

SINTEZA

la proiectul hotărârii Guvernului cu privire la aprobarea Regulamentului – cadru de organizare și funcționare a Serviciului
maternal și a standardelor minime de calitate

Participantul la avizare, consultare publică, expertizare	r. crt.	Conținutul obiecției, propunerii, recomandării, concluziei	Argumentarea autorului proiectului
Avizare și consultare publică			
Agencia Teritorială de Asistență Socială Nord Vest <i>Aviz nr. 961 din 20.11.2025</i>	1.	Lipsa de obiecții și propuneri.	
Agencia Teritorială de Asistență Socială Sud <i>Aviz nr. 1186 din 20.11.2025</i>	2.	Lipsa de obiecții și propuneri.	
Agencia Teritorială de Asistență Socială Nord Est <i>Aviz nr. 1785 din 24.11.2025</i>	3.	Lipsa de obiecții și propuneri.	
Agencia Teritorială de Asistență Socială Sud Est <i>Aviz nr. 666 din 24.11.2025</i>	4.	Lipsa de obiecții și propuneri.	
Direcția generală asistență socială și medicală a Consiliului municipal Chișinău <i>Aviz nr. 1-04/1-2864 din 26.11.2025</i>	5.	Lipsa de obiecții și propuneri.	
Agencia Națională de Prevenire și Combatere a Violenței împotriva Femeilor și a Violenței în Familie <i>Aviz nr. 02/807 din 20.11.2025</i>	6.	Conform prevederilor art. 47, art. 48 și art. 49 din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative, textul actului normativ trebuie sistematizat pe capitole, secțiuni și puncte numerotate consecutiv. Se recomandă corectarea erorilor de numerotare la unele puncte din Hotărâre (ex. dublarea numerelor „1)” și „1.” în textul dispozitiv).	Se acceptă.
	7.	Se propune uniformizarea formulei introductive, după modelul standard: „În temeiul art. 10 din Legea nr. 547/2003 asistenței sociale (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2004, nr.42-44, art. 249), cu modificările ulterioare și art. 8 alin. (1) lit. b) din Legea nr. 123/2010 cu privire la serviciile sociale (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2010, nr. 155-158, art. 541), cu modificările ulterioare, Guvernul HOTĂRĂȘTE:” În proiect sunt utilizate formele „Legea asistenței sociale nr. 547/2003” și „Legea 123/2010 cu privire la serviciile sociale”. Acestea	Se acceptă.

		respectă parțial cerințele tehnice; totuși, se recomandă uniformizarea, după modelul: „Legea nr. 547/2003 asistenței sociale” „Legea nr. 123/2010 cu privire la serviciile sociale”.	
	8.	În Anexa nr. 1: La Capitolul I. Dispoziții generale: Se propune completarea proiectului prin introducerea unui nou punct după punctul 6, cu renumerotarea corespunzătoare a punctelor următoare. „7. Serviciul utilizează un sistem electronic de evidență a documentelor și intervențiilor. Documentele se arhivează electronic, cu respectarea securității datelor.” Având în vedere necesitatea implementării prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 530/2025 cu privire la aprobarea Conceptului Sistemului informațional „Registrul de stat VioData” și a Regulamentului privind modalitatea de ținere a Registrului de stat VioData, care introduce obligații privind gestionarea electronică a dosarelor de violență, se recomandă includerea acestei prevederi în proiectul de modificare pentru a facilita adaptarea la viitoarele reglementări și a eficientiza trasabilitatea și transparența serviciilor prestate.	Se acceptă parțial. Serviciile maternale nu sunt orientate spre asistența și protecția victimelor violenței împotriva femeilor și violenței în familie. La secțiunea dedicată admiterii a fost introdusă această normă: „Faptul admiterii este înregistrat în Registrul de evidență a beneficiarilor”. De asemenea în standardul <i>Înregistrarea, arhivarea și raportarea datelor</i> a fost inclusă prevederea precum că Managerul de caz asigură introducerea datelor în Sistemul informațional al Ministerului Muncii și Protecției Sociale.
	9.	La Capitolul II punctul 7 din proiect se propune reformularea scopului serviciului după cum urmează: „8. Scopul Serviciului este de a preveni abandonul copilului prin oferirea unui mediu de susținere cuplului mamă/îngrijitor-copil aflat în dificultate, dezvoltarea abilităților parentale ale mamei/îngrijitorului, medierea relațiilor cu familia extinsă pentru (re)integrarea în mediul familial și social, precum și dezvoltarea rezilienței psihologice și a autonomiei personale a mamei/îngrijitorului, în vederea prevenirii recidivei situațiilor de vulnerabilitate.”	Se acceptă. Pct. 7 a fost completat cu propunerile înaintate.
	10.	Suplimentar, la punctul 8 din proiect se propune introducerea unui obiectiv nou: „7) <i>Dezvoltarea rezilienței psihologice și a autonomiei personale a mamei/îngrijitorului, în vederea prevenirii recidivei situațiilor de vulnerabilitate.</i>” Propunerea de a include intervențiile de reintegrare ca tip de serviciu este justificată de necesitatea de a asigura măsuri de reintegrare socială, familială și profesională a beneficiarilor, esențiale în procesul de recuperare și protecție. Intervențiile de reintegrare prevăzute în Capitolul IV contribuie la (re)integrarea	Se acceptă.

