

BULETIN INFORMATIV

II

CUPRINS

Hotărârea Consiliului Republican al Sindicatului „Sănătatea” nr. 06-01 (din 4 aprilie 2008) “Cu privire la Raportul anual - 2007 și Obiectivele de activitate ale Sindicatului „Sănătatea” pentru perioada 2008-2009”	3
Hotărârea Colegiului Ministerului Sănătății al Republicii Moldova și Consiliului Republican al Sindicatului „Sănătatea”, “Cu privire la desfășurarea celei de-a XXIII Spartachiade a lucrătorilor ocrotirii sănătății din Republica Moldova în anul 2008”	10
Hotărârea Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova nr.7-1 (din 24.04.2008) “Despre revendicările Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova privind majorarea salariilor angajaților aflați în relații de muncă pe baza contractelor individuale de muncă”	20
Ordinul Ministerului Sănătății nr. 100 din 10.03.2008, cu privire la Normativele de personal medical	23
Extras din răspunsul Ministerului Economiei și Comerțului nr. 07/3-6159 din 21.11.2007 “Cu privire la acordarea unor garanții și compensații salariaților din economia națională în perioada formării profesionale continue”	58

**CONSILIUL REPUBLICAN AL SINDICATULUI „SĂNĂTATEA”
DIN REPUBLICA MOLDOVA**



**HOTĂRÂRE
mun. Chișinău**

4 aprilie 2008

nr. 06-01

**Cu privire la Raportul anual - 2007 și Obiectivele
de activitate ale Sindicatului „Sănătatea” pentru
perioada 2008-2009**

Consiliul Republican al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova **HOTĂRĂȘTE:**

1. Se aprobă Raportul anual - 2007 „Realizări și perspective” al Sindicatului „Sănătatea” și Obiectivele de activitate ale Sindicatului „Sănătatea” pentru perioada 2008-2009 (se anexează).

2. Se obligă Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea”, organizațiile sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea” de toate nivelurile:

2.1. Să racordeze Programele proprii de activitate la Obiectivele Sindicatului „Sănătatea” pentru anii 2008-2009 și să conlucreze cu partenerii sociali de toate nivelurile, în scopul realizării lor.

2.2. Să propună Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, conducătorilor unităților medico-sanitare și de învățământ conlucrare și realizarea în comun a obiectivelor de activitate ale Sindicatului „Sănătatea” pentru anii 2008-2009.

2.3. Să informeze conducerea Republicii Moldova despre revendicările Sindicatului „Sănătatea” privind protecția socială a salariaților din instituțiile medico-sanitare și de învățământ.

3. Controlul realizării prezentei hotărâri se atribuie dlui Victor Benu, președinte al Sindicatului “Sănătatea” .

Președinte



Victor Benu

Anexa la hotărârea
Consiliului Republican al
Sindicatului „Sănătatea”
nr. 06-01 din 04.04.2008

Obiectivele de activitate ale Sindicatului „Sănătatea” pentru perioada 2008-2009

Conștientizând situația reală din ramura ocrotirii sănătății din republică, necesitatea de a reforma și dezvolta sistemul sănătății și de învățământ special, în scopul îmbunătățirii considerabile a calității serviciilor medicale acordate populației, pregătirea cadrelor medicale cu un nivel profesional înalt, înzestrarea instituțiilor medicale și de învățământ cu echipament medical și transport sanitar de performanță, asigurarea lucrătorilor medicali, corpului didactic și studenților a unui venit și trai decent, Sindicatul „Sănătatea” își propune următoarele obiective de activitate pentru a fi soluționate de comun cu partenerii sociali de toate nivelurile.

I. Obiectivele programatice privind dezvoltarea și reformarea sistemului sănătății și de învățământ

1. Antrenarea tuturor factorilor de decizie, a partenerilor sociali, a mijloacelor de informare în masă în acțiunile de creare a condițiilor unui mod sănătos de viață.

2. Elaborarea și adoptarea normelor de evaluare a performanțelor individuale de calitate a muncii pentru personalul medical din toate tipurile de asistență medicală.

3. Elaborarea mecanismului de angajare prin concurs a medicilor din sistemul sănătății pentru ocuparea locurilor de muncă vacante.

4. Majorarea treptată a primelor de asigurare obligatorie de sănătate.

5. Indexarea anuală a primelor de asigurare în lei, în funcție de indicele prețurilor de consum și situația economico-financiară în republică.

6. Stabilirea prețurilor și tarifelor la serviciile medicale, conform cheltuielilor reale și indexarea anuală a lor în funcție de indicele prețurilor de consum și situația economico-financiară.

7. Efectuarea controlului privind utilizarea eficientă și maximă transparentă a resurselor financiare, conform contractelor încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină.

8. Extinderea sistemului asigurărilor obligatorii de asistență medicală asupra întregii populații din republică.

9. Întreprinderea măsurilor concrete privind respectarea normelor disciplinei muncii, etice și deontologice a lucrătorului medical și farmaceutic și încetarea discreditării ramurii sănătății și a lucrătorilor medicali.

II. Protecția socială a membrilor de sindicat

1. Neadmiterea disponibilizării în masă a salariaților.

2. Elaborarea și înaintarea către Parlamentul Republicii Moldova motivației privind ratificarea Convenției OIM nr. 149 din 21.06.1977 „Privind gradul de ocupare, condițiile de muncă și de trai ale asistenților medicali”.

3. Organizarea unui sondaj sociologic vizand problemele care ating interesele salariaților și de elaborat propuneri pentru soluționarea lor.

4. Stabilirea unui nou quantum al salariului pentru I categorie de calificare, pentru angajații din IMSP, care să asigure eliminarea discrepanței dintre salariul mediu din ocrotirea sănătății și salariul mediu din economia națională.

5. Stabilirea sporului la salariul de bază pentru vechime în muncă în specialitate personalului medical cu studii superioare și medii de speciali-

tate care acordă asistență medicală specializată de ambulator și spitalicească.

6. Efectuarea atestării și tarificării corecte a salariaților, realizând cotele maxime ale cheltuielilor pentru remunerarea muncii angajaților în raport cu suma fiecărui tip de venit acumulat în urma prestării serviciilor medico-sanitare, cu respectarea strictă a principiilor de transparență și obiectivitate la stabilirea salariilor de funcție, sporurilor și suplimentelor la salariul de bază.

7. Planificarea în Devizele de venituri și cheltuieli ale unităților cel puțin a unui fond de salarizare pentru acordarea ajutorului material salariaților, 0,15% racordat la fondul de salarizare pentru soluționarea problemelor materiale ale salariaților, cel puțin 2% pentru protecția muncii, cel puțin 2% pentru formarea profesională continuă, surse financiare pentru asigurarea angajaților împotriva accidentelor de muncă și îmbolnăvirilor profesionale, controlul medical obligatoriu.

8. Asigurarea respectării termenelor de plată a salariilor, adaosurilor, sporurilor, plăților de stimulare și compensare.

9. Colaborarea cu administrația publică locală în vederea planificării și alocării surselor financiare unităților medico-sanitare pentru buna funcționare a lor, majorarea veniturilor salariale ale angajaților și pentru acordarea tinerilor specialiști încadrați în câmpul muncii a facilităților stabilite de legislație.

10. Colaborarea cu inspectoratele teritoriale de muncă, întru organizarea controalelor privind realizarea prevederilor actelor legislative și normative, care reglementează raporturile de muncă.

11. Negocierea și încheierea convențiilor colective (nivel de ramură și teritoriu) și contractelor colective de muncă în toate unitățile și controlul realizării prevederilor acestora.

12. Formarea și organizarea activității comisiilor pentru dialog social „angajator-salariați” în toate instituțiile medico-sanitare, farmaceutice și de învățământ.

13. Participarea obligatorie a reprezentanților sindicatului în organele colegiale și comisiile care examinează problemele social-economice ale salariaților și dezvoltării economico-financiară a unității.

14. Participarea activă la elaborarea și avizarea proiectelor de acte

normative.

15. Asigurarea respectării dreptului fiecărui salariat la muncă, inclusiv prin sesizarea organelor de supraveghere și control de stat, a organelor de jurisdicție a muncii etc.

16. Examinarea și soluționarea petițiilor membrilor de sindicat.

III. Consolidarea Sindicatului „Sănătatea” va fi realizată prin:

1. Crearea consiliilor organizațiilor sindicale raionale ale Sindicatului „Sănătatea”.

2. Recrutarea de noi membri de sindicat, inclusiv din sectorul privat.

3. Organizarea cursului de perfecționare a formatorilor din organizațiile sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea” și pregătirea de noi formatori conform unui program, cu atestarea lor, prin organizarea și susținerea unui seminar educațional în organizația sindicală pe care o conduc.

4. Organizarea schimbului de experiență între organizațiile sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea” prin deplasarea liderilor, contabililor și activului sindical în acest scop.

5. Organizarea a trei întruniri tematico-informaționale zonale de o zi în Chișinău, Bălți și Comrat cu activul de sindicat, cu participarea specialiștilor Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină și conducătorii instituțiilor medico-sanitare, de învățământ și farmaceutice.

6. Elaborarea și aprobarea în fiecare organizație sindicală afiliată a Programului educațional pentru anul 2008-2009 și prezentarea lui Biroului Executiv pentru susținere organizatorică și metodică.

7. Organizarea a patru seminare educaționale (câte unul în semestru) în fiecare organizație sindicală primară cu activul sindical din organizația sindicală respectivă, conform Programului educațional.

8. Promovarea femeilor și tinerilor în organele de conducere a unităților și comisiile pentru dialog social „angajator salariat.

9. Activizarea colaborării cu sindicatele din alte țări privind încheierea unor acorduri de colaborare.

10. Monitorizarea încălcărilor drepturilor sindicale și raportarea lor.

11. Amenajarea panourilor „Viața sindicală” în toate subdiviziunile

unităților medico-sanitare și de învățământ.

12. Îmbunătățirea calității, majorarea tirajului și edițiilor ziarului „Curierul Sanitas” și editarea buletinelor informative.

13. Crearea și întreținerea paginii WEB a Sindicatului „Sănătatea”.

14. Înzestrarea organizațiilor sindicale cu mijloace electronice de comunicare și instruirea activului sindical în vederea utilizării lor. Inițierea folosirii surselor tehnice ale unităților pentru asigurarea activității sindicale.

15. Respectarea strictă a prevederilor Statutului Sindicatului „Sănătatea” privind încasarea și transferarea cotizațiilor sindicale lunare pe conturile organizațiilor sindicale respective și utilizarea rațională a acestora.

16. Direcționarea folosirii resurselor financiare pentru soluționarea primordială a problemelor privind informația membrilor de sindicat și instruirea activului sindical. În acest scop de planificat în Devizele de venituri și cheltuieli ale organizațiilor sindicale de toate nivelurile, nu mai puțin de 20% din cotizațiile sindicale acumulate pe conturile respective pentru realizarea programelor educaționale și nu mai puțin de 15% pentru realizarea lucrului informativ.

17. Organizarea evidenței contabile stricte a mijloacelor financiare și materiale de către liderii de sindicat și contabilii organizațiilor sindicale, conform Instrucțiunii Sindicatului „Sănătatea”.

18. Încheierea acordurilor de muncă cu contabilii – responsabili de încasarea cotizațiilor sindicale lunare și transferarea lor pe conturile respective, conform modelului aprobat de Biroul Executiv.

