***TABELUL DE DIVERGENŢE***

***la proiectul Hotărîrii Guvernului “pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază***

***de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii și Contractului–tip de management”***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nr***. | ***Organul emitent*** | ***Propuneri, obiecţii*** | ***Nota de argumentare*** |
| **1.** | **Ministerul Finanţelor** | *La proiectul Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază* *de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii (Anexa nr. l):*1. La punctul 6 se propune ca cuvintele „vacanţa funcţiei” să fie substituite cu cuvintele „funcţia vacantă”, iar sintagma „înainte de” de substituit cu „de la”; 2. La punctul 8 alineatul 4) şi punctul 10, se consideră necesar de a se specifica ce conţin „cerinţele specifice” şi prin ce document sunt stabilite aceste cerinţe specifice de către Ministerul Sănătăţii.3. La punctul 14 sintagma „Universitatea de Stat” se propune de completat cu sintagma „de Medicină”.4. La punctul 22 nu este clar de ce metodologie evaluării candidaţilor se elaborează şi se aprobă în fiecare caz aparte.5. În proiectul de Regulament se propune de a indica actul prin care se va reglementa numirea în funcţie a conducătorului instituţiei medico–sanitare publice.*La proiectul Contractului–tip de management al instituţiei* *(Anexa nr. 2):*6. La punctul 3.2, contextul literelor h) şi i) au aceleaşi înţelesuri.7. La punctul 7.3 litera c) nu este clar ce s–a avut în vedere prin Administrator a legislaţiei sau obligaţiilor contractuale.Notă:În urma examinării repetate al proiectului Hotărîrii Guvernului, remis spre examiniare şi reavizare repetată în legătură cu investirea în funcţie a unui nou Guvern, Ministerul Finanţelor a comunicat lipsa de obiecţii şi propuneri suplimentare.  | **Se acceptă parţial.** În textul punctului 6 al proiectului Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii (în continuare – Regulament) cuvintele „vacanţa funcţiei” au fost substituite cu sintagma „funcţia vacantă”.În ceea ce priveşte propunerea de substituire a cuvintelor „înainte de” cu cuvintele „de la” aceasta nu se acceptă. Scopurile impunerii unei obligaţii de informare a Ministerului Sănătăţii de către fondatorii instituţiilor medico–sanitare publice despre apariţia unor funcţii vacante de conducători în termen de cel puțin 60 zile înainte de apariția acestora, sunt responzabilizearea fondatorilor, dar, mai ales, evitarea situaţiilor în care sunt numiţi unii conducători de instituții medicale fără ca aceștia să fi fost selectați prin concursul obligatoriu organizat şi desfășurat conform legii de către Ministerul Sănătății. Ori anume stoparea aparţiei unor astfel de cazuri a şi fost drept temei pentru elaborarea şi promovarea proiectului Hotărîrii de Guvern respective, după cum este subliniat în Nota informativă la proiect;***Explicaţie.*** Sintagma „*cerinţe specifice”* din textul punctului 8 alineatul 4) şi punctului 10 din proiectul Regulamentului se referă la situaţiile când pentru ocuparea unei funcţii de conducător sunt necesare deţinerea de către candidaţi a unor studii de specialitate în domeniul medical. Spre exemplu, pentru ocuparea funcţiei de conducător al Spitalului Clinic de Psihiatrie este necesar ca persoana să deţină studii în psihiatrie, pentru funcţia de conducător al Spitalululi Clinic de Ortopedie şi Traumatologie sunt necesare pentru candidaţi să posede studii în domeniul traumatologiei ori ortopedie, etc. Aceste cerinţe specifice se stabilesc prin ordinele Ministerului Sănătăţii de lansare a concursurilor respective, ori aprobarea a metodologiiilor de evaluare a candidaţilor;**Se acceptă.** În textul punctului 14 al proiectului Regulamentului sintagma „Universitatea de Stat” se propune de completat cu sintagma „de Medicină”;***Explicaţie.*** Metodologia evaluării candidaţilor se elaborează şi se aprobă în fiecare caz aparte, în funcţie de specificul medical al instituţiei (pentru ocuparea funcţiei de conducător al Spitalului Clinic de Psihiatrie este necesar ca persoana să deţină studii în psihiatrie, pentru funcţia de conducător al Spitalululi Clinic de Ortopedie şi Traumatologie sunt necesare pentru candidaţisă aibă studii în domeniul traumatologiei ori ortopedie, etc.), precum şi nivelul teritorial de deservire a populaţiei (pentru ocuparea unei funcţii de conducător al unei instituţii medico–sanitare publice raionale este necesar ca persoana să deţină o vechime în muncă în domeniul sănătăţii de cel puţin 5 ani, iar în cazul instituţiilor medico–sanitare publice republicane sau municipale, avînd în vedere importanţa acestora şi complexitatea de gestiune, este necesar ca persoana să deţină o vechime în muncă în domeniul sănătăţii de cel puţin 10 ani, conform punctului 9 alineat 9) al proiectului Regulamentului);**Se acceptă.