

**BIROUL EXECUTIV AL SINDICATULUI
„SĂNĂTATEA” DIN REPUBLICA MOLDOVA**



BULETIN INFORMATIV

I

Chișinău - 2008

CUPRINS

Hotărârea Guvernului nr. 1507 (din 27.12.2007), pentru aprobarea modificărilor și completărilor ce se operează în Hotărârea Guvernului nr. 1593 (din 29 decembrie 2003)	5
Cotele maxime a cheltuielilor pentru remunerarea muncii angajaților IMSP încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală	10
Circulara referitor la gestionarea surselor financiare în anul 2008 de către instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală	11
Mărimile noi a sporului pentru activitate în condiții nocive	14
Ordinul Ministerului Sănătății nr. 462/2/4-A (din 14.12.2007), cu privire la Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurărilor obligatorii de sănătate	15
Organizarea și funcționarea Comisiei pentru dialog social “angajator-salariați”	36
Hotărârea Biroului Executiv al Sindicatului “Sănătatea” nr. 14-16 (din 21 decembrie 2007), cu privire la remunerarea muncii și acordarea concediilor personalului de conducere și specialiștilor organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul “Sănătatea”	43
Hotărârea Biroului Executiv al Sindicatului “Sănătatea” nr. 15-06 (din 28 ianuarie 2008), cu privire la stabilirea contribuției la salariul liderilor și contabililor (trezorierilor) organizațiilor sindicale pentru anul 2008	56

**HOTĂRÎREA GUVERNULUI nr. 1507
din 27.12.2007**

**pentru aprobarea modificărilor și completărilor
ce se operează în Hotărîrea Guvernului nr. 1593
din 29 decembrie 2003**

(Publicat: 11.01.2008 în Monitorul Oficial Nr. 5-7, art Nr : 40)

Guvernul HOTĂRĂȘTE:

1. Se aprobă modificările și completările ce se operează în Hotărîrea Guvernului nr.1593 din 29 decembrie 2003 “Despre aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală” (se anexează).

2. Cheltuielile ce țin de punerea în aplicare a prezentei hotărîri vor fi acoperite în limita mijloacelor contractate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină și din alte surse de venit ale instituțiilor medico-sanitare publice, în limita cotelor maxime pentru remunerarea muncii.

3. Prezenta hotărîre intră în vigoare de la 1 ianuarie 2008.

Prim-ministru

Vasile TARLEV

Contrasemnează:

Ministrul economiei și comerțului

Igor Dodon

Ministrul finanțelor

Mihail Pop

Ministrul sănătății

Ion Ababii

de la 5 la 10 ani	1,9-3,25
de la 10 la 15 ani	2,0-3,5
peste 15 ani	2,153,75
Alți medici-specialiști, farmaciști cu vechime în specialitate:	
pînă la 5 ani	1,75-3,0
de la 5 la 10 ani	1,8-3,25
de la 10 la 15 ani	1,85-3,5
peste 15 ani	2,0-3,75
PERSONAL MEDICAL MEDIU Asistentă medicală a medicului de familie, felcer (asistentă medicală) în serviciul de urgență din sectorul rural, asistentă medicală în serviciul de ftiziopneumologie cu vechime in specialitate:	
pînă la 5 ani	1,45-2,5
de la 5 la 10 ani	1,5-2,75
de la 10 la 15 ani	1,55-3,0
peste 15 ani	1,6-3,25
Asistentă medicală, laborant, laborant-farmacist, laborant-radiolog, instructor de cultură fizică medicală, instructor-dezinfectator, statistician medical cu vechime in specialitate:	
pînă la 5 ani	1,25-2,2
de la 5 la 10 ani	1,3-2,4
de la 10 la 15 ani	1,35-2,6
peste 15 ani	1,4-2,8
Felcer, moașă, felcer-laborant, dentist, asistent al medicului, tehnician-dentist cu vechime in specialitate:	
pînă la 5 ani	1,3-2,4
de la 5 la 10 ani	1,35-2,6
de la 10 la 15 ani	1,4-2,8
peste 15 ani	1,45-3,0

medii constituite pe unitate în perioada de la începutul anului până la data stabilirii sau reexaminării salariului de funcție.”