19. Prezentarea obiectivă și în termenii stabiliți de Biroul Executiv a rapoartelor privind activitatea organizațiilor sindicale afiliate.

20. Utilizarea transparentă, corectă și eficientă a mijloacelor financiare, numai în baza hotărârilor organului electiv respectiv.

21. Creșterea eficienței controalelor ce țin de respectarea normelor statutare, gestionarea corectă a resurselor financiare sindicale, utilizarea corectă și păstrarea bunurilor materiale.

22. Comisiile de cenzori vor efectua, cel puțin o dată în an, controlul activității organelor electivă și întreprinderea de măsuri pentru înlăturarea neajunsurilor, în cazurile depistării lor.

IV. În scopul protecției sociale a salariaților și îmbunătățirii finanțării instituțiilor medico-sanitare și de învățământ, de înaintat conducerii Republicii Moldova următoarele revendicări privind:

1. Stabilirea, până în anul 2009, a cotei procentuale în mărime de 15 la sută din totalul cheltuielilor de bază a Bugetului de stat, pentru a fi transferate în Fondurile de asigurări obligatorii de asistență medicală pentru asigurarea categoriilor de persoane asigurate de stat, modificand Legea cu privire la mărimea, modul și termenii de achitare a primelor de asigurare obligatorie de asistență medicală nr. 1593-XV din 26.12.2002.

2. Legiferarea unui mecanism, care ar facilita acordarea creditelor preferențiale pe termen lung tinerilor specialiști, pentru construcția spațiului locativ.

3. Adoptarea unui act normativ de evaluare a costului forței de muncă.

4. Indexarea anuală a veniturilor bănești (salarii, pensii, indemnizații etc.) ale populației în funcție de rata inflației, indicele prețurilor de consum, condițiile social-economice concrete și costul vieții.

5. Revizuirea sistemului fiscal în vederea micșorării presiunii fiscale asupra angajaților.

6. Inițierea negocierilor cu privire la modificarea actelor legislative ce țin de plata muncii angajaților în scopul lichidării decalajelor existente dintre nivelurile minim și maxim al salariilor din cadrul ramurilor, cât și între ramuri.

7. Elaborarea și adoptarea Legii cu privire la minimumul de existență.

8. Majorarea salariului pentru categoria I de salarizare a Rețelei tarifare unice pentru sectorul bugetar, în mărime de cel puțin 600 lei în anul 2008.

Colegiul
Ministerului Sănătății al
Republicii Moldova

Biroul Executiv al
Sindicatului „Sănătatea”
din Republica Moldova

procesul verbal nr. 2.

procesul verbal nr. 15-01c

„ 26 ” martie 2008

„ 4 ” martie 2008

H O T Ă R Ă R E

Cu privire la desfășurarea celei de-a XXIII Spartachiade a lucrătorilor ocrotirii sănătății din Republica Moldova in anul 2008

Competițiile sportive finale, desfășurate anual în cadrul spartachiadelor lucrătorilor ocrotirii sănătății cu participarea a peste 700 sportivi au demonstrat o activitate sportivă bună în multe colective de muncă. La competițiile desfășurate în 2007, cel mai înalt nivel de pregătire l-au demonstrat și cele mai bune rezultate la probele sportive le-au obținut echipele:

- la volei (bărbați) - echipa Universității de Stat de Medicină și Farmacie „N. Testemițanu” (I), echipa mun. Chișinău (II), echipa Asociației farmaciștilor (III);

- la volei (femei) - echipa mun. Chișinău (I), echipa raionului Cahul (II), echipa CMP Chișinău (III);

- la mini-fotbal - echipa Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” (I), echipa raionului Cahul (II), echipa Asociației farmaciștilor (III);

- la tenis de masă - echipa SZAMU „Centru” (I), echipa raionului Rezina (II), echipa Spitalului Clinic Republican (III);

- la șah - echipa raionului Ungheni (I), echipa raionului Cahul (II), echipa mun. Chișinău (III);

- la jocul de dame - echipa raionului Soroca (I), echipa Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” (II), echipa raionului Cantemir (III);

- la aruncarea dartzului - echipa raionului Cantemir (I), echipa Centrului Chirurgie a Inimii (II), echipa Asociației farmaciștilor (III);
- la tragerea otgonului - echipa mun. Chișinău (I), echipa raionului Râșcani (II), echipa SZAMU „Centru” (III).

Menționăm că administrația și organizațiile sindicale din unele instituții sanitare n-au organizat pregătirea echipelor sportive și participarea lor ca competițiile finale ale Spartachiadei.

Totodată, constatăm intențiile de rea voință a unor echipe, care au încercat plasarea în componența lor a unor sportivi ce nu activează în ocrotirea sănătății, fapt care a generat nemulțumiri printre concurenți.

Luând în considerație cele menționate și în scopul antrenării salariaților din ramură la practicarea sistematică a culturii fizice și sportului, formarea unui mod sănătos de viață, întremarea sănătății, sporirea capacității de muncă, reducerea îmbolnăvirilor, Colegiul Ministerului Sănătății al Republicii Moldova și Biroul Executiv al Sindicatului “Sănătatea” din Republica Moldova **HOTĂRĂSC:**

1. Se organizează și se desfășoară în perioada mai-septembrie anul 2008 Spartachiada a XXIII a lucrătorilor ocrotirii sănătății din Republica Moldova.

2. Se aprobă Regulamentul cu privire la desfășurarea Spartachiadei a XXIII a lucrătorilor ocrotirii sănătății din Republica Moldova în anul 2008 (Anexa nr.1).

3. Se instituie Comitetul organizatoric pentru pregătirea și desfășurarea Spartachiadei a XXIII în următoarea componență:

1. Dutca Mihail - președinte al Comitetului organizatoric, vicepreședinte al Sindicatului “Sănătatea” din Republica Moldova
2. Cumpănă Maria - vicepreședintele Comitetului organizatoric, șef-adjunct al Direcției resurse umane a Ministerului Sănătății

Membrii comitetului organizatoric:

1. Cărăuș Tudor - președinte al Consiliului municipal Chișinău al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova.
2. Ceban Emil - președintele comitetului sindical (profesori) al Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
3. Baidan Mihai - Arbitru de categoria națională, arbitrul principal al Spartachiadei.

4. Cheltuielile pentru desfășurarea competițiilor (la nivel de instituții, raion, municipiu (etapa a I-a) vor fi suportate de organele sindicale respective ale Sindicatului „Sănătatea” și unitățile sanitare la locul desfășurării competițiilor.

5. Cheltuielile pentru remunerarea arbitrilor și premiarea participanților la competițiile finale (etapa II), vor fi suportate de către Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova.

6. Cheltuielile pentru transportul, cazarea și hrana participanților la competițiile finale (etapa II) în or. Vadul lui Vodă, vor fi suportate de organele teritoriale ale sănătății și instituțiile medico-sanitare la locul de muncă ale participanților.

7. Directorul Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, șeful secției sănătății a Primăriei mun. Bălți, conducătorii instituțiilor medico-sanitare republicane și raionale, președinții organelor sindicale respective se obligă sub responsabilitatea personală:

7.1. Să desemneze comitetele organizatorice, să organizeze desfășurarea competițiilor sportive în cadrul Spartachiadei.

7.2. Să pregătească bazele sportive și să asigure arbitrarea competițiilor.

7.3. Să asigure participarea echipelor la competițiile finale (etapa II), care se vor desfășura la 12-14 septembrie 2008 la baza Casei de odihnă „Campingul din Vadul lui Vodă”.

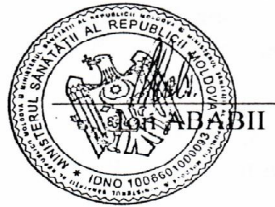
7.4. Să respecte strict prevederile Regulamentului la completarea echipelor sportive.

8. Se aprobă Colegiul principal de arbitri pentru desfășurarea Spartachiadei a XXIII în componența:

- Baidan Mihai – arbitru principal, arbitru de categorie națională
- Cașina Valentina – secretar principal, arbitru de categorie națională.

9. Colegiului principal de arbitri (dl Baidan M.) va prezenta organizatorilor Spartachiadei, darea de seamă privind rezultatele desfășurării competițiilor din cadrul Spartachiadei.

Ministrul Sănătății



Președintele :



Anexa nr.1

la hotărârea comună a Colegiului
Ministerului Sănătății al Republicii Moldova
și a Biroului Executiv al Sindicatului
“Sănătatea” din Republica Moldova

nr. _____ din „___” _____ 2008

nr. 15-01c din „___” _____ 2008

REGULAMENTUL **cu privire la desfășurarea celei de-a XXIII Spartachiade a** **lucrătorilor ocrotirii sănătății din Republica Moldova** **in anul 2008**

I. SCOPUL ȘI SARCINILE

Competițiile din cadrul Spartachiadei reprezintă trecerea în revistă a colectivelor de cultură fizică întru propagarea de mai departe a culturii fizice și sportului în masă și își propun următoarele scopuri:

- ameliorarea de mai departe a activității sportive de asanare în colectivele de muncă din ramura ocrotirii sănătății;

- propagarea pe larg a culturii fizice și sportului, contribuirea activă la dezvoltarea multilaterală și armonioasă a personalității, perfecțiunea fizică.

II. ORGANIZAȚIILE PARTICIPANTE, PARTICIPANȚII

Competițiile se desfășoară în două etape:

Prima etapă (mai - august) - Competiții sportive cu caracter de masă în colectivele de muncă, competiții raionale și municipale pentru formarea echipelor sportive

Etapa a doua (12.09 – 14.09.2008) - competiții finale la nivel de ramură (or. Vadul lui Vodă)

La etapa a doua a competițiilor finale la nivel de ramură sunt admise echipele sportive raionale, municipale și ale instituțiilor republicane care au organizat competiții la prima etapă.

La competiții sunt admiși sportivi care la momentul desfășurării acestora lucrează în unitatea sanitară pe un salariu tarifar deplin nu mai puțin de trei luni și au trecut examenul medical.

În ziua sosirii membrii echipelor sunt obligați să prezinte comisiei de validare pașaportul sau buletinul de identitate, polița de asigurare obligatorie de asistență medicală, carnetul de membru al sindicatului, xerocopia carnetului de muncă și lista nominală a participanților la fiecare probă sportivă aparte. Studenții și elevii nu au dreptul să participe la aceste competiții. Fiecare membru al echipelor sportive are dreptul să participe la cel mult două probe sportive, cu excepția tragerii odgonului și aruncarea dârțului.

III. CONDUCEREA COMPETIȚIILOR

Conducerea generală a procesului de pregătire și desfășurare a Spartachiadei a XXIII este efectuată de către Comitetul organizatoric.

Desfășurarea nemijlocită a competițiilor finale se pune în sarcina Colegiului principal de arbitri.

Responsabilitatea pentru organizarea și desfășurarea competițiilor în colectivele ramurii se pune în sarcina conducătorului instituției și preșe-

dintelui organului sindical.

IV. STABILIREA ȘI PREMIEREA ÎNVIȘĂTORILOR

Competițiile din cadrul Spartachiadei se desfășoară separat la fiecare disciplină sportivă conform regulilor în vigoare.

Echipele clasate pe locul I, II și III la fiecare probă sportivă din cadrul Spartachiadei sunt premiate cu cupe comemorative și diplome ale Ministerului Sănătății al Republicii Moldova și Sindicatului „Sănătatea”, membrii echipelor cu premii bănești.

