**Tabelul de divergenţe cu argumentări**

**la proiectul Hotărîrii Guvernului „Cu privire la aprobarea Regulamentului sanitar pentru instituţiile de educaţie**

**timpurie”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.d/o** | **Denumirea instituţiei** | **Propunerile instituţiei** | **Propunerile Ministerului Sănătăţii** | **Argumentări** |
| 1. | Agenţia Naţ ională pentru Siguranţa Alimentelor | La pct. 7 sintagma „ vor dispune de autorizaţie sanitar-veterinară de funcţionare” se substituie cu sintagma „sunt supuse autorizării sanitar-veterinare de funcţionare”. | Se acceptă | A fost completat pct. 7 conform celor menţionate în aviz. |
| 2. | Ministerul Economiei | Comunică lipsa obiecţiilor la proiectul vizat | Se acceptă |  |
| 3. | Central de Armonizare a Legislaţiei | Din analiza comparativă asupra proiectului din prisma principiilor şi mai ales a spiritului care guvernează politica UE în domeniul sănătăţii publice, apreciem că proiectul de act normative supus avizării, fără să reprezinte un exerciţiu de transpunere a unui act normative al UE, nu contravene reglementărilor şi principiilor care guvernează Politica UE în domeniul sănătăţii publice. | Se acceptă |  |
| 4. | Centrul pentru Drepturile Omului din Moldova | În mod special apreciem faptul că Regulamentul stabileşte numărul copiilor în grupe în funcţie de vîrstă, de prezenţa copiilor cu dizabilităţi în grupe, problem identificate anterior de instituţia noastră în cadrul analizelor privind respectarea drepturilor copiilor cu cerinţe educaţionale special în instituţiile de învăţămînt. | Se acceptă |  |
| 4. | Ministerul Muncii, Protecţiei Sociale şi Familiei | Consideră oportună reglementarea într-un capitol separat a specificaţiilor pentru instituţiile de învăţămînt preşcolar cu un număr redus de copii, care ar putea fi instituite de către autorităţile publice din unităţile administrativ-teritoriale mici sau prestatorii privaţi | Se acceptă | Au fost formulate normele sanitare pentru instituţiile de educaţie antepreşcolară şi preşcolară care au un număr redus de copii în cap. X al prezentului regulament. |
| 5. | Ministerul Dezvoltării Regionale şi Construcţiilor | 1. 1) În art. 2 al proiectului regulamentului este stipulat că prezentul regulament cuprinde instrucţiuni, norme, reguli şi cerinţe cu caracter obligatoriu şi recomandări opţionale pentru persoanele fizice şi juridice cu atribuţii la proiectarea, construcţia/reconstrucţia/renovarea instituţiilor preşcolare, activităţi care fac parte din domeniul construcţiilor şi nu pot fi acceptate în regulamentul examinat. 2. 2) Se propune excluderea următoarelor capitole: 3. A) amenajarea instituţiilor de învăţămînt preşcolar 4. B) amenajarea şi menţinerea teritoriului 5. C) Iluminatul natural şi artificial al încăperilor 6. D) Încălzirea şi ventilarea încăperilor | Nu se acceptă  Se acceptă parţial | O parte din normele sanitare expuse în regulamentul sanitar nu se regăsesc în normele de construcţii. Concomitent, Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice are atribuţii în eliberarea avizului sanitar pentru terenurile de construcţie, proiecte de construcţie/reconstrucţie, precum şi recepţia finală aobiectivelor construite/reconstruite. Aceste activităţi sunt realizate în temeiul art. 23 a legii nr. 10-XVI din 03.02.2009 privind supraveghrea de stat a sănătăţii publice.  Cuvîntul „obligatoriu” este menţionat în Legea nr. 10-XVI din 03.02.2009 privind supraveghrea de stat a sănătăţii publice în noţiunea de „regulament sanitar” la capitolul I, art. 2.  