



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN

mun. Chișinău

_____ 2026

Nr. _____

Cu privire la organizarea asistenței medicale primare

În scopul optimizării, eficientizării, asigurării activității instituțiilor medicale de asistență medicală primară, creșterii accesului populației la servicii medicale de calitate, în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 387/2023 „Cu privire la aprobarea Strategiei naționale de sănătate „Sănătatea 2030”, în concordanță cu Strategia națională de dezvoltare „Moldova Europeană 2030”, aprobată prin Legea nr. 315/2022, precum și în temeiul art. 4 alin. (5) și art. 5 alin. (2¹) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, pct. 9 subpct. 11) din Regulamentul privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 148/2021,

ORDON:

1. Se aprobă:
 - 1.1. Normele de organizare a asistenței medicale primare, conform anexei nr.1.
 - 1.2. Regulamentul-cadru de organizare și funcționare a instituției medico-sanitare publice de asistență medicală primară, conform anexei nr. 2.
 - 1.3. Modificările ce se operează în unele ordine, conform anexei nr.3.
2. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară vor asigura:
 - 2.1. implementarea prevederilor Normelor de organizare a asistenței medicale primare aprobate prin prezentul ordin;
 - 2.2. prezentarea spre aprobare Fondatorului a regulamentelor de organizare și funcționare, cu înregistrarea ulterioară a acestora la Agenția Servicii Publice.
3. Conducătorii IMSP Asociații Medicale Teritoriale, IMSP Centrul Medicilor de Familie mun. Bălți, IMSP Centre de Sănătate de nivel raional sunt responsabili pentru coordonarea activităților organizator – metodice a asistenței medicale primare la nivelul unității administrativ-teritoriale (municipiu/raion).
4. Secția politici în domeniul asistenței medicale primare și comunitare și Direcția juridică din cadrul Ministerului Sănătății vor asigura operarea modificărilor în Nomenclatorul prestatorilor de servicii de asistență medicală primară, la solicitarea Fondatorului.
5. Se abrogă:
 - 5.1. Ordinul nr. 695/2010 „Cu privire la asistența medicală primară din Republica Moldova”, cu modificările ulterioare;
 - 5.2. Ordinul nr. 157/2014 „Cu privire la organizarea asistentului medical comunitar”;

- 5.3. Ordinul nr. 42/2016 „Cu privire la instituirea funcției de coordonare organizator-metodică pentru toate instituțiile de asistență medicală primară din teritoriu”;
- 5.4. Subpct. 3), 4) și 5) din pct. 1 a Ordinului nr. 1086/2016 „Cu privire la aprobarea Regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale prestatorilor de servicii de sănătate”;
- 5.5. Ordinul nr. 925/2025 cu privire la asistența medicală primară.
6. Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al Republicii Moldova și intră în vigoare la data de 01 iulie 2026.
7. Controlul executării prezentului ordin mi-l asum.

Ministru

Emil CEBAN

Norme de organizare a asistenței medicale primare

1. Prezentele Norme reglementează modalitatea de organizare a serviciilor de asistență medicală primară, parte integrantă a sistemului de sănătate din Republica Moldova, în concordanță cu documentele de politici în vigoare din domeniul sănătății.

2. Asistența medicală primară se acordă de către prestatorii autorizați și acreditați, în modul stabilit.

3. Scopul de bază al organizării asistenței medicale primare este asigurarea accesului echitabil al populației la servicii medicale primare de calitate, integrate, centrate pe persoană și orientate pe necesitățile de sănătate ale populației, în volumul prevăzut de actele normative, cu accent prioritar pe menținerea sănătății, prevenirea și depistarea precoce a bolilor, profilaxie, tratament, monitorizare și continuitatea asistenței medicale.

4. Asistența medicală primară este accesibilă tuturor persoanelor și comunităților și furnizează servicii și îngrijiri de sănătate de prim-contact, indiferent de natura problemei de sănătate, orientată pe necesitățile populației și centrată pe persoană, echitabilă și accesibilă pe tot parcursul vieții, inclusiv servicii de profilaxie și tratament al afecțiunilor, în contextul unei relații continue și de durată cu pacienții, atât în prezența bolii, cât și în absența acesteia.

5. Serviciile de asistență medicală primară sunt:

5.1. stabilite de Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală;

5.2. prestate de către medicul de familie în colaborare cu medicul pediatru, obstetrician-ginecolog, ftiziopneumolog din cadrul instituției de asistență medicală primară, alți specialiști ai centrului comunitar de sănătate mintală, centrului de sănătate prietenos tinerilor, precum și de către personalul medical cu studii medii/superioare (asistent medical, asistent medical laborant, moașă etc.), alt personal, în conformitate cu normativele de personal aprobate;

5.3. acordate persoanelor înregistrate pe listele medicilor de familie, în baza cererii depuse, conform procedurilor stabilite de către Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină, cu respectarea dreptului la libera alegere a medicului de familie;

5.4. prestate gratuit de către medicul de familie, pediatru și obstetrician-ginecolog, atât persoanelor asigurate, cât și neasigurate, înregistrate pe lista medicului de familie, conform actelor normative;

5.5. prestate gratuit de către medicul specialist ftiziopneumolog, psihiatru atât persoanelor asigurate, cât și neasigurate, înregistrate pe lista medicului de familie, în cazul maladiilor social-condiționate cu impact major asupra sănătății publice, în conformitate cu actele normative.

6. Fondatorul instituției medico-sanitare publice de asistență medicală primară este:

6.1. autoritatea administrației publice locale pentru IMSP Asociații Medicale Teritoriale, IMSP Centrul Medicilor de Familie mun. Bălți, IMSP Centre de Sănătate și administrația publică a UTA Găgăuzia pentru IMSP Centre de Sănătate din unitatea administrativ teritorială respectivă;

6.2. Ministerul Sănătății — pentru IMSP Policlinica de Stat, IMSP Clinica Universitară de Asistență Medicală Primară a USMF „Nicolae Testemițanu”, cu statut special.

7. Instituția medico-sanitară publică de asistență medicală primară este instituită prin decizia Fondatorului, dacă îndeplinește cumulativ următoarele criterii:

7.1. deține pe listele de înregistrare la medicii de familie nu mai puțin de 6000 persoane, cu excepția unităților administrativ-teritoriale (suburbii) din componența mun. Chișinău;

7.2. are angajați, la momentul instituirii, în funcție cel puțin 3 medici de familie (persoane fizice);

7.3. dispune de spațiu care corespunde cerințelor igienico-sanitare necesare desfășurării activității medicale.

8. Instituțiile de asistență medicală primară se includ în Nomenclatorul prestatorilor de servicii medicale de asistență medicală primară, deținut de Ministerul Sănătății, iar modificările acestuia sunt efectuate la solicitarea Fondatorului, în baza argumentării necesității de asigurare a populației cu servicii medicale într-o acordare a volumului necesar de asistență medicală prevăzută în Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală.

9. Organizarea și funcționarea instituției medico-sanitare publice de asistență medicală primară este reglementată prin Regulamentul de organizare și funcționare al instituției, aprobat de către Fondator.

10. Structura de bază a asistenței medicale primare este formată din instituții medico-sanitare publice organizate în funcție de teritoriu și de numărul populației deservite, redată în următoarele forme:

10.1. Instituția Medico-Sanitară Publică Asociația Medicală Teritorială (IMSP AMT), cu subdiviziunile aferente (Centrele Medicilor de Familie, Oficiile Medicilor de Familie și Oficiile de Sănătate) amplasate în municipiul Chișinău, care deține în structura sa și Centrul consultativ-diagnostic pentru acordarea serviciilor de asistență medicală specializată de ambulator;

10.2. Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul Medicilor de Familie mun. Bălți (IMSP CMF mun. Bălți), cu subdiviziunile sale (Centrele de Sănătate, Oficiile Medicilor de Familie și Oficiile de Sănătate);

10.3. Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate (IMSP CS), amplasată în zonă urbană sau rurală, precum și suburbiile municipiului Chișinău, cu subdiviziunile sale (Oficiile Medicilor de Familie, Oficiile de Sănătate):

10.3.1. Oficiul Medicilor de Familie (OMF), subdiviziune organizată în localitățile rurale cu o populație de peste 1000 locuitori, în cadrul căreia activează cel puțin un medic de familie, alt personal medical, și auxiliar, conform prevederilor actelor normative;

10.3.2. Oficiul de Sănătate (OS), subdiviziune organizată în localitățile rurale cu mai puțin de 1000 locuitori, unde activează personal medical cu studii medii și auxiliar.

10.3.2.1 Medicul de familie din cadrul Centrului de Sănătate, Oficiului Medicilor de Familie, Centrului Medicilor de Familie sau Asociației Medicale Teritoriale se va deplasa în localitățile deservite, conform unui orar prestabilit.

10.3.2.2 În localitățile cu un număr redus de locuitori (circa 100–200 persoane), fără Oficiu de Sănătate, deservirea populației se efectuează de cea mai apropiată subdiviziune a IMSP de asistență medicală primară.

10.3.3 Cabinetul individual al medicului de familie (CIMF) și Centrul medicilor de familie de liberă practică (CMF), fondat în conformitate cu Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, art. 36;

10.4. În unitățile administrativ-teritoriale în care serviciile de asistență medicală primară sunt asigurate corespunzător necesităților populației de către instituțiile medico-sanitare publice de asistență medicală primară existente acreditate, nu se permite înstituirea altor instituții.

