

BULETIN
INFORMATIV
VII (49)

CUPRINS

Adresarea Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova în legătură cu agravarea situației social-economice a salariaților din unitățile medicale, cauzată de încălcările comise vizând plata salariilor	4
Hotărârea Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” nr. 13-39 din 07.09.2012 „Cu privire la realizarea hotărârii Guvernului nr. 545 din 25.07.2012 și înaintarea propunerilor de modificare a sistemului de plată a muncii angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în asigurările de sănătate”	9
Hotărârea Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” nr. 13-41 din 07.09.2012 „Cu privire la Centrele de Sănătate autonome”	17
Regulamentul aprobat de Ministerul Sănătății și Sindicatul „Sănătatea” „Cu privire la mijloacele financiare în mărime de 0,15% raportat la fondul de salarizare al Unității”	19
În atenția liderilor organizațiilor sindicale	23
Hotărârea Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” nr. 13-42 din 07.09.2012 „Cu privire la necesitatea înaintării propunerilor privind modificarea și completarea Convenției colective (nivel de ramură) pe anii 2010-2013”	25

Hotărârea Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” nr. 13-43 din 07.09.2012 „Cu privire la Avizele-motivație ale Sindicatului „Sănătatea” la proiectele actelor normative” 27
Hotărârea Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” nr. 14-05 din 07.09.2012 „Cu privire la rezultatele Spartachiadei XXVII-a a lucrătorilor ocrotirii sănătății din Republica Moldova” 32
Hotărârea Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” nr. 13-40 din 07.09.2012 „Cu privire la totalurile organizării odihnei și întremării sănătății copiilor și adolescenților în sezonul estival 2012” 34
Parteneriatul public privat 36

SINDICATUL „SĂNĂTATEA” din REPUBLICA MOLDOVA

TRADE UNION „SĂNĂTATEA” from the REPUBLIC of MOLDOVA

ПРОФСОЮЗ „СЭНЭТАТЯ” Республики Молдова

Afiliată la INTERNAȚIONALA SERVICIILOR PUBLICE
CONSILIUL REPUBLICAN

Președinte: VICTOR BENU str. 31 August, 129
Vicepreședinte: MIHAI DUTCA MD2012, CHIȘINĂU
REPUBLICA MOLDOVA
tel. (373 2) 23 72 45; 23 71
96; 23 73 13
Fax (373 2) 23 74 87
E-MAIL office@sindsan.md
www.sindsan.md

Președintelui Republicii
Moldova,
DI Nicolae Timofti

Prim-ministrului Republicii
Moldova,
DI Vlad Filat

Președintelui Parlamentului
Republicii Moldova,
DI Marian Lupu

Președintelui Confederației
Naționale a Sindicatelor din
Moldova,
dl Oleg Budza

nr. 01-02/419 din 03.10.2012

Vă remitem alăturat Adresarea Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova pentru întreprinderea măsurilor concrete privind realizarea necondiționată a prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 545 din 25.07.2012 ce ține de majorarea salariului lucrătorilor medicali cu 10 la sută și plata la timp a lor.

Despre măsurile întreprinse Vă rugăm să ne informați în conformitate cu legislația în vigoare, ca la rândul nostru să informăm colectivele de muncă.

Președinte



Victor Benu

ADRESAREA

Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova în legătură cu agravarea situației social-economice a salariaților din unitățile medicale, cauzată de încălcările comise vizând plata salariilor

Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova își exprimă îngrijorarea în legătură cu agravarea situației social-economice a salariaților din Unitățile medicale cauzată de încălcările comise vizând plata salariilor.

Salariații din Instituțiile Medico-Sanitare Publice (IMSP) încadrate în asigurările de sănătate s-au bucurat că prin Hotărârea Guvernului nr. 545 din 25.07.2012 li s-a majorat salariile cu 10%.

Însă, realitatea este cu totul alta. Mulți conducători ai IMSP, pentru a „realiza” prevederile Hotărârii Guvernului nominalizată, au recurs la reducerea coeficienților de salarizare stabiliți individual salariaților pentru anul calendaristic 2012, ceea ce a condus la micșorarea salariilor de funcție stabilite pentru anul 2012, fapt ce contravine grav legislației naționale. A fost stopată de către unii angajatori plata muncii (sporul) pentru cumularea de profesii (funcții) sau pentru îndeplinirea obligațiilor de muncă ale salariatului temporar absent (fapt ce denotă că avem muncă neplătită, forțată), intensitatea muncii, acordarea ajutorului material și premiere, etc. Prin urmare, salariile angajaților în majoritatea instituțiilor practic nu au fost majorate sau au fost majorate cu mult mai puțin decât cu 10%, precum s-a declarat public.

La o astfel de „hâtrie” au recurs conducătorii IMSP din mun. Bălți, Spitalele Raionale și Secțiile consultative: Briceni, Cantemir, Fălești, Glodeni, Leova, Strășeni, Taraclia, Basarabeasca, Cimișlia; Centrele Medicilor de Familie: Anenii Noi, Cantemir, Comrat, Cahul, Dondușeni, Florești, Ialoveni, Leova, Nisporeni, Ocnîța, Soroca, Strășeni, Șoldănești, Telenești, Ungheni, Ceadâr-Lunga, etc.

O altă problemă gravă este, că în ramura sănătății se admit **restanțe la plata salariului**. Potrivit informațiilor din colectivele de

muncă, salariile angajaților din unele IMSP se achită cu întârziere mai mult de o lună, cauzată de nerespectarea prevederilor contractelor încheiate de către Compania Națională de Asigurări în Medicină cu IMSP încadrate în asigurările de sănătate.

Până la data de 2 octombrie 2012 nu au fost achitate salariile angajaților pentru luna august în următoarele unități: Centrul Medicilor de Familie Comrat, Centrul Medicilor de Familie Căușeni, Centrul Medicilor de Familie Ceadâr-Lunga, Centrul Medicilor de Familie Criuleni, Centrul Medicilor de Familie Florești; Spitalul Raional Rezina, Spitalul Raional Florești, Spitalul Raional Glodeni; Secțiile consultative Basarabeasca, Criuleni, iar în SR Vulcănești pentru lunile iulie și august.