A fost revizuit în conformitate cu NCM C.01.02-99 „Proiectarea construcţiilor pentru grădiniţe de copii”, СНиП 2.08-89 „Общественные здания и сооружения” şi NCM C. 04.02-2005 „Iluminatul natural şi artificial”   1. A) Analizînd propunerile înaintate s-a constatat că prevederile expuse în pct. 15-18 lipsesc în NCM C.01.02-99 „Proiectarea construcţiilor pentru grădiniţe de copii”, iar pct. 14 din prezentul regulament este expus mai detaliat ca în NRC.   B) În pct. 19 prima frază a fost exclusă deoarece se regăseşte în NCM C. 01.02-99 „Proiectarea construcţiilor pentru grădiniţe de copii”.  Pct. 20-26, 30-31, 35-46 nu se regăsesc în prezentul NCM C.  În pct. 28, 29, 33 au fost excluse.  Pct. 34 din prezentul regulament este o completare la pct. 4.11 din NCM C.  C)Pct. 127-144 din prezentul regulament nu sunt de regăsit în NCM C. 04.02-2005 „Iluminatul natural şi artificial”  D) Pct. 148-149, 151-167 nu se regăsesc în СНиП 2.08-89 „Общественные здания и сооружения”.  A doua frază din pct. 150 a fost exclusă deoarece este de regăsit în СНиП 2.08-89 „Общественные здания и сооружения”. |
| 6. | Academia de Ştiinţe a Moldovei | A fost acceptat fără modificări şi completări. |  |  |
| 7. | Confideraţia Naţională a Sindicatelor din Moldova | 1. La p.26 cuvîntul „fluvial“ să fie substitutit cu cuvîntul „pluviale”. 2. La pct. 47 de concretizat sensul ultimei propoziţii. 3. La pct. 79 de substituit cuvîntul „şi” cu cuvîntul „cu”. 4. La pct. 104 de substituir cuvîntul „prelucrare” cu cuvîntul „utilizare”. 5. La pct. 105 să fie excluse sintagmele „a IP” şi „se recomandă următoarele încăperi şi inventar” din prima propoziţie şi să fie completată cu sintagma „după cum urmează:” 6. La pct. 107 să fie substituit textul integral cu următorul text „Se interzice amplasarea geamurilor blocului alimentar, spălătoriei şi viceurilor sub ferestrele camerelor pentru jocuri şi dormitoare” . 7. La pct. 109 să fie substituit textul integral cu următorul text: „Se interzice amplasarea pe terenul IP a coşurilor de fum, turnurilor de apă, pilonilor electrici şi altor obiecte periculoase”. 8. La pct. 125 să fie substituită sintagma „încălzire şi sisteme de ventilaţie” cu sintagma „sisteme de încălzire şi ventilaţie”. 9. La pct. 127 să fie substituit cuvîntul „viciat” cu cuvîntul „folosit”. 10. În denumirea cap. VII cuvîntul „sanitaţie” cu cuvîntul „canalizaţie”. 11. La pct. 162 să fie substituită sintagma „echipate şi vopsite” cu cuvîntul „vopsiţi”. 12. La pct. 208 să fie punct după cuvîntul „transmisibile”, iar textul mai departe să fie exclus. 13. La pct. 211 să fie înlocuit conţinutul primei propoziţii cu următorul text „La cererea persoanei sau persoanelor, care supraveghează activitatea IP, personalul angajat trebuie să demonstreze cunoştinţe despre prevenirea bolilor transmisibile şi anume:” | Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă | S-a modificat conform propunerii expuse.  Ultima propoziţie din pct. 47 a fost exclusă.  A fost corectat pct. 79 conform propunerii expuse.  A fost corectat pct 104 conform propunerii expuse.  A fost corectat pct 105 conform propunerii expuse.  A fost corectat pct 107 conform propunerii expuse.  A fost corectat pct 109 conform propunerii expuse.  A fost corectat pct 125 conform propunerii expuse.  A fost corectat pct 127 conform propunerii expuse.  A fost titlul cap. VII conform propunerii expuse.  A fost corectat pct 162 conform propunerii expuse.  A fost corectat pct 208 conform propunerii expuse.  A fost modificat conform propunerilor expuse în aviz. |
| 8. | Grupul de Lucru. Comisia de Stat pentru Reglementarea Activităţii de Întreprinzător | De a aviza pozitiv proiectul HG cu privire la aprobarea proiectului Regulamentului sanitar pentru instituţiile de învăţămînt preşcolar. |  |  |