10.5. În teritoriile/localitățile care nu dispun de capacități pentru prestarea serviciilor de asistență medicală primară, pentru o perioadă de cel puțin 6 luni, la decizia Fondatorului, în special în localitățile rurale, deservirea populației în întregime a localității, în volumul și calitatea serviciilor medicale stabilite în Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, poate fi preluată de către alte instituții medico-sanitare publice sau private, în conformitate cu prezentele Norme și cu actele normative aplicabile, cu înregistrarea populației pe listele medicilor de familie, conform actelor normative.

11. Instituția de asistență medicală primară deservește locuitorii unității administrativ-teritoriale respective, corespunzător cererilor depuse de populație pentru înregistrarea pe listele medicilor de familie.

12. Cererile de înregistrare pe listele medicilor de familie, depuse de persoane cu reședința în alte unități administrativ-teritoriale, vor fi acceptate cu acordul medicului de familie, respectând condițiile și criteriile din actele normative.

13. Instituția de asistență medicală primară își desfășoară activitatea în edificii cu spații funcționale destinate prestării serviciilor medicale, în corespundere cu normele igienico-sanitare, care asigură condiții adecvate de siguranță a pacienților și angajaților, confidențialitate și accesibilitate, corespunzător specificului și volumului serviciilor prestate.

14. Conducătorul instituției de asistență medicală primară este responsabil pentru dotarea instituției/subdiviziunii/cabinetelor cu echipamente și dispozitive medicale pentru asigurarea volumului deplin de servicii medicale acordate populației din teritoriul deservit fără discriminare, prevăzut de actele normative de standardizare a serviciilor de sănătate (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită medicală) și de alte acte normative.

15. Instituția de asistență medicală primară poate realiza venituri din:

15.1. contracte încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină;

15.2. investiții ale Fondatorului;

15.3. contracte încheiate cu autorități de sănătate publică și/sau instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății, pentru implementarea programelor naționale de sănătate;

15.4. contracte încheiate cu autorități de sănătate publică, pentru servicii de sănătate publică și de laborator;

15.5. contracte încheiate cu terți, pentru servicii aferente unor competențe suplimentare;

15.6. plăți directe de la persoane, pentru serviciile contra cost prestate în afara Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și a Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, precum și de la persoane care nu sunt înscrise în lista medicilor de familie ai instituției;

15.7. contracte pentru activitate didactică în educația universitară și postuniversitară;

15.8. donații și sponsorizări;

15.9. mijloace financiare din proiecte cu finanțare externă și internă, destinate investițiilor în infrastructură, inclusiv pentru reconstrucția, reabilitarea și dotarea cu dispozitive medicale, în vederea desfășurării activității de acordare a asistenței medicale primare;

15.10. contracte încheiate cu societăți de asigurări private de sănătate;

15.11. alte surse, în conformitate cu prevederile actelor normative.

16. Administrarea instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară:

16.1. IMSP AMT și IMSP CMF mun. Bălți sunt conduse de către:

16.1.1 director, selectat conform cerințelor stipulate în Regulamentul privind numirea în funcție pe bază de concurs a conducătorilor instituțiilor medico - sanitare publice, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 1016/2016;

16.1.2 doi vicedirectori, numiți în funcție de Fondator/persoana responsabilă a fondatorului, la propunerea directorului;

16.2 IMSP Centrele de Sănătate de nivel raional sunt conduse de către:

16.2.1 director, selectat în baza de concurs organizat de Fondator, conform Regulamentului privind numirea în funcție pe bază de concurs a șefilor instituțiilor medico-sanitare publice Centre de Sănătate, aprobat prin Ordinul nr. 438/2024;

16.2.2 doi vicedirectori, numiți în funcție de persoana responsabilă a fondatorului (președinte de raion), la propunerea directorului;

16.3 IMSP Centrul de Sănătate dislocat în zonă urbană și rurală sunt conduse de șef numit în funcție de către persoana responsabilă a fondatorului (președinte de raion), fără concurs;

16.4 Conducătorii subdiviziunilor/secțiilor din cadrul IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți și IMSP CS de nivel raional sunt numiți în funcție de către directorul instituției respective, în baza concursului, cu respectarea Codului muncii și a actelor normative.

17. IMSP Centrul de Sănătate de nivel raional este responsabil de coordonarea activității medicale a tuturor prestatorilor de asistență medicală primară din unitatea administrativ-teritorială respectivă prin:

17.1 acordarea suportului consultativ și metodologic necesar în implementarea politicilor și programelor Ministerului Sănătății, inclusiv în domeniul managementului calității serviciilor medicale;

17.2 organizarea și desfășurarea seminarelor, conferințelor tematice și ședințelor Consiliilor medicale, cu participarea reprezentanților subdiviziunilor;

17.3 coordonarea activităților de asistență medicală primară în următoarele domenii prioritare:

17.3.1 menținerea sănătății, prevenirea și profilaxia maladiilor;

17.3.2 prevenirea și controlul bolilor netransmisibile;

17.3.3 prevenirea și controlul bolilor transmisibile, inclusiv a tuberculozei;

17.3.4 sănătatea mamei și a copilului;

17.3.5 sănătatea reproducerii și planificarea familială;

17.3.6 sănătatea mintală;

17.3.7 sănătatea tinerilor;

17.3.8 după caz, servicii de intervenție timpurie cu vârsta 0-5 ani, cu tulburări de dezvoltare, inclusiv cu dizabilități sau risc de apariție a acestora.

17.3.9 dezvoltarea serviciilor integrate, inclusiv prin colaborarea intersectorială cu serviciile sociale și educaționale pentru persoanele și familiile aflate în situații de vulnerabilitate;

17.4 facilitarea colaborării între instituțiile de asistență medicală primară și instituțiile medicale care prestează alte tipuri de asistență medicală din teritoriul administrativ, în vederea prestării integrate a serviciilor medicale;

17.5 acordarea suportului metodologic în asigurarea calității și siguranței serviciilor, inclusiv a celor de laborator și diagnostic;

17.6 organizarea periodică a ședințelor comune, întru examinarea priorităților de sănătate publică teritorială și analizării profilurilor de sănătate și a cazurilor de mortalitate, inclusiv a cazurilor de cancer și tuberculoză tardiv depistate;

17.7 colectarea, analiza și generalizarea datelor statistice medicale la nivel teritorial, cu formularea concluziilor și elaborarea propunerilor către Ministerul Sănătății și autoritățile publice locale;

17.8 monitorizarea asigurării populației cu medicamente și dispozitive medicale în cadrul implementării Programelor Naționale de sănătate;

17.9 coordonarea activităților de promovare a sănătății și generalizarea informațiilor tematice la nivel teritorial.

18. Serviciile medicale se prestează în sediul instituției medicale, la domiciliul pacienților, în alte locații special amenajate și autorizate în acest scop sau la locul solicitării, în cazul intervențiilor de primă necesitate în urgențele medico-chirurgicale sau cu risc epidemiologic.

19. Vizita de asistență medicală la domiciliu se organizează pentru următoarele categorii de persoane:

19.1 copii cu vârsta 0–1 ani și gravide, în cadrul vizitelor active de monitorizare a stării de sănătate, conform standardelor aprobate de Ministerul Sănătății;

19.2 copii cu vârsta 0–5 ani, aflați sub tratament pentru diferite afecțiuni;

19.3 persoane cu dizabilități severe, a căror deplasare către instituția medicală este imposibilă;

19.4 pacienți în faza terminală a bolii sau care suferă de afecțiuni grave și necesită examinare, supraveghere și tratament;

19.5 persoane din focare de boli contagioase, în vederea organizării și efectuării măsurilor antiepidemice primare, inclusiv supravegherea medicală și tratamentul preventiv al contactilor.

20. În cazurile argumentate, pentru categoriile de persoane specificate la pct. 19, la recomandarea medicului de familie/specialist, se organizează vizite la domiciliu sau la subdiviziunea instituției medicale dislocate în altă localitate, atât ale medicilor de familie și specialiștilor de profil din cadrul instituției de asistență medicală primară de nivel raional/municipal (pediatru, ftiziopneumolog, obstetrician-ginecolog, psihiatru), cât și ale altor specialiști din asistența medicală specializată de ambulator.

21. Medicii de familie și medicii specialiști de profil din cadrul instituției de asistență medicală primară colaborează cu alte instituții medicale, în vederea asigurării continuității serviciilor medicale, având obligația transmiterii reciproce a tuturor datelor relevante privind starea pacientului, cu respectarea reglementărilor privind protecția datelor cu caracter personal.

22. În cadrul activităților de intervenție și supraveghere a bolilor comunicabile, transmiterea datelor colectate este realizată prin intermediul sistemelor informaționale integrate, într-un format unic obligatoriu, aprobat prin acte normative.

23. Programul de activitate al instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară, în zilele lucrătoare, se desfășoară între orele 8:00–18:00. În situații speciale, precum condiții locale, sezoniere sau în dependență de asigurarea cu personal medical, programul poate fi ajustat de către administrația instituției, pentru a răspunde necesităților populației din teritoriu.