** Punctul 31 al proiectului Regulamentului a fost în final completat cu propoziţia: „În temeiul contractului de management al instituţiei, Fondatorul emite un ordin (decizie, dispoziţie, hotărîre) de numire în funcţie de conducător al persoanei învingătoare, care se aduce la cunoştinţa acesteia, sub semnătură, în termen de cel mult 3 (trei) zile lucrătoare.”;**Se acceptă.** Conţinutul literei i) din punctul 3.2 al proiectului Contractului–tip de management al instituţiei medico–sanitare publice (în continuare – Contract–tip de management), având înţeles identic cu conţinutul lit. h) din aceleaşi punct, a fost exclus;**Se acceptă.** În textul pct. 7.3 lit. c) al proiectului Contractului–tip de management, în scopul aplicării unei terminologii uniforme, cuvântul „Administrator” a fost substituit prin cuvântul „Conducător”; |
| **2.** | **Ministerul Muncii, Protecţiei Sociale****şi Familiei** | *La proiectul Hotărîrii Guvernului Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii și Contractului–tip de management:*1. Instituția publică reprezintă o formă organizatorico–juridică diferită de întreprinderea de stat, astfel că prevederile Hotărîrii Guvernului nr. 770 din 20 octombrie 1994 (inclusiv Contractul–tip între Fondator și Administratorul întreprinderii de stat, aprobat prin Anexa nr. 3) nu le sunt aplicabile instituțiilor medico–sanitare publice. Directorii instituțiilor respective urmează a fi angajați în baza unor contracte individuale de muncă obișnuite, întocmite în conformitate cu normele legislației muncii. Întrucît prin Convenția colectivă (nivel național) nr. 4 din 25 iulie 2005 a fost deja aprobat un model universal al contractului individual de muncă, propunem excluderea sbpct. 2) din pct. 1 al Hotărîrii, precum și a Anexei nr. 2 la aceasta, în textul proiectului făcîndu–se referire la modelul contractului aprobat prin Convenția colectivă nr. 4.2. Din motivele expuse la punctul precedent, în cuprinsul Hotărîrii și al Regulamentului sintagmele ”contract de management” și ”contract de administrare” urmează a fi substituite prin sintagma ”contract individual de muncă” în forma reclamată de context. Cuvintele ”Fondator” și ”Administrator” vor fi substituite, respectiv, prin cuvintele ”Angajator” și ”Salariat”.3. Din lista de contrasemnatari ai Hotărîrii se propune a fi exclus ministrul economiei – potrivit art. 55 alin. (2) din Legea nr. 317–XV din 18 iulie 2003, hotărîrile de guvern se contrasemnează doar de miniştrii care au obligaţia punerii lor în aplicare.*La proiectul Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază* *de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii (Anexa nr. l):*4. La pct. 9 sbpct. 2) din Regulament, sintagma ”și permis de lucru în Republica Moldova” urmează a fi exclusă – reieșind din prevederile art. 3 al Legii privind migrația de muncă nr. 180-XVI din 10 iulie 2008, străinii cu domiciliul permanent în Republica Moldova nu au nevoie de permise de muncă pentru a se angaja.5. Din pct. 9 al Regulamentului se propune a fi exclus sbpct. 6), iar din pct. 11 – sbpct. 7).În Ministerului Muncii, Protecţiei Sociale şi Familiei, stabilirea unor asemenea condiții pentru candidații la funcțile de conducători ai instituțiilor medico–sanitare publice este inoportună – solicitarea la angajare a certificatelor medicale, de regulă, are ca suport necesitatea asigurării securității și sănătății în muncă în cadrul activităților cu risc sporit de accidentare sau de transmitere a unor maladii. Or, funcția de conducător al instituției medico–sanitare este o funcție managerială și nu reclamă exigențe speciale față de starea sănătății titularului. Totodată, competența medicului de familie sau a unităților sanitare de a stabili expres compatibilitatea unei persoane cu o funcție managerială trezește îndoieli în situația în care nu există nici criterii exacte, nici împuterniciri legale în acest sens. Prin urmare, o asemenea condiție de angajare ar putea fi impusă doar după asigurarea cadrului normativ și instituțional corespunzător.6. Conform art. 4 alin. (21) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411–XIII din 28 martie 1995, regulamentul privind numirea în funcţie a conducătorilor instituţiilor medico–sanitare publice în bază de concurs se aprobă de Guvern. Această normă urmărește asigurarea unui nivel suficient al transparenței și obiectivității în procesul selectării candidaților la funcția de conducător, prin stabilirea unor criterii unice clare, care ar exclude un eventual impact al intereselor de grup. În condițiile în care cerințele față de candidați și criteriile de evaluare a acestora nu urmează a fi aprobate de Guvern, ci de Ministerul Sănătății (a se vedea pct. 10 și 22 din Regulament), iar etapele evaluării stabilite de Guvern nu sunt obligatorii (pct. 24 din Regulament), aprobarea de către Guvern a unui regulament privind numirea în funcție în bază de concurs a conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice nu are sens, în opinia Ministerului Muncii, Protecţiei Sociale şi Familiei.