		completă a beneficiarilor în societate, sprijinind dezvoltarea unui trai stabil și prevenind revictimizarea.	
	11.	La Capitolul III – Beneficiarii , se propune completarea proiectului prin introducerea unui nou punct după punctul 10, cu renumerotarea corespunzătoare a punctelor următoare cu următorul cuprins: „11. Situațiile de risc sunt identificate prin evaluarea multidisciplinară, utilizând instrumente standardizate aprobate de Ministerul Muncii și Protecției Sociale.”	Nu se acceptă. Propunerea de a introduce o prevedere privind identificarea situațiilor de risc prin evaluare multidisciplinară în interiorul Serviciului nu poate fi acceptată, întrucât cuplurile mamă–copil sunt admise în Serviciu exclusiv deja în baza constatării unei situații de risc de către autoritățile competente înainte de admitere. Serviciul maternal nu este un serviciu de evaluare primară, ci unul de intervenție și protecție, iar rolul său începe după confirmarea situației de risc de către asistentul social comunitar, autoritatea tutelară teritorială sau alte structuri abilitate. Introducerea unei noi evaluări multidisciplinare a „situației de risc” în interiorul Serviciului ar dubla procedurile legale deja realizate în comunitate, ar întârzia accesul la suport și ar contraveni principiului intervenției imediate în situații de criză. Evaluarea efectuată la admitere în Serviciu are scopul de a determina nevoile imediate și măsurile de protecție, nu de a restabili existența riscului, care reprezintă premisa obligatorie pentru admitere.
	12.	Este necesară definirea explicită a situațiilor de risc, prin includerea formulărilor clare.	Nu se acceptă. Propunerea de a defini explicit în Regulament situațiile de risc nu poate fi acceptată, întrucât identificarea și definirea acestor situații reprezintă o competență legală a sistemului de protecție a copilului și este deja reglementată prin acte normative speciale cu aplicabilitate generală. De asemenea și Legea asistenței sociale nr. 547/2003 definește noțiunea de risc social și situație de dificultate. Regulamentul Serviciului maternal se limitează la criteriile de eligibilitate și procedura de admitere, fără a relua sau modifica definiții stabilite prin legislație, pentru a evita duplicările și eventualele contradicții normative. Detalii vor fi expuse în manualul operațional al Serviciului.

	13. La Capitolul V, Secțiunii I – Organizarea Serviciului, se propune completarea cu prevederi care să asigure accesibilitatea serviciului pentru persoanele cu dizabilități fizice și senzoriale, precum și cu prevederi ce ar asigura adaptarea măsurilor de acomodare rezonabilă, conform definiției din art. 2 al Legii nr. 121/2012 privind asigurarea egalității.	Se acceptă
	14. La punctul 31 subpct. 3, unde se menționează încetarea serviciului în caz de încălcare a regulilor interne (consum de alcool, violență, nerespectarea regimului etc.), considerăm că prevederea este interpretativă, fapt pentru care se propune completarea cu textul ce ar asigura specificarea clară a încălcărilor de regim care constituie temei de încetare, indicare expresă a autorității/organului care constată încălcarea și a procedurii interne aplicabile și precizarea dacă o singură abatere constituie temei de încetare.	Se acceptă. Subpct. 3) a fost expus după cum urmează: „încălcarea gravă a regulilor interne ale Serviciului, care pune în pericol siguranța beneficiarului, a copilului, a altor beneficiari sau a personalului, inclusiv: acte de violență fizică sau verbală, amenințări, distrugeri intenționate de bunuri, consum de alcool sau substanțe psihoactive, introducerea în Serviciu a persoanelor neautorizate sau părăsirea repetată a Serviciului fără anunțare. Constatarea încălcării se realizează de către conducătorul Serviciului, în baza unui proces-verbal întocmit de personalul responsabil, cu audierea beneficiarului și analizarea circumstanțelor. Procedura de constatare și de luare a deciziei se desfășoară în conformitate cu procedurile interne prevăzute în Manualul operațional. O singură abatere gravă poate constitui temei de încetare a serviciilor, dacă aceasta generează un risc imediat sau semnificativ pentru siguranță. În cazul abaterilor care nu prezintă un pericol direct, încetarea se aplică numai după avertizare scrisă și consiliere corectivă.”
	15. Se propune detalierea punctului 31 subpct. 4, unde se menționează încetarea serviciului în caz de risc pentru siguranța personalului și a altor beneficiari, cu prevederi ce ar reflecta cine constată existența riscului și care este instrumentul/metodologia de evaluare a riscului.	Se acceptă parțial. Modificarea operată la subpunctul 3, acoperă și aceste situații.
	16. Se propune completarea compartimentelor referitoare la admiterea beneficiarului în Serviciu, transferul, suspendarea și încetarea termenului de plasament cu prevederi care vor specifica autoritatea care emite actul respectiv și procedura de contestare a actului.	Nu se acceptă. Detaliile se vor regăsi în Manualul operațional al Serviciului, iar procedura de contestarea a actului este procedură de drept administrativ sau civil. Accesul la justiție în cazul invocat poate fi realizat