24. Programul de consultație/activitate al medicilor de familie și medicilor specialiști din cadrul instituției de asistență medicală primară, precum și raportul dintre consultații și vizitele la domiciliu, se aprobă de către conducător, în vederea satisfacerii necesităților populației din teritoriu. Orarul de lucru va fi afișat în locuri accesibile și plasat pe pagina web a instituției. Orice modificare a programului de lucru va fi comunicată imediat beneficiarilor.

25. Activitatea instituțiilor în zilele de sâmbătă, duminică și de sărbători se desfășoară în conformitate cu prevederile Codului muncii și ale ordinelor Ministerului Sănătății.

26. Durata medie a unei consultații la:

26.1 medicul de familie este de 20 de minute.

26.2 medicul specialist, precum și a manoperelor efectuate în cadrul asistenței medicale primare, se ajustează în conformitate cu actele normative.

26.3 în orele de lucru a medicului de familie și medicului specialist se planifică timp pentru activitatea organizator-metodică (până la 40 - 60 minute, după caz).

27. Consultațiile la medicii de familie și medicii specialiști din cadrul instituției de asistență medicală primară se realizează prin programare telefonică, online sau direct la registratură/recepția prestatorului de servicii medicale, pe toată durata programului de lucru:

27.1 la medicul de familie, în baza solicitării pacientului sau a rudei acestuia/reprezentantului legal;

27.2 la medicul specialist de profil, în baza recomandării medicului de familie/altui medic specialist de profil, precum și la solicitarea directă a pacientului cu excepția urgențelor medicale.

28. Programarea vizitei repetate se efectuează la momentul vizitei primare, de către personalul registraturii, asistentul medical, medicul de familie sau alt medic specialist de profil.

29. În situațiile de urgență, asistența medicală se acordă fără programare, de către medicul disponibil la acea oră, la solicitarea și prezentarea fizică a solicitantului.

30. Personalul medical este obligat să acorde asistență medicală de urgență și primul ajutor, la solicitarea persoanelor care se adresează în instituție sau în cadrul vizitelor la domiciliu, iar după evaluarea stării acestora, la necesitate, să solicite serviciul medical specializat de urgență prespitalicească, corespunzător prevederilor actelor normative.

31. Conducătorul instituției asigură toate subdiviziunile cu truse medicale de urgență, completate permanent cu medicamente și dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale de urgență la etapa asistenței medicale primare, în conformitate cu prevederile actelor normative.

32. Medicii de familie și medicii specialiști din cadrul instituției de asistență medicală primară (medic de familie, obstetrician-ginecolog, pediatru), organizează supravegherea gravidei și a copiilor cu vârsta 0–5 ani, după caz, fiind parte a echipei medico-sociale multidisciplinare de colaborare intersectorială.

33. Personalul medical al instituției de asistență medicală primară planifică și întreprinde acțiuni coordonate de soluționare a problemelor medico-sociale ale familiilor aflate în situație de risc, precum copiii sau femeile victime ale violenței domestice, violului, prin aplicarea managementului de caz, în comun cu serviciile sociale, educaționale, psihologice, de ordine publică și juridice, precum și cu serviciile medicale specializate.

34. Serviciile medicale comunitare se organizează de către medicul de familie și asistentul medical de familie, în colaborare cu asistența socială, prin asigurarea cooperării dintre beneficiari și prestatorii de servicii medicale și sociale, cu implicarea autorităților publice locale, ONG-urilor de profil, contractate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină și altor instituții competente.

35. Asistentul medical de familie:

35.1 la necesitate, este parte a echipei multidisciplinare integrate în acordarea asistenței medicale comunitare persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate, inclusiv persoanelor aflate în șomaj, cu dizabilitate, care suferă de maladii social-condiționate sau în faze terminale, persoanelor în etate, etc.

35.2 identifică activ persoanele menționate și necesitățile acestora, de comun cu reprezentanții autorităților publice locale și a serviciilor sociale teritoriale, facilitând accesul lor la servicii medicale și sociale, cu acordarea suportului necesar.

36. Instituțiile medico-sanitare de asistență medicală primară organizează, în toate subdiviziunile sale, activități de informare în scopul prevenirii și controlului bolilor non-transmisibile, instruirii pacientului pentru a-și monitoriza și gestiona boala, precum și promovarea modului sănătos de viață, inclusiv în cadrul școlilor tematice pentru pacienții cu diabet zaharat, cu hipertensiune arterială, astm bronșic, școala mamei/viitorilor părinți și a copilului sănătos, alte forme de informare și instruire.

37. Personalul medical este implicat în organizarea măsurilor profilactice și de educație prin promovarea principiilor modului sănătos de viață (practicarea sistematică a activității fizice, adoptarea unui regim alimentar sănătos, renunțarea la fumat, evitarea consumului nociv de alcool, etc.), conform unui plan aprobat.

38. Medicii de familie și specialiștii din asistența medicală primară au obligația să posede cunoștințele teoretice și abilitățile practice necesare pentru utilizarea sistemelor informaționale medicale, cu respectarea prevederilor legislației privind protecția datelor cu caracter personal și normelor de etică și deontologie.

39. Instituțiile de asistență medicală primară sunt parte integrantă a sistemului de sănătate și asigură traseul pacientului către serviciile specializate, în funcție de necesitățile stabilite în conformitate cu actele normative de standardizare a serviciilor de sănătate (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită medicală etc.).

40. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară sunt responsabili de transparență decizională, promovarea, consolidarea și controlul integrității instituționale, de implementarea standardelor de etică și integritate profesională, precum și de monitorizarea măsurilor de prevenire a riscurilor de corupție.

APROBAT:
Fondator
Ordinul nr. _____
din _____

L.Ș.

ÎNREGISTRAT:
Agencia Servicii Publice
Nr. _____
din _____

L.Ș.

**REGULAMENTUL-CADRU DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
AL INSTITUȚIEI MEDICO-SANITARE PUBLICE
DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ**

(denumirea instituției, unității administrativ-teritoriale)

Capitolul I

DISPOZITII GENERALE

1. Prezentul Regulament de organizare și funcționare al Instituției Medico-Sanitare Publice de asistență medicală primară este elaborat în conformitate cu Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legea nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, Legea nr. 220/2007 privind înregistrarea de stat a persoanelor juridice și a întreprinzătorilor individuali, Codul civil al Republicii Moldova nr. 1107/2002, precum și alte acte normative în domeniu.

2. Regulamentul stabilește misiunea, obiectivele, atribuțiile, modul de organizare și funcționare a Instituției Medico-Sanitare Publice de asistență medicală primară IMSP Asociația Medicală Teritorială / IMSP Centrul Medicilor de Familie / IMSP Centrul de Sănătate (*se alege o opțiune*).

3. Denumirea completă a instituției este: Instituția Medico-Sanitară Publică

4. Denumirea prescurtată a instituției medico-sanitare publice este: IMSP

5. Durata de activitate a IMSP _____ este nelimitată în timp.

6. IMSP _____ activează pe teritoriul Republicii Moldova cu sediul la următoarea _____ adresă _____ juridică

7. IMSP _____:

7.1. este persoană juridică, care prestează servicii de asistență medicală primară de nivel municipal/orășenesc/raional/rural (*se alege o opțiune*) și asigură asistență medicală din momentul înregistrării la Agenția Servicii Publice a Regulamentului de organizare și funcționare;

7.2. include, în componența sa, subdiviziuni structurale (Centre ale Medicilor de Familie, Centre de Sănătate, Oficii ale Medicilor de Familie, Oficii de Sănătate), incluse în Nomenclatorul prestatorilor de servicii de asistență medicală primară, aprobat prin Ordinul Ministerului Sănătății.

8. IMSP _____:

8.1. beneficiază de toate drepturile ce rezultă din calitatea de persoană juridică de drept public, dispune de ștampilă, formular cu siglă și antet, gestionează mijloacele financiare de care dispune;

8.2. își desfășoară activitatea pe principiul autonomiei financiare și al non-profitului, în conformitate cu actele normative și prezentul Regulament.

9. Mijloacele financiare ale IMSP _____ provin din:

9.1. contracte de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină (*în continuare — CNAM*);

9.2. investiții ale Fondatorului;

9.3. contracte încheiate cu autorități de sănătate publică și/sau instituții publice pentru implementarea programelor naționale de sănătate;

9.4. contracte încheiate cu terți pentru prestarea serviciilor de asistență medicală primară;

9.5. plata directă de la persoane, pentru serviciile contra plată în afara Programului unic de asigurări obligatorii de asistență medicală și a Normelor metodologice de aplicare a Programului unic de asigurări obligatorii de asistență medicală, precum și de la persoanele care nu sunt în lista medicilor de familie a instituției;

9.6. donații și sponsorizări;

9.7. din contul proiectelor cu finanțare externă pentru investiții în infrastructură, în vederea reconstrucției, reabilitării, dotării cu dispozitive medicale pentru desfășurarea activității de acordare a asistenței medicale primare;

9.8. contracte încheiate cu societăți de asigurări private de sănătate;

9.9. alte surse, în conformitate cu cadrul legal.

10. În exercitarea atribuțiilor sale, IMSP _____ colaborează cu alți prestatori de servicii medicale din țară/de peste hotare, cu ONG-uri, asociații, societăți și alte organizații implicate în domeniul ocrotirii sănătății populației.