Ținînd cont de cele expuse, Ministerul Muncii, Protecţiei Sociale şi Familiei consideră necesară includerea în proiectul prezentat spre avizare a cerințelor față de candidații la funcțiile de conducători ai instituțiilor medico–sanitare publice, precum și a criteriilor exhaustive de selectare a acestora, pentru fiecare din categoriile instituțiilor medico-sanitare care necesită o abordare distinctă.7. Pct. 42 se propune a fi expus în următoarea redacție:”42. Temporar vacantă se consideră funcția de conducător al instituției medico-sanitare publice, ocupată de o persoană aflată într-unul din concediile pentru îngrijirea copilului sau ale cărei raporturi de muncă au fost suspendate potrivit legislației în vigoare.”În acest context, Ministerul Muncii, Protecţiei Sociale şi Familiei ţine să menţioeze că în perioada concediului pentru îngrijirea copilului contractul individual de muncă al salariatului nu este, de regulă, suspendat. Reieşind din prevederile art. 78 alin. (1) lit. a) din Codul muncii, care stipulează clar că temeiul respectiv este un temei de suspendare a contractului individual de muncă din iniţiativa salariatului, contractul salariatului care foloseşte concediul de îngrijire a copilului nu se va suspenda decît în cazul în care el a solicitat expres acest lucru în cererea de acordare a concediului sau într–o cerere separată. | **Nu se acceptă.** Conform art. 180 alin. (1) Cod Civil al Republicii Moldova, organizaţie necomercială este persoana juridică al cărei scop este altul decît obţinerea de venit. Potrivit alin. (2) lit. c) al aceluiaşi text legal, printre formele de organizare ale organizaţiilor necomerciale se numără ***instituţia.*** În conformitate cu art. 183 alin. (1) Cod Civil, instituţie este organizaţia necomercială constituită de fondator (fondatori) pentru exercitarea unor funcţii de administrare, sociale, culturale, de învăţămînt şi altor funcţii cu caracter necomercial, finanţată parţial sau integral de acesta (aceştia). Potrivit alin. (2) al aceluiaşi text legal, patrimoniul se consideră transmis de fondator instituţiei cu drept de proprietate dacă actul de constituire nu prevede altfel, conform alin. (4) al aceliaşi articol, fondatorul răspunde pentru obligaţiile instituţiei în măsura în care patrimoniul acesteia nu este suficient pentru stingerea lor, iar în conformitate cu alin. (5) al aceluiaşi text, instituţia poate fi publică sau privată.Conform art. 184 alin. (1) Cod Civil, instituţia publică se constituie în baza unui act emis de autoritatea publică şi este finanţată, integral sau parţial, de la bugetul acesteia din urmă.Din interpretarea coroborată ale acestor norme, rezultă că într–adevăr, deşi instituţia publică reprezintă o formă organizatorico–juridică diferită de întreprinderea de stat, responsabilitatea conducătorului pentru gestioarea eficientă a acesteia poate fi mai mare decât al unui administrator al întreprinderii de stat, ori instituţia publică este constituită de fondator (fondatori) pentru exercitarea unor funcţii de administrare, sociale, culturale, de învăţămînt şi altor funcţii cu caracter necomercial, instituţia publică fiind finanţată parţial sau integral de fondator (fondatori). Mai mult decât atît, potrivit art. 183 alin. (4) Cod Civil, fondatorul răspunde pentru obligaţiile instituţiei în măsura în care patrimoniul acesteia nu este suficient pentru stingerea lor.Toate aceste circumstanţe, şi având în vedere că în discuţie sunt puse funcţiile de conducători ale instituţiilor medico–sanitare publice, instituirea cărorora are drept scop protecţia dreptului fundamental la viaţă şi integritate fizică şi psihică a populaţiei, impun aprobarea atît a unui unui mecanism detaliat și superior celui existent, de selectare al candidaţilor pentru ocuparea funcţiilor de conducător al instituţiilor respective, cât şi a unui Contractul–tip de management al instituţiei medico–sanitare publice, care să asigure o reglementare uniformă şi previzibilă a activităţii acestora, un management al instituţiei bazat pe respectarea unor drepturi şi obligaţii corelative clar stabilite, precum şi asigurarea îndeplinirii de către conducătorul instituției medico–sanitare publice a unor indicatori de performanţă instituţionali cuantificabili şi obiectivi, ceea ce va permite responsabilizarea accentuată a conducătorilor, precum şi o evaluare obiectivă a managementului acestora, ori Convenția colectivă (nivel național) nr. 4 din 25 iulie 2005 prin care deja aprobat un model universal al contractului individual de muncă nu asigură toate aceste elemente;**Nu se acceptă.