		Se impune reglementarea expresă a procedurii de contestare a refuzului de plasament, pentru a garanta dreptul de acces la justiție.	indiferent dacă acest lucru este stipulat expres sau nu în regulament.
	17.	Se recomandă, de asemenea, detalierea procedurii aplicabile în cazul în care victima părăsește Serviciul, prin informarea acestuia cu privire la: – măsurile de siguranță ce se impun; – informarea familiei, poliției, centrelor de plasament și avocaților desemnați; – datele de contact ale instituțiilor competente pentru intervenții în caz de risc. Această propunere contribuie la asigurarea continuității protecției și a accesului permanent la asistență, garantând o procedură transparentă.	Nu se acceptă. Detalii se regăsesc în punctele 32 - 36 ale Regulamentului. Regulamentul prevede expres rolul managerului de caz și al organului teritorial de asistență socială în pregătirea ieșirii din Serviciu, informarea beneficiarului, documentarea deciziei, asigurarea accesului la servicii de zi, precum și monitorizarea post-plasament pe o perioadă de 3 - 6 luni, inclusiv implicarea autorităților competente. Introducerea unei descrieri suplimentare a notificării familiei, poliției sau altor instituții ar dubla prevederile procedurale deja existente, ar încărca inutil Regulamentul și ar transforma textul într-o instrucțiune operațională, ceea ce contravine rolului său normativ. Detalii se vor regăsi în Manualul operațional al Serviciului.
	18.	La <i>Capitolul VII, Secțiunea a 3-a Formarea, supervizarea și managementul calității</i>, după punctul 63 se propune completarea proiectului prin introducerea unui nou punct, cu renumerotarea corespunzătoare a punctelor, cu următorul cuprins: „64. Indicatori de calitate Prestatorul monitorizează cel puțin următorii indicatori: a) timpul de răspuns la cazurile urgente; b) rata reintegrării reușite a beneficiarilor; c) nivelul de satisfacție al beneficiarilor; d) frecvența formării personalului; e) numărul incidentelor critice raportate și gestionate.”	Se acceptă parțial. Indicatorii propuși sunt instrumente tehnice de măsurare a calității, nu norme de organizare, de aceea nu pot fi integrați în Regulament. Standardul 22 din Standardele minime de calitate reglementează monitorizarea performanței Serviciului și este cadrul adecvat pentru integrarea indicatorilor suplimentari (timp de răspuns, rata reintegrării, satisfacția beneficiarilor, incidente critice). Această completare asigură o evaluare coerentă, măsurabilă și continuă a calității Serviciului. Astfel, Standardul 22 a fost completat cu indicatori noi de realizare.
	19.	În Anexa nr. 2: Standardul 1- Accesibilitatea Serviciului, se propune completarea acestui, cu următorii indicatori de realizare: Serviciul asigură acces egal la toate tipurile de servicii prestate.	Se acceptă. Standardul I a fost completat cu un indicator nou de realizare, conform propunerii.

		- În cazul în care necesitățile beneficiarului nu pot fi acoperite în Serviciu, acesta este direcționat către alți prestatori de servicii. - Serviciul asigură accesibilitatea infrastructurii și a spațiilor pentru persoane cu dizabilități: - Uși de acces cu lățime minimă de 90 cm, fără praguri sau cu praguri reduse la 1,5 cm; - Coridoare cu lățime minimă de 120 cm; - Rampe de acces cu înclinație maximă 5%, balustrade la ambele părți; - Dormitoare și băi accesibile, echipate cu bare de sprijin, toaletă și chiuvetă adaptate pentru scaun cu roțile, spațiu de manevră.	
	20.	Standardul 12 – Condiții sigure de viață se propune completarea acestuia cu o prevedere prin care, la admiterea în Serviciu, fiecare beneficiar să primească un chit cu produse de igienă și haine de primă necesitate, pentru a-i fi asigurat dreptul la demnitate. Această completare este justificată de realitățile cotidiene: multe femei și copii ajung în Serviciu fără bunuri personale sau fără posibilitatea de a le lua cu ei din locuința în care au plecat. Prin introducerea obligativității acordării produselor de igienă și îmbrăcăminte de bază pentru fiecare beneficiar, se va asigura condiții de viață demne pentru beneficiari.	Se acceptă.
Ministerul Sănătății <i>Aviz nr. 15/3682 din 24.11.2025</i>	21.	La Capitolul V Organizarea și funcționarea serviciului, Secțiunea a 5-a Transferul, suspendarea și încetarea termenului de plasament, punctul 30, subpunctul 2) textul „în perioada tratamentului medical sau de reabilitare” să se modifice în textul „în perioada internării în cadrul instituțiilor medico-sanitare”.	Se acceptă.
	22.	La capitolul VI Drepturile și obligațiile, Secțiunea 2-a Drepturile și obligațiile beneficiarului, punctul 42, subpunctul 1) sintagma „în totalitate” se va exclude.	Se acceptă.
	23.	La Capitolul VII Managementul serviciului și resurse umane, Secțiunea 2-a Condițiile de angajare și etica profesională, punctul 54, subpunctul 2) „nu se află în evidența medicului narcolog sau psihiatru pentru afecțiuni care ar putea împiedica exercitarea atribuțiilor”; să se modifice în textul „nu sunt afectate de tulburări mintale și comportamentale care ar putea împiedica exercitarea atribuțiilor”.	Se acceptă.

