Ministru



Ruxanda GLAVAN