** Legislaţia muncii existentă, precum şi Convenția colectivă (nivel național) nr. 4 din 25 iulie 2005 prin care deja aprobat un model universal al contractului individual de muncă nu asigură toate aceste elemente nu asigură o reglementare uniformă şi previzibilă a activităţii conducătorilor instituţiilor medico–sanitare publice, nu asigură un management al instituţiei bazat pe respectarea unor drepturi şi obligaţii corelative clar stabilite, precum şi asigurarea îndeplinirii de către conducătorul instituției medico–sanitare publice a unor indicatori de performanţă instituţionali cuantificabili şi obiectivi, ceea ce la momentul actual nu permite responsabilizarea acestor conducători, precum şi o evaluare obiectivă a managementului acestora. Prin urmare, va fi promovată de către Ministerul Sănătăţii aprobarea şi aplicarea în raporturile juridice cu conducătorii instituţiilor medico–sanitare publice a unui Contract de management al instituţiei în baza Contractului–tip de management al instituţiei medico–sanitare publice aprobat prin anexa nr. 2 la proiectul Hotărîrii Guvernului.În ceea ce priveşte utilizarea în proiect al noţiunilor de ”Fondator” și ”Administrator”, acestea sunt prelutate din normele din domeniu stabilite de către Codul Civil al Republicii Moldova (art. 180, art. 183, art. 184, art. 189);**Se acceptă.** Din lista de contrasemnatari a fost exclus ministrul economiei;**Se acceptă.** În textulpct. 9 sbpct. 2) din proiectul Regulamentui, sintagma ”și permis de lucru în Republica Moldova” a fost exclusă;**Nu se acceptă.** Funcția de conducător al instituției medico–sanitare fiind o funcție managerială şi implică responsabilitatea persoanei pentru gestionarea instituţiei respective, considerăm că este necesar ca un candidat pentru funcţia respectivă să prezinte pentru concurs adeverința medicală care atestă starea de sănătate corespunzătoare. În aceeaşi ordine de idei trebuie de reamintit că prin starea corespunzătoare de sănătate se are în vedere nu numai starea de sănătate fizică, dar inclusiv şi starea de sănătatea psihică;**Nu se acceptă.** Metodologiile de evaluare ale candidaţilor se elaborează şi se aprobă de către Ministerul Sănătăţii în fiecare caz aparte, în funcţie de specificul medical al instituţiei (pentru ocuparea funcţiei de conducător al Spitalului Clinic de Psihiatrie este necesar ca persoana să deţină studii în psihiatrie, pentru funcţia de conducător al Spitalululi Clinic de Ortopedie şi Traumatologie sunt necesare pentru candidaţisă aibă studii în domeniul traumatologiei ori ortopedie, etc.), precum şi nivelul teritorial de deservire a populaţiei (pentru ocuparea unei funcţii de conducător al unei instituţii medico–sanitare publice raionale este necesar ca persoana să deţină o vechime în muncă în domeniul sănătăţii de cel puţin 5 ani, iar în cazul instituţiilor medico–sanitare publice republicane sau municipale, avînd în vedere importanţa acestora şi complexitatea de gestiune, este necesar ca persoana să deţină o vechime în muncă în domeniul sănătăţii de cel puţin 10 ani, conform punctului 9 alineat 9) al proiectului Regulamentului).Includerea în proiectul prezentat spre avizare a cerințelor față de candidații la funcțiile de conducători ai instituțiilor medico–sanitare publice, precum și a criteriilor exhaustive de selectare a acestora, pentru fiecare din categoriile instituțiilor medico–sanitare ar duce la **supraîncărcarea** proiectului respectiv cu o multitudine de reglementări specifice şi **o inflaţie normativă nejustificată în acest sens.****Se acceptă parţial.** Punctul 42 din proiectul Regulamentului a fost expus în următoarea redacţie:”42. Temporar vacante se consideră posturile de conducător ale persoanelor aflate într–unul din concediile pentru îngrijirea copilului sau ale căror raporturi au fost suspendate potrivit legislației muncii în vigoare. Persoanele în cauză îşi păstrează pe toată durata respectivă postul deţinut anterior în instituţie.”; |
| **3.** | **Federaţia Sindicală “Sănătatea”****din Moldova** | Federaţia Sindicală “Sănătatea” din Moldova susţine proiectul Hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor medico–sanitare publice și Contractului–tip de management al instituţiei medico–sanitare publice.*La proiectul Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază* *de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii (Anexa nr. l):*1. La punctul 10 al Regulamentului se propune după cuvintele „în fiecare caz aparte” de adăugat cuvintele „în dependenţă de categoria instituţiei (republicană, municipală, raională)”.2. La punctul 36 al Regulamentului, după cuvintele „gestionare eficientă” de scris cuvintele „şi corectă a mijloacelor financioare şi bunurilor materiale”. Cuvântul „financiar” de omis. După cuvintele „perfecţionarea profesională” de scris cuvintele „soluţionarea problemelor economice şi sociale ale angajaţilor”.3. Punctul 41 de omis. Conţinutul se regăseşte în punctul 31. | **Se acceptă.** Întextul punctului 10 din proiectul Regulamentului, după cuvintele „în fiecare caz aparte” a fost completat cu cuvintele „în dependenţă de categoria instituţiei (republicană, municipală, raională)”;**Se acceptă.** În textul 36 din proiectul Regulamentului, după cuvintele „gestionare eficientă” au fost introduse cuvintele „şi corectă a mijloacelor financioare şi bunurilor materiale”. Cuvântul „financiar” a fost exclus.După cuvintele „perfecţionarea profesională” au fost introduse cuvintele „şi soluţionarea problemelor economice şi sociale ale angajaţilor”;**Se acceptă.** Punctul 41 a fost omis din proiectul Regulamentului. Restul punctelor până la sfârşitul proiectului Regulamentului au fost renumerotate în ordine crescătoare în mod corespunzător. |