Prin urmare, în Unitățile medicale nominalizate s-au admis restanțe la plata salariilor, încălcându-se prevederile legislației naționale și internaționale a muncii: art. 142 și 144 din Codul muncii, Convenția colectivă (nivel național) nr. 1 din 03.02.2004, Legea salarizării nr. 847 din 14.12.2002, Convenția colectivă (nivel de ramură) pe anii 2010-2013, Convenția OIM nr. 95 din 01.07.1949, Declarația Universală a Drepturilor Omului din 01.12.1948, care prevăd achitarea salariului prioritar altor plăți și la timp.

Considerăm necesar de ținut cont de faptul, că pentru marea majoritate a lucrătorilor medicali salariul constituie unica sursă de venit. Din cauza neachitării la timp a salariilor, angajații nu au surse pentru a-și asigura un minim de trai lor și familiilor lor, nu achită la timp diferite servicii, fiind penalizați de prestatorii acestor servicii, au restanțe la achitarea plăților pentru școlarizarea copiilor, etc.

Sindicatul „Sănătatea” din Republica Moldova a examinat problema în cauză la lucrările Executivului din 07.09.2012, care a propus Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, conducătorilor IMSP:

1) întreprinderea de măsuri urgente pentru realizarea necondițională a prevederilor HG nr. 545 din 25.07.2012 privind majorarea salariului cu 10% de la 01.07.2012, luând drept bază de calcul salariul tarifar pentru categoria I de calificare 825,0 lei;

2) respectarea actelor normative ce vizează plata muncii la timp.

Cu regret, au trecut deja 2 luni, dar situația nu s-a schimbat și continuă să se agraveze. Din aceste motive, insistent vă rugăm pe Dumneavoastră să impuneți responsabilii de plata muncii să înlătore neajunsurile nominalizate, despre ce să fim informați în scris, ca la rândul nostru să informăm colectivele de muncă.

Sindicatul „Sănătatea” din Republica Moldova susține politica socială a actualei guvernări, pledează pentru dialog social și conlucrare. Însă, în cazul când nu vor fi întreprinse măsuri concrete pentru înlăturarea neajunsurilor enumerate în prezenta Adresare, vom fi nevoiți să apărăm drepturile salariaților recurgând la măsuri legale de protest.

Din numele Biroului Executiv
al Sindicatului „Sănătatea” semnează

Președinte



Victor Benu

BIROUL EXECUTIV AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN
REPUBLICA MOLDOVA



HOTĂRÂRE
mun. Chișinău

7 septembrie 2012

nr. 13-39

**Cu privire la realizarea hotărârii Guvernului
nr. 545 din 25.07.2012 și înaintarea propunerilor
de modificare a sistemului de plată a muncii
angajaților din instituțiile medico-sanitare
publice încadrate în asigurările de sănătate**

Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica
Moldova **HOTĂRĂȘTE:**

1. Se ia act de Nota informativă „Cu privire la realizarea hotărârii Guvernului nr. 545 din 25.07.2012 și înaintarea propunerilor de modificare a sistemului de plată a muncii angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în asigurările de sănătate (se anexează).

2. Să informeze Ministerul Sănătății și conducerea Guvernului Republicii Moldova despre problemele ce țin de realizarea prevederilor hotărârii guvernului nr. 545 din 25.07.2012.

3. Să propună conducerii Ministerului Sănătății din Republica Moldova, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină și conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice întreprinderea măsurilor pentru realizarea necondiționată a prevederilor hotărârii

Guvernului nr. 545 din 25.07.2012 ce țin de majorarea salariilor angajaților din IMSP încadrate în asigurările de sănătate cu 10 la sută de la 01.07.2012, luând drept bază de calcul salariul tarifar pentru categoria I de calificare 825,0 lei și nerespectarea actelor normative ce țin de plata muncii.

4. Se propune Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, în comun cu Sindicatul „Sănătatea”, să examineze problema abordată de mai mulți conducători și lideri de sindicat din IMSP ce ține de aprobarea cotelor maxime a cheltuielilor pentru remunerarea muncii în valori minime și maxime.

5. Dl Ion Cucu, consilier în probleme relații de muncă al Sindicatului „Sănătatea”, de comun cu specialiștii Ministerului Sănătății, va analiza experiența națională și internațională, propunerile conducătorilor IMSP și organelor electivă ale organizațiilor sindicale membre ale Sindicatului „Sănătatea” pentru elaborarea propunerilor ce țin de modificarea și completarea sistemului de remunerare a muncii angajaților din IMSP încadrate în asigurările obligatorii de sănătate.

6. Controlul realizării prezentei hotărâri mi-l asum.

Președinte



Victor Benu

Anexă
la Hotărârea Biroului Executiv
al Sindicatului „Sănătatea”
nr. 13-39 din 07.09.2012

NOTĂ INFORMATIVĂ

**cu privire la realizarea hotărârii Guvernului nr. 545 din
25.07.2012 și înaintarea propunerilor de modificare a sistemului
de plată a muncii angajaților din instituțiile medico-sanitare
publice încadrate în asigurările de sănătate.**

Sindicatul „Sănătatea” a examinat problema ce ține de realizarea prevederilor hotărârii Guvernului nr. 545 din 25.07.2012 „Cu privire la modificarea și completarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din IMSP încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală”

Conform prevederilor hotărârii de Guvern nominalizată începând cu 01.07.2012, drept bază de calculare a salariilor de funcție lunare pentru personalul din IMSP încadrate în asigurările de sănătate, cu excepția personalului de conducere, este aprobat salariul tarifar pentru categoria I de calificare, în cuantum de 825,0 lei.

Cheltuielile ce țin de punerea în aplicare a prevederilor hotărârii guvernului nr. 545 din 25.07.2012 trebuie să fie acoperite în limitele mijloacelor contractate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină, cotelor maxime aprobate pentru anul 2012, acumulările de la prestarea serviciilor medicale contra plată și alte surse de venit conform legislației Republicii Moldova în vigoare.

Din informația Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, sursele suplimentare, decât cele contractate pentru anul 2012 pot fi alocate numai în cazuri excepționale în urma unei examinări detaliate a situației economico-financiară a IMSP.