V. CONDIȚIILE DE PRIMIRE A PARTICIPANȚILOR LA COMPETIȚII

Cheltuielile de transport, cazare și masă a participanților la etapa finală a Spartachiadei le suportă unitățile sanitare care au delegat sportivii și reprezentanții.

Cheltuielile pentru plata colegiului de arbitri a competițiilor raionale și municipale le suportă organele sindicale raionale, municipale ale Sindicatului „Sănătatea”.

Cheltuielile pentru plata colegiului de arbitri a competițiilor finale și procurarea cupelor comemorative, diplomelor, mărfurilor de papetărie, plata premiilor în bani învingătorilor le suportă Biroul Executiv al Sindicatului “Sănătatea” din Republica Moldova.

VI. COMPONENTA ECHIEPELOR

Volei – 7 bărbați, 7 femei.

Mini-fotbal – 7 bărbați.

Tenis de masă – 2 bărbați, 1 femeie

Șah – 2 bărbați, 1 femeie.

Dame – 2 bărbați, 1 femeie.

Tragerea odgonului – 6 bărbați

Aruncarea darțului – 2 bărbați, 2 femei

VII. CERERILE DE ANGAJAMENT

Reprezentantul echipei prezintă cererea de angajament de forma stabilită comisiei de validare în ziua sosirii.

Model:

Numele, Prenumele	Anul nașterii	Genul	Categoria sportivă	Funcția	Autorizația medicului

L.S. Conducătorul instituției sanitare / semnătura
/ Numele, prenumele

Președintele organului sindical / semnătura /
Numele, prenumele

Reprezentantul echipei / semnătura /Numele,
prenumele

Au fost admise la competiții _____
persoane.

Medic semnătura

VIII. ORDINEA ÎNMÂNĂRII PROTESTULUI

Reprezentantul ori antrenorul echipei care înaintează protestul este obligat imediat după joc să prevină arbitrul și reprezentantul echipei adverse despre înaintarea protestului. Protestul în scris trebuie să fie exhaustiv, să conțină motivarea și pe parcursul a două ore să fie prezentat colegiului de arbitri.

Protestul ne prezentat la timpul stabilit nu se examinează.

În caz dacă apare vre-un protest arbitrii sunt obligați să prezinte în aceeași zi colegiului principal de arbitri procesul verbal al competiției, o explicație privind protestul înaintat, dar dacă protestul poate fi soluționat pe loc, atunci arbitrul are dreptul să satisfacă motivul protestului de sine stătător.

În scopul examinării protestelor privind înlocuirile nereglementare, la adunarea generală a reprezentanților echipelor sportive se alege comisia disciplinară. Comisia se constituie din 7 membri, inclusiv 5 reprezentanți ai echipelor sportive și câte un reprezentant al Ministerului Sănătății și Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea”. Comisia adoptă hotărâri cu majoritatea simplă de voturi.

În cazul unei înlocuiri nereglementare, echipa este exclusă din competiții la proba sportivă respectivă. rezultatele sunt anulate, iar cheltuielile sunt trecute în contul factorului de răspundere care a semnat cererea de angajament.

IX. PROGRAMUL COMPETIȚIILOR

Competițiile se desfășoară la volei (bărbați, femei), mini-fotbal, tenis de masă, șah, dame și aruncarea dartzului.

VOLEI

Sistema desfășurării competițiilor este determinată de către colegiul de arbitri în dependență de numărul de echipe participante.

Notă: În cazul acumulării de către două sau mai multe echipe a unui număr egal de puncte în subgrupe, învingătorul se stabilește potrivit:

- a) după rezultatul personal între echipe;
- b) după diferența de partide în toate jocurile;
- c) după diferența de puncte în partide;
- d) tragerea la sorț.

Echipele se prezintă obligatoriu la competiții în forma sportivă unică și cu mingile sale.

MINI-FOTBAL

Sistema desfășurării competițiilor este determinată de către colegiul de arbitri în dependență de numărul de echipe participante.

La joc participă pe teren patru jucători și un portar (5 persoane). Numărul schimbărilor nu este limitat. Jocul se desfășoară în două partide câte 15 de minute fiecare, pauza - 5 minute.

Notă: În caz când două sau mai multe echipe au acumulat același număr de puncte (în subgrupe jocurile se efectuează în cerc, fiecare cu fiecare) superioritatea se stabilește după următorii indici:

- a) după rezultatul personal;
- b) după numărul victoriilor în toate jocurile;
- c) după cea mai bună diferență de golaveraj în toate jocurile;
- d) după golaveraj în toate jocurile;
- e) tragerea la sorț.

Echipele se prezintă obligatoriu la competiții în formă sportivă unică cu numere pe tricou, mingile sale și încălțăminte moale (chete, teniși).

TENIS DE MASĂ

Sistema desfășurării competițiilor este determinată de către colegiul de arbitri în dependență de numărul de echipe participante.

Întâlnirile se desfășoară astfel: prima paletă – bărbat, a doua paletă – bărbat, a treia paletă – femeie, perechea mixtă a bărbaților și perechea mixtă (bărbat + femeie). Învingătoare devine echipa care învinge 3 jocuri. Scorul poate fi: 3 : 0; 3 : 1; 3 : 2.

În caz dacă două echipe au acumulat același număr de puncte, învingătoare devine echipa care a învins în meciul dintre ele, dar dacă 3 echipe au acumulat același număr de puncte, se declară învingătoare echipa care are cel mai bun raport de victorii în jocurile dintre aceste echipe.

Echipele se prezintă obligatoriu la competiții în formă sportivă, inventar propriu (paleta și mingea de tenis).

DAME, ȘAH

Sistema desfășurării competițiilor este determinată de către colegiul de arbitri în dependență de numărul de echipe participante.

Durata partidelor:

- la dame, câte 30 minute pentru fiecare jucător, în total 60 de minute pentru partidă.

- la șah, câte 45 minute pentru fiecare jucător, în total o oră și 30 minute pentru fiecare partidă.

Clasamentul se stabilește potrivit numărului de puncte acumulate: victorie - 1 punct, remiză - 0,5 puncte, înfrângere - 0 puncte.

Meciul se desfășoară după ordinea următoare: - I tablă – bărbat, II tablă – bărbat, III tablă – femeie. Scorul poate fi: 3 : 0; 2,5 : 0,5; 2 : 1; 1,5 : 1,5.

În caz dacă două sau mai multe echipe au acumulat același număr de puncte, clasamentul se stabilește potrivit după:

- a) rezultatul jocului personal între echipe;
- b) numărul de victorii;
- c) rezultatele la I tablă - bărbați;

- d) rezultatele la a III tablă - femei;
- e) rezultatelor la a II tablă - bărbați;
- f) trageri la sort.

Echipele se prezintă obligatoriu la competiții cu inventar sportiv propriu (ceas, cutie cu dame și șah).

TRAGEREA ODGONULUI

Componenta echipei – 6 persoane. Competițiile se desfășoară conform regulilor în vigoare. Sistema desfășurării este determinată de către colegiul de arbitri. La competiții participă sportivii încălțați în ghete.

ARUNCAREA DARTULUI

Competițiile se desfășoară între echipe – componenta căruia este alcătuită din 4 persoane: 2 bărbați și 2 femei. Sistema desfășurării competițiilor este determinată de către colegiul de arbitri în dependență de numărul de echipe participante.

Învingătoare devine echipa care a acumulat cele mai multe puncte obținute de cei 4 sportivi.

În caz dacă 2 sau 3 echipe au acumulat același număr de puncte, atunci echipelor li se permite de a efectua adăugător câte 3 aruncări pentru fiecare sportiv.

Remarcă: Dacă echipa nu dispune de un bărbat sau 2 bărbați – ei pot fi înlocuiți cu persoane de gen feminin.

CONFEDERAȚIA
NAȚIONALĂ
A SINDICATELOR DIN
MOLDOVA



НАЦИОНАЛЬНАЯ
КОНФЕДЕРАЦИЯ
ПРОФСОЮЗОВ
МОЛДОВЫ

COMITETUL
CONFEDERAL

КОНФЕДЕРАЛЬНЫЙ
КОМИТЕТ

H O T Ă R Î R E

24.04.2008

mun. Chișinău

Nr. 7-1

Despre revendicările Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova privind majorarea salarilor angajaților aflați în relații de muncă pe baza contractelor individuale de muncă

Întru intensificarea protecției social-economice a membrilor de sindicat, în temeiul art. 26 din Codul Muncii și lit. d) al art. 7 al Statutului CNSM, Comitetul Confederal al Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova **HOTĂRĂȘTE:**

1. Se înaintează pentru negocieri următoarele revendicări:

1.1. Modificarea și completarea Convenției Colective (nivel național) nr. 1 din 3 februarie 2005 „Salarizarea angajaților aflați în relații de muncă pe baza contractelor individuale de muncă”, după cum urmează:

A. Articolul 1 se va expune în următoarea redacție:

“Articolul 1. Salariul tarifar pentru categoria I de calificare

(1) Incepînd cu 1 iulie 2008, **cuantumul minim garantat al salariului în sectorul real va constitui 1600 lei pe lună**, calculat pentru un program complet de lucru de 169 ore în medie pe lună;

(2) În cazul aplicării sistemului tarifar de salarizare, pentru angajații din sectorul real, atribuiți la anumite ramuri ale economiei naționale, salariul tarifar pentru categoria I de calificare se stabilește prin negociere,

în convențiile colective la nivel ramural, în mărime care depășește cuantumul minim garantat al salariului în sectorul real;

(3) Ministerul Economiei și Comerțului, de comun cu partenerii sociali, în termen de până la 01.07.2008, vor elabora modelele-tip de sisteme netarifare de salarizare și criteriile-tip de evaluare a performanțelor individuale.

B. Articolul 2 se va expune în următoarea redacție:

“Articolul 2. Sporul la salariu pentru munca prestată în condiții nefavorabile

Numărul de puncte în funcție de gradul de nocivitate, stabilit în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1335 din 10 octombrie 2002	Mărimea sporului, în lei
0,5 - 2,0	200
2,1 - 4,0	240
4,1 - 6,0	280
6,1 - 8,0	330
8,1 - 10,0	350
mai mult de 10	400 "

1.2. Stabilirea salariului minim pe țară:

- cu incepere de la 1 iulie 2008 – în cuantum de 600 lei lunar pentru un program complet de lucru de 169 ore (în mediu pe lună), ceea ce reprezintă 3,55 lei pe oră;

- cu incepere de la 1 ianuarie 2009 – în cuantum de 900 lei lunar pentru un program complet de lucru de 169 ore (în mediu pe lună), ceea ce reprezintă 5,32 lei pe oră;

- cu incepere de la 1 iulie 2009 – în cuantum egal cu valoarea minimumului de trai (de existență).

1.3. Stabilirea salariului tarifar pentru categoria I de salarizare a Rețelei tarifare unice:

- cu incepere de la 1 iulie 2008 – în cuantum de 600 lei lunar pentru un program complet de lucru de 169 ore (în mediu pe lună), ceea ce reprezintă 3,55 lei pe oră;

- cu incepere de la 1 ianuarie 2009 – în cuantum de 900 lei lunar

pentru un program complet de lucru de 169 ore (în mediu pe lună), ceea ce reprezintă 5,32 lei pe oră;

- cu incepere de la 1 iulie 2009 – în cuantum egal cu valoarea minimumului de trai (de existență).