11. Ordinele și dispozițiile Ministerului Sănătății, în domeniile ce țin de atribuțiile acestuia ca organ central de specialitate, sunt obligatorii pentru implementare.

Capitolul II

MISIUNEA, OBIECTIVELE, ATRIBUȚIILE

12. **Misiunea** IMSP _____ constă în ameliorarea sănătății populației prin acordarea serviciilor de asistență medicală primară de calitate, integrate, centrate pe persoană, accesibile și echitabile, bazate pe principiul medicinei de familie, cu accent prioritar pe promovarea sănătății și măsurile de prevenire, profilaxie și depistarea precoce a maladiilor, tratament, monitorizare, reabilitare la nivelul asistenței medicale primare, asigurând continuitatea asistenței medicale și menținerea sănătății persoanelor înscrise pe lista medicilor de familie din instituție.

13. IMSP _____ are următoarele **obiective**:

13.1. acordarea asistenței medicale primare sigure și calitative populației deservite, fără discriminare pe criterii de naționalitate, vârstă, sex, rasă, convingeri politice sau religioase, etnie, orientare sexuală, origine socială, dizabilitate;

13.2. îmbunătățirea calității serviciilor medicale prin sporirea nivelului profesional și tehnologic, orientat către asigurarea securității/siguranței pacientului și respectarea drepturilor acestuia;

13.3. asigurarea continuității și succesivității procesului curativ-diagnostic prin colaborare cu alți prestatori de servicii medicale;

13.4. ameliorarea indicatorilor de sănătate prin realizarea măsurilor de profilaxie, tratamentul maladiilor, activități de supraveghere și reabilitare a pacienților, conform normelor stabilite, în condiții de ambulator și la domiciliu, precum și mobilizarea comunității pentru adoptarea unui mod de viață sănătos.

14. Pentru realizarea misiunii și a obiectivelor, IMSP _____ are următoarele **atribuții**:

14.1. planificarea serviciilor de asistență medicală primară, conform priorităților și necesităților populației teritoriului deservit;

14.2. prestarea serviciilor de asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, conform contractelor de prestare a serviciilor medicale încheiate cu CNAM, inclusiv prescrierea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate sau procurate din surse centralizate;

14.3. respectarea liberei alegeri a medicului de familie și înregistrarea pe lista acestuia;

14.4. organizarea măsurilor de profilaxie, investigații și tratament, măsurilor de supraveghere și reabilitare a pacienților la nivelul asistenței medicale primare și la domiciliu, conform actelor

normative de standardizare a serviciilor de sănătate (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită);

14.5. mobilizarea comunității pentru susținerea modului sănătos de viață și reducerea acțiunii factorilor de risc, pentru motivarea schimbării comportamentului persoanei și prevenirea bolilor cronice netransmisibile, inclusiv:

14.5.1. organizarea activităților de depistare precoce, screening și management integrat al bolilor cronice, în conformitate cu actele normative și programele naționale de sănătate;

14.5.2. asigurarea colaborării intersectoriale cu serviciile sociale, educaționale și alte servicii relevante pentru persoanele și familiile aflate în situații de vulnerabilitate;

14.5.3. utilizarea sistemelor informaționale medicale și a soluțiilor digitale interoperabile în scopul îmbunătățirii accesului, continuității, monitorizării și calității serviciilor medicale;

14.6. informarea pacientului sau reprezentantului legal al acestuia despre starea sănătății și obținerea consimțământului privind serviciul medical;

14.7. procurarea medicamentelor, dispozitivelor medicale și a altor bunuri necesare pentru prestarea serviciilor medicale, cu respectarea procedurilor de achiziții și prevederilor prezentului Regulament;

14.8. aprovizionarea cu materiale de curățenie și dezinfecție necesare desfășurării activității instituției, în condiții optime pentru prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale;

14.9. asigurarea managementului calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin implementarea tehnologiilor informaționale, a actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate, gestionarea riscurilor, realizarea auditului medical intern, monitorizarea continuă a performanței serviciilor, evaluarea gradului de satisfacție a beneficiarilor serviciilor medicale/pacienților și angajaților:

14.10. efectuarea tuturor consultațiilor, investigațiilor de laborator și instrumentale (servicii medicale paraclinice) în volum deplin, conform nivelului atribuit, iar în cazul când prestatorul de servicii medicale nu dispune de aceste capacități, efectuarea acestora se asigură în temeiul contractelor bilaterale cu alți prestatori de servicii medicale, inclusiv cu Agenția Națională pentru Sănătate Publică (Centre de Sănătate Publică), cheltuielile fiind suportate și decontate de către instituția respectivă din bugetul contractat de către CNAM în acest scop;

14.11. restituirea mijloacelor financiare achitate de către pacient pentru serviciile medicale acoperite din Fondurile de Asigurări Obligatorii de Asistență Medicală (*în continuare – FAOAM*), la constatarea neconformității percepției acestor plăți;

14.12. acordarea primului ajutor oricărei persoane aflate în stare critică, indiferent de statutul asigurat sau neasigurat;

14.13. colectarea și gestionarea eficientă a datelor privind serviciile medicale prestate, monitorizarea indicatorilor principali de sănătate și de performanță, inclusiv a celor privind accesul, continuitatea, calitatea și satisfacția beneficiarilor, precum și prezentarea rapoartelor statistice și informațiilor despre activitatea instituției, în modul și termenele stabilite;

14.14. încheierea contractelor cu persoane terțe și prestatori de servicii aferente activității de bază (servicii energetice, comunale, pază de stat etc.);

14.15. conlucrarea cu alți prestatori de servicii medicale în vederea asigurării continuității serviciilor prestate, cu respectarea principiilor de etapizare a asistenței medicale;

14.16. schimbul de informații, după caz, cu alte instituții medicale, referitor la starea sănătății pacientului, extrase din fișa medicală, rezultate de laborator și investigații efectuate în procesul acordării asistenței medicale;

14.17. asigurarea prestării îngrijirilor comunitare, la domiciliu și paliative;

14.18. planificarea și asigurarea accesului personalului medical la educație medicală continuă;

14.19. gestionarea bunurilor și resurselor instituției (inclusiv darea în locațiune, trecerea la cheltuieli a vânzarea mijloacelor fixe și vânzarea mijloacelor fixe neutilizate), cu acordul Fondatorului;

14.20. efectuarea altor atribuții permise de legislație.

15. IMSP _____ are următoarele **drepturi**:

15.1. prestarea serviciilor medicale în cadrul asigurărilor medicale facultative;

15.2. prestarea de servicii medicale contra plată, în corespundere cu costurile prevăzute în Catalogul de tarife pentru serviciile medico-sanitare, după informarea pacientului despre posibilitatea și modul de a beneficia de servicii acoperite de FAOAM, cu consemnarea prestării serviciilor medicale contra plată în documentația medicală;

15.3. organizarea și participarea la congrese, simpozioane, conferințe tematice, seminare și alte evenimente științifice în domeniile de activitate;

15.4. să beneficieze și de alte drepturi acordate instituțiilor publice, în conformitate cu legislația.

16. IMSP Centrul de Sănătate de nivel raional are următoarele atribuții pentru întreg teritoriul administrativ:

16.1. monitorizarea și coordonarea acordării asistenței medicale de către toate instituțiile medicale de asistență medicală primară, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, din raionul/sectorul respectiv;

16.2. analiza activității medicale a tuturor prestatorilor de asistență medicală primară din teritoriul administrativ, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, inclusiv în domeniul de management al calității serviciilor, prin audit medical extern, cu evaluarea indicatorilor de calitate, accesibilitate și satisfacție a populației deservite;

16.3. acordarea suportului consultativ și metodologic necesar în implementarea politicilor și programelor Ministerului Sănătății;

16.4. coordonarea activităților de asistență medicală primară în următoarele domenii prioritare:

16.4.1. menținerea sănătății, prevenirea și profilaxia maladiilor;

16.4.2. prevenirea și controlul bolilor netransmisibile;

16.4.3. prevenirea și controlul bolilor transmisibile, inclusiv a tuberculozei;

16.4.4. sănătatea mamei și copilului;

16.4.5. sănătatea reproducerii și planificarea familiei;

16.4.6. sănătatea mintală;

16.4.7. sănătatea tinerilor;

16.4.8. după caz, servicii de intervenții timpurii copiilor cu vârsta 0-5 ani, cu tulburări de dezvoltare, inclusiv cu dizabilități sau risc de apariție a acestora;

16.5. facilitarea colaborării cu instituțiile medicale din teritoriu administrativ care prestează alte tipuri de asistență medicală, în vederea unei prestări integrate a serviciilor;

16.6. acordarea suportului metodologic în asigurarea calității și siguranței serviciilor, inclusiv a celor de laborator și diagnostic;

16.7. organizarea periodică a ședințelor comune cu toți prestatorii de asistență medicală primară din raion/sector, întru examinarea priorităților de sănătate publică teritoriale, analiza

profilurilor de sănătate și a cazurilor de mortalitate, inclusiv a cazurilor de cancer și tuberculoză tardiv depistate;

16.8. colectarea, analiza și generalizarea datelor statistice medicale la nivel teritorial, cu formularea concluziilor și elaborarea propunerilor către Ministerul Sănătății și autoritățile administrației publice locale;

16.9. monitorizarea asigurării populației cu medicamente și dispozitive medicale întru realizarea Programelor Naționale de sănătate;

16.10. coordonarea activităților de promovare a sănătății și generalizarea informațiilor tematice la nivel teritorial.