Ministerul Educației și Cercetării <i>Aviz nr. 02/56/25 din 19.11.2025</i>	24. Anexa nr. 2 La Capitolul 111, (RE)SOCIALIZAREA ȘI INTEGRAREA BENEFICIARULUI, subcapitolul Educație pentru sănătate - Standardul 9, punctul 27., subpunctul 5), textul „Personalului Serviciului și beneficiarii sunt instruiți cu privire la acordarea primului ajutor.” să se modifice în textul „Personalul Serviciului și beneficiarii sunt instruiți cu privire la acordarea primului ajutor în situații de urgență.”.	Se acceptă.
	25. Având în vedere că, potrivit prevederilor Codului educației al Republicii Moldova nr. 152/2014, sintagma „instituții de educație” nu se regăsește în sensul prezentului Cod, iar termenul utilizat în actele normative din domeniul educației este „instituții de învățământ”, se propune ajustarea corespunzătoare a textului.	Se acceptă.
	26. În Tabelul comparativ Standardul 9 la punctul 81, alineatul c) textul „instituții de educație pentru continuarea studiilor” să se substituie cu textul „instituții de învățământ pentru continuarea studiilor” .	Nu se acceptă. Norma la care se face referire se propune a fi abrogată și nu poate fi modificată.
Inspectoratul Social de Stat <i>Aviz nr. 01/851 din 24.11.2025</i>	27. Se recomandă de menținut denumirea serviciului „Serviciul maternal” pe parcursul întregului proiect.	Se acceptă.
	28. Anexa 2 La Standardul 15, pct. 45 subpct. I „Pentru fiecare cuplu mama/îngrijitor - copil există un plan individualizat de servicii care include acțiuni concrete de dezvoltare a abilităților de viață independentă și de (re)integrare familială și socială” cuvântul „servicii” să se substituie cu cuvântul „asistență”.	Nu se acceptă. În cadrul Serviciilor specializate se va opera cu termenul de planul individualizat de servicii.
	29. Standardul 16 „Formare profesională și/sau încadrarea în câmpul muncii” se recomandă revizuirea standardului, luând în considerare că mamele cu copii până la vârsta 3 ani de zile au statutul de îngrijitor al copilului și nu sunt cu statut de șomer în căutarea unui loc de muncă.	Nu se acceptă. Propunerea de a revizui Standardul 16 nu poate fi acceptată, întrucât Standardul nu obligă beneficiara la încadrarea în câmpul muncii și nici la obținerea statutului de șomer, ci stabilește doar cadrul general pentru orientare vocațională și dezvoltarea competențelor profesionale, în funcție de potențialul și preferințele fiecărei beneficiare. Standardul 16 prevede expres că sprijinul profesional este adaptat nevoilor și dorințelor beneficiarei (pct. 47) și că activitățile sunt incluse în Planul individualizat de servicii (pct. 48 subpct. 1), ceea ce permite individualizarea intervenției,

			respectând statutul de îngrijitor al copilului. Indicatorii vizează facilitarea accesului la consiliere, ghidare și oportunități de formare, nu obligativitatea angajării sau pierderea statutului de îngrijitor. Prin urmare, Standardul nu generează niciun conflict cu reglementările privind protecția maternității, iar aplicarea lui rămâne flexibilă și orientată exclusiv spre autonomia beneficiarei, nu spre impunerea unui statut ocupațional.
	30.	Standardul 22, pct. 66 subpct. 2 „Calitatea serviciilor prestate se evaluează periodic de către structura teritorială de asistență socială, Inspekția Socială, precum și alte autorități abilitate în domeniu.” - sintagma „Inspekția Socială” să se substituie cu sintagma „Inspectoratul Social de Stat”.	Se acceptă.
UNICEF	31.	Anexa 1 Pct. 18 - este oportun de specificat care autoritate tutelară - locală sau teritorială, pentru evitarea interpretărilor ambigue.	Se acceptă parțial. Procedura detaliată de admitere va fi reglementată în Manualul operațional al Serviciului.
	32.	Pct. 20 - pentru uniformizarea terminologiei utilizate, propunem utilizarea noțiunilor „reprezentanților/responsabililor legali”. Totodată, trebuie de menționat că plasarea individuală a copiilor nu este permisă, cu excepția plasării gravidelor minore.	Se acceptă.
	33.	Pct. 46 - reieșind din problemele practice pe care le întâmpină prestatorii de servicii, considerăm oportun să reglementăm nu doar posibilitatea angajării medicilor dar și a asistenților medicali.	Nu se acceptă Nu susținem extinderea prevederilor privind angajarea medicilor sau asistenților medicali în cadrul Serviciului, întrucât această responsabilitate poate și trebuie să fie acoperită prin sistemul de medicină comunitară, conform cadrului legal existent. Centrele nu sunt instituții medico-sanitare, iar preluarea atribuțiilor medicale interne ar genera costuri suplimentare, nejustificate și dificil de acoperit de către prestatori. Evaluările de sănătate, monitorizarea medicală și accesul la tratament sunt deja garantate prin medicul de familie, asistentul medical comunitar și serviciile specializate din comunitate.