1.4. Înaintarea de către Guvern, în termen de pînă la 1 octombrie 2008, în Parlamentul Republicii Moldova a proiectului de Lege cu privire la minimumul de trai (de existență), după examinarea acestuia în cadrul Comisiei naționale pentru consultări și negocieri colective.

2. Se inițiază, în temeiul alin. (1) al art. 26 din Codul muncii, negocieri colective cu partenerii sociali (Guvernul și Confederația Națională a Patronatului) pe marginea revendicărilor nominalizate în pct. 1 al prezentei hotărîri.

3. Se transmite, în conformitate cu alin. (2) al art. 26 din Codul muncii, partenerilor sociali (Guvernul și Confederația Națională a Patronatului) revendicărilor nominalizate în pct. 1 al prezentei hotărîri.

4. Se pune în sarcina reprezentanților Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova, desemnați în componența Consiliului permanent privind problemele elaborării, negocierii și încheierii convențiilor colective și monitorizării executării acestora și Consiliului permanent privind raporturile de muncă și politică salarială din cadrul Comisiei naționale pentru consultări și negocieri colective, de a informa pe parcurs Comitetul Confederal despre rezultatele negocierilor colective purtate pe marginea cerințelor Confederației nominalizate în pct. 1 al prezentei hotărîri, în scopul determinării în continuare a acțiunilor sindicatelor.

5. Controlul executării prezentei hotărîri se pune în sarcina Biroului Executiv al CNSM.

Președinte

Leonid MANEA

ORDINUL
MINISTERULUI SĂNĂTĂȚII AL
REPUBLICII MOLDOVA

nr. 100 din 10.03.2008

mun. Chisinău

Cu privire la Normativele de personal medical

În scopul facilitării proceselor de planificare a resurselor umane și a capacităților instituțiilor medico-sanitare publice în noile condiții de activitate

APROB:

1. Normativele de personal și de timp pentru asistența medicală primară (Anexa nr. 1).
2. Metodologia calculării numărului necesar de paturi spitalicești (Anexa nr. 2).
3. Normativele de personal medical pentru asistența medicală spitalicească în instituțiile medicale republicane, municipale și raionale (Anexa nr. 3).
4. Normativele de personal medical în asistența medicală specializată de ambulatoriu (secțiile consultative) (Anexa nr. 4.).
5. Normativele de personal în unitățile de epurare extrarenală, Centrelor de Sănătate a Femeii, Centrelor de Sănătate Prietenoase a Tinerilor (Anexa nr. 5).
6. Normativele de personal medical al serviciului de informatică și statistică medicală a instituțiilor medico-sanitare publice (Anexa nr. 6).
7. Normativele de personal medical al serviciului de urgență (Anexa nr. 7).
8. Normativele de personal medical în Centrele medicale de reabilitare (Anexa nr. 8).
9. Normativele personalului de specialitate medico-sanitar și auxiliar în Centrele de Transfuzie Sanguină (Anexa nr. 9).
10. Normativele de personal pentru serviciul de medicină

legală (Anexa nr. 10).

ORDON:

1. Directorului Direcției Sănătății a Consiliului municipal Chișinău, Directorului Direcției Sănătății și Protecției Sociale UTA Găgăuzia, Șefului Secției Sănătate a Primăriei mun. Bălți, conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice municipale, raionale, republicane :

1.1. A considera drept călăuză prezentul ordin pentru organizarea acordării serviciilor medicale calitative.

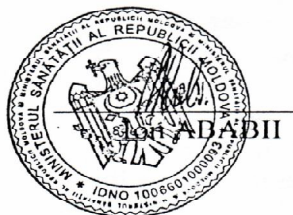
1.2. Numărul de posturi/unități, determinat conform normativelor de personal este orientativ și se determină în funcție de cheltuielile de personal, aprobate în bugetul global al fiecărei instituții medico-sanitare publice.

1.3. Statele personalului tehnic, economic, administrativ și de deservire se stabilesc de către conducerea instituției medico-sanitare și se aprobă de către Consiliul Administrativ în funcție de specificul instituției.

2. Se abrogă ordinul Ministerului Sănătății nr.420 din 29.12.98 „Referitor la noile normative de state și reforma planificării cheltuielilor în sistemul ocrotirii sănătății”.

3. Controlul îndeplinirii prezentului ordin se asumă Dlui Mircea Buga, Viceministru.

Ministrul Sănătății



**Normativele de personal și de timp pentru asistența medicală
primară**

A. Medici :

Nr. d/o	Funcția	Criteriul de normare	Posturi
1.	Medic de familie localitate urbană, localitate rurală*	1500 populație	1
2.	Medic de planificare a familiei	60-80 mii locuitori sau la un Centru al Medicilor de Familie	1

* în localitățile rurale cu populație de la 900 pînă la 1500 locuitori se formează 1 (un) post de medic de familie

B. Personal medical mediu

	Funcția	Criteriul de normare	Posturi
1.	Asistent medical al medicului de familie (localitate urbană)	1 post de medic de familie	2
	(localitatea rurală) **	1 post de medic de familie	3
2.	Asistent medical superior	1 post șef subdiviziune	1
3.	Asistent medical in sala de imunizări	10 posturi medici de familie	1
4.	Asistent medical in sala de proceduri	10 posturi medici de familie	1
5.	Asistent medical fizioterapie	15 mii unități convenționale fizioterapeutice in an	1
6.	Laborant	8 posturi medici de familie sau 1 la Centru de Sănătate	1

** în localitățile rurale cu mai puțin de 400 locuitori se normează 1 (un) post de asistent medical al medicului de familie (însă nu mai puțin decăt 1 post pentru fiecare localitate)

C. Personal medical inferior

Nr. d/o	Funcția	Criteriul de normare	Posturi
1.	Registrator medical	5 posturi medici de familie	1,5
2.	Soră economă	fiecare Centru de Sănătate	1
3.	Infirmeră ***	3 posturi medici de familie	1

*** în instituțiile care dispun de sală de imunizări și proceduri se normează 1 (un) post de infirmeră pentru sălile menționate și registratură, (însă nu mai puțin decât 1 post pentru fiecare instituție medicală primară)

II. Normativele de timp recomandate:

1. Pentru o vizită a unui (1) pacient la medicul de familie – 20 minute.
2. Pentru o vizită a unui (1) pacient la domiciliu – 30 – 60 minute (în dependență de raza de deservire).

Anexa nr.2
la ordinul Ministerului Sănătății
Nr.100 din 10.03.2008

Metodologia calculării numărului necesar de paturi spitalicești

Asistența medicală spitalicească se efectuează în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice cu paturi pentru asistența medicală spitalicească, autorizate și/sau acreditate potrivit legii, în cazurile dacă tratamentul ambulator sau la domiciliu nu este eficace sau dacă spitalizarea se impune conform diagnosticului.

Serviciile medicale spitalicești au ca scop rezolvarea cazurilor de spitalizare în perioadă optimă pentru afecțiunea tratată, conform standardelor aprobate de Ministerul Sănătății și Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, aprobat prin Hotărîrea Guvernului.

Serviciile medicale spitalicești se acordă în spitalele clinice generale sau specializate ce cuprind: consultația, investigația, stabilirea diagnosticului, tratament medicamentos, chirurgical și/sau recuperator, îngrijirea,

asigurarea cu medicamente si consumabile, servicii hoteliere.

Spitalizarea se efectuează în mod programat (în baza trimiterii de la medicul de familie sau medicul specialist) sau în mod de urgență.

Determinarea numărului optim de paturi se propune a fi calculat conform următoarei formule:

Numărul de paturi spitalicești pe fiecare profil se calculează după formula:

$$Nps = \frac{Nbtr \times Dms}{Dmpu}$$

Nps _____ numărul necesar de paturi

Nbtr _____ numărul de bolnavi tratați pe paturi de profil în instituția respectivă în anul precedent (numărul bolnavilor care au nevoie de spitalizare)

Dms _____ durata medie de spitalizare pe patul de profil

Dmpu _____ durata medie de utilizare a patului de profil în an

Dmpu - Durata medie de utilizare a patului în an (în zile):

profil terapeutic și pediatic – 340;

chirurgical – 310;

obstetrical-ginecologic – 300;

infecțios – 280 zile.

Dms - Durata medie de spitalizare pe fiecare specialitate pe Republica Moldova în anul precedent sau prognosticul pe anul viitor.

Anexa nr.3

la ordinul Ministerului Sănătății

Nr.100 din 10.03.2008

**Normativele de personal medical
pentru asistența medicală spitalicească în instituțiile
medicale republicane, municipale și raionale**

Normativele de personal se aprobă de către Consiliul Administrativ al Instituției Medico-Sanitare Publice conform numărului de personal

medical necesar pentru diagnosticare, tratamentul și îngrijire, luând în considerație numărul personalului medical existent.

**Normativele de personal ale
instituțiilor medico-sanitare publice republicane**

Profilul paturilor	Nr. de paturi la 1 medic	Nr. de paturi la 1 asistent medical pe tură	Nr. de paturi la 1 medic	Nr. de paturi la 1 asistent medical pe tură
	Maturi		Copii	
Obstetrice	8-10	8-10		
Gastroenterologice	12-14	12-14	11-12	11-12
Hematologice	8-10	10-13	6-7	7-10
Ginecologice	10-14	13-15	10-12	10-12
Infecțioase	12-14	12-14	10-12	10-12
Cardiologice	12-14	12-14	10-12	10-12
Dermatovenerologice	14-17	17-20	14-17	18-20
Neurologice	12-14	14-16	12-14	12-14
Neurochirurgicale și neurotraumatologice	7-8	7-8	5-6	5-6
Nefrologice	12-14	16-18	12-14	16-18
Pentru combustii	6-8	6-8	7-8	7-8
Oncologice	12-14	13-15	6-8	8-10
Oncologice chimioterapeutice	9-11	13-15		
Ortopedice	12-14	13-15	12-14	13-15
Otorinolaringologice	10-14	14-16	10-12	14-16
Oftalmologice	10-14	12-15	10-12	12-15
Proctologice	8-10	13-15		
Reumatologice	14-17	16-18	12-14	12-14
Terapeutice	14-17	16-18		
Stomatologice	12-14	16-18	12-14	16-18
Traumatologice	10-12	10-12	8-10	10-12
Tuberculoză pulmonară	18-20	18-20	15-17	15-17

Urologice	12-14	13-15	8-10	8-10
Chirurgicale	12-14	12-14	9-11	9-11
Chirurgicale pentru nou-născuți			6-8	7-8
Chirurgicale toracale	7-8	7-8	6-7	6-7
Chirurgicale vasculare	7-8	8-10		
Chirurgicale septice	7-8	7-8	7-8	7-8
Chirurgicale maxilo-faciale	12-14	10-12	10-12	9-11
Endocrinologice	12-14	18-20	12-14	16-18
Hepatologice	12-14	14-16	11-12	11-12
Alergologice	12-14	16-18	12-14	14-16
Pulmonologice	12-14	16-18	10-12	14-16
Cardiochirurgicale	7-8	7-8	6-7	6-7
Psihiatrice	21-25	28-30	18-20	15-17
Narcologice	17-20	18-20		
Neurologice pentru nou-născuți			6-7	6-8
Pediatrie			12-14	12-14
Pediatrie pentru prematuri			6-7	7-8
Pediatrie pentru nou-născuți			7-9	8-10
Reabilitare			12-14	12-14
Geriatrică	14-16	12-14		
De reanimare (post 24/24)	6-8	3-4	3-6	2-3