Conform informațiilor conducătorilor IMSP și liderilor de sindicat în majoritatea IMSP se realizează prevederile hotărârii Guvernului nr. 545 din 25. 07.2012 ce ține de evaluarea muncii și tariful angajaților din IMSP luând drept bază de calcul salariul

tarifar pentru categoria I de calificare în cuantum 825,0 lei începând cu 01.07.2012.

Instituțiile republicane

Recalcularea salariilor a fost efectuată, fără a afecta coeficienții de multiplicare, practic în toate instituțiile republicane cu începere de la 01.07.2012. Astfel, de la 01.07.2012 veniturile salariale lunare ale angajaților din IMSP republicane au crescut în mediu:

- medicilor cu 376,0 lei lunar;
- personal medical veriga medie cu 262,0 lei lunar;
- personal medical inferior cu 129,0 lei lunar;
- alt personal cu 184,0 lei lunar.

Spitalele raionale și secțiile consultative

În 27 spitale raionale și 28 secții consultative a fost efectuată recalcularea salariilor fără a micșora coeficienții de multiplicare: Anenii Noi, Cahul, Călăraș, Căușeni, Ceadâr-Lunga, Criuleni, Hâncești, Glodeni, Florești, Nisporeni, Ialoveni, Râșcani, Ocița, Orhei, Soroca, Sângerei, Șoldănești, Ștefan Vodă, Strășeni (numai secția consultativă), Ungheni, Telenești, Vulcănești, Dondușeni, Drochia, Edineț, Leova, Rezina.

Astfel, în IMSP spitale raionale nominalizate veniturile salariale lunare ale angajaților s-au majorat în mediu cu 245,0 lei, inclusiv: medicilor cu 438,0 lei, personalului medical veriga medie cu 249,0 lei; personalului medical inferior cu 123,0 lei; alt personal cu 245,0 lei.

În secțiile consultative veniturile salariale lunare ale angajaților s-au majorat în mediu cu 219,0 lei, inclusiv medicilor cu 366,0 lei; personalului medical verigă medie cu 214,0 lei; personalului medical inferior cu 111,0 lei; alt personal cu 184,0 lei.

Totodată, în 9 spitale raionale și 8 secții consultative a fost efectuată recalcularea salariilor cu micșorarea coeficienților de multiplicare: Briceni, Cantemir, Fălești, Glodeni, Leova, Strășeni (numai Spitalul Raional), Taraclia, Basarabeasca, Cimișlia.

Spre exemplu: în Spitalul Raional Briceni coeficienții de multiplicare au fost micșorați la medici cu 0,15%, la personalul medical veriga medie cu 0,1%, la personalul medical inferior cu 0,05%. Din insuficiență de surse financiare salariile practic nu au fost majorate în spitalele raionale Cantemir, Leova, Taraclia. În Spitalul Raional Strășeni salariile s-au majorat numai cu 10- 20 lei. În Spitalul Raional Fălești coeficienții de multiplicare au fost micșorați cu 10 la sută.

Centrele Medicilor de Familie

În 20 centre ale medicilor de familie a fost efectuată recalcularea salariilor fără modificarea coeficienților de multiplicare: Basarabeasca, Briceni, Călăraș, Cimișlia, Drochia, Râșcani, Sângerei, Criuleni, Dubăsari, Edineț, Fălești, Glodeni, Hâncești, Orhei, Rezina, Sângerei, Ștefan Vodă, Taraclia, Vulcănești.

În aceste instituții veniturile salariale s-au majorat în mediu, pe republică, cu 254,0 lei: medicilor cu 443,0 lei, personalului medical veriga medie cu 266,0 lei; personalului medical inferior cu 123,0 lei; alt personal cu 185,0 lei.

Contrar prevederilor hotărârii guvernului nr. 545 din 25.07.2012 salariile angajaților de la Centrul Medicilor de Familie Căușeni vor fi majorate de la 01.09.2012, dar nu de la 01.07.2012.

Totodată, în 16 centre ale medicilor de familie a fost efectuată recalcularea salariilor cu micșorarea coeficienților de multiplicare: Anenii Noi, Cantemir, Comrat, Cahul, Dondușeni, Florești, Ialoveni, Leova, Nisporeni, Ocnîța, Soroca, Strășeni, Șoldănești, Telenești, Ungheni, Ceadâr-Lunga.

Spre exemplu: Pentru acoperirea cheltuielilor ce țin de majorarea veniturilor salariale ale angajaților Centrului Medicilor de Familie Soroca cu 10 la sută, cum prevede hotărârea Guvernului nr. 545 din 25.07.2012, instituția are nevoie de 1500,0 mii lei; Centrul Medicilor de Familie Florești – 1393,0 mii lei; Centrul Medicilor de Familie Ungheni de circa 800,0 mii lei; Centrul Medicilor de Familie Dondușeni – 400,0 mii lei etc.

Menționăm că pentru a realiza prevederile hotărârii de Guvern nr. 545 din 25.07.2012 în majoritatea instituțiilor medicale raionale conducătorii au fost nevoiți, din lipsa de surse financiare suplimentare, să reducă activitatea angajaților prin cumul, plata pentru intensitatea muncii, cu caracter stimulator și ajutor material.

Municipiul Bălți

Din contul economiei fondului de salarizare, reducerii activității prin cumul și plata sporului la salariul de bază pentru intensitatea muncii au fost majorate veniturile salariale ale angajaților din IMSP SZAMU „Nord” și Spitalul de Psihiatrie.

În IMSP Centrul Medicilor de Familie Bălți și Spitalul Clinic Municipal Bălți la data de 04.09.2012 prevederile hotărârii Guvernului nr. 545 din 25.07.2012 privind recalcularea salariilor, luând drept bază salariul tarifar pentru categoria I de calificare în cuantum de 825,0 lei, nu a fost efectuată. Motivul fiind lipsa de surse financiare pentru realizarea prevederilor hotărârii de Guvern nominalizată.

Stațiile Zonale de Asistență Medicală Urgentă

Stația Zonală de Asistență Medicală Urgentă „Centru”: Veniturile salariale în mediu au fost majorate cu 7,0 la sută. Astfel, veniturile salariale ale medicilor au crescut cu 463,0 lei, personalului medical verigă medie cu 293,0 lei, personalului medical inferior cu 118,0 lei, alt personal cu 157,0 lei.