Capitolul III

CONDUCERE ȘI ADMINISTRARE

17. Activitatea de conducere a IMSP _____ vizează asigurarea managementului organizațional, financiar și de prestare a serviciilor de sănătate de către instituție, fiind orientate prioritar spre acces, calitate și siguranță a actului medical, precum și pe continuitatea și integrare a serviciilor medicale.

18. Organele de conducere și administrative ale IMSP _____ sunt:

18.1. Fondatorul;

18.2. Consiliul de Administrație;

18.3. Directorul/șeful;

18.4. Vicedirectorul medical, vicedirectorul pentru asistența medicală a mamei și copilului (*în cazul IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți, IMSP CS raional*).

Secțiunea 1

Fondatorul

19. Fondator al IMSP _____ este _____.

20. Fondatorul/persoana responsabilă a fondatorului (președinte de raion) are următoarele atribuții exclusive:

20.1. propune spre aprobare Ministerului Sănătății instituirea, reorganizarea sau lichidarea IMSP, inclusiv a subdiviziunilor sale structurale (Centrele de Sănătate, Centrele Medicilor de Familie, Oficiile Medicilor de Familie, Oficiile de Sănătate), cu includerea în Nomenclatorul prestatorilor de asistență medicală primară;

20.2. numirea în funcție a conducătorului:

20.2.1. în cazul realizării concursului pentru funcția de director IMSP AMT și CMF Bălți încheie cu persoana învingătoare a concursului contractul de management al instituției, conform Contractului-tip de management, aprobat de Guvern;

20.2.2. în cazul realizării concursului pentru funcția de director CS raional încheie contractul individual de muncă;

20.3. încheie contractele individuale de muncă cu vicedirectorul medical și vicedirectorul pentru asistența medicală mamei și copilului, propuși de director;

20.4. numește șeful IMSP CS și încheie contractul individual de muncă, conform prevederilor Codului Muncii;

20.5. încetează raporturile de muncă ale directorului/șefului, vicedirectorului medical și vicedirectorului pentru asistența medicală a mamei și copilului, în temeiurile prevăzute de legislație;

20.6. la expirarea termenului de 5 ani, funcția de conducător (director/vicedirector medical/vicedirectorul pentru asistența medicală a mamei și copilului/șef) al instituției devine vacantă de drept. Orice prevederi contrare sunt lovite de nulitate;

20.7. stabilește performanțele individuale și drepturile salariale ale conducătorilor instituțiilor, în conformitate cu legislația;

20.8. aplică stimulări și sancțiuni disciplinare persoanelor cu funcții de conducere angajate, conform prevederilor Codului Muncii și altor acte normative;

20.9. aprobă organigrama și statele de personal ale instituției;

20.10. transmite bunuri din administrarea Fondatorului în gestiunea economică a instituției, în baza contractului de comodat;

20.11. aprobă tranzacții cu persoane terțe, a căror sumă depășește 25% din suma mijloacelor financiare planificate pentru a fi acumulate de către instituție pe parcursul anului curent de activitate;

20.12. coordonează contractele de locațiune/comodat a bunurilor și încăperilor, a trecerii la cheltuieli a mijloacelor fixe și a vânzării mijloacelor fixe neutilizate în activitatea instituției;

20.13. aprobă, alocă mijloace financiare bugetare pentru investiții în infrastructură-construcția, reconstrucția, reparația capitală a edificiilor, procurarea utilajului costisitor și mijloacelor de transport;

20.14. supune controlului activitățile curente ale instituției, în probleme ce țin de atribuțiile acesteia, inclusiv prin solicitarea de informații, acte, explicații, rapoarte de activitate etc.

21. Deciziile Fondatorului, în probleme ce țin de atribuțiile acestuia, sunt obligatorii pentru conducerea și persoanele cu funcții de răspundere ale instituției medico-sanitare publice.

22. În caz de necesitate, Fondatorul este în drept să adopte și alte decizii referitoare la activitatea instituției, în conformitate cu legislația.

Secțiunea 2

Consiliul de Administrație

23. Consiliul de Administrație este organul colegial de administrare și supraveghere al activității IMSP _____, care reprezintă interesele statului, își desfășoară activitatea și exercită atribuțiile sale în conformitate cu Codul Civil al Republicii Moldova nr. 1107/2002, Legea ocrotirii Sănătății nr. 411/1995 și prezentul Regulament.

24. Componenta Consiliului de Administrație se desemnează prin decizia Fondatorului, pe un termen de 4 ani.

25. Consiliul de Administrație al instituției medico-sanitare publice de asistență medicală primară este constituit din următorii membri:

25.1. Pentru AMT, IMSP CMF mun. Bălți, IMSP CS raional:

25.1.1 președinte, persoana responsabilă a Fondatorului;

25.1.2 reprezentant al Ministerului Sănătății;

25.1.3 2 reprezentanți ai colectivului, inclusiv al organizației sindicale a instituției;

25.1.4 reprezentant al comunității/diasporei;

25.1.5 secretar al Consiliului de Administrație — fără drept de vot.

25.2 Pentru CS din mediul rural/urban:

- 25.2.1 președinte, persoana responsabilă a Fondatorului;
- 25.2.2 reprezentantul colectivului/al organizației sindicale din instituție;
- 25.2.3 reprezentantul comunității/diasporei;
- 25.2.4 secretar al Consiliului de Administrație –fără drept de vot;

26. Membru al Consiliului de Administrație nu poate fi:

26.1 directorul/șeful IMSP de AMP;

26.2 persoane cu funcție administrativă din cadrul instituției și de gestionare a bugetului instituției - vicedirectorii, economistul - șef, contabilul - șef, șeful pe achiziții;

26.3 persoane cu o experiență de muncă mai mică de 3 ani;

26.4 persoane cercetate penal/condamnate pentru infracțiuni grave, inclusiv de corupție, cu antecedente penale, alte restricții conform legislației.

27. Președintele Consiliului de Administrație se desemnează prin act normativ al Fondatorului.

28. Reprezentantul Ministerului Sănătății se desemnează prin ordin și poate fi atât funcționar public angajat al ministerului, cât și o altă persoană din sistemul de sănătate care reprezintă interesele ministerului (membru al Comisiilor de specialitate ale Ministerului Sănătății, reprezentanți ai mediului academic medical, etc.).

29. Reprezentantul colectivului instituției medico-sanitare publice de asistentă medicală primară este propus și votat la adunarea generală a colectivului instituției. Condiții obligatorii de înaintare — studii superioare, experiență de muncă în cadrul acestei instituții de minim 3 ani. Reprezentantul organizației sindicale din instituție poate fi președintele, vicepreședintele sau al membru propus și votat la adunarea organizației.

30. Condiții pentru membru reprezentant al diasporei - medic cu activitate în instituție medicală, științifico-medicală sau cu profil academic medical de peste hotare. Pentru a deveni membru al Consiliului de Administrație persoana trebuie să depună o cerere în adresa Fondatorului în care să menționeze instituția pentru care optează, CV-ul său și scrisoarea de motivație. Fondatorul va publica pe pagina sa web lista instituțiilor care își formează Consiliile de Administrație, invitația de aplicare pentru funcția de membru-reprezentant al diasporei și datele de contact la care pot fi depuse cererile și va crea o bază de date cu reprezentanți a diasporei care și-au manifestat interesul. În urma analizei dosarelor depuse, o comisie creată de Fondator va alege persoana cu cele mai relevante competențe profesionale pentru instituția dată, care prin act normativ va fi numită membru al Consiliului de Administrație. În cazul când există mai multe cereri pentru o instituție, Fondatorul poate propune candidaților o altă instituție medico-sanitară publică din subordine.

31. Condiții pentru membru reprezentant al comunității — studii superioare, constituie un avantaj competențele și experiența de muncă în domeniul medical, juridic, economic. Reprezentant al comunității poate fi liderul comunității locale, reprezentantul asociațiilor de pacienți, societății civile, mediului academic, instituției de învățământ, primăriei etc. Instituția medico-sanitară publică va publica pe pagina web invitația de aplicare pentru funcția de membru-reprezentant al comunității, data limită de depunere a aplicației și datele de contact ale secretarului Consiliului de Administrație care va recepționa cererea. Persoana va înainta o cerere în adresa președintelui Consiliului de Administrație a IMSP pentru care pledează, la care se atașează CV-ul și scrisoarea de motivație. Selecția membrului reprezentant al comunității se face prin votul membrilor Consiliului de Administrație, iar în caz de vot egal, președintele are vot decisiv.

32. Secretarul Consiliului de Administrație este un angajat al instituției medico-sanitare publice, cu responsabilități de a duce lucrările de secretariat ale Consiliului. Este selectat de către Consiliul de Administrație la propunerea membrilor acestuia prin atingerea unui consens simplu. Secretarul Consiliului documentează prin procese verbale lucrările Consiliului de Administrație, întocmește agenda și proiectele de decizie ale Consiliului de Administrație, le prezintă președintelui și membrilor spre aprobare și semnare, pregătește ședințele Consiliului de Administrație, duce alte lucrări de secretariat.