**Normativele de personal ale instituțiilor medico-sanitare publice
municipale și raionale**

Profilul paturilor	Nr. de paturi la 1 medic	Nr. de paturi la 1 asistent medical pe tură	Nr. de paturi la 1 medic	Nr. de paturi la 1 asistent medical pe tură
	Maturi		Copii	
Obstetrice	8-10	8-10		
Gastroenterologice	12-16	14-16	12-14	14-16
Hematologice	8-10	14-16		
Ginecologice	11-15	15-18		
Infecțioase	13-15	13-15	10-12	10-12
Cardiologice	12-14	13-15	10-12	10-12
Dermatovenerologice	16-18	18-20	16-18	18-20
Neurologice	12-14	14-16	12-14	12-14
Neurochirurgicale și neurotraumatologice	8-10	12-14	8-10	10-12
Nefrologice	12-14	16-18	12-14	14-16
Pentru combustii	6-8	6-8	6-8	6-8
Oncologice	13-15	14-16		
Ortopedice	12-14	13-15	12-14	13-15
Otorinolaringologice	12-14	16-18	10-14	14-16
Oftalmologice	12-14	16-18		
Proctologice	8-10	13-15		
Reumatologice	15-17	18-20	12-14	12-14
Chirurgice vasculare	7-8	13-15		
Stomatologice	14-16	16-18	14-16	16-18
Terapeutice	14-17	16-18		
Traumatologice	12-14	14-16	12-14	14-16
Tuberculoză pulmonară	18-20	18-20	15-17	15-17
Urologice	12-14	16-18	8-10	8-10
Chirurgicale	12-15	14-16	9-11	9-11

Chirurgicale pentru nou-născuți			6-8	7-8
Chirurgicale toracale	6-8	10-12	6-7	8-10
Endocrinologice	15-17	18-20	12-14	16-18
Pulmonologice	12-14	18-20	12-13	14-16
Chirurgicale septice	12-14	13-15	12-14	13-15
Pediatrie			12-14	13-15
Pediatrie pentru prematuri			6-8	7-9
Pediatrie pentru nou-născuți			7-9	8-10
De reanimare	6-8	3-4	3-6	2-3

Suplimentar se recomandă următoarele normative de personal de medici

Nr. d/o	Categoria de personal	Criteriul de normare	Normativ
1.	Oftalmolog	post (unitate de funcție)/pat	0,5/ 30 paturi in secțiile de neurochirurgie și neurotraumatologie, neurologice, neurologice pentru nou născuți
2.	Otolaringolog	post/pat	0,5/ 30 paturi in secțiile de neurochirurgie și neurotraumatologie
3	Psihiatru	post/pat	0,5/ 30 paturi in secțiile de neurochirurgie și neurotraumatologie
4.	Terapeut	1 post	secțiile de chirurgie toracală, cardiochirurgie, chirurgie ftziopneumologie
5.	Terapeut	1 post	la 100 paturi obstetrical ginecologice
6.	Oncolog	0,5 post	secția de proctologie
7.	Stomatolog	1 post	spitalele cu 400 paturi

8.	Anesteziolog- reanimatolog - //-	1 post	25 paturi chirurgicale pentru maturi
9.	-//-	1 post	20 paturi chirurgie pentru copii
10.	-//-	1 post	Unitatea de Hyperbarooxygenoterapia
11.	-//-	1 post	Unitatea de Evaluare și Tratamentul Durerii
12.	-//-	post(tură) 24/24	la fiecare masă de operație pe urgență (spitalele implicate în serviciul de urgență)
13.		0,5 post	secția de combustii
14.	-//-	post 24/24	sala de naștere în maternitate (Centru perinatalogic)
15.	Medic farmacist- clinician	1 post	250-1000 paturi
16.	Medic	1 post	în secția de internare cu nr. paturi a spitalului de la 150 până la 250
17.	-//-	2 post	în secția de internare cu nr. paturi a spitalului de la 250 până la 500
18.	-//-	3,5 post	în secția de internare cu nr. paturi a spitalului de la 500 până la 800
19.	-//-	4,5 post	în secția de internare cu nr. paturi a spitalului de la 801 până la 1000

Normativele de personal de medici specialiști paraclinici

Nr. d/o	Categoria de personal	Criteriul de normare	Normativ
1.	Medic laborant	1 post/pat	la 100-150 paturi
2.	-//-	1 post/pat	la 60 paturi nefrologice*
3.	-//-	1 post/pat	la 50 de paturi hematologice*
4.	-//-	1 post/pat	la 120 paturi proctologice*

1.	-//-	1 post 24/24	la 6-12 paturi de reanimație
2.	Medic laborant bacteriolog	1 post	la 200 paturi
3.	Kinetoterapeut	1 post/pat	la 200 de paturi pentru maturi și 150 paturi pentru copii
4.	Medic dietetician	1 post	nu mai puțin de 1 post la spital
5.	Medic fizioterapeut	1 post/pat	la 200 de paturi pentru maturi, 150 paturi pentru copii
6.	Psiholog medical, logoped, sociolog	1 post/pat	la 80 paturi in secțiile de boli psihice, neurochirurgie, neuropsihiatrie infantilă și oncologie
7.	Psiholog medical, sociolog	1 post/pat	la 200 paturi obstetrical-ginecologice, dar nu mai puțin de 0,25 de post
8.	Logoped	1 post/pat	la 50 paturi in secțiile de chirurgie maxilo-facială și ORL
9.	Medic imagist radiolog	1 post	la 150 paturi
10.	Medic imagist radiolog	1 post	la 75 paturi in secțiile de ftziopulmonologie; oncologie, traumatologie*
11.	Medici imagiști endoscopiști, sonografiști, acupunctori	post	conform necesității, volumului de lucru și normativelor de timp in vigoare la serviciile medicale

* suplimentar

1. În spitalele clinice numărul de medici include și colaboratorii cadrelor clinice conform legislației în vigoare.

2. Prin decizia organelor superioare pentru asistența medicală de urgență pot fi suplimentar introduse posturile de medic chirurg, traumatolog-ortoped, obstetrician-ginecolog, oftalmolog, otorinolaringolog (și alte medici specialiști) și posturile de asistente medicale de operație, conform numărului de posturi a medicilor de urgență.

3. După necesitate, la decizia Ministerului Sănătății, pot fi introduse suplimentar posturile 24/24 de medic anesteziolog-reanimatolog și asistente medicale de anestezie.

4. La locurile de muncă, unde activitatea se desfășoară fără întrerupere 24 ore din 24, iar criteriul de normare este numărul posturilor/tură în scopul asigurării continuării activității în zilele de repaus săptămânal, sărbători legale, precum și pe perioada concediului de odihnă, în situația în care personalul aprobat se dovedește a fi insuficient, se va putea determina un număr suplimentar de posturi, pentru fiecare loc de muncă.

5. În limita unităților de state aprobate se permite reprofilarea posturilor conform nomenclatorului de specialități.

6. Funcția de vicedirector pe lucrul curativ se introduce în spitale cu 150 și mai multe paturi, 40 și mai multe posturi de medici în instituțiile medico-sanitare publice specializate de ambulator.

7. Funcția de vicedirector pentru asistență medicală obstetrical ginecologică se introduce în spitale cu 100 paturi obstetrical ginecologice.

8. Funcția de vicedirector pentru profil chirurgical se introduce în spitalele cu 750 și mai multe paturi în componența căruia sunt 300 de paturi de profil chirurgical.

9. Funcția de 0,5 post de șef de secție se introduce suplimentar în secțiile cu 25 - 39 paturi, iar în secțiile cu 40 și mai multe paturi - 1 post.

10. Post șef de secție de internare se introduce în spitalele cu 150 și mai multe paturi.

11. Post șef de laborator, fizioterapie, radiologie, endoscopie, diagnostic funcțional se introduc în locul 1,0 funcție a medicului cabinetului, secției corespunzătoare.

12. Posturile personalului medical ale instituțiilor medicale de profil psihiatric și narcologic se stabilesc conform normativelor de state în vigoare.

Normativele de personal medical mediu

Nr. d/o	Categoria de personal	Criteriul de normare	Normativ
1.	Moașe din maternitate	1 post 24/24	la 20 paturi obstetricale fiziologice
2.	-//-	1 post 24/24	la 15 paturi de patologie obstetricală
3.	-//-	1 post 24/24	la 10 paturi de observație obstetricală
4.	-//-	1 post	la 15 paturi de naștere
5.	Asistent medical pentru colectarea laptelui de la femei	1 post	la 80 paturi postnatale
6.	Asistent medical dietetician	1 post	spitalul cu 200 paturi
7.	Asistent medical de pansamente	1 post	la 30 paturi de profil chirurgical
8.	-//-	1 post	la 20 paturi ginecologice (pentru bolnavii care au nevoie de intervenție chirurgicală)
9.	-//-	2 post	secția de combustii: nu mai mult de 3,0 posturi
10.	Asistent medical	1 post 24/24	secția de internare în spitale de 150 paturi
11.	-//-	1 post	secția de internare în spitale de la 250 până la 500*
12.	-//-	1 post	secția de internare la fiecare 100 paturi în spitale cu nr. paturi mai mult de 500*
13.	-//-	1 post	secțiile cu nr. paturi mai mult de 50**
14.	-//-	1 post	la 30 paturi ginecologice**

15.	-//-	2 post	secția de combustii **
16.	-//-	1 post	la 100 paturi în secția de tuberculoză**
17.	Asistent medical de proceduri	1 post	la 30 paturi în secții
18.	-//-	1 post	la 25 paturi in secțiile hematologice, nefrologice, reumatologice și chirurgie vasculară
19.	-//-	1 post	la 20 paturi în secțiile de combustii
20.	-//-	1 post	la 70 paturi in secțiile de tuberculoză pulmonară și tuberculoză osteoarticulară
21.	-//-	1 post	conform normativelor in vigoare pentru specialitatea dată în secțiile psihiatrice
22.	Asistent medical de anestezie	1,5 posturi	la 1 post de medic anesteziolog-reanimatolog/fiecare masă de operație
23.	-//-	2 posturi	in chirurgia de urgență, cardiovasculară, toracică, neurochirurgia, chirurgia pediatrică la fiecare loc de lucru al anesteziologului/masă de operație
24.	-//-	1post	secțiile de combustii, chirurgie septică*
25.	Asistent medical de operație	1 post	la fiecare masa de operație

26.	Asistent medical de operație	2 post	la fiecare masa de operație, în cardiochirurgie, microchirurgie
27.	Asistent medical de reanimare	1 post 24/24	la 3-4 paturi in secția de reanimare maturi, la 2-3 paturi copii
28.	-//-	1 post	secția de combustii
29.	-//-	1post	Unitatea de Hyperbarooxygenoterapie
30.	Asistent laborant	1 post 24/24	la 4-6 paturi (secția de reanimare)
31.	-//-	1 post	la 60 paturi
32.	-//-	1 post	la 40 paturi hematologice*
33.	-//-	1 post	la 20 paturi nefrologice*
34.	-//-	1 post	la 40 paturi proctologice*
35.	-//-	1 post	la 60 paturi cardiologice*
36.	-//-	1 post	la 30 paturi neurochirurgicale*
37.	-//-	1 post	Unitatea de Evaluare și Tratament a Durerii
38.	Tehnician-radiolog	1 post	identic numărului medicilor imagiști radiologi din spital
39.	-//-	0,5 post	la 40 paturi proctologice*
40.	-//-	1 post	la 60 paturi nefrologice*
41.	-//-	1 post	secția traumatologie-ortopedie