Stația Zonală de Asistență Medicală Urgentă „Sud” și Stația Zonală de Asistență Medicală Urgentă „UTA Găgăuzia”: Din insuficiența surselor financiare la data de 03.09.2012 recalcularea salariilor încă nu s-a efectuat.

Unele informații ce țin de plata muncii la timp

Conform prevederilor contractelor încheiate de către instituțiile medico-sanitare publice cu Compania Națională de Asigurări în

Medicină, sursele financiare necesare pentru plata muncii trebuie să fie transferate pe conturile curente ale instituțiilor medico-sanitare publice până la data de 15 a lunii următoare.

Cu regret, nu în toate instituțiile medico-sanitare publice se respectă prevederile contractelor încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină.

Astfel, la data de 28.08.2012 angajații Centrelor Medicilor de Familie Comrat, Criuleni, Edineț, Florești, Ocnîța etc. nu și-au ridicat salariile pentru luna iulie. La data de 03.09.2012 angajații Spitalului de Psihiatrie din Orhei nu și-au ridicat 20 la sută a salariilor lunii iunie.

PROPUNERI

1. Este necesar de propus conducerii Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, conducătorilor și comitetelor sindicale ale instituțiilor medico-sanitare publice să întreprindă măsuri pentru realizarea necondiționată a prevederilor hotărârii Guvernului nr. 545 din 25.07.2012 ce țin de majorarea veniturilor salariale ale angajaților cu 10 la sută de la 01.07.2012, luând drept bază de calcul salariul tarifar pentru categoria I de calificare 825,0 lei.

2. De obligat președinții comitetelor sindicale ale organizațiilor sindicale din IMSP încadrate în asigurările de sănătate să întreprindă măsuri pentru a nu admite nerespectarea actelor normative ce țin de plata muncii.

3. De propus Ministerului Sănătății și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină în comun cu Sindicatul „Sănătatea” să examineze problema abordată de mai mulți conducători și lideri de sindicat din IMSP ce ține de aprobarea cotelor maxime a cheltuielilor pentru remunerarea muncii în valori minime și maxime.

4. De informat conducerea Ministerului Sănătății și Guvernului

Republicii Moldova despre problemele ce țin de realizarea prevederilor hotărârii Guvernului nr. 545 din 25.07.2012.

Ion CUCU,
consilier principal al
Sindicatului „Sănătatea”



HOTĂRÂRE
mun. Chișinău

7 septembrie 2012

nr. 13-41

**Cu privire la Centrele de Sănătate
autonome**

În legătură cu desfășurarea procedurii de reforme a sistemului sănătății prin delimitarea Centrelor de Sănătate din raioane (conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 861 din 10.11.2011 „Cu privire la aprobarea Programului de delimitare a Centrelor de Sănătate”), în scopul eficientizării managementului sindical, reprezentării și apărării intereselor de muncă, profesionale, sociale, economice, culturale ale salariaților în organizațiile sindicale primare din raioanele republicii și în conformitate cu Statutul Sindicatului „Sănătatea”, Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova
HOTĂRĂȘTE:

1. Se considera oportun constituirea organizațiilor sindicale primare în IMSP Centre de Sănătate autonome.

2. Activitățile organizației sindicale ale Centrului de Sănătate vor fi monitorizate și coordonate de comitetul sindical al Centrelor Medicilor de Familie a raionului (municipiului) în scopul eficientizării activității sindicale, distribuirii rașionale a bugetului sindical, stabilirea unor relații mai strânse între organele de conducere și membrii de sindicat, acordării ajutorului practic organizațiilor

sindicale primare la fața locului, informării reciproce mai rapide cât a membrilor de sindicat atât si organelor de conducere despre situația, evenimentele majore, deciziile luate la moment, acordarea sprijinului necesar în activități locale și la prezentarea informațiilor statistice și operative în organele ierarhic superioare.

3. Se propune președinților organizațiilor sindicale primare a spitalelor raionale, Centrelor medicilor de familie, Centrelor de Sănătate autonome, Centrelor de Sănătate Publică , Colegiilor medicale, Stațiilor Zonale de Asistență Medicală Urgentă, sanatoriilor, farmaciilor și altor structuri sindicale din unități medico sanitare din raioane organizarea Conferințelor de constituire a Consiliilor sindicale raionale conform Capitolului VI al Statutului Sindicatului „Sănătatea

4. Specialiștii Executivului Sindicatului „Sănătatea” vor acorda ajutor necesar în organizarea și desfășurarea conferințelor de constituire, vor organiza seminare educaționale cu activul sindical nou ales conform programelor stabilite.

5. Controlul asupra realizării prezentei hotărâri se pune pe seama dlui Mihai Dutca, vicepreședinte al Sindicatului „Sănătatea”.

Președinte



Victor Benu

APROBAT
Ministrul Sănătății
al Republicii Moldova



APROBAT
Președintele Sindicatului
„Sănătatea” din Republica
Moldova



REGULAMENT

cu privire la mijloacele financiare în mărime de 0,15% raportat la fondul de salarizare al Unității

CAPITOLUL I

Principii generale

1.1. Prezentul Regulament „Cu privire la mijloacele financiare în mărime de 0,15% raportat la fondul de salarizare al instituției” (în continuare Regulament) este elaborat în baza Legii sindicatelor nr. 1129-XIV din 07.07.2000 și Convenția colectivă (nivel de ramură) care stabilesc că administrația instituției sau organizației cu statut de persoană juridică (în continuare Unitate) planifică obligatoriu în devizul de venituri și cheltuieli mijloace financiare în mărime de cel puțin 0,15 la sută raportat la fondul de remunerare a muncii pentru soluționarea problemelor angajaților.

1.2. Prezentul Regulament este obligatoriu pentru executare de către toți conducătorii Unităților și organizațiilor sindicale membre a Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova.