| **4.** | **Ministerul Economiei** | *La proiectul Hotărîrii Guvernului aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii și Contractului–tip de management:*1. Potrivit art. 50 al Legii nr. 317–XV din 18 iulie 2003 privind actele normetive ale Guvernului şi ale altor autorităţi ale administraţiei publice centrale şi locale, titlul actului normativ reprezintă denumirea generică a actului, în funcţie de categoria lui juridică, de autoritatea emitentă ţi de obiectul reglementării exprimat sintetic. Astfel, în opinia Ministerului Economiei, este necesar să fie ajustat titlul proiectului, cu redarea în conformitate cu textul din Legea ocrotirii sănătăţii nr. 411–XIII din 28 martie 1995: „*pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie a conducătorilor institutţiilor medico–sanitare publice în bază de concurs*”.2. Ţinând cont de faptul că, viceprim–ministrul, ministrul economiei nu este imputemicit de a asigura punerea în aplicare a prevederilor Hotăririi Guvemului pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie a conducătorilor instituţiilor medico–sanitare publice în bază de concurs şi bazîndu–se pe prevederile art. l02 alin. (4) din Constituţia Republicii Moldova, art. 30 din Legea nr. 64 din 31 mai 1990 cu privire la Guvern, art. 55 alin. (2) al Legii nr. 317 din 31 iulie 2003 şi pct. l subpct. 4) din Hotărîrea Guvemului nr. 605 din 16 august2 013 cu privire la atribuţiile Prim–ministrului şi ale viceprim–miniştrilor, *viceprim–ministrul, ministrul economiei urmează a fi exclus din formula de atestare a autenticităţii proiectului în cauză*.*La proiectul Regulamentului privind privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii (Anexa nr. l):*3. La pct. 8 subpct. 1) urmează de a reformula cerinţa cu privire la „*denumirea şi sediul autorităţii organizatoare a concursului*”, avînd în vedere că pct. 5 al proiectului prevede ocuparea funcţiilor de conducător „*exclusiv pe bază de concurs organizat de Ministerul Sănătăţii*”.4. La pct. 9, bazându–ne pe dezideratul că „terminologia utilizată în actul elaborat este constantă şi uniformă ca şi în celellate acte legislative şi în reglementările legislaţiei comunitare; se va utiliza unul şi acelaşi termen dacă este corect, iar folosirea lui repeptată exclude confuzia”, în opinia Ministerului Economiei este necesară substituirea sintagmei „*unui post*” cu sintagma „*unei funcţii*”. Obiecţia se referă şi la punc. 10, pct. 27, pct. 28, pct. 38 şi pct. 42).5. La pct. 11 subpct. 5) urmează a fi omise sintagma „*conformă cu originalul*” ca fiind de prisos, întrucît pct. 12 prevede prezentarea copiilor de pe documente cu autentificare notarială sau împreună cu originalele acestora; sintagma „*după caz o adeverinţă care atestă vechimea în muncă*”, deoarece „*documentul de bază privind activitatea de muncă a salariaţilor pe teritoriul Republicii Moldova este carnetul de muncă*”, conform Codului Muncii şi pct. 1 din Hotărîrea Guvernului nr. 1449 din 24 decembrie 2007 privind carnetul de muncă.6. Este de evidenţiat şi faptul că, potrivit art. 57 al Codului Muncii, se interzice angajatorilor să ceară de la persoanele care se angajează alte documente decît: buletinul de identitate; carnetul de muncă; documentele de evidenţă militară – pentru recruţi şi rezervişti; diploma de studii, certificatul de calificare ce confirmă pregătirea specială – pentru profesiile care cer cunoştinţe sau calităţi speciale; certificatul medical, în cazurile prevăzute de legislaţia în vigoare.7. Pct. 23 urmează de exclus, deoarece dublează prevederile expuse la pct. 4 al proiectului Regulamentului.8. La pct. 24 subpct. 2) atestăm ca şi etapă a evaluării candidaţilor (evaluarea fiind o etapă a concursului, fapt datorită căruia se creează confuzie cu referire la „etape” proiectul nu prezintă concret şi exhaustiv etapele concursului) „*evaluarea proiectului de management al instituţiei*” însă în dosarul candidatului, conţinutul căruia este prevăzut la pct. 11, nu este indicat prezentarea unui atare proiect de management. Astfel, urmează de a indica cînd se depune acest proiect.9. La pct. 25 subpct. 