42.	Asistent medical de fizioterapie	1 post	15000 unități convenționale proceduri fizioterapeutice pe an
43.	Maseză	1 post	la 125 paturi
44.	-//-	1 post	la fiecare secție de neurologie, neurotraumatologie, neurochirurgie, traumatologie-ortopedie
45.	Instructor kinetoterapeut	1 post	la 200 paturi maturi, 150 paturi copii
46.	-//-	1 post	la fiecare secție de neurologie, neurotraumatologie, neurochirurgie, traumatologie-ortopedie
47.	-//-	1 post	la 40 paturi pentru bolnavi cu infarct miocardic
48.	Asistent medical al cabinetului diagnostic funcțional, endoscopic	post	conform numărului posturilor medicilor de diagnostic funcțional, endoscopiști
49.	Asistent medical superior (principal)	1 post	conform posturilor șefilor de secții
50.	-//-	1 post	3,0 posturi de asistent medical de operație și de pansament (secția chirurgie)
51	-//-	1 post	secția de internare a spitalului cu nr. paturi de la 250 și mai mult

* suplimentar

** Pentru îngrijirea individuală a bolnavului în spitalele care nu au salon (secție) de reanimare și terapie intensivă

Normativele de personal medical inferior

Nr. d/o	Categoria de personal	Criteriul de normare	Normativ
1.	Infirmieră	post 24/24	la 25 paturi in secțiile de hematologie, chirurgie, boli infecțioase, neurologie, nefrologie, oncologie, proctologie, stomatologie, traumatologie-ortopedie, terapie, reumatologie, urologie, tuberculoză osteoarticulară și urogenitală
2.	-//-	1 post 24/24	la 10 paturi in secțiile de meningită tuberculoasă, meningită, secțiile infecțioase boxate
3.	-//-	1 post 24/24	la 30 paturi in secțiile de otorinolaringologie, gastroenterologie, oftalmologie, ginecologie
4.	-//-	1 post 24/24	la 12 paturi in secțiile de chirurgie toracală și cardiochirurgie
5.	-//-	1 post 24/24	la 20 paturi in secțiile de neurochirurgie, neurotraumatologie, combusti, chirurgie tuberculoză pulmonară
6.	-//-	1 post 24/24	la 25 paturi in secțiile de dermatovenerologie, endocrinologie, tuberculoză pulmonară-osteoarticulară
7.	-//-	post 24/24	la maternitate, secția de reanimare și terapie intensivă conform posturilor de asistent medical mediu
8.	-//-	2 post	la secția de internare în spitalele cu nr. paturi pînă la 200 paturi
9.	-//-	1 post 24/24	secția de internare în spitale cu nr. paturi 201-300
10.	-//-	2 post 24/24	secția de internare în spitale cu nr. paturi 301-500
11.	-//-	1 post	sala de operație și cabinetul de pansament conform posturilor de asistent medical de chirurgie și pansament

12.	-//-	1 post	cabinetul de proceduri conform posturilor de asistent medical de proceduri
13.	-//-	1 post	cabinetul stomatologic conform posturilor de medic stomatolog
14.	-//-	1 post	la 2,0 posturi de asistent medical fizioterapeutic (cabinetul fizioterapeutic)
15.	-//-	1 post	la 1,0 post de asistent medical balnear
16.	-//-	1 post	la cabinetul funcțional diagnostic identic posturilor medicilor funcțional diagnostic
17.	-//-	1 post	identic posturilor de asistent medical de reanimare
18.	-//-	1 post	la cabinetul de radiodiagnostică, conform posturilor medicilor imagiști radiologi.
19.	Infirmieră pentru însoțirea bolnavilor	1 post	la 100 paturi
20.	Infirmieră bufetieră	1 post	la 30 paturi, în secția de combustii 3,0 posturi
21.	Deridicătoare	1 post	la 225 m.p.
22.	Lucrător de baie	1 post	la 80 paturi, în secția de combustii 2,0 posturi
23.	Soră gospodină	1 post	conform posturilor de asistente medicale superioare
24.	Brancardier infirmieră*	1 postură	la 40-50 paturi

* se normează pe unitate, iar utilizarea se face în raport de necesități

Normativele de personal farmaceutic

Nr. d/o	Categoria de personal	Criteriul de normare	Normativ
1.	Șef-farmacist	1 post	spital cu 100 paturi
2.	Șef adjunct-farmacist	1 post	spital cu 500 și mai mult paturi
3.	Farmacist	1 post	la fiecare 350 paturi

4.	Farmacist– laborant (tehnolog)	1 post	la fiecare 100 paturi
5.	Farmacist- analitic	1 post	pînă la 1000 paturi
6.	Lucrătoare de ambalaj și cîntărire	1 post	la fiecare 300 paturi
7.	Infirmiere spălătorese		40% din posturile farmaciștilor și laboranți- farmaciștilor
8.	Infirmiere	1 post	1/tură în farmacie

Normativele posturilor personalului medical și tehnic a secțiilor medicale unice din Republica Moldova se stabilesc prin ordinul Ministerului Sănătății aparte.

Anexa nr.4
la ordinul Ministerului Sănătății
Nr.100 din 10.03.2008

Normativele de personal medical în asistența medicală specializată de ambulator (secțiile consultative)

Asistența medicală specializată de ambulator se acordă de medicii specialiști și alt personal calificat în cabinetele medicale a secțiilor consultative, organizate conform legislației; în cabinetele medicale, laboratoarele și alte subdiviziuni, care funcționează în structura unităților medico-sanitare publice.

Normative de personal a medicilor specialiști consultanți din secțiile consultative raionale, municipale (copii și maturi)

Nr. d/o	Denumirea specialității	Numărul de posturi la 10000 de maturi	Numărul de posturi la 10000 de copii
1.	Chirurgie	0,3	0,5
2.	Traumatologie-ortopedie	0,3	0,4

1.	Urologie	0,2	0,2
2.	Ginecologie și obstetrică	0,6-1,0	
3.	Otorinolaringologie	0,3	0,6
4.	Oftalmologie	0,3	0,6
5.	Neurologie	0,4	0,6
6.	Cardiologie	0,15 - 0,3	0,3
7.	Gastroenterologie	0,15	0,3
8.	Endocrinologie	0,3	0,4
9.	Oncologie	0,1	
10.	Dermatovenerologie	0,3	
11.	Psihiatrie	0,25	0,4
12.	Narcologie	0,15	
13.	Ftiziopulmonologie	0,3	0,6
14.	Hematologie	0,05	
15.	Alergologie	0,1	
16.	Reumatologie	0,1	0,2
17.	Nefrologie	0,03	0,2
18.	Pediatrie		1,75 – 2,0
19.	Terapie	0,3	
20.	Proctologie	0,02	
21.	Proftatologie	0,01	
22.	Terapie pentru adolescenți		0,15
23.	Neurochirurgie	0,01	
24.	Boli infecțioase	0,2	0,2
25.	Oncoginecologie	0,2	
26.	Stomatologie	4	3

Intensitatea de lucru a medicilor specialiști consultanți

Nr. d/o	Denumirea specialității	Se recomandă nr. vizitelor pe o oră de primire	Se recomandă numărul vizitelor pe o oră de primire
		Maturi	Copii
1.	Chirurgie	4	3
2.	Traumatologie-ortopedie	4	3
3.	Boli infecțioase	3	2

1.	Urologie	3	
2.	Ginecologie	3	
3.	Otorinolaringologie	3	3
4.	Oftalmologie	3	3
5.	Neurologie	3	2
6.	Cardiologie	3	2
7.	Gastroenterologie	3	2
8.	Endocrinologie	3	
9.	Oncologie	3	
10.	Dermatovenerologie	5	3
11.	Psihiatrie	3	2
12.	Narcologie	4	
13.	Expertiza de medicină legală	2	
14.	Expertiza de medicină legală psihiatrică	1	
15.	Fiziopulmonologie	3	
16.	Hematologie	3	
17.	Alergologie	3	2
18.	Reumatologie	3	2
19.	Nefrologie	3	2
20.	Pediatrie		3
21.	Terapie	3	
22.	Proctologie	3	
23.	Surdologie	1,5	1
24.	Kinetoterapie	2	
25.	Fizioterapie	3	
26.	Stomatologie	2	
27.	Stomatologie-ortopedie	2	
28.	Stomatologie-chirurgie	3	
29.	Genetică	1	
30.	Profpatologie	3	

Centre de sănătate mintală (echipa: psihiatru, psihoterapeut, psiholog clinician, 3 unități de asistent medical-nursă psihiatrică, lucrator social, terapeut ocupațional specializat în reabilitare, jurist, registrator) la 120 000 de populație.

De prevăzut în orele de lucru a specialiștilor: fiziopulmonolog, oncolog, narcolog, psihiatru și la necesitate și la alți specialiști, timp pentru activitatea organizator-metodică (40 - 90 minute pe zi).

Normativele statelor pentru medici specialiști paraclinici

Nr. d/o	Categoria de personal	Criteriul de normare	Normativ
1.	Laborant	1 post	la 10 - 20 posturi medici cliniciști**
2.	-/-	0,5 post	cabinetul alergologic
3.	-/-	2 posturi	cabinetul genetic
4.	-/-	1 post	la 5 medici oncologi la primirea de ambulator
5.	-/-	1 post	la 10 medici dermatovenerologi și ftiziatri
6.	Imagist radiolog	1 post	la 20 medici cliniciști** la primirea de ambulator
7.	-/-	1 post	la 3 medici oncologi la primire de ambulator*
8.	-/-	1 post	la 6 medici ftiziatri la primirea de ambulator*
9.	-/-	1 post	la 80 mii de locuitori
10.	Medic al cabinetului de diagnostic funcțional	1 post	la 40 medici cliniciști**
11.	Fizioterapeut	1 post	la 20 medici cliniciști**
12.	Kinetoterapeut	1 post	la 30 medici cliniciști**
13.	Medici endoscopiști, imagiști-sonografi	post	conform necesității, volumului de lucru și normativelor de timp in vigoare la serviciile medicale
14.	Medic consilier cabinetul de Consiliere și Testare Voluntară	1 post	la 100.000 de populație
15.	Psiholog, logoped	1 post	la 50.000 – 75.000 de populație

* suplimentar

** medici care se ocupă nemijlocit cu tratamentul bolnavilor

Numărul de posturi a medicilor imagiști radiologi, imagiști sonografi, endoscopiști se calculează conform volumului de lucru și normativelor de timp la serviciile medicale in vigoare.