			În acest sens, considerăm oportună consolidarea mecanismelor de colaborare cu medicina comunitară, nu crearea de posturi suplimentare în cadrul serviciului. Această abordare respectă principiul eficienței, evită suprapunerea de atribuții și permite utilizarea optimă a resurselor fără a afecta calitatea serviciilor oferite beneficiarilor.
	34.	Propunem completarea Regulamentului cu prevederea că beneficiarii serviciului maternal nu se află la întreținerea deplină a statului, ceea ce va oferi posibilitatea de a beneficia de ajutor social și alte prestații sociale.	Se acceptă.
	35.	Anexa 2 Standardul 8 și standardul 14 - propunem revizuirea acestor standarde pentru a evita repetarea rezultatelor scontate și a indicatorilor de impact.	Nu se acceptă. Propunerea de revizuire a standardelor 8 și 14 pentru a evita presupuse repetări nu poate fi acceptată, întrucât cele două standarde reglementează etape distincte ale procesului de intervenție și urmăresc rezultate diferite. Standardul 8 vizează menținerea și dezvoltarea relațiilor personale și familiale pe durata plasamentului, ca parte a intervenției curente, în timp ce Standardul 14 reglementează reintegrarea familială și socială ca etapă ulterioară, orientată spre finalizarea plasamentului și pregătirea beneficiarului pentru ieșirea din serviciu. Deși ambele standarde se referă la relația beneficiarului cu familia, acestea au funcții clar separate: Standardul 8 se concentrează pe sprijinul imediat acordat relațiilor în timpul șederii în centru, iar Standardul 14 monitorizează și evaluează continuitatea acestor relații în perspectiva reintegrării. Indicatorii și rezultatele scontate nu se repetă, ci se completează și reflectă etapele succesive ale managementului de caz.
	36.	Standardul 10 - propunem reglementarea asigurării beneficiarilor cu kituri de igienă, conform necesităților.	Se acceptă. Versiunea inclusă în regulament este: „Prestatorul Serviciului asigură beneficiarilor, la admitere și ulterior, în funcție de necesități, kituri de igienă personală și produse esențiale pentru menținerea igienei beneficiarului și a copilului acestuia, în

			vederea garantării unui nivel minim de condiții de igienă și demnitate.”.
Congresul Autorităților Locale din Moldova <i>Aviz nr. 342 din 27.11.2025</i>	37.	Nu este clar de ce este modificată aproape în totalitate o Hotărâre a Guvernului veche din 2008, cu includerea unui nou Regulament – cadru de organizare și funcționare a serviciului maternal și cu noi Standarde minime de calitate, dar fără a schimba clauza de adoptare care se întemeiază pe legislație veche/abrogată și nu se adoptă un proiect nou de Hotărâre a Guvernului cu privire la aprobarea Regulamentului – cadru de organizare și funcționare a serviciului maternal și a Standardelor minime de calitate.	Se acceptă parțial. Proiectul nu constituie un act normativ nou, ci reprezintă modificarea Hotărârii Guvernului nr. 1019/2008, prin înlocuirea integrală a anexelor acesteia și actualizarea formulărilor. Obiectul de reglementare rămâne neschimbat -organizarea și funcționarea serviciului maternal, iar modificările propuse nu generează implicații financiare suplimentare, dat fiind că standardele minime de calitate sunt obligatorii pentru toți prestatorii existenți, publici sau privați, în limitele alocațiilor deja prevăzute. În partea legală, au fost ajustate actele normative la care se face trimitere.
	38.	În textul Regulamentului – cadru este utilizat termenul „autoritate tutelară”, dar nu este clar la care autoritate tutelară se referă autorii, la autoritatea tutelară locală sau la autoritatea tutelară teritorială. În Standardele minime de calitate privind serviciile sociale prestate în cadrul centrelor maternale, aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1019/2008, este vorba de autoritatea tutelară din cadrul unităților administrativ-teritoriale de nivelul al doilea / mun. Bălți.	Se acceptă. Pe tot parcursul textului au fost făcute clarificări referitor la autoritatea tutelară.
	39.	Potrivit pct. 2 din Regulamentul – cadru, Serviciul maternal este un serviciu social specializat, prestat mamelor cu copii în dificultate și nu un serviciu social primar. Autorii modificărilor la Regulamentul-cadru propun la pct. 69 norme confuze, neclare, pasibile de interpretare privind sursa de finanțare a Serviciului maternal, care prevăd că „Finanțarea Serviciului se realizează din: 1) mijloacele financiare ale fondatorului, conform prevederilor legale, 2) resurse provenite din donații, sponsorizări, granturi, proiecte și alte surse legale, potrivit Legii nr. 1420/2002 privind filantropia și sponsorizarea; 3) contribuții din bugetele locale sau de stat, după caz”, în situația în care domeniul protecției sociale este un domeniu ce ține de competența Guvernului/APC (art.4 lit. c) din Legea cu privire la Guvern nr.136/2017), respectiv acest serviciu trebuie finanțat din bugetul de stat. Se creează bănuiala rezonabilă, că aceste modificări au drept scop încercarea APC de a pune responsabilitatea privind crearea și finanțarea Serviciului maternal pe umerii APL I și	Se acceptă parțial. Autorităților publice de nivelul întâi deține responsabilități în domeniul social și respectiv nu trebuie să limităm disponibilitatea unor autorități publice locale de a contribui din bugetul propriu pentru crearea unui serviciu maternal și aici exemplific orașul Chișinău, care a dezvoltat centru maternal. Versiunea inclusă în regulament este: „Finanțarea Serviciului se efectuează din contul bugetului de stat, a contribuțiilor din bugetele locale, mijloacelor financiare alocate de prestatorul privat, precum și din alte surse, conform legislației”.