3) cuvîntul „*etc*” urmează a fi omis, întucît creează un caracter incert şi interpretabil reglementării în cauză.10. La pct. 29, Ministerul Economiei consideră „termenul de 24 de ore de la finalizarea concursului”, prevăzut pentru comunicarea rezultatelor personal candidaţilor ca fiind mic, în cazul desfăşurării concursului în ultima zi de lucru din săptămînă.11. La pct. 30, informarea în scris a Fondatorului referitor la candidatul ales este inutilă, deoarece fondatorul are un reprezentant în componenţa comisiei pentru organizarea concursului, care semnează procesul–verbal şi, respectiv, este în drept să ia copie de pe acesta.12. La pct. 39, pentru evitarea repetării şi simplificare enunţului, propunem substituirea enumerării meritelor conducătorului („a promovat un management orientat spre gestionarea eficientă a finanţelor şi a altor resurse disponibile, asigurarea transparenţei…”) prin indicarea calificativului atribuit urmare evaluării inidicatorilor de performanţă.13. La pct. 44, urmează de a aduce claritate asupra „*cheltuielilor pentru organizarea şi desfăşurarea concursului*”, precum şi asupra „*autorităţii organizatoare a concursului*”. În situaţia în care Legea ocrotirii sănătăţii prevede selectarea conducătorilor instituţiilor medico–sanitare publice republicane, municipale, raionale prin concurs organizat de Ministerul Sănătăţii, Regulamentul nu indică concret locul desfăşurării acestuia în incinta ministerului sau instituţiei ce deţine funcţia vacantă.*La proiectul Contractului–tip de management al instituţiei**(Anexa nr. 2):*14. Luînd în consideraţie faptul că modelul contractului se referă la administrarea unei instituţii publice concrete, Ministerul Economiei atenţionează asupra necesităţii conformării cu terminologia Legii finanţelor publice şi responsabilităţii bugetar–fiscale nr. 181 din 25 iulie 2014. În acest sens, evidenţiem termenul „*business–plan*” (pct. 2.1, lit. e) şi pct. 3.1, lit. j)).15. Conform art. 41 alin. (2) al Legii nr. 317–XV din 18 iulie 2003 privind actele normative ale Guvernului şi ale altor autorităţi ale Guvernului şi ale altor autortăţi ale administraţiei publice centrale şi locale, proiectul Hotărîrii Guvernlului urmează a fi supus, în mod obligatoriu, şi unei *expertize anticorupţie* din partea Centrului Naţional Anticorupţie, pentru a se verifica dacă proiectul corespunde standardelor anticorupţie naţionale şi internaţionale, precum şi pentru a preveni apariţia de noi reglementări care favorizează sau pot favoriza corupţia. | **Se acceptă parţial.** Urmarea analizei mai multor avize, proiectul a fost redenumit în pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii și Contractului–tip de management**Se acceptă.** Viceprim–ministru, ministrul economiei a fost exclus din formula de contrasemnare (*atestare a autenticităţii*);**Se acceptă.** Textul pct. 8 subpct. 1) din proiectul Regulamentului a fost reformulat, cu următorul conţinut: „datele de identificare a sediului Ministerului, în calitate de autoritate organizatoare a concursului”;**Se acceptă.** În tot cuprinsul textului Regulamentului, cuvintele „unui post” au fost substituite cu cuvintele „unei funcţii” la cazul gramatical corespunzător;**Nu se acceptă.** Canetul de muncă, conform art. 66 Codul Muncii, este documentul de bază care atestă activitatea de muncă a unui salariat. Avînd în vedere importanţa primordială al acestuia, Ministerul Sănătăţii consideră absolut necesară păstrarea în mod distinct şi expres a cerinţei prezentării originalului sau unei copii autentificate a carnetului de muncă la etapa înscrierii în concurs, după cum prevede în redacţia actuală prevederea pct. 11 subpct. 5) din proiectul Regulamentului.În acelaşi timp, trebuie de menţionat că dovada unei experienţe şi vechimi în muncă se atestă nu numai prin carnetul de muncă, dar şi prin Certificatul cu privire la muncă şi salariu, document cu caracter oficial emis de către angajator, stipulat potrivit art. 67 Codul Muncii;**Nu se acceptă.** Funcția de conducător al instituției medico–sanitare fiind o funcție managerială şi implică responsabilitatea persoanei pentru gestionarea instituţiei respective, considerăm că este necesar ca un candidat pentru funcţia respectivă să prezinte pentru concurs adeverința medicală care atestă starea de sănătate corespunzătoare. În aceeaşi ordine de idei trebuie de reamintit că prin starea corespunzătoare de sănătate se are în vedere nu numai starea de sănătate fizică, dar inclusiv şi starea de sănătatea psihică;**Nu se acceptă.** Prevederilepct. 23 al proiectului Regulamentului are drept scop să accentueze în mod suplimentar faptul că etapa evaluării candidaţilor urmează să respecte principiile de transparență, obiectivitate, corectitudine și responsabilitate ale persoanelor implicate în luarea deciziilor;**Explicaţie.** Proiectul de management al unei instituţii medico–sanitare publice se prezintă de către un candidat direct şi nemijlocit comisiei de concurs la etapa evaluării proiectului de management, în ordinea pct. 24 subpct. 2) al proiectului Regulamentului;**Se acceptă.