CIRCULARA
referitor la gestionarea surselor financiare in anul
2008 de către instituțiile medico-sanitare publice
încadrate în sistemul asigurării obligatorii de
asistență medicală

Conducătorilor Instituțiilor
medico-sanitare publice,
liderilor de sindicat

In scopul reglementării activității instituțiilor medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, sporirii nivelului de transparență și controlul activității acestora, stabilirii unor principii unice de gestionare a surselor financiare in anul 2008, Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Sindicatul “Sănătatea” propun:

1. La formarea devizelor de venituri și cheltuieli (business-plan) a instituțiilor medico-sanitare publice pentru anul 2008:

- la articolul „Remunerarea muncii” de prognozat sumele in limita cotelor maxime a cheltuielilor pentru remunerarea muncii prevăzute în hotărârea comună a Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină și Sindicatului „Sănătatea”;

- cheltuielile pentru medicamente și alimentarea pacienților se calculează în conformitate cu standardele medicale și normele fiziologice a pacienților, asigurându-se dinamica pozitivă a cotei acestor cheltuieli față de anii precedenți;

- in conformitate cu prevederile punctelor 26-38 din Regulamentul cu privire la instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, instituția medicală în dependență de posibilitățile financiare și fără prejudicierea activității de bază va planifica separat, pentru fiecare tip de asistență medicală, rezerve în mărime de pînă la 5 % din suma totală a veniturilor preconizate pe an, în scopul achiziționării utilajului medical și a altor mijloace fixe, implementării tehnologiilor medicale și sistemelor informaționale în cadrul instituției și efectuării reparațiilor capitale a clădirilor și mijloacelor fixe, etc..

cu studii medii de specialitate - 1,5.

4. În scopul eficientizării utilizării surselor financiare preconizate pentru salariu și posibilității majorării coeficienților de multiplicare personalului încadrat în instituțiile medico-sanitare publice, se propune de a revizui stările de personal a instituțiilor cu reducerea, la necesitate, a funcțiilor vacante, reducerea funcțiilor exagerate a personalului auxiliar, aprecierea necesității reale în numărul de posturi de gardă pentru personalul medical reprofilând funcțiile neeficiente.

5. Din contul alocațiilor fondurilor asigurărilor obligatorii de asistență medicală, alocațiilor obținute de la acordarea serviciilor contra plată, de a planifica cel puțin un fond de salarizare pentru a acorda ajutor material salariaților, ca regulă concomitent cu acordarea concediului anual.

Acordarea sporurilor la salariu și ajutorului material, premiarea conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice se va efectua în dependență de nivelul salarizării colectivului, utilizării corecte a fondului de salarizare, calculat în limitele cotelor maxime a cheltuielilor pentru remunerarea muncii în anul 2008.

Salariile de funcție, modul și condițiile de salarizare ale medicului șef, adjuncților medicului șef, contabilului șef și șefului serviciului economic se stabilesc de fondator.

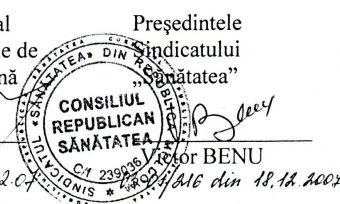
6. În scopul respectării principiilor de transparență în planificarea și utilizarea eficientă a alocațiilor financiare, se propune de a efectua examinarea activității instituțiilor în anul 2007 precum și proiectului devizului de venituri și cheltuieli pe anul 2008 la adunările, conferințele colective.



IOAN ABABII
03/20-404 din 18.11.07



Directorul General al
Companiei Naționale de
Asigurări în Medicină
Gheorghe RUSSU
18.12.07



Președintele
Sindicatului
"Sănătatea"
V. BENU
18.12.07

Ordinul Ministerului Sănătății nr. 462/2/4-A din 14.12.2007, cu privire la Normele metodologice de aplicare a Programului unic al asigurărilor obligatorii de sănătate

Prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 462/2/4-A din 14.12.2007 au fost aprobate Normele metodologice de aplicare în anul 2008 a Programului unic al asigurărilor obligatorii de sănătate.

Vă prezentăm spicuiri din ordinul nominalizat care, la părerea noastră, vor fi de folos în activitatea Dumneavoastră.

II. Principiile de baza a contractării serviciilor medicale

2.1. Contractarea prestatorilor de servicii medicale se face cu respectarea următoarelor principii generale:

- a) realizarea echității sociale pentru populația țării în procesul de repartitie a surselor fondului pentru achitarea serviciilor medicale curente;
- b) garantarea accesibilității oricărei persoane asigurate la serviciile medicale incluse în Programul unic;
- c) utilizarea eficientă a resurselor financiare destinate achitării serviciilor medicale curente;
- d) creșterea continuă a calității serviciilor medicale.

2.2. Pentru anul 2008 este prevăzută contractarea **următoarelor tipuri** de asistență medicală:

- a) asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească;
- b) asistența medicală primară;
- c) asistența medicală specializată de ambulator;
- d) servicii medicale de înaltă performanță;
- e) asistența medicală spitalicească;
- f) îngrijiri medicale la domiciliu