1.3. Sursele mijloacelor financiare sunt:

- bugetul unității;
- veniturile de la serviciile contra plată;
- dividendele financiare obținute de la depunerile bănești în bănci;
- veniturile provenite de la activitatea economică a Unității;
- donații din partea unor persoane fizice sau juridice;
- alte surse parvenite din activitatea Unității care nu contravin

legislației Republicii Moldova.

1.4. Mijloacele financiare se planifică în Devizul de venituri și cheltuieli al Unității la articolul „Alte cheltuieli”.

CAPITOLUL II

Scopurile utilizării mijloacelor financiare

Mijloacele financiare planificate în Devizul de venituri și cheltuieli ale Unității se utilizează pentru:

2.1. Acordarea ajutorului material salariaților în următoarele cazuri:

- a) incendii sau calamități naturale (cutremure de pământ, inundații, alunecări de teren, furtuni, viscole etc.), în urma cărora au suferit bunurile materiale ale salariaților sau însăși salariatul;
- b) catastrofe, avarii, accidente rutiere, jafuri;
- c) îmbolnăviri care necesită tratament costisitor, inclusiv peste hotarele republicii;
- d) decesul salariatului sau a unuia din membrii familiei;
- e) procurarea medicamentelor costisitoare;
- f) tratamentul în staționar în cazul maladiilor grave de lungă durată;
- g) compensarea parțială a costului biletelor de tratament balneosanatorial;
- h) alte circumstanțe în care este necesară susținerea materială a salariatului.

2.2. Acoperirea cheltuielilor ce țin de:

- a) procurarea hainelor, încălțămintei, manualelor și materialelor didactice pentru copiii care au rămas fără tutelă, orfani, precum și cei din familiile numeroase;
- b) procurarea cadourilor de revelion pentru copii;
- c) procurarea suvenirelor, cadourilor, florilor pentru participanții la diferite competiții;
- d) crearea condițiilor de activitate a organului electiv al

organizației sindicale;

e) organizarea activităților sportive în Unități și participarea la spartachiadele ramurale și republicane;

f) alte cazuri ce țin de necesitatea soluționării problemelor salariaților.

CAPITOLUL III

Modul de utilizare și evidență a mijloacelor financiare

3.1. Drept temei pentru examinarea prevederilor punctelor 2.1. și 2.2. sunt:

a) cererea personală a salariatului;

b) decizia comună a administrației și a organului sindical, în baza unui document confirmativ.

3.2. Cererile solicitanților se înscriu în Registrul de evidență a petițiilor depuse de salariați, urmând a fi examinate în termen de o lună, dacă un alt termen nu e stabilit de președintele organului sindical sau conducătorul Unității.

3.3. Mărimea concretă a susținerii materiale se stabilește prin decizia comună a administrației și comitetului sindical.

3.4. În cazurile în care se ia decizia despre susținerea materială, solicitantul se înștiințează despre aceasta în termen de 3 zile din momentul luării deciziei.

3.5. Ajutorul material acordat salariatului este eliberat de către contabilitatea Unității în baza extrasului din procesul-verbal comun al administrației și organului sindical.

3.6. Drept temei pentru refuzul susținerii materiale pot servi:

a) lipsa documentelor necesare menționate în punctul 3.1. al prezentului Regulament.

b) datele din documentele prezentate ce nu corespund realității pentru susținerea materială.

În aceste cazuri solicitantul este înștiințat în termen de 3 zile din momentul luării deciziei.

CAPITOLUL IV

Dispoziții finale

4.1. Evidența mijloacelor financiare utilizate în conformitate cu prezentul Regulament, se efectuează în conformitate cu evidența contabilă a Unității.

4.2. Litigiile legate de realizarea prezentului Regulament se soluționează de către organul sindical de comun cu administrația.

4.3. Controlul executării condițiilor de utilizare a mijloacelor financiare se pune în seama contabilității și comisiei de cenzori ale organizației sindicale a Unității.

4.4. Se abrogă Regulamentul „Cu privire la mijloacele financiare alocate organizației sindicale de către administrație”, aprobat prin hotărârea comună a Ministerului Sănătății și Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova, procesul-verbal nr. 8 din 25 iulie 2002.

ÎN ATENȚIA LIDERILOR ORGANIZAȚIILOR SINDICALE

Deja a început pregătirea pentru contracararea serviciilor medico-sanitare de către IMSP cu Compania Națională de Asigurări în Medicină pentru anul calendaristic 2013.

Este importantă participarea activă a comitetelor sindicale la elaborarea proiectelor Contractelor de acordare a asistenței medicale în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, reflectarea în ele a volumului real a serviciilor medicale și costul acestora.

Pentru a vă ușura participarea eficientă a Dumneavoastră la elaborarea proiectelor contractelor de acordare a asistenței medicale dintre IMSP și Compania Națională de Asigurări în Medicină vă prezentăm unele informații care sperăm să vă fie utile la calcularea reală și obiectivă a volumului serviciilor medicale și costul lor.

Conform prevederilor hotărârii Guvernului nr. 1020 din 29.12.2011 „Cu privire la tarifele pentru serviciile medico-sanitare” și Regulamentul respectiv este necesar:

1. În cadrul IMSP de calculat costul tarifelor la serviciile medico-sanitare conform cheltuielilor reale ale acestora. Cheltuielile se calculează în conformitate cu Metodologia stabilirii tarifelor pentru prestarea serviciilor medico-sanitare, aprobată prin hotărârea Guvernului nominalizată.

În costul serviciilor medicale se includ următoarele elemente de bază:

- Cheltuielile pentru retribuirea muncii personalului;
- Contribuțiile la bugetul asigurărilor sociale obligatorii și la bugetul asigurărilor obligatorii de asistență medicală;
- Cheltuielile pentru medicamente și hrană;
- Cheltuielile aferente obiectelor de mică valoare și scurtă durată, cheltuielile pentru inventarul moale;
- Uzura mijloacelor fixe;
- Cheltuieli indirecte;

Nu se includ în costul tarifelor următoarele cheltuieli ce tin de

- Executarea lucrărilor de cercetări științifice;
- Investiții capitale în construcții, utilaj și inventar;
- Reparația capitală a mijloacelor fixe;
- Reparația și întreținerea obiectelor de menire social-culturală și altor obiecte ce nu se referă la activitatea de bază a IMSP;
- Acordarea ajutorului material sau financiar altor instituții;
- Pierderi, furturi, sancțiuni, amenzi.