		prestatorilor privați. Dat fiind faptul că, obligația finanțării acestui serviciu social nu poate fi realizată din bugetele locale, propunem o redacție nouă a pct. 69 din Regulamentul-cadru cu următorul cuprins „Finanțarea Serviciului se efectuează din contul bugetului de stat, mijloacelor financiare alocate de prestatorul privat, precum și din alte surse, conform legislației”.	
Ministerul Finanțelor <i>Aviz nr. 07/2-03/202/1746 din 16.12.2025</i>	40.	Ținem să menționăm că în pofida faptului că în Nota de fundamentare a majorității din proiectele respective este stipulat că prevederile acestora nu implică cheltuieli financiare la etapa actuală, totuși acestea vor implica costuri/cheltuieli pe termen mediu/lung. În acest context, subliniem faptul că notele de fundamentare nu conțin estimări ale impactului financiar în condițiile aplicării proiectelor respective. Totodată, având în vedere că, pentru unele servicii sociale, standardele au fost modificate și/sau extinse, rezultă în mod inevitabil apariția unor costuri suplimentare. De asemenea, se constată că, în cadrul unor servicii sociale, la compartimentul „Structura de personal”, au fost incluse categorii de personal și state de funcții nejustificate. În alte situații, cuantumul indemnizațiilor a fost majorat nejustificat, fără realizarea unei evaluări corespunzătoare a impactului financiar asupra bugetului. În consecință, Ministerul Finanțelor menționează că nu își asumă responsabilitatea pentru adoptarea actelor normative menționate. Suplimentar, se solicită excluderea Ministrului finanțelor din lista contrasemnatarilor în toate proiectele menționate, ca fiind contrar prevederilor art.36 alin.(2) din Legea cu privire la Guvern nr.136/2017.	Am luat act.
Expertizare			
Ministerul Justiției <i>Aviz nr. 04/12132 din 10.12.2025</i>	41.	Având în vedere că proiectul de hotărâre nu comportă modificări punctuale ale Hotărârii Guvernului nr. 1019/2008, ci operează modificări substanțiale asupra structurii și conținutului acesteia, inclusiv prin modificarea denumirii, completarea cu un Regulament-cadru și substituirea Standardelor minime de calitate cu altele într-o redacție revizuită, rezultă că intervenția normativă depășește cadrul tehnicii legislative aferente modificării unui act normativ în vigoare.	Se acceptă.

		Prin urmare, întrucât Hotărârea Guvernului nr. 1019/2008 își pierde în mod substanțial conținutul, este justificată abrogarea acesteia și aprobarea unei hotărâri noi, care să cuprindă integral noile norme.	
	42.	Modificările la actul normativ din speță, se vor numerota în conformitate cu prevederile art. 52 alin. (3) din Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative care statuează că „Pentru interpretare corectă și aplicare comodă, punctele pot fi divizate în subpuncte care se numerează prin adăugarea consecutivă a cifrelor arabe, până la gradul de detaliere necesar.”.	Obiecția decade în contextul acceptării obiecției de la pct. 40.
	43.	Propunerile de expunere în redacție nouă a pct. 1-3 se vor comasa, deoarece vizează elemente structurale ordonate consecutiv. Astfel, dispoziția de modificare se va indica după cum urmează: „1.2. Punctele 1-3 vor avea următorul cuprins:”, fiind urmată de conținutul propriu-zis al acestor puncte indicate cu numerotare.	Obiecția decade în contextul acceptării obiecției de la pct. 40.
	44.	La pct. 3 se va revedea termenul „instituție-mamă” deoarece nu este utilizat în legislație. Respectivul termen se va substitui cu altul adecvat în funcție de statutul Serviciului. Totodată, remarcăm că, termenul „fondator” nu poate fi aplicat în cazul unui Serviciu care funcționează fără statut de persoană juridică. Calitatea de „fondator” poate fi atribuită doar în legătură cu înființarea unei persoane juridice, deoarece fondatorul este entitatea care o înființează, îi conferă patrimoniu, adoptă actele de constituire și îi stabilește structura organizațională inițială. Astfel, întrucât Serviciul, în forma sa de subdiviziune structurală, nu deține personalitate juridică, patrimoniu distinct și capacitate juridică proprie, utilizarea termenului „fondator” este improprie. Prin prisma observației date se va revizui și pct. 72 din proiectul Regulamentului-cadru.	Se acceptă. În versiunea revizuită a proiectului s-au făcut modificările recomandate.
	45.	Cu referire la anexele nr. 1 și nr. 2 la <i>Hotărârea Guvernului nr. 1019/2008</i> , normele se vor formula după cum urmează: „1.4. se completează cu Anexa nr. 1 cu următorul cuprins: [...]”; 1.5. Anexa la hotărâre devine Anexa nr. 2 și va avea următorul cuprins:”	Se acceptă.
	46.	Parafa de aprobare se va indica după cum urmează: „Anexa nr. 1 la Hotărârea Guvernului nr. 1019/2008”. Similar se va indica și parafa de aprobare a Anexei nr. 2.	Obiecția decade în contextul acceptării obiecției de la pct. 40.