33. Membrii Consiliului de Administrație:

33.1. completează declarația pe propria răspundere privind absența incompatibilităților și conflictelor de interes cu administrația instituției, precum și lipsa antecedentelor penale și de integritate, în conformitate cu modelul prevăzut în Anexa la prezentul Regulament;

33.2. poartă răspundere față de instituție pentru prejudiciile cauzate din adoptarea deciziilor cu abateri de la legislație și în detrimentul instituției.

34. Fondatorul revocă calitatea de membru al Consiliului de Administrație în următoarele cazuri:

34.1. încălcarea de către membru a legislației;

34.2. expirarea termenului de aflare în calitate de membru al Consiliului de Administrație;

34.3. lichidarea instituției;

34.4. lipsa de la 3 ședințe consecutive ale Consiliului fără un motiv întemeiat;

34.5. alte motive reflectate de cadrul legal.

35. Consiliul de Administrație are următoarele atribuții exclusive:

35.1. examinarea și aprobarea strategiei de dezvoltare a IMSP și înaintarea Fondatorului a propunerilor de dezvoltare a acesteia;

35.2. examinarea și coordonarea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan), modificărilor acestuia;

35.3. examinarea și aprobarea planurilor anuale și a rapoartelor de activitate (trimestriale și anuale) ale instituției cu prezentarea acestora Fondatorului pentru informare;

35.4. aprobarea planurilor de achiziție a bunurilor, serviciilor și lucrărilor, și asigurarea verificării transparenței procedurilor de achiziție publică;

35.5. examinarea și coordonarea organigramei și statelor de personal;

35.6. aprobarea listelor de tarifare a salariaților;

35.7. stabilirea volumului de lucru prin cumul pentru personalul de conducere;

35.8. examinarea și coordonarea regulamentelor interne ce țin de activitatea instituției;

35.9. informarea imediată a Fondatorului și altor instituții competente în cazul depistării abaterilor de la cadrul legal în activitatea instituției;

35.10. examinarea rapoartelor Curții de Conturi, Inspecției financiare, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, Consiliului Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate și a altor organe de control/evaluare și aprobarea Planului de acțiuni pentru înlăturarea neconformităților identificate;

35.11. înaintarea către Fondator a propunerilor pentru redresarea situației în cazul constatării deficiențelor în activitatea instituției.

36. Ședințele Consiliului de Administrație pot fi ordinare sau extraordinare și pot fi organizate cu prezența membrilor fizică, online sau în format hibrid.

37. Ședințele ordinare se convoacă cel puțin o dată în trimestru.

38. Ședințele extraordinare se convoacă de către președintele consiliului la:

38.1. inițiativa acestuia;

- 38.2. cererea a cel puțin 3 membri ai Consiliului de Administrație;
- 38.3. cererea Fondatorului;
- 38.4. cererea directorului instituției.
39. La ședințele Consiliului pot fi invitate pentru discuții și alte persoane.
40. Cvorumul necesar pentru desfășurarea Consiliului de Administrație este prezența a 3 membri.
41. În cadrul ședințelor Consiliului de Administrație fiecare membru deține un vot. Nu se admite transmiterea votului unui membru către un alt membru al consiliului sau către o terță persoană.
42. Deciziile Consiliului de Administrație se adoptă cu votul majorității membrilor consiliului prezenți la ședință și se consemnează în procesul verbal al ședinței.

Secțiunea 3 Conducerea

43. IMSP _____ este administrată de către director/șef (*se selectează o opțiune*) abilitat cu dreptul de gestionare economică și conducere operativă a instituției.
44. Directorul/șeful IMSP _____ este numit în funcție:
- 44.1. conform Regulamentului privind numirea în funcție pe bază de concurs a conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice, aprobat prin Hotărârea de Guvern 1016/2016 (*se aplică pentru IMSP AMT și IMSP CMF mun. Bălți*) și Ordinul MS nr. 438/2024 (*se aplică pentru IMSP CS raional*);
- 44.2. de către Fondator/persoana responsabilă a fondatorului (președinte de raion), conform cerințe specificate în Normele de organizare și funcționare a instituțiilor de asistență medicală primară (*se aplică pentru IMSP CS cu dislocare urbană și rurală*).
45. Directorul/șeful IMSP _____ are următoarele atribuții:
- 46.1 reprezintă interesele IMSP fără procură, în relațiile cu persoane terțe;
- 46.2 asigură executarea actelor normative, ordinelor Ministerului Sănătății, deciziilor Fondatorului și ale Consiliului de Administrație;
- 46.3 elaborează strategia de dezvoltare și planurile anuale de activitate în concordanță cu documentele de politici naționale din domeniul sănătății și le prezintă spre examinare și aprobare Consiliului de Administrație;
- 46.4 elaborează și prezintă, după coordonarea cu Consiliul de Administrație, spre aprobare Fondatorului organigrama și statele de personal ale IMSP _____, conform normativelor stabilite de Ministerul Sănătății;
- 46.5 elaborează și prezintă rapoartele trimestriale și anuale privind activitatea IMSP _____ pentru examinare și aprobare de către Consiliul de Administrație;
- 46.6 analizează riscurile în realizarea Planurilor anuale de acțiuni și propune măsuri pentru eliminarea acestora;
- 46.7 asigură realizarea controlului intern managerial, monitorizarea indicatorilor de activitate, autoevaluarea și îmbunătățirea continuă a calității serviciilor medicale prestate, inclusiv monitorizarea conformității și eficienței proceselor instituționale;
- 46.8 asigură respectarea programului de activitate a instituției, procedurii de programare și acordare a serviciilor medicale;

46.9 asigură ca serviciile contra-plată pentru serviciile medicale acordate de medicii specialiști din instituție sunt prestate în strictă conformitate cu actele normative, achitate doar în casa instituției conform prețurilor din Catalogul tarifelor unice aprobate de Guvern;

46.10 semnează contracte, facturi, eliberează procuri, deschide conturi în bănci și gestionează mijloacele financiare ale IMSP _____;

46.11 delegă, în bază de procură, unele împuterniciri și altor angajați ai instituției;

46.12 încheie, modifică, suspendă și încetează contracte individuale de muncă cu angajații IMSP _____ respectând procedurile stabilite de Codul Muncii;

46.13 aprobă devizul de venituri și cheltuieli (business-plan), planul de achiziții și modificările acestora, după coordonarea cu Consiliul de Administrație;

46.14 prezintă Fondatorului propuneri privind structura organizatorică, reorganizarea, reprofilarea, reconstrucția, extinderea, reutilizarea tehnică, trecerea la cheltuieli a bunurilor, schimbarea sediului și a denumirii instituției;

46.15 asigură gestionarea mijloacelor financiare și administrarea patrimoniului public, conform principiilor buneii guvernări, precum și atragerea de proiecte/fonduri investiționale suplimentare;

46.16 este responsabil de autorizarea sanitară de funcționare și acreditarea instituției, în condițiile prevăzute de lege;

46.17 negociază, semnează și poartă răspundere pentru contractele de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) cu CNAM;

46.18 negociază și încheie, în numele instituției, acorduri de colaborare și/sau contracte cu alți furnizori de servicii pentru asigurarea continuității acordării asistenței medicale;

46.19 asigură îndeplinirea deciziilor Consiliului de Administrație;

46.20 asigură organizarea, coordonarea și prestarea serviciilor medicale conform Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate și instrucțiunilor aprobate de Ministerul Sănătății;

46.21 organizează supravegherea persoanelor cu maladii cronice netransmisibile, atât de către medicul de familie, cât și de comun cu medicul specialist de profil, pentru cazurile ce depășesc competența medicului de familie, în conformitate cu actele normative;

46.22 instituie și asigură dezvoltarea sistemului de management al calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin implementarea tehnologiilor moderne, actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate, gestionarea riscurilor, auditului medical intern, evaluarea gradului de satisfacție a beneficiarilor serviciilor medicale/pacienților și angajaților;

46.23 instituie și coordonează consiliile, comitetele și comisiile care funcționează în cadrul instituției, inclusiv asigură reprezentanța și participarea în comisiile teritoriale intersectoriale;

46.24 este responsabil de educația medicală continuă a personalului medical;

46.25 poartă răspundere disciplinară, administrativă și penală pentru încălcarea prevederilor actelor normative în gestionarea activității economico-financiare și operative a IMSP;

46.26 emite ordine și dispoziții, în limita competenței, obligatorii pentru toți salariații IMSP;

46.27 organizează conferințe, seminare și instruirii la locul de muncă în problemele actuale ale medicinei și implementarea actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate, inclusiv a procedurilor operaționale standard, asigură participarea personalului medical la conferințe naționale și internaționale, facilitează schimbul de bune practici în cadrul noilor parteneriate;

46.28 asigură organizarea și prezentarea subiectelor relevante pentru discuție, atât la ședințele de lucru ale IMSP _____ , cât și la Consiliul medical teritorial, după caz, contribuind astfel la coordonarea și diseminarea eficientă a informațiilor deciziilor importante pentru funcționarea instituției;

46.29 este responsabil de promovarea, consolidarea și controlul integrității instituționale, implementarea standardelor de etică și integritate profesională, monitorizarea măsurilor de prevenire a riscurilor de corupție, precum și sporirea coeziunii echipei de angajați;

46.30 este responsabil de controlul intern managerial.