** În textul pct. 25 subpct. 3) din proiectul Regulamentului cuvîntul „etc” a fost omis;**Explicaţie.** În practica efectuării concursurilor de către Ministerul Sănătăţii începând cu anul 2008, când a fost aprobată Hotărîrea Guvernului nr. 1079 din 02 octombrie 2007 pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor medico–sanitare publice, trebuie de menţionat că procesul–verbal al şedinţei Comisiei de concurs se întocmeşte **imediat după ultima probă a concursului** (de regulă prezentarea proiectului de management al instituţiei) în scopul asigurării candidaţilor a corectitudinii rezultatelor şi evitării oricăror dubii în privinţa acestora. Rezultatele concursului se prezintă candidaţilor imediat după semnarea procesului–vebal de către membrii comisiilor de concurs.Prin urmare, Ministerul Sănătăţii, în scopul asigurării în continuare a tuturor candidaţilor în privinţa corectitudinii rezultatelor concursurilor petrecute, consideră necesar păstrarea obligativităţii infomrării acestora în maxim 24 de ore după întocmirea procesului–verbal al comisiilor de concurs, după cum prevede redacţia actuală al pct. 29 din proiectul Regulamentului;**Se acceptă.** Punctul 39 în redacţia iniţială a fost exclus complet-**Explicaţie.** Cheltuielile pentru organizarea şi desfăşurarea concursului (sub formă de: plata pentru ăpublicare unui anunţ în presă, cheltuieli pentru rechizite, etc) sunt suportate de către Ministerul Sănătăţii. Cheltuielile aferente deplasării şi participării la concurs sînt suportate de către participanţi/membrii comisiei de concurs;**Se acceptă.** Terminilogia utilizată în proiect a fost adusă în concordanţă cu prevederile Legii finanţelor publice şi responsabilităţii bugetar–fiscale nr. 181 din 25 iulie 2014;**Se acceptă.** ProiectulHotărîrii Guvernului „pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor medico–sanitare publice și Contractului–tip de management al instituţiei medico–sanitare publice” a fost remis Centrului Naţional Anticorupţie pentru efectuarea unei expertize anticorupţie, în ordinea art. 41 alin. (2) al Legii nr. 317–XV din 18 iulie 2003; |
| **5.**  | **Congresul autorităţilor locale din Moldova** | **Nu a comunicat opinia asupra proiectului.** |  |
| **6.** | **Centrul Naţional** **de Management****în Sănătate** | *La proiectul Hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii și Contractului–tip de management:*1. Proiectul Hotărîrii Guvernului analizat urmează să fie aplicat pentru selectarea conducătorilor instituţiilor de nivelul al doilea al Serviciului de Supraveghere de Stat a Sănătăţii Publice, adică Centrului Național de Sănătate Publică, centrele de performanţă de sănătate publică şi centrele teritoriale de sănătate publică.2. Se propune ca la procedurile de concurs reglementate prin proiect să fie admise inclusiv persoane care deţin o diplomă de licenţă universitară în alte domenii decât medicina, dar cu obligativitatea unor studii medicale postuniversitare. Concomitent, pentru persoanele care deţin studii superioare în domeniul medicinii să fie introdusă obligativitatea deţinerii unor studii în managementul sănătății publice/management organizațional/administrare. Aceste propuneri vor crea posibilitatea pentru participarea la concurs a unui spectru de subiecţi cu mult mai larg de cît în prezent, ceea ce va crea o competiţie mai strînsă şi mai eficientă pentru ocuparea unor funcţii de conducători în domeniul ocrotirii sănătăţii, şi, în final, selectarea unor manageri mai competenţi pentru aceste instituţii.*La proiectul Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază* *de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii (Anexa nr. l):*3. La punctul 9 al Regulamentului: se recomandă de adăugat subpunctul 10) “are cunoștințe în domeniul managementului organizațional și gestionarea calității serviciilor medicale” și subpunctul 11) “nu atinge vîrsta necesară obținerii dreptului la pensie pentru limita de vîrstă”.4. La pct. 18 al Regulamentului: se recomandă de stipulat că prezența la Şedinţa Comisiei de preselectare a fondatorului instituției din partea administrației publice locale să fie obligatorie.5. La pct. 25 al Regulamentului: se recomandă de reformulat subpunctul 3) din “capacitatea managerială” în “capacitatea managerială privind procesul organizațional și gestionarea calității serviciilor medicale etc”.*La proiectul Contractului–tip de management al instituţiei**(Anexa nr. 2):*6. La pct. 3 al Contractului–tip: se recomandă de reformulat subpunctul m) din “asigură îndeplinirea deciziilor Consiliului administrativ al IMSP” în “asigură îndeplinirea deciziilor Consiliului administrativ și a Consiliului Calității al IMSP”. | **Se acceptă.** În cuprinsul proiectului Hotărîrii au fost înserate prevederi care stabilesc că aceasta se va aplica incluisv la selecatrea prin concurs al conducătorilor centrelor de sănătate publică.**Se acceptă.** Punctul 9 subpct. 