Cheltuielile pentru retribuirea muncii personalului se determină prin înmulțirea salariului mediu al unui angajat pe instituție la numărul total de angajați.

Numărul personalului se determină conform schemei de state aprobată de fondator.

2. Calculele costurilor serviciilor medico-sanitare efectuate de către IMSP se prezintă Fondatorului pentru coordonare.

3. Calculele costurilor pentru prestarea serviciilor medico-sanitare coordonate cu Fondatorul se prezintă Ministerului Sănătății care va efectua controlul asupra aplicării corectă a Catalogului tarifelor unice pentru serviciile medico-sanitare mai apoi vor fi prezentate Guvernului pentru aprobare.

4. În baza tarifelor la serviciile medico-sanitare aprobate de Guvern, IMSP va completa contractul de acordare a asistenței medicale în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală pentru a fi negociat și încheiat cu Compania Națională de Asigurări în Medicină.

Menționăm, că conform prevederilor hotărârii Guvernului nr.1020 din 29.12.2011 se permite ca Compania Națională de Asigurări în Medicină să negocieze cu IMSP contractarea serviciilor medico-sanitare însă fără a depăși tarifele unice aprobate prin hotărârea Guvernului nominalizată.

Totodată, IMSP sunt în drept să înainteze, în funcție de necesitate, propuneri ce vizează aprobarea tarifelor pentru serviciile medico-sanitare care nu sunt incluse în Catalogul tarifelor unice.

Ion CUCU,

consilier principal al
Sindicatului „Sănătatea”
BIROUL EXECUTIV AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN
REPUBLICA MOLDOVA



HOTĂRÂRE
mun. Chișinău

07 septembrie 2012

nr. 13-42

**Cu privire la necesitatea înaintării
propunerilor privind modificarea și
completarea Convenției colective (nivel
de ramură) pe anii 2010-2013**

În rezultatul aplicării în practică a Convenției colective (nivel de ramură) pe anii 2010-2013 și modificarea legislației muncii se constată necesitatea îmbunătățirii normelor juridice stipulate de aceasta. Având în vedere cele menționate, Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova **HOTĂRĂȘTE**:

1. Liderii organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea”, în comun cu administrația unităților medicale vor examina, la adunarea (conferința) colectivului de muncă, mersul realizării Convenției colective (nivel de ramură) pe anii 2010-2013 și vor prezenta Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” propuneri de modificare și completare a Convenției colective (nivel de ramură), vizând conținutul acesteia și a anexelor care sunt parte integră din convenție.

2. Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” va examina

propunerile înaintate de către colectivele de muncă și va iniția negocieri cu Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină în vederea modificării și completării Convenției colective (nivel de ramură) pe anii 2010-2013.

3. Controlul realizării prevederilor prezentei hotărâri se atribuie conducerii și specialiștilor Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea”.

Președinte



Victor Benu

BIROUL EXECUTIV AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN
REPUBLICA MOLDOVA



HOTĂRÂRE
mun. Chișinău

7 septembrie 2012

nr. 13-43

**Cu privire la Avizele-motivație ale
Sindicatului „Sănătatea” la proiectele
actelor normative**

Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica
Moldova **HOTĂRĂȘTE:**

1. Se aprobă Avizele-motivație ale Sindicatului „Sănătatea” la
proiectele actelor normative:

1.1. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Privind
modificarea și completarea unor hotărâri de Guvern”.

1.2. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Privind
modificarea și completarea hotărârii Guvernului nr. 1372 din
23.12.2005”.

1.3. Legea pentru modificarea și completarea unor acte
legislative”.

1.4. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Cu privire la
conferirea numelui „Raisa Pacalo” Colegiului Național de Medicină
și Farmacie”.

1.5. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind materialele și obiectele de plastic destinate să vină în contact cu produsele alimentare.

1.6. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Cu privire la modificarea și completarea Anexei nr. 3 la hotărârea guvernului nr. 1020 din 29.12.2011”.

1.7. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Cu privire la transmiterea imobilului”.

1.8. Legea pentru completarea Legii nr. 436-XVI din 28.12.2012 „Privind administrația publică locală”.

1.9. Legea privind organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din Republica Moldova”.

2. Controlul realizării prezentei hotărâri se pune în seama dlui Ion Cucu, consilier al Sindicatului „Sănătatea”.

Președinte



Victor Benu

Anexă
la Hotărârea Biroului Executiv
al Sindicatului „Sănătatea”
nr. 13-43 din 07.09.2012

NOTĂ INFORMATIVĂ
cu privire la Avizele-motivație ale Sindicatului „Sănătatea”
la proiectele actelor normative

1. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Privind modificarea și completarea unor hotărâri de Guvern”.

S-a propus: De reformat Agenția Medicamentului dintr-o instituție publică finanțată de la Bugetul de Stat într-o instituție publică cu autonomie financiară.

Propunerea a fost susținută de Sindicatul „Sănătatea”. Reformarea Agenției Medicamentului într-o instituție publică cu autonomie financiară va permite crearea condițiilor de dezvoltare și de muncă, majorarea veniturilor salariale ale angajaților, etc.

2. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Privind modificarea și completarea hotărârii Guvernului nr. 1372 din 23.12.2005”.

S-a propus:

- a) De inclus în Lista medicamentelor compensate numai cele importate din țările care garantează calitatea lor;
- b) Prescrierea medicamentelor și de către medicii neurolog și psihiatru, la rând cu medicul de familie.

Propunerile au fost susținute.

3. Legea pentru modificarea și completarea unor acte legislative”.

La Legea ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28.03.1995:

3.1. S-a propus: Lichidarea instituțiilor medicale publice să fie efectuată de către Ministerul Sănătății. Sindicatul „Sănătatea” a propus ca să fie efectuată prin hotărâre de Guvern.

3.2. S-a propus: Perioada de gestionare a instituțiilor medico-sanitare publice de către conducătorul ei pe un termen numai de 2 mandate consecutive, câte 5 ani, inclusiv și pentru acei conducători care, până la intrarea în vigoare a prezentei legi, au avut deja 10 ani și mai mult.