46. În cazul când funcția de director/șef devine vacantă ori în alte cazuri de absență a acestuia, atribuțiile conducătorului instituției stipulate în prezentul Regulament, precum și alte atribuții și împuterniciri ale conducătorului instituției prevăzute de legislație, sunt delegate prin act administrativ de către Fondator vicedirectorului/unei alte persoane, după caz.

47. Directorul/șeful IMSP este supus evaluării anuale a performanțelor profesionale și nivelului de îndeplinire a indicatorilor de performanță a activității instituției stabiliți în sarcina acestuia de către Ministerul Sănătății, în conformitate cu legislația.

48. În activitatea sa, directorul IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți, IMSP CS de nivel raional este asistat de vicedirector (i) medical (i).

49. **Vicedirectorul medical** este numit în funcție de către Fondator/persoana responsabilă a fondatorului (președinte de raion), la propunerea directorului IMSP _____ .

50. Vicedirectorul medical este responsabil pentru activitățile ce țin de prestarea serviciilor medicale și alte activități manageriale în cadrul instituției, inclusiv:

50.1. asigură organizarea și coordonarea procesului diagnostic—curativ conform actelor normative și instrucțiunilor aprobate de Ministerul Sănătății pentru activitatea clinică;

50.2. asigură organizarea prestării serviciilor medicale în volumul prevăzut de Programul Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și Normelor metodologice de aplicare a Programului Unic, actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită), aprobate de Ministerul Sănătății;

50.3. asigură monitorizarea indicatorilor de activitate inclusiv a celor privind accesul, continuitatea, calitatea și satisfacția beneficiarilor a subdiviziunilor curative și întreprinde măsuri concrete pentru ameliorarea acestora;

50.4. evaluează calitatea asistenței medicale prestate prin organizarea auditului medical intern și participă la asigurarea procesului de acreditare a IMSP, la apărarea drepturilor pacienților și lucrătorilor medicali;

50.5. asigură activitatea, elaborează și prezintă subiecte pentru discuții, conduce și organizează ședințele consiliilor, comitetelor, comisiilor și altor structuri ale instituției, conform atribuțiilor stabilite de director;

50.6. este responsabil de dezvoltarea planurilor de acțiuni pentru implementarea politicilor, strategiilor la nivel de instituție orientate spre diminuarea riscurilor de corupție din subdiviziunile subordonate;

50.7. monitorizează procesul de înregistrare a pacienților pe listele de așteptare pentru servicii medicale costisitoare și organizează programarea în timp util, în colaborare cu instituțiile prestatoare, asigurând acces maxim la acest tip de servicii;

50.8. asigură respectarea prevederilor codului deontologic al lucrătorului medical și farmacistului în subdiviziunile subordonate;

50.9. asigură organizarea asistenței medicale în caz de epidemii, conflicte militare, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză, participând cu toate resursele la înlăturarea efectelor acestora;

50.10. răspunde de organizarea acordării primului ajutor și asistenței medicale de urgență oricărei persoane care se adresează la instituție, precum și, după caz, transferul la o instituție medico-sanitară spitalicească de profil;

50.11. coordonează activitatea de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale;

50.12. participă la elaborarea propunerilor privind planul de dezvoltare a instituției, planul anual de îmbunătățire a calității serviciilor medicale și siguranței pacienților, achiziția de dispozitive, echipamente medicale, medicamente și materiale sanitare;

50.13. monitorizează calitatea serviciilor medicale acordate la nivelul instituției, inclusiv prin evaluarea și analiza gradului de satisfacție a beneficiarilor serviciilor de sănătate/pacienților, angajaților instituției și elaborează, împreună cu șefii de subdiviziuni, propuneri de îmbunătățire a activității medicale;

50.14. elaborează planul de formare și perfecționare a personalului medical.

51. **Vicedirectorul pentru asistența a mamei și copilului** este numit în funcție de către Fondator/persoana responsabilă a fondatorului (președinte de raion), la propunerea directorului IMSP.

52. Vicedirectorul în asistența medicală a mamei și copilului este responsabil pentru activitățile ce țin de prestarea serviciilor medicale destinate asistenței medicale mamei și copilului și alte activități manageriale în cadrul instituției, inclusiv:

52.1. coordonează, monitorizează și acordă suport consultativ-metodic instituțiilor medicale primare din teritoriul administrativ pe problemele ce țin de asistența medicală mamei și copilului;

52.2. asigură organizarea și coordonarea procesului consultativ–diagnostic acordat mamei și copilului de către instituțiile medico-sanitare publice din teritoriul administrativ, în conformitate cu standardele, normativele și instrucțiunile Ministerului Sănătății;

52.3. organizează prestarea serviciilor medicale mamei și copilului în volumul și calitatea prevăzute în Programul Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și Normelor metodologice de aplicare a Programului Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, în actele normative de standardizare a serviciilor de sănătate (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită) aprobate de către Ministerul Sănătății;

52.4. asigură elaborarea planurilor de măsuri organizatorice și curativ-profilactice concrete, menite să realizeze actele normative ale Ministerului Sănătății în vederea asigurării volumului și calității serviciilor prestate copiilor, adolescenților, recruților, femeilor, gravidelor, lăuzelor;

52.5. evaluează și monitorizează nivelul și calitatea asistenței medicale acordate copiilor, adolescenților, femeilor, gravidelor și lăuzelor din teritoriul subordonat;

52.6. organizează și supraveghează respectarea actelor normative, inclusiv respectarea drepturilor copilului și eliminarea discriminării femeilor;

52.7. organizează și evaluează calitatea supravegherii profilactice și nivelul asistenței medicale acordate copiilor, femeilor, gravidelor, lăuzelor și adolescenților, cu elaborarea măsurilor în vederea ameliorării situației din domeniu în cadrul sistemului de sănătate din teritoriu;

52.8. verifică corectitudinea trimiterii copiilor pentru expertizare și apreciere a gradului de dizabilitate;

52.9. organizează programarea la tratament a copiilor în Centrele de Recuperare și Reabilitare, conform actelor normative;

52.10. analizează în comun cu medicii de familie și specialiștii de profil, în termen, fiecare caz de mortalitate perinatală, infantilă și maternă cu elaborarea informațiilor de sinteză a tuturor cazurilor de deces și propune măsuri întru prevenirea acestora;

52.11. analizează nivelul morbidității în instituțiile de învățământ preșcolar și preuniversitar și solicită persoanelor responsabile adoptarea și întreprinderea de măsuri în vederea ameliorării situației;

52.12. organizează conferințe, seminare instructive în probleme ce țin de ocrotirea sănătății mamei și copilului și în problemele actuale ale medicinei;

52.13. participă la elaborarea programelor ce țin de domeniul ocrotirii sănătății mamei și copilului și supraveghează în permanență procesul implementării acestora;

52.14. colaborează cu instituțiile publice locale, instituțiile de învățământ preșcolar și preuniversitar, organizațiile neguvernamentale în probleme ce țin de ocrotirea sănătății mamei și copilului;

52.15. elaborează și prezintă subiecte pentru dezbateri în cadrul ședințelor Consiliului Medical, ședințelor de lucru etc.

Capitolul IV

CONSILIILE, COMITETELE ȘI COMISIILE DIN CADRUL INSTITUȚIEI

53. IMSP _____ instituie următoarele Consilii, Comitete și Comisii:

54. **Consiliul medical**, constituit prin ordinul conducătorului instituției include în componența sa medici de familie, medici specialiști, precum personalul medical cu studii medii etc. Președintele Consiliului medical este vicedirectorul medical al IMSP _____.

55. Atribuțiile Consiliului medical sunt:

55.1. analizează și ia decizii în situația existenței unor cazuri medicale particulare (cazuri complexe ce necesită aprecierea conduitei medicale);

55.2. monitorizează calitatea asistenței medicale furnizate în instituție, inclusiv examinează petițiile și, după caz, propune măsuri disciplinare, după caz;

55.3. monitorizează și verifică prescrierea rațională a medicamentelor în tratamentul pacienților cu difuzarea informațiilor necesare prescrierii corecte și reglementării circulației produselor medicamentoase în instituție;

55.4. asigură identificarea, gestionarea și raportarea, în mod activ, a evenimentelor adverse și incidentelor medicale, în adresa instituțiilor desemnate conform domeniului de competență;

55.5. înaintează propuneri de revizuire a politicilor și proceduri operaționale din cadrul instituției legate de îngrijirea și tratamentul medical, pentru a se asigura că acestea sunt în concordanță cu cele mai bune practici și standardet.

56. **Comitetul de bioetică și deontologie** reprezintă un organ colegial și este constituit în vederea garantării punerii în valoare a principiilor morale, deontologice și de integritate în cadrul instituției. Membrii Comitetului vor fi medici, psihologi, asistenți medicali, dar și personal auxiliar.