	47. Pct. 1 se va reformula după următorul model: „1. Regulamentul – cadru de organizare și funcționare a Serviciului maternal (în continuare – Regulament) stabilește modul de organizare și funcționare a Serviciului maternal (în continuare – Serviciu).”.	Se acceptă. Pct.1 a fost expus în următoarea redacție: „1. Regulamentul – cadru de organizare și funcționare a Serviciului maternal (în continuare – Regulament) stabilește modul de organizare și funcționare a Serviciului maternal (în continuare – Serviciu).”
	48. La pct. 2, utilizarea termenului „fete” nu este adecvată din punct de vedere juridic, întrucât acesta nu este un termen consacrat în legislația națională și nici nu reflectă, cu precizie, statutul juridic al potențialilor beneficiari minori, în cazul în care s-a avut în vedere această categorie de persoane. Urmare revizuirii acestui termen, se va uniformiza terminologia în tot textul proiectului.	Precizare. Această formulare este necesară pentru a delimita în mod clar și explicit categoria de beneficiare minore – adolescente gravide sau mame minore – care constituie o grupă distinctă de persoane aflate în situație de vulnerabilitate sporită. Utilizarea termenului are caracter descriptiv și operațional, specific reglementărilor din domeniul serviciilor sociale, și nu urmărește definirea statutului juridic al beneficiarilor. Înlocuirea termenului „fete” cu formulări generale, precum „persoane minore”, sau omiterea oricărei referințe care să evidențieze explicit această categorie, ar genera ambiguități privind eligibilitatea mamelor minore pentru accesarea serviciului maternal. Aceasta ar putea conduce la interpretări restrictive și la limitarea nejustificată a accesului unei categorii de beneficiari care necesită protecție, suport specializat și intervenții adaptate vârstei și situației lor specifice. Totodată, utilizarea termenului „fete” este în concordanță cu practica internațională în domeniul protecției copilului și al serviciilor destinate adolescentelor gravide, fiind întâlnită în documente de politici, ghiduri și standarde europene, ceea ce asigură coerență terminologică. Prin urmare, menținerea termenului „fete” este necesară pentru asigurarea clarității, accesibilității și aplicabilității prevederilor regulamentare și pentru garantarea protecției adecvate a mamelor minore și adolescentelor gravide.

	49.	La pct. 3 se va revedea expresia „ordinele [...] aprobate de către Ministerul Muncii și Protecției Sociale”, or, Ordinele se emit de miniștri, dar nu de ministere.	Se acceptă.
	50.	La pct. 4 se va preciza că capacitatea și infrastructura vizează Serviciul.	Se acceptă. Norma a fost ajustată.
	51.	La pct. 9 atragem atenția că, medierea este o modalitate de soluționare alternativă a litigiilor pe cale amiabilă, în cadrul unui proces structurat, flexibil și confidențial, cu asistența unui sau mai multor mediatori (a se vedea <i>Legea nr. 137/2015 cu privire la mediere</i>).	Se acceptă. Cuvântul mediere a fost substituit cu cuvântul „facilitare”.
	52.	La pct. 12 propunem ca cuvintele „cetățenii care cad sub incidența” să fie substituite cu cuvintele „străinii care cad sub incidența”.	Se acceptă. Norma a fost ajustată.
	53.	La pct. 15 se va preciza dacă serviciile enumerate se asigură gratuit sau nu.	Se acceptă. Pct.15 a fost expus în următoarea redacție: „15. Serviciul asigură gratuit pentru beneficiari următoarele servicii”
	54.	La pct. 21, pentru o mai bună claritate, se consideră necesară indicarea perioadei maxime pentru care poate fi admisă prelungirea plasamentului.	Se acceptă. Pct. 21 a fost expus în următoarea redacție: „21. Serviciul de plasament asigură primire, protecție și adăpost în regim de 24 ore/7 zile pe săptămână. Perioada de plasament este de până la 12 luni. Prolungirea plasamentului se admite doar în situații excepționale, în corespundere cu Manualul operațional al Serviciului și nu poate depăși o perioadă de 6 luni.”
	55.	La sbp. 43.8, 46.7 și 47.12-47.14 atragem atenția că, potrivit art. 1084 alin. (4) din <i>Codul civil</i> , tuturor tipurilor de contracte, indiferent de modul de executare ori durata în timp, se aplică rezoluțiunea, dar nu rezilierea.	Se acceptă. Normele au fost ajustate.
	56.	La sbp. 46.1 se va preciza la care servicii are dreptul beneficiarul, făcând referire la punctul din Regulamentul-cadru.	Se acceptă. Norma a fost completată.
	57.	La pct. 74 remarcăm că, potrivit art. 453 alin. (1) din <i>Codul civil</i> patrimoniul reprezintă totalitatea drepturilor și obligațiilor patrimoniale (care pot fi evaluate în bani), privite ca o sumă de valori active și pasive legate între ele, aparținând unor persoane fizice și juridice determinate.	Se acceptă. Norma fost expus în următoarea redacție: „Baza materială a Serviciului este constituită din bunurile aflate în proprietate sau folosință și este utilizată exclusiv pentru realizarea scopurilor stabilite prin statut, regulament și actele de constituire.”