Sindicatul „Sănătatea” a propus: pentru conducătorii care, până la intrarea în vigoare a prezentei legi, au deținut funcția 10 și mai mulți ani să aibă dreptul de a candida, în bază de concurs, pe un termen de cel mult încă 5 ani.

4. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Cu privire la conferirea numelui „Raisa Pacalo” Colegiului Național de Medicină și Farmacie Chișinău”.

Sindicatul „Sănătatea” a susținut propunerea.

5. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind materialele și obiectele de plastic destinate să vină în contact cu produsele alimentare.

Avizul-motivație al Sindicatului „Sănătatea” a fost consultat cu specialiștii Universității de Stat de Medicină și Farmacie „N. Testemițanu” și Centrului Național de Medicină Publică.

Sindicatul „Sănătatea” a propus: Toate materialele și obiectele din plastic destinate să vină în contact cu produsele alimentare prevăzute în Regulament să fie armonizate cu Lista Uniunii Europene.

6. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Cu privire la modificarea și completarea Anexei nr. 3 la hotărârea guvernului nr. 1020 din 29.12.2011”.

S-a propus: De completat Anexa nr. 3 la hotărârea de Guvern nr. 1020 „Cu privire la tarifele pentru serviciile medico-sanitare” cu poziții noi în legătură cu implementarea în practică medicală a

tehnologiilor noi – în total 161 poziții.

Sindicatul „Sănătatea” a susținut completarea Anexei nr. 3 la hotărârea de Guvern.

7. Hotărârea Guvernului Republicii Moldova „Cu privire la transmiterea imobilului”. (Clădirea din incinta Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorba” la balanța Mitropoliei Moldovei pentru organizarea Capelei ortodoxe).

Sindicatul „Sănătatea” repetat s-a pronunțat împotriva înstrăinării imobil Spitalului Clinic de Boli Infecțioase „Toma Ciorba”.

8. Legea pentru completarea Legii nr. 436-XVI din 28.12.2012 „Privind administrația publică locală”.

S-a propus: Autoritățile publice locale să asigure cu locuință gratuită tinerii specialiști cu studii superioare și postuniversitare de rezidențiat, repartizați și angajați în câmpul muncii în instituțiile publice (bugetare) din sate (comune).

Sindicatul „Sănătatea” și Confederația Națională a Sindicatelor din Moldova au susținut modificarea Legii cu privire la autoritățile publice locale. Totodată, a propus ca această modificare să se răsfrângă și asupra cadrelor cu studii medii de specialitate.

9. Legea privind organizarea și funcționarea Colegiului Medicilor din Republica Moldova”.

Sindicatul „Sănătatea” repetat a propus:

- a) Statutul Ligii medicilor să fie perfectat având ca scop de bază apărarea drepturilor profesionale a medicilor;
- b) la necesitate, de schimbat denumirea „Liga Medicilor” în „Colegiul Medicilor”;
- c) proiectul de publicat pentru a fi adus la cunoștința tuturor medicilor.

Ion CUCU,
Consilier principal al

BIROUL EXECUTIV AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN
REPUBLICA MOLDOVA



HOTĂRÂRE
mun. Chișinău

17 septembrie 2012

nr. 14-05

**Cu privire la rezultatele Spartachiadei
XXVII-a a lucrătorilor ocrotirii sănătății
din Republica Moldova**

În conformitate cu hotărârea comună a Colegiului Ministerul Sănătății și Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” la 14-16 septembrie 2012, în or. Vadul lui Vodă s-au desfășurat competițiile finale în cadrul Spartachiadei XXVII-a a lucrătorilor ocrotirii sănătății din Republica Moldova, la care au participat peste 750 sportivi din 43 colective de muncă.

Conducătorii și liderii comitetelor sindicale din colectivele participante la Spartachiadă au depus un efort considerabil în pregătirea și prezentarea echipelor la competițiile sportive din cadrul Spartachiadei. Majoritatea echipelor s-au prezentat în uniforme sportive.

Competițiile s-au desfășurat la 8 probe sportive: volei masculin, volei feminin, mini-fotbal, tenis de masă, șah, jocul de dame, aruncarea darțului și tragerea odgonului.

Participanții la competiții au demonstrat o pregătire sportivă bună.

Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” **HOTĂRĂȘTE:**

I. Se aprobă rezultatele Spartachiadei XXVII-a a lucrătorilor ocrotirii sănătății din Republica Moldova și devizul de cheltuieli pentru desfășurarea competițiilor finale. Echipele și sportivii clasați pe locurile 1, 2 și 3 se decorează cu cupe sportive și diplome de onoare ale Ministerului Sănătății și Sindicatului „Sănătatea”, iar membrii lor cu premii bănești conform devizului de cheltuieli.

II. Se acordă ajutor material celor mai buni jucători.

III. Se acordă ajutor material lucrătorilor medicali care au acordat asistență medical de urgență participanților la Spartachiada XXVII-a a lucrătorilor ocrotirii sănătății din Republica Moldova.

Președinte



Victor Benu

BIROUL EXECUTIV AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA” DIN
REPUBLICA MOLDOVA



HOTĂRÂRE
mun. Chișinău

07 septembrie 2012

nr. 13-40

**Cu privire la totalurile organizării
odihnei și întremării sănătății copiilor și
adolescenților în sezonul estival 2012**

Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova **HOTĂRĂȘTE:**

Întru realizarea prevederilor Legii bugetului de stat pe anul 2012, nr. 282 din 27.12.2011, Hotărârii Guvernului nr. 262 din 26.04.2012 „Cu privire la organizarea odihnei și întremării copiilor și adolescenților în sezonul estival 2012”. se confirmă realizarea planului repartizării biletelor de odihnă pentru copii aprobat prin Hotărârea Biroului Executiv nr. 12-33 din 13.06.2012 în sumă de 865869,60 lei pentru 684 bilete la următoarele tabere:

1. Izvoaraș, Cimișlia	5 bil.	6250,00 lei
2. Prietenia, Sângerei	10 bil.	13300,00 lei
3. Pro Sănătatea. Ungheni	50 bil.	65000,00 lei
4. Andrieș, Orhei	62 bil.	82664,60 lei
5. Ciaica, Taraclia	10 bil.	11000,00 lei
6. Camping. Vadul lui Vodă	162 bil.	209790,00 lei
7. Dumbrava Alba, Bălți	100 bil.	125000,00 lei

8. Dumbrava Coop, Peresecina	62 bil.	73160,00 lei
9. Dumbrava, Ștefan Vodă	10 bil.	12200,00 lei
10. Energeticianul, Vadul lui Vodă	31 bil.	41230,00 lei
11. Ghiocel, Căușeni	20 bil.	26600,00 lei
12. Perlele Nistrului, Vadul lui Vodă	107 bil.	138993,00 lei
13. Poienița însorită, Drochia	10 bil.	11000,00 lei
14. Româniță, Călărași	10 bil.	12000,00 lei
15. Salut, Nisporeni	11 bil.	13882,00 lei
16. Vulturaș, Râșcani	10 bil.	9800,00 lei
TOTAL	684 bil.	865869,60 lei

Biletele de odihnă pentru copii au fost repartizate instituțiilor membre ale Sindicatului „Sănătatea” conform planului aprobat. Încălcări în repartizarea și utilizarea biletelor de odihnă pentru copii nu au fost depistate.

Președinte



Victor Benu

PARTENERIATUL PUBLIC-PRIVAT

Secvențe din istoria parteneriatului public-privat

Mai mulți autori au diferite opinii referitor la apariția parteneriatului public-privat. Este clar una că parteneriatul public-privat a apărut în Franța, prin colaborarea dintre administrația publică a orașului Paris și comercianții care s-au angajat să mențină în ordine străzile orașului în schimbul unor plăți achitate de regiile orașului.

În Marea Britanie parteneriatul public-privat pentru prima dată a fost implementat în sfera deservirii spitalelor (menținerea în curățenie a clădirilor, terenurilor, alimentarea bolnavilor, asigurarea cu apă, salubritatea etc.). Însă, imediat după implementare au apărut și dificultățile. Spitalele nu erau în stare să achite costul serviciilor, deoarece prestatorii privați permanent majorau tarifele. Prin urmare spitalele acumulau mari datorii.

Necesar de luat în considerație un moment foarte important, Marea Britanie niciodată nu a fost țară săracă.

Secvențe din legislația Republicii Moldova

Legislația Republicii Moldova – Legea nr. 179 din 10.07.2008 „Cu privire la parteneriatul public-privat” prevede că fiecare parte a parteneriatului public-privat trebuie să-și asume responsabilități privind repartizarea resurselor, riscurilor și beneficiilor (art. 2). Totodată Legea prevede că parteneriatul public-privat trebuie să se realizeze pe calea unei legături contractuale pe un termen lung dintre un partener privat și unul public.

Aici menționez că în Republica Moldova investitorii, îndeosebi cei străini, nu prea se avântă să încheie contracte pentru a realiza niște proiecte prin parteneriatul public-privat. Teama este că ei nu doresc să facă investiții de durată, știind că bunurile nu le aparțin cu drept de proprietate. Prin urmare, în scurt timp vor trebui să restituie bunurile, inclusiv cele procurate de ei pentru a face față calității

serviciilor. În același timp, serviciile sociale nu sunt atractive dat fiind că partenerii privați riscă să suporte cheltuieli enorme, fără a avea un câștig. Problema este că serviciile sociale, inclusiv și în sănătate, sunt acordate la un nivel foarte jos. Pentru a îmbunătăți calitatea lor sunt nevoie de cheltuieli mari.

Revenim la legislația Republicii Moldova privind parteneriatul public-privat. Parteneriatul public-privat prevede realizarea a unor proiecte sau servicii în cadrul parteneriatului public-privat reciproc avantajos prin condiții contractuale. Prin urmare parteneriatul public-privat reprezintă un mod de finanțare prin intermediul căruia o autoritate publică face apel la parteneri privați de a finanța și a pune în aplicare un serviciu public, iar partenerul privat primește în schimb o plată de la partenerul public sau de la beneficiarii serviciului.

Din această definiție rezultă:

- a) parteneriatul public-privat reprezintă o colaborare dintre sectorul public și cel privat;
- b) condițiile colaborării detaliat trebuie prevăzute într-un contract;
- c) subiecții parteneriatului public-privat trebuie să aibă poziții egale și nu bazate pe subordonare;
- d) ambii subiecți trebuie să-și asume riscurile, cheltuielile și să participe împreună la realizarea veniturilor.

De menționat că contractele au mai multe forme: de antrepriză; prestări de servicii; administrarea fiduciară; locațiune; arendă; concesiune; societate civilă (art.18, aliniatul (1)).

Părțile contractului

Partener public este persoana juridică de drept public (Guvernul, administrația publică locală a orașului, raionului, satului (comunei). Partener privat este persoana juridică cu drept privat sau persoana fizică și/sau asociație a acestora, care au devenit, în condițiile legii, parte într-un parteneriatul public-privat (art.2).

Trebuie de menționat că implementarea parteneriatului public-privat în Republica Moldova este îngreunată de mai mulți factori:

de mediul corupt; netransparență; lipsa de experiență; costul mare al creditelor oferite de bănci; informații incorecte; teama partenerului public de a pierde controlul asupra prestărilor de servicii; multe formalități care creează dificultăți pentru partenerul privat.

Concluzii

Implementarea parteneriatului public-privat în sănătate poate fi un colac de salvare. Însă există mari probleme:

1. Instituțiile medico-sanitare publice încadrate în asigurările obligatorii de asistență medicală își desfășoară activitatea pe principiile autofinanțării de non-profit.

2. Tarifele (prețurile) la serviciile care în prezent sunt acordate de către angajații instituției (partenerul public) sunt cu mult mai joase decât tarifele (prețurile) la aceleași servicii acordate de partenerii privați.

3. Partenerii privați nu prea doresc să investească în serviciile medicale știind că bunurile nu le aparțin și cheltuielile nu vor da câștig. Ei vor investi numai acolo de unde vor avea câștig (profit).

Ion CUCU,
consilier principal al
Sindicatului „Sănătatea”