57. Atribuțiile Comitetului sunt:

57.1 examinarea aspectelor etice ale actului medical și îngrijirii pacienților în scopul îmbunătățirii calității și siguranței serviciilor medicale prestate în cadrul instituției;

57.2 identificarea și examinarea sesizărilor sau conflictelor de ordin moral și deontologic în activitatea instituției și la solicitarea Administrației, a membrilor colectivului, pacienților sau rudelor acestora, ONG-ilor sau membrilor Comitetului, altor instituții;

57.3 înaintarea sesizărilor ce vizează plățile informale ale pacienților către personalul medico-sanitar ori auxiliar și actele de condiționare a acordării serviciilor medicale de obținere a unor foloase sau oricăror altor spețe care fac obiectul unor infracțiuni către instituțiile abilitate (CNA, PA), în cazul în care persoanele competente nu au sesizat organele conform atribuțiilor de serviciu;

57.4 analiza, cu scopul de a determina existența unui incident de etică sau a unei vulnerabilități etice, în speță:

57.5 cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relația pacient- personalul medico-sanitar și auxiliar din cadrul instituției;

57.6 încălcarea drepturilor pacienților de către personalul administrativ, medico-sanitar și auxiliar;

57.7 abuzuri săvârșite de către pacienți sau personalul ierarhic superior asupra personalului medico-sanitar și auxiliar;

57.8 nerespectarea demnității umane;

57.9 monitorizarea și evaluarea implementării actelor normative ce vizează aspectul etic al relației lucrător medical-pacient și lucrător medical-lucrător medical în cadrul instituției;

57.10 realizarea educării și instruirii personalului medical în domeniul eticii medicale;

57.11 promovarea valorilor etice medicale și organizaționale în rândul personalului medico-sanitar, auxiliar și administrativ al instituției;

57.12 formularea și înaintarea administrației a propunerilor de diminuare a riscurilor de incidente etice;

57.13 întocmirea conținutului comunicărilor adresate petenților, ca răspuns la sesizările acestora;

57.14 analiza din punctul de vedere al vulnerabilităților etice și de integritate și al respectării drepturilor pacienților, precum și oferirea unui aviz consultativ pentru fiecare studiu clinic desfășurat în cadrul instituției;

57.15 oferirea, la cerere, consiliere pacienților/reprezentanților legali, personalului medico-sanitar și auxiliar;

57.16 examinarea cazurilor de încălcare, de către personalul medical, a normelor eticii medicale, cu emiterea recomandărilor;

57.17 monitorizarea respectării legislației în domeniul prevenirii hărțuirii sexuale în cadrul instituției și acționarea în conformitate cu Regulamentul privind procedura de prevenire, examinare și raportare a cazurilor de hărțuire sexuală în cadrul instituției medico-sanitare publice.

58. Comisia de supraveghere și control a infecțiilor asociate asistenței medicale cu membri din cadrul personalului de conducere/medici alt personal medical desemnat.

59. Atribuțiile Comisiei sunt:

59.1 elaborarea și înaintarea spre aprobare a planului anual de supraveghere și control a infecțiilor asociate asistenței medicale în instituție;

59.2 monitorizarea și identificarea apariției infecțiilor asociate asistenței medicale în instituție;

59.3 implementarea și menținerea unor practici eficiente de control al infecțiilor pentru a preveni răspândirea infecțiilor asociate asistenței medicale;

59.4 elaborarea și actualizarea protocoalelor și a orientărilor pentru prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale;

59.5 educarea personalului medical cu privire la practicile de control al infecțiilor și la măsurile de prevenire a infecțiilor;

59.6 raportarea și documentarea tuturor cazurilor infecțiilor asociate asistenței medicale și punerea în aplicare a măsurilor corective;

59.7 colaborarea cu echipele de asistentă medicală și cu experții în controlul infecțiilor pentru a identifica și a reduce sursele infecțiilor asociate asistenței medicale;

59.8 informarea colaboratorilor instituției referitor la cele mai recente cercetări și cele mai bune practici pentru controlul și prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale.

60. **Comitetul pentru situații de urgență** cu membri din cadrul personalului de conducere, șefi de subdiviziuni, medici și alt personal.

61. Atribuțiile Comitetului sunt:

61.1 elaborarea planului de acțiuni pentru situații speciale și asistență medicală în caz de epidemii, conflicte militare, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză;

61.2 desfășurarea de exerciții și simulări periodice pentru a testa capacitățile de răspuns în caz de urgență ale instituției;

61.3 identificarea și evaluarea potențialelor scenarii de urgență și a impactului acestora asupra instituției și a populației deservite;

61.4 stabilirea și menținerea unui sistem eficient de triaj și prioritizare a pacienților în timpul situațiilor de urgență;

61.5 asigurarea disponibilității resurselor adecvate, inclusiv a personalului și a echipamentelor, pentru a răspunde la situațiile de urgență;

61.6 asigurarea formării și educării personalului cu privire la procedurile și protocoalele de răspuns în caz de urgență;

61.7 evaluarea răspunsului instituției la situațiile de urgență și formularea de recomandări de îmbunătățire;

61.8 analiza situațiilor de urgență și a impactului acestora pentru planificări ulterioare.

62. IMSP AMP, în conformitate cu structura organizațională și specificul activității, poate institui și alte Comisii/Consilii/Comitete (ex. Comisia de disciplină, Comisia de implementare și realizare a controlului intern managerial, Comisia de stabilire și evaluare a indicatorilor de performanță etc.), atribuțiile acestora fiind în conformitate cu actele normative.

Capitolul V

REORGANIZAREA ȘI DIZOLVAREA

63. Decizia de reorganizare sau dizolvare a IMSP _____ se adoptă de către Fondator, în conformitate cu prevederile legale și în corespundere cu Nomenclatorul prestatorilor de servicii de asistență medicală primară, aprobat de Ministerul Sănătății.

64. Procedura și succesiunea de drept, în cazul reorganizării IMSP _____ se efectuează în conformitate cu legislația.

65. Persoanele juridice apărute în urma reorganizării pot fi numai instituții medico-sanitare publice.

66. Reorganizarea se consideră efectuată numai după aprobarea de către Fondator a Regulamentelor instituțiilor medico-sanitare publice nou-apărute și înregistrarea acestora în conformitate cu prevederile normative.

67. Dizolvarea IMSP _____ are ca efect deschiderea procedurii de lichidare. Procedura de lichidare se efectuează în corespundere cu legislația.

Capitolul VI

DISPOZIȚII FINALE

68. Regulamentul de organizare și funcționare a IMSP se elaborează conform Regulamentului- cadru, se aprobă de către Fondator și se înregistrează la Agenția Servicii Publice.

69. Fiecare IMSP după aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare vor elabora obligatoriu și Regulamentul intern de activitate a instituției, aprobat de directorul/șeful IMSP, în care se va stipula modalitatea de activitate a instituției, cu descrierea succintă a subdiviziunilor medicale și non-medicale, programul de lucru, modalitatea de acces în instituție a colaboratorilor, inclusiv în afara orelor de lucru, etc.

70. Regulamentul de organizare și funcționare a subdiviziunilor IMSP este aprobat de directorul/șeful IMSP.

71. Orice modificare sau completare a Regulamentului de organizare și funcționare a IMSP intră în vigoare din momentul aprobării acestora de către Fondator și înregistrarea de stat în modul stabilit.

**Declarație pe propria răspundere
privind lipsa situațiilor de incompatibilitate,
conflictelor de interese și lipsa antecedentelor penale**

Subsemnatul/a _____, în calitate de membru al Consiliului de
Administrație al IMSP _____, declar pe propria răspundere
că:

- a) nu cunosc existența vreunui conflict de interese apărut între interese mele personale și obligațiile de membru al Consiliului de Administrație al IMSP _____.
- b) sunt/nu sunt rudă sau afin cu persoanele responsabile a Fondatorului.
- c) sunt/nu sunt rudă sau afin cu conducerea instituției.
- d) cunoscând prevederile art. 352¹ din Codul penal al Republicii Moldova cu privire la falsul în declarații, nu am antecedente penale și că nu mă aflu sub urmărire penală.

Depun prezenta declarație cunoscând sancțiunile aplicate pentru fapte de fals și uz de fals în declarații.

Data _____

Semnătura _____

MODIFICĂRILE
ce se operează în unele ordine

1. Anexa nr.1 al Ordinului nr. 470/2023 „Cu privire la evaluarea indicatorilor de performanță ai activității instituției medico-sanitare publice” (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2023, nr.190-192, art.539) cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:
 - 1.1. la punctul 22 sintagma „Contractului de management” se completează cu textul: „/contractului individual de muncă”, iar textul: „ordin de încetare a Contractului de management” se substituie cu textul: „actul administrativ de încetare a Contractului de management/contractului individual de muncă”;
 - 1.2. la punctul 23 sintagma „contractului de management” se completează cu textul: „/contractului individual de muncă”.
2. Ordinul nr. 438/2024 „Cu privire la numirea conducătorilor IMSP Centrul de Sănătate” (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2024, nr.229-231, art.416), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:
 - 2.1. în ordin:
 - 2.1.1. la punctul 3 cuvântul: „șefilor” se substituie cu cuvântul „conducătorilor”;
 - 2.1.2. la punctul 2 cuvântul „șef” se substituie cu cuvântul „director”;
 - 2.2. în anexă:
 - 2.2.1. pe tot parcursul textului, cuvântul „șef” la orice caz gramatical, se substituie prin cuvântul „conducător” la cazul gramatical corespunzător;
 - 2.2.2. la punctul 38 la sintagma: „conducător (șef)” cuvântul: „șef” se exclude.