	58.	La pct. 1 cuvintele „Prestatorul maternal” se vor substitui cu cuvintele „Prestatorul serviciului maternal”, iar cuvintele „limba de stat” se vor substitui cu cuvintele „limba română”.	Se acceptă. Norma a fost ajustată.
	59.	În formula de atestare a autenticității actului normativ, cuvântul „Ministra” se va substitui cu cuvântul „Ministrul”, conform <i>Decretului Președintelui Republicii Moldova nr. 424/2025 privind numirea Guvernului</i> .	Se acceptă.
Centrul Național Anticorupție <i>Raport de expertiză anticorupție</i> Nr. EHG25/11046 din 16.12.2025	60.	Punct 37, subpunct 37.3 Prezenta formulare este susceptibilă de interpretări subiective și extensive, în contextul în care proiectul nu definește noțiunea de încălcare gravă, drept consecință, prestatorul urmează să aprecieze la propria voință și discreție gravitatea faptelor comise de către beneficiar, fapt care poate determina un comportament abuziv și discreționar, cât și prejudicierea drepturilor beneficiarului prin încetarea prestării serviciilor. Pentru a asigura o aplicare și interpretare unitară a normei picate, urmează a fi determinată noțiunea de <i>abateră gravă</i> , sau, în mod alternativ, această ambiguitate poate fi înlăturată prin excluderea termenului „gravă”, așa cum norma determină inclusiv modalitățile faptice prin care abaterile pot fi comise de către beneficiar, însă urmează a fi excluse condițiile pentru o interpretare subiectivă în contextul în care prestatorului în prezenta formulare îi este atribuită o marjă de discreție nelimitată în aprecierea acțiunilor comise de către beneficiar a fi sau nu grave. În lipsa temeiurilor clar determinate pentru încetarea prestării serviciilor de către prestator, norma este susceptibilă de interpretări subiective și arbitrar, favorabile destinatarului acesteia, circumstanțe de natură să conducă la prejudicierea drepturilor și intereselor legitime ale beneficiarului și la un comportament discreționar al prestatorului.	Se acceptă. Norma a fost expusă după cum urmează: „în caz de încălcare a regulilor interne, cum ar fi consumul de alcool, manifestarea violenței, nerespectarea regimului stabilit, introducerea persoanelor neautorizate în Serviciu sau alte abateri prevăzute în regulile interne ale Serviciului”
	61.	Punct 81.4, subpunct 81.4.2. Prezenta normă, prin formularea permisivă, atribuie conducătorului serviciului un comportament volitiv în aprecierea gravității acțiunilor personalului care aplică violență, discriminare, exploatare, hărțuire, neglijare, tratament inuman și/sau degradant față de beneficiari. În vederea evitării unui comportament discreționar sau abuziv al conducătorului serviciului privind sesizarea organelor competente în cazul comiterii de către personal a faptelor ce constituie contravenții sau infracțiuni, urmează a fi redusă	Se acceptă. Norma a fost exclusă.

		marja de apreciere a conducătorului în limitele conduitei strict prevăzute de cadrul normativ. Aprecierea subiectivă a conducătorului serviciului poate genera lipsa responsabilității clare personalului vizat pentru încălcările comise și la responsabilizarea insuficientă a subiecților pentru respectarea prevederilor legale.	
	62.	Proiectul hotărârii Guvernului cu privire la aprobarea Regulamentului – cadru de organizare și funcționare a Serviciului maternal și a standardelor minime de calitate a fost elaborat de Ministerul Muncii și Protecției Sociale (MMPS). Autorul a prezentat Sinteza avizelor parvenite în cadrul procesului de consultare publică a proiectului de către autoritățile responsabile de implementarea prevederilor conținute în proiect/instituțiilor interesate, fapt ce denotă aspectul definitiv al acestuia și întrunirea condițiilor stabilite de prevederile art.36 al Legii nr.100/2017, coroborat cu art.28 al Legii nr.82/2017 - pentru efectuarea expertizei anticorupție. În procesul de promovare a proiectului, au fost respectate rigorile de asigurare a transparenței decizionale statuate de prevederile art.8 lit.a)-d) al Legii nr. 239-XVI din 13 noiembrie 2008 privind transparența în procesul decizional. Nota de fundamentare a proiectului a fost întocmită cu respectarea exigențelor de tehnică legislativă statuate de prevederile art.30 lit.a)-f) al Legii cu privire la actele normative nr.100 din 22 decembrie 2017. Implementarea prevederilor propuse, poate contribui la realizarea interesului public vizat de proiect, fapt care nu este în detrimentul interesului public general (în sensul prevăzut în Legea integrității nr. 2 din 25 mai 2017), sub rezerva înlăturării carențelor analizate la capitolul III al prezentului raport de expertiză anticorupție.	Am luat act.

Ministră

Natalia PLUGARU