| 9. | Ministerul Finanţelor | 1. 1. Pct. 11 şi 12 din prezentul regulament, cu privire la stabilirea numărului de copii în grupe din instituţiile de învăţămînt preşcolar, urmează să fie excluse din motivul reglementării normelor date de către Regulamentul –tip, urmează să fie aprobat de Ministerul Educaţiei, în conformitate cu art. 20 (6) din Codul Educaţiei. 2. 2. Pe parcursul întregului text al regulamentului sintagma copii cu dizabilităţi se va înlocui cu sintagma copii cu cerinţe educaţionale special, în conformitate cu noţiunea stabilită de Codul Educaţiei. 3. 3. În pct. 52, cerinţa faţă de fiecare grupă care să fie prevăzută şi dotată cu echipamente necesare pentru copii cu cerinţe educaţionale special, serviciul trebuie să apară cînd apare necesitatea. 4. 4. La cap. X, nu este clară necesitatea stipulării separate a normelor sanitare pentru instituţiile de educaţie timpurie cu un număr redus de copii, nefiind clare diferinţele esenţiale faţă de cerinţe pentru instituţile cu mai mulţi copii. Se sugerează ca excepţile pentru anumite norme sanitare pentru aceste instituţii să fie descries în compartimentele unde aceste norme sunt reglementate. 5. 5. Nota informative la proiect nu este prezentat un calcul estimative al costurilor generate de aceste dotări pentru o instituţie de educaţie timpurie, fiind dificil de analizat impactul financiar real care îl vor avea acestea. | Nu se acceptă  Se acceptă  Nu se acceptă  Nu se acceptă  Se acceptă | Pînă în present nu este aprobat regulamentul-tip de către Ministerul Educaţiei. În avizul prezentat de către Ministerul Educaţiei nu este menţionată această obiecţie. Conform art. 44, pct. 3 din Legea nr. 10-XVI nr. din 03.02.2009 privind supravegherea de stat a sănătăţii publice este stipulate, că procesul de educaţie trebuie să corespundă regulamentelor sanitare în vigoare.  A fost modificat conform celor expuse în aviz.  În pct. 52 dotarea cu echipamente necesare pentru copii cu cerinţe educaţionale special este prevăzută pentru o grupă (încăperi: vestiar, cameră de joc, dormitor, bloc sanitar) dar nu pentru fiecare grupă.  Includerea unui capitol separat privind normelor sanitare pentru instituţiile de educaţie timpurie cu un număr redus de copii a fost propus de către Ministerul Muncii, Protecţiei Sociale şi Familiei. Concomitant, la acest capitol ministerele vizate nu au au fost devergenţe la acest capitol.  În nota informativă au fost incluse cheltuielile vis-à-vis de de dotarea instituţiei de educaţie timpurie. |
| 10.  11.  12.  13.  14. | Ministerul Educaţiei  Centrul Naţional Anticorupţie al RM  Confederaţia Naţională a Patronatului din RM  CALM  Ministerul Justiţiei | 1. se propune a se substitui, în tot textul, sintagma ”instituţie de educaţie antepreşcolară şi preşcolară” cu sintagma ”Instituţie de educaţie timpurie”; 2. 2. în Capitolul I *Dispoziţii generale*, p. 12 sintagma ”Numărul de copii în grupe cu dizabilităţi” a se substitui cu sintagma ”Numărul de copii cu dizabilităţi în grupe”; 3. 3. în Capitolul II *Amplasarea instituţiilor de educaţie antepreşcolară şi preşcolară*, p. 16 să se expună în următoarea redacţie: “Instituţia de educaţie timpurie poate fi amplasată şi în clădiri existente sau anexată la blocurile locative sau de menire socială, inclusiv instituţii de învăţămînt, cu excepţia întreprinderilor industriale şi celor de prestări servicii, cu respectarea următoarelor condiţii:” şi mai departe după text; 4. 