3) din proiectul Regulamentului a fost reformulat, cu următorul conţinut:„3) are studii superioare/de licență și postuniversitare medicale, studii de masterat în managementul sănătăţii publice/management organizaţional/administrare”;Concomitent, punctul 9 subpct. 4) din proiectul Regulamentului a fost reformulat, avînd următorul conţinut:„4) pentru candidaţii cu studii în alte domenii decît cel medical (management organizaţional/administrare, etc.) studiile de masterat în managementul sănătăţii publice sunt obligatorii”;**Se acceptă.** În cuprinsul punctului 9 din proiectul Regulamentului au fost introduse două subpunste noi, 10) şi 11), avînd următorul cuprins:„10) are cunoștințe în domeniul managementului organizațional și gestionarea calității serviciilor medicale;11) nu a atins vîrsta necesară obținerii dreptului la pensie pentru limita de vîrstă;”;**Se acceptă.** Pct 18 al proiedctului Regulamentului, în final a fost completat cu o nouă propoziţie avînd următorul conţinut: „Prezenţa la şedinţa Comisiei de preselectare a reprezentantului fondatorului instituției din partea autorităţii administrației publice locale este obligatorie.”;**Se acceptă.** În textul pct. 25 subpct. 3) din proiectul Regulamentului cuvintele “capacitatea managerială” au fost substituite cu cuvintele “capacitatea managerială privind procesul organizațional și gestionarea calității serviciilor medicale.”;**Se acceptă.** În textul pct. 3 subpct. m) al Contractului–tip după cuvintele “deciziilor Consiliului administrativ” au fost introduse cuvintele “ și a Consiliului Calității”; |
| **7.** | **Centrul Naţional** **Anticorupţie** | *La proiectul Hotărîrii Guvernului pentru aprobarea Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii și Contractului–tip de management:*1. În proiect autorul utilizează concomitent mai multe noţiuni pentru acelaşi fenomen, şi anume:– „Consiliul de administrare” (pct. 14 din proiectul Regulamentului);– „Consiliul administrativ” (pct.3.2 lit.b), e), i) şi m) din proiectul Contractului–tip);– „Consiliul de administraţie” (pct.3.3 din proiectul Contractului–tip).Utilizarea termenilor diferiţi va crea dificultăţi la aplicarea în practică a prevederilor proiectului, deoarece creează impresia existenţei mai multor consilii, ceea ce nu corespunde realităţii.Se propune redactarea proiectului în contextul utilizării unui singur termen pentru identificarea organului colegial (Consiliul) al instituţiei medico–sanitare publice.*La proiectul Regulamentului privind numirea în funcţie pe bază* *de concurs a conducătorilor instituţiilor publice din domeniul ocrotirii sănătăţii (Anexa nr. l):*2. Se propunem completarea pct. 42 din proiectul Regulamentului cu tipul răspunderii prevăzut pentru încălcarea normelor din proiectul Regulamentului (ex.: administrativă, penală).3. Recomandare: cuvintele „are dreptul de a” de la pct.16 urmează a fi excluse din proiectul Regulamentului.4. Recomandare: cuvîntul „poate” de la pct.27 necesită a fi exclus din proiectul Regulamentului.5. Se propune completarea secţiunii VI din proiectul Regulamentului cu noi prevederi care să stabilească acţiunile întreprinse de către Ministrul Sănătăţii sau imposibilitatea acestuia de a întreprinde careva acţiuni în cazul în care fondatorul refuză desfacerea contractului de management cu conducătorul instituţiei medico–sanitare publice municipale sau raionale la solicitarea ministerului. |  **Se acceptă.** Proiectului Hotărîrii Guvernului a fost redactat în contextul utilizării unui singur termen pentru identificarea organului colegial al instituţiei medico–sanitare publice – „**Consiliu administrativ**”. În acest sens au fost modificate prevederile pct. 14 din proiectul Regulamentului şi pct. 3.3 din proiectul Contractului–tip;**Se acceptă.** Textul pct. 42 din proiectul Regulamentului a fost expus în următoarea redacţie:„42. Persoanele responsabile de încălcarea normelor prezentului Regulament poartă răspundere disciplinară, civilă, contravenţională sau penală, după caz, în conformitate cu legislaţia în vigoare”;**Se acceptă.** Din textulpct. 16 al proeictului Regulamentului cuvintele „are dreptul de a” au fost excluse;**Se acceptă.** Din textulpct. 27 al proeictului Regulamentului cuvintul „poate” a fost exclus; **Se acceptă.** SecţiuneaVI din proiectului Regulamentului, după pct. 37 a fost completată cu un punct nou, pct. 38, cu următorul conţinut:„38. În cazul în care fondatorul instituţiei medico–sanitare publice municipale sau raionale refuză desfacerea contractului de management la solicitarea Ministerului Sănătăţii pentru existenţa indicatorilor de performanţă nesatisfăcători, Ministerul este în drept să atace refuzul fondatorului în ordinea contenciosului administrativ în instanţa judecătorească competentă.” Punctele ulterioare din proiectul Regulamentului au fost renumerotate în mod corespunzător; |

**Ministru Ruxanda GLAVAN**