Normativele de personal medical mediu din secțiile consultative

Nr. d/o	Categoria de personal	Criteriul de normare	Normativ
1.	Asistent medical	2 posturi	la fiecare post de medic chirurg și medic traumatolog-ortoped
2.	-//-	1 post	la fiecare post de medic de boli infecțioase, dermatovenerolog, cardiolog, ginecolog, reumatolog, oftalmolog, otorinolaringolog, urolog, alergolog, terapeut, neurolog, endocrinolog
3.	-//-	2 posturi	la 1 post de medic fiziopneumolog
4.	Laborant	1 post	la 8 posturi medici la primire
5.	Asistent medical de proceduri	1 post	la fiecare 10 posturi de medici de primire
6.	Tehnic radiolog	1 post	in conformitate cu numărul de medici imagiști radiologi
7.	-//	1 post	pentru deservirea cabinetului traumatologic-ortopedic*
8.	-//-	1 post	la 40 mii de locuitori*
9.	Asistent medical de fizioterapie	1 post	15000 unități convenționale proceduri fizioterapeutice in an
10.	Maseză	1 post	la 10 posturi de medici de primire
11.	-//-	1 post	0,5 post de maseză pentru cabinetul traumatologic-ortopedic*
12.	Instructor kinetoterapeut	1 post	la 40 posturi a medicilor de primire
13.	-//-	1 post	0,5 post pentru deservirea cabinetului traumatologic*

14.	Moașă	1 post	la 30000 de locuitori (populația femeilor) pentru depistarea incidenței de tumoare și pretumoare la femei, nu mai puțin de 1 post la schimbul de lucru
15.	Asistent medical de educație sanitară	1 post	la 60 posturi de medici
16.	-//-	2 post	la mai mult de 60 posturi de medici
17.	Asistent medical consilier cabinetul de Consiliere și Testare Voluntară	1 post	la 50000 de populație
18.	Asistent medical in cabinetul de diagnostic funcțional, endoscopic	1 post	cabinetul funcțional diagnostic
19.	Registrator medical	1 post	la 5 posturi de medici de primire
20.	Asistent medical superior	1 post	conform numărului posturilor de șefi de secții

* suplimentar

Normativele de personal medical inferior din secțiile consultative

Nr. d/o	Categoria de personal	Criteriul de normare	Normativ
1.	Sora gospodină	1 post	conform postului șef de secție consultativă
2.	Infirmieră	1 post	la fiecare post al medicului infecționist, chirurg, traumatolog-ortoped, ginecolog
3.	-//-	1 post	la fiecare 2 posturi de medici alergologi, kinetoterapeuți
4.	-//-	1 post	la fiecare 3 posturi de medici specialiști la primire

5.	-//-	1 post	la 4 posturi de medici laboranți și laboranți
6.	-//-	1 post	la 2 posturi de asistent medical de fizioterapie
7.	-//-	1 post	la 1 post de asistent medical de balneologie
8.	-//-	1 post	la 1 post de asistent medical de chirurgie
9.	-//-	1 post	la 1 post de asistent medical de proceduri
10.	-//-	1 post	la cabinetul radiologic
11.	-//-	1 post	la 1 post de moașă
12.	-//	1 post	la registratură în schimb
13.	-//-	1 post	la cabinetul stomatologic

Anexa nr. 5
la ordinul Ministerului Sănătății
Nr.100 din 10.03.2008

**Normativele de personal în unitățile de epurare extrarenală,
Centrele de Sănătate ale Femeii, Centrele de Sănătate
Prietenose ale Tinerilor**

Normativele de personal în unitățile de epurare extrarenală

Nr. d/o	Categoria de personal	Se recomandă număr de posturi de personal
	I. Laboratorul de hemodializă cu 1 – 2 aparate	
1.	Medic reanimatolog/nefrolog	1 post/tură
2.	Asistent medical	1 post/aparat/tură
3.	Infirmieră	1 post/tură
4.	Ingrijitoare	1 post/1-2 aparate/tură
	II. Stațiile de dializă cu 3 – 8 aparate	
1.	Medic nefrolog ¹⁾	1 post/tură
2.	Psiholog	1 post/stație
3.	Asistent medical	1 post/aparat/tură
4.	Infirmieră	2 posturi/tură
5.	Ingrijitoare	1 post/4 - 8 aparate/tură

6.	Tehnician	1 post/tură
7.	Laborant sau tehnician pentru determinări fizico-chimice	1 post/tură
8.	Asistent de farmacie (sau laborant, operator/tehnician chimist)	1 post/tură
III. Centrul de dializă cu 9 – 25 aparate		
1.	Medic nefrolog ¹⁾	1 post/5 aparate ²⁾
2.	Medic reanimatolog	1 post/centru
3.	Medic chirurgie vasculară	1 post/centru
4.	Asistent medical	1 post/2 aparate/tură
5.	Asistent dietetician	1 post/centru
6.	Infirmieră	1 post/9 aparate/tură
7.	Ingrijitoare	1 post/9 aparate/tură
8.	Inginer utilaj medical	1 - 2 posturi/centru
9.	Tehnician utilaj medical	1 post/10 aparate/tură
10.	Laborant sau tehnician pentru determinări fizico-chimice	1 post/tură
11.	Asistent de farmacie (sau laborant, operator/tehnician chimist)	1 post/tură
12.	Statistician medical	1 post/centru
13.	Muncitor necalificat pentru transport, încărcare-descărcare substanțe	1 post/tură
14.	Psiholog	1 post/centru
Pentru sala de chirurgie din centrele de dializă		
1.	Asistent medical	1 post/tură
2.	Ingrijitoare	1 post/tură
IV. Centrul de dializă cu peste 25 de aparate		
1.	Medic nefrolog ¹⁾	1 post/5 aparate ²⁾
2.	Medic reanimatolog	1 post/centru
3.	Medic de chirurgie vasculară	1 post/centru
4.	Psiholog	1 post/centru
5.	Asistent medical	1 post/1 aparat/tură
6.	Asistent dietetician	1 post/centru
7.	Infirmieră	1 post/9 aparate/tură

8.	Ingrijitoare	1 post/9 aparate/tură
9.	Inginer utilaj medical	1 - 2 posturi/centru
10.	Tehnician utilaj medical	1 post/10 aparate/tură
11.	Laborant sau tehnician pentru determinări fizico-chimice	1 post/tură
12.	Asistent de farmacie (sau laborant, operator/tehnician chimist)	1 post/tură
13.	Statistician medical	1 post/centru
14.	Muncitor necalificat pentru transport, încărcare-descărcare substanțe	1 post/tură
V. Compartimentul de dializă peritoneală		
1.	Medic nefrolog (competență în dializă)	1 post/compartiment
2.	Asistent medical	1 post/10 pacienți tratați prin dializă peritoneală
3.	Asistent medical	1 post/compartiment/tură
4.	Infirmieră	1 post/tură
5.	Ingrijitoare	1 post/tură
6.	Medic chirurg	0,5 post/compartiment

¹⁾ Sau medic internist, pediatru, reanimatolog, cu competență în dializă.

²⁾ In cazul, în care normarea posturilor de medici în raport de numărul de aparate nu asigură toate turele, se normează câte un post de medic pentru fiecare tură.

Centrul de Sănătate a Femeii

Organizarea Centrelor de Sănătate a Femeii (CSF) se face în dependență de posibilitățile instituției medico-sanitare publice din teritoriu și numărul de adresări pe an la CSF. Structura de organizare a CSF este stabilită conform prevederilor MS și în conformitate cu recomandările organismelor internaționale donatoare, conform acordurilor de colaborare.

Schema de încadrare a unui CSF, organizat pentru un teritoriu cu un număr de peste 100000 populație generală (ce include circa 55000-65000 populație feminină):

Nr. d/o	Denumirea specialității	unități
1.	Șeful Centrului	0,5
2.	Soră/moasă superioară	1,0
3.	Obstetrician-ginecolog	3-5
4.	Urolog(androlog)	0,5
5.	Ecografist	1
6.	Psiholog - consultant	1
7.	Moașă	3
8.	Asistentă medicală	1,5
9.	Laborant	2
10.	Infirmieră	2
11.	Cameristă	1
12.	Recepționist	2

CSF activează în baza unui program stabil de lucru.

Normativele de personal ale Centrului de Sănătate Prietenoasă al Tinerilor

Organizarea Centrului de Sănătate Prietenoasă a Tinerilor (CSPT) se efectuează în funcție de posibilitățile Instituției Medico-Sanitare Publice teritoriale, în medie la 60000-100000 de populație generală, care include circa 30000 populație de 10-24 ani.

Nr. d/o	Denumirea specialității	unități
1.	Șeful Centrului	0,5
2.	Sora/moasă superioară	0,5
3.	Obstetrician-ginecolog	1
4.	Dermato-venerolog	1
5.	Medic terapeut (sau alt medic specialist în dependență de necesitățile specifice ale localității)	1
6.	Psiholog - consultant	1
7.	Psiholog-educator	1
8.	Asistent social	1
9.	Recepționist	1

10.	Moașă/asistentă medicală	1,5
11.	Laborant	0,5
12.	Infirmieră	1

CSPT activează în baza unui program de lucru.

Anexa nr.6
la ordinul Ministerului Sănătății
Nr.100 din 10.03.2008

**Normativele de state ale personalului medical al
serviciului de informatică și statistică medicală al
instituțiilor medico-sanitare publice.**

***I. Normativele de state ale personalului medical al secției in-
formatică și statistică medicală a spitalului raional***

În Secția Informatică și statistică medicală a spitalului raional se in-
troduce:

1. O unitate de șef (medic) al secției de informatică și statistică medicală.
2. O unitate de specialist în domeniul informatizării și tehnologiilor informaționale – Manager Tehnologii informaționale.
3. Specialist în gestionarea bazelor de date (administrator de sistem).
4. Inginer-electronist (deservirea tehnica de calcul și deservirea infrastructurii telecomunicaționale).
5. Operator pentru introducerea datelor – 1 post.
6. Cinci funcții de statisticieni medicali (cu studii medii) pentru spitalele raionale din teritoriile administrative cu un număr de până la 90 mii locuitori.
7. Șase funcții de statisticieni medicali (cu studii medii) pentru spitalele raionale din teritoriile administrative cu un număr de peste 90 mii locuitori.

***II. Normativele de state ale personalului medical al secției
informatică și statistică medicală a Centrului Medicilor de Fami-***

lie

În Secția Informatică și statistică medicală a Centrului Medicilor de Familie se introduce:

1. O unitate de șef (medic) al secției de informatică și statistică medicală și o unitate de medic statistician.
2. O unitate de specialist în domeniul informatizării și tehnologiilor informaționale – Manager Tehnologii informaționale.
3. Specialist în gestionarea bazelor de date (administrator de sistem).
4. Inginer-electronist (deservirea tehnica de calcul și deservirea infrastructurii telecomunicaționale).
5. Operator pentru introducerea datelor – 2 posturi.
6. Patru funcții de statisticieni medicali (cu studii medii) și la fiecare 20 unități de medici de familie se introduce o funcție de statistician medical (cu studii medii).

III. Normativele de personal ale secției informatică și statistică medicală pentru instituțiile medico-sanitare publice republicane

1. Instituțiile medico-sanitare publice republicane cu nr. paturi până la 300 și fără policlinică:

1. O unitate de șef (medic) al secției de informatică și statistică medicală și o unitate de medic statistician.
2. O unitate de specialist în domeniul informatizării și tehnologiilor informaționale – Manager Tehnologii informaționale.
3. Specialist în gestionarea bazelor de date (administrator de sistem).
4. Inginer-electronist (deservirea tehnica de calcul și deservirea infrastructurii telecomunicaționale).
5. Operator (introducerea datelor).
6. Două posturi de statistician medical (cu studii medii).