4. se propune excluderea capitolului IX *Educaţia pentru sănătate a copiilor de vârstă preşcolară,* pentru că formularea respective nu tine de competenţele şi contextul prezentului regulament, ci de prevederile *Curriculumul-ui educaţiei copiilor de vîrstă timpurie şi preşcolară (1-7 ani) în Republica Moldova*. 5. La pct. 8 din proiectul regulamentului noţiunea gestionar să fie definită complet şi identificate caracteristicele specifice. 6. La pct. 17 se recomandă de a revedea trimiterea din normă, în vederea corectării acesteia şi stabilirea clară a tuturor subiecţilor implicaţi şi responsabili în procesul de activitate a instituţiilor preşcolare. 7. Se recomandă ca pct. 6 din proiectul regulamentului să fie exclus, întrucît crează condiţii avantajoase pentru actualele instituţii preşcolare în raport cu cele care urmează să fie înfiinţate.   Avizează negativ proiectul HG Cu privire la aprobarea regulamentului sanitar pentru instituţiile de învăţămînt preşcolar. Motiv serveşte abordarea supra-reglementatoare a iniţiatorului proiectului şi nu oferă flexibilitate necesară şi alternative viabile. Adoptarea proiectului va stopa dezvoltarea sectorului IP. Credem că elaboratorii trebuie să precaute şi experienţe externe în acest domeniu cum sunt instituţiile preşcolare de tip familial, grupe de copii a salariaţilor create şi finanţate de angajatori în cadrul întreprinderilor  Ţinînd cont de cele menţionate, CALM consideră că proiectul contravine principiilor constituţionale privind autonomia locală şi financiară, precum şi principiului corespunderii resurselor cu competenţele (corespunderea resurselor financiare şi materiale alocate autorităţilor publice locale cu volumul şi natura competenţelor ce le sunt atribuite pentru a asigura îndeplinirea eficientă a acestora).  Astfel, necesită reglementare şi mecanisme suplimentare delegarea de competenţe APL în domeniul sănătăţii publice, inclusiv sursa de acoperire a cheltuielilor necesare pentru îndeplinirea efectivă a atribuţiilor în domeniu.  Relevează lipsa de obiecţii şi propuneri suplimentare pe marginea Regulamentului | Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Nu se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Se acceptă  Nu se acceptă  Nu se acceptă | S-a modificat în tot textul regulamentului cu sintagma ”Instituţie de educaţie timpurie”.  A fost modificat conform celor expuse în aviz.  A fost expus pct. 16 conform celor menţionate în aviz.  Domeniul educaţie pentru sănătate este unul prioritar în activitatea Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice menţionat în art. 44, pct. 1), Cap. VII, art.46-47 din legea nr. 10-XVI din 03.02. 2009 privind supravegherea de stat a sănătăţii publice (Monitorul Oficial, 2009, nr. 67, art. 183).  A fost consultat dicţionarul juridic şi a fost defivit complet.  A fost completat pct. 17.  Pct. 6 a fost modificat conform celor menţionate.  Prevederile Legii nr. 10-XVI din 03.02.2009 privind supraveghrerea de stat a sănătăţii publice, art. 44, HG nr. 384 din 12.05.2010 cu privire la Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice, pct. 16, lit. c) reglementează domeniul de supraveghere a instituţiilor pentru copii.  Menţionăm faptul, că prevederile proiectului regulamentului are ca scop protecţia sănătăţii copilului de vîrstă antepreşcolară şi preşcolară.  La etapa de elaborare a acestui document au fost luate bunele practici din UE. Astfel, domeniul activităţii IP a fost de bun augur în întrunirile organizate de către Ministerul Educaţiei, Ministerul Sănătăţii, reprezentanţii UNICEF şi al expertului străin.  Obiectivele principale ale întrevederilor s-au axat pe analiza fiecărui capitol în parte. O atenţie deosebită au fost abordate normelor sanitare privind amplasarea şi etapa de proiectare a IP, referitor la construcţii şi încăperile principale a IP, sistemului de iluminare naturală şi artificială din IP, sistemelor de încălzire şi ventilaţie, organizării alimentaţiei şi nutriţiei copiilor, etc.  Este necesar de a menţiona, că pe parcursul întrevederilor au fost vizitate mai multe IP în care au fost evaluate condiţiile sanitare actuale din cadrul IP şi articularea acestora cu normele sanitare prezente, care vor fi implementate pe teritoriul republicii. Un domeniu foarte mult discutat pe parcursul întrevederilor a fost implementarea normelor sanitare privind activitatea şi încadrarea copiilor cu nevoi speciale în cadrul IP.  SSSSP efectuează supravegherea de stat a instituţiilor pentru copii conform art. 44 a Legii nr. 10-XVI privind supravegherea de stat a sănătăţii publice din 03.02.2009, HG 384 din 12.05.2010 cu privire la Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice, iar domeniul propus privind constituirea instituţiilor preşcolare de tip familial, grupe de copii a salariaţilor create şi finanţate de angajatori în cadrul întreprinderilor nu este de competenta SSSSP.  Unul din domeniile de activitate a Serviciului de Supraveghrere de Stat a Sănătăţii Publice este fortificarea stării de sănătate a copiilor şi de igienă a colectivităţilor, menţionat în art. 44 a legii nr. 10-XVI din 03.02.2009 privind supraveghrea de stat a sănătăţii publice şi pct. 16 din HG 384 din 12.05.2010 cu privire la Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice.  Realizările în domeniul sănătăţii publice sunt în cooperare cu autorităţile publice locale (APL). Astfel, cap. II, art. 8 „Asigurarea sănătăţii publice" a Legii nr. 10-XVI din 03.02.2009 privind supraveghrea de stat a sănătăţii publice prevede domeniul de cooperare a SSSSP cu autorităţile administraţiei publice locale, comunităţile şi societatea civilă în asigurarea sănătăţii publice.  Art. 11 a aceleeaşi legi, prevede competenţa celorlalte autorităţi ale administraţiei publice centrale în realizarea atribuţiilor în domeniul sănătăţii publice.  Întru asigurarea prevederilor legislaţiei sanitare în vigoare în domeniul sănătăţii publice APL îi sunt atribuite competenţe în temeiul art. 12 a Legii nr. 10-XVI din 03.02.2009 privind supraveghrea de stat a sănătăţii publice.  Concomitent art. 13 a aceleaşi legi prevede colaborarea cu APL, cu societatea civilă etc în domeniul asigurării activităţilor de sănătate publică.  Cap. II, pct. 5, litera c) din HG 384 din 12.05.2010 cu privire la Serviciul de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice prevede conlucrarea cu autorităţile publice centrale şi locale în domeniul de implementare şi realizare a prevederilor legale privind calitatea factorilor de mediu şi impactul eventual al lor asupra sănătăţii omului.  Pct. 6, lit c) a aceleaşi HG prevede coordonarea cu autorităţile centrale şi locale, mass media, etc realizarea activităţilor de educaţie pentru sănătate şi de promovare a modului sănătos de viaţă.  Referitor la cheltuielile necesare pentru îndeplinirea prevederilor prezentei HG menţionăm faptul, că realizarea prezentei Hotărâri de Guvern se efectuează în limita alocaţiilor aprobate de Autorităţile Publice locale pe anul respectiv menţionat în pct 4 din proiectul HG. Concomitent, prezenta hotărâre intră în vigoare în termen de 6 luni de la data publicării în Monitorul Oficial, cu excepţia instituţiilor ce ţin de reconstrucţie, reprofilare, termenul fiind de 18 luni, menţionat în pct. 2 din proiectul HG. |