2. Instituțiile medico-sanitare publice republicane cu numărul de paturi până la 300 și policlinică:

1. Unitate de șef (medic) al secției de informatică și statistică medicală și o unitate de medic statistician.

2. O unitate de specialist în domeniul informatizării și tehnologiilor informaționale – Manager Tehnologii informaționale.

3. Specialist în gestionarea bazelor de date (administrator de sistem).

4. Inginer-electronist (deservirea tehnica de calcul și deservirea infrastructurii telecomunicaționale).

5. Operator (introducerea datelor).

6. Trei posturi de statisticieni medicali (cu studii medii).

3. Instituțiile Medico-Sanitare Publice Republicane cu nr. paturi de la 300 până la 500 și policlinică:

1. Un post de șef (medic) al cabinetului de informatică și statistică medicală.

2. Un post de medic statistician.

3. O unitate de specialist în domeniul informatizării și tehnologiilor informaționale – Manager Tehnologii informaționale.

4. Specialist în gestionarea bazelor de date.

5. Inginer-electronist (deservirea tehnica de calcul și deservirea infrastructurii telecomunicaționale).

6. Operator (introducerea datelor) – 2 posturi.

7. Patru posturi de statisticieni medicali (cu studii medii).

4. Normativele de state ale personalului medical al secției informatică și statistică medicală a IMSP republicane cu număr de peste 1000 paturi și policlinică:

1. Un post de șef (medic) al cabinetului de informatică și statistică medicală.

2. Un posturi de medic statistician.

3. O unitate de specialist în domeniul informatizării și tehnologiilor informaționale – Manager Tehnologii informaționale.

4. Specialist în gestionarea bazelor de date – 1 post.

5. Inginer-electronist (deservirea tehnică de calcul, deservirea infrastructurii telecomunicaționale).

6. Administrator de sistem.

7. Operator pentru introducerea datelor – 3 posturi (studii medii).

8. Șase posturi de statisticieni medicali (cu studii medii).

IV. Normativele de state a personalului medical al subdiviziunii de monitorizare, evaluare și integrare a serviciilor medicale specializate:

1. Un post de șef al subdiviziunii de monitorizare, evaluare și integrare;
2. Trei posturi de medic metodist;
3. Două posturi de felcer metodist.

V. Normativele de personal ale secției informatică și statistică medicală pentru instituțiile medico-sanitare publice municipale

1. Instituțiile medico-sanitare publice municipale cu număr de paturi până la 500 și fără policlinică:

1. Unitate de șef (medic) al secției de informatică și statistică medicală și o unitate de medic statistician.
2. Unitate de specialist în domeniul informatizării și tehnologiilor informaționale – Manager Tehnologii informaționale.
3. Specialist în gestionarea bazelor de date.
4. Inginer-electronist (deservirea tehnica de calcul și deservirea infrastructurii telecomunicaționale).
5. Operator (introducerea datelor)- 2 posturi.
6. Trei posturi de statisticieni medicali (cu studii medii).

2. Instituțiile medico-sanitare publice municipale cu numărul de paturi de la 500 până la 1000 și fără policlinică:

1. Un post de șef (medic) al cabinetului de informatică și statistică medicală.
2. Două posturi de medic statistician.
3. O unitate de specialist în domeniul informatizării și tehnologiilor informaționale – Manager Tehnologii informaționale
4. Specialist în gestionarea bazelor de date.
5. Inginer-electronist (deservirea tehnica de calcul și deservirea infrastructurii telecomunicaționale).
6. Operator (introducerea datelor) – 3 posturi
7. Patru posturi de statisticieni medicali (cu studii medii).

3. Normativele de state ale personalului medical al serviciului informatică și statistică medicală a IMSP municipale cu nu-

măr de peste 1000 paturi și fără policlinică:

1. Un post de șef (medic) al cabinetului de informatică și statistică medicală.
2. Trei posturi de medic statistician.
3. O unitate de specialist în domeniul informatizării și tehnologiilor informaționale – Manager Tehnologii informaționale.
4. Specialist în gestionarea bazelor de date – 1 post.
5. Inginer-electronist (deservirea tehnica de calcul, deservirea infrastructurii telecomunicaționale).
6. Administrator de sistem.
7. Operator pentru introducerea datelor – 4 posturi (studii medii)
8. Cinci posturi de statisticieni medicali (cu studii medii).

Anexa nr.7

la ordinul Ministerului Sănătății

Nr.100 din 10.03.2008

Normativele de personal medical ale serviciului de urgență

Asistența medicală de urgență prespitalicească se acordă în toate cazurile de îmbolnăvire, care necesită intervenție medicală imediată. Asistența medicală de urgență, ce asigură în regim continuu de la locul accidentului sau al îmbolnăvirii, în timpul transportării pînă la unitatea sanitară.

La realizarea programului de urgență se stabilește normativul de 250 solicitări la 1000 locuitori la o echipă medicală de urgență.

Anexa nr. 8

la ordinul Ministerului Sănătății

Nr.100 din 10.03.2008

**Normativele de personal medical în
Centrele medicale de reabilitare**

Nr. d/o	Categoria de personal	Criteriul de normare	Normativ
1.	Medic	1 post	la 40 paturi
2.	Asistent medical	1 post	la 30 paturi /tură
3.	Medic laborant	1 post	la 150 paturi
4.	Laborant	1 post	la 150 paturi

5.	Medic imagist radiolog și imagist sonograf	1 post	la 80 paturi
6.	Technician radiolog	1 post	la 80 paturi
7.	Medic statistician	1 post	cu nr. paturi pînă la 300 paturi
8.	Statistician medical	1 post	cu nr. paturi pînă la 300 paturi
9.	Kinetoterapeut	1 post	la 200 paturi pentru maturi și 150 paturi pentru copii
10.	Maseză	1 post	la 75 paturi
11.	Instructor kinetoterapeut	1 post	la 75 paturi
12.	Fizioterapeut	1 post	la 200 paturi pentru maturi și 150 paturi pentru copii
13.	Asistent medical de fizioterapie	1 post	15000 unități convenționale proceduri fizioterapeutice pe an
14.	Farmacist	1 post	la 175 paturi
15.	Farmacist (cu studii medii)	1 post	la 125 paturi
16.	-//-	1 post	pentru Centrele medicale de reabilitare cu mai puțin de 150 paturi se stabilește 1 post de farmacist și 1 post de farmacist (cu studii medii) pe unitate
17.	Infirmieră	1 post	la 50 paturi de adulți
18.	-//-	1 post	25 paturi de copii pe tură
19.	-//-	1 post	La 2 asistente medicale de fizioterapie
20.	Ingrijitoare	1 post	la 225 m.p.

*În dependență de profilul Centrului medical de reabilitare posturile personalului medical pot fi suplimentar modificate la decizia organului ierarhic superior.

Anexa nr.9
la ordinul Ministerului Sănătății
Nr.100 din 10.03.2008

**Normativele personalului de specialitate medico-sanitar și
auxiliar în Centrele de Transfuzie Sanguină**

Nr. d/o	Unitatea	Criteriul de normare	Normativ
1.	Medici	1 post	800 litri singe
2.	Alt personal sanitar superior	1 post	800 litri singe
3.	Personal sanitar mediu	1 post	150 litri singe
4.	Infirmiere	1 post personal	0,2 nr. Posturi
5.	Ingrijitoare	1 post	200 m. p.

Anexa nr. 10
la ordinul Ministerului Sănătății
Nr.100 din 10.03.2008

**Normativele de personal pentru serviciul de medicină legală
Serviciile municipale, raionale de medicină legală**

1. Un post de medic legist la 75000 de populație*.
2. Un post de chimist, biochimist la 100000 de populație.
3. Un post de personal medical mediu la 50000 de populație*.
4. Un post de medic morfopatolog la 100000 de populație.
5. Două posturi de infirmier/brancardier pe tură.
6. Un post de ingrijitoare la 225 m.p.

* Nu mai puțin de un post de medic legist și un post de personal medical mediu pe raion.

**Extras din răspunsul Ministerului Economiei și
Comerțului**

Nr.07/3-6159

din 21.11.2007

Cu privire la acordarea unor garanții și compensații salariaților din economia națională în perioada formării profesionale continue.

Potrivit art.212 alin.(2) din Codul muncii, prin formare profesională continuă se înțelege orice proces de instruire în cadrul căruia un salariat, având deja o calificare ori o profesie, își completează cunoștințele profesionale prin aprofundarea cunoștințelor într-un anumit domeniu al specialității de bază sau prin deprinderea unor metode sau procedee noi aplicate în cadrul specialității respective.

În conformitate cu art. 195 din Codul muncii, salariaților care urmează, la inițiativa angajatorului, cursul de formare profesională cu scoatere din activitate li se menține locul de muncă (funcția) și salariul mediu, li se acordă alte garanții și compensații prevăzute de legislația în vigoare.

Salariaților care urmează, la inițiativa angajatorului, cursul de formare profesională cu scoatere din activitate, într-o altă localitate, li se compensează cheltuielile de deplasare în modul și în condițiile prevăzute pentru salariații trimiși în deplasare în interes de serviciu.

O garanție similară celor prevăzute la art. 195 se conține și în art.213 alin.(4) din Codul muncii, potrivit căruia, în cazul în care participarea salariaților la cursurile sau stagiile de formare profesională este inițiată de angajator, toate cheltuielile aferente sînt suportate de către acesta.

În contextul celor expuse, ținem să menționăm că cursurile de specializare și perfecționare au ca scop completarea cunoștințelor profesionale ale persoanei prin aprofundarea cunoștințelor într-un anumit domeniu al specialității de bază sau prin deprinderea unor metode sau procedee noi aplicate în cadrul specialității respective.

Astfel, salariații care urmează, la inițiativa angajatorului, cursul de formare profesională cu scoatere din activitate beneficiază

de garanțiile prevăzute de art.195 și 213 din Codul muncii, ci nu de cele prevăzute de Hotărârea Guvernului nr.435 din 23 aprilie 2007.

Mai mult ca atât, considerăm necesar de menționat ca potrivit art.213 alin.(5) din Codul muncii în cazul scoaterii din activitate a salariatului pe o durată scurtă, în scopul formării profesionale, acțiunea contractului individual de muncă al acestuia continuă cu menținerea salariului mediu. Dacă perioada respectiva depășește 60 de zile calendaristice, contractul individual de muncă al salariatului se suspendă, acesta beneficiind de o indemnizație plătită de angajator conform prevederilor contractului colectiv de muncă.

În cazul în care salariatul vine cu inițiativa participării la o formă de formare profesională cu scoatere din activitate, organizată în afara unității, angajatorul urmează să examineze solicitarea scrisă, a salariatului în comun cu reprezentanții salariaților și în termen de 15 zile calendaristice de la data înregistrării solicitării, urmează să decidă în ce condiții poate permite salariatului participarea la o formă de formare profesională și dacă va suporta, integral sau parțial, costul acesteia (alineatele (3) și (4) din art.214 al Codului muncii). În cazul respectiv contractul individual de muncă se suspendă în baza art. 78 alin.(1) lit.c) -din inițiativa salariatului.

Totodată, Vă informăm că Ministerul Economiei și Comerțului va examina posibilitatea modificării art. 179 din Codul muncii și ca urmare a Hotărârii Guvernului nr.435 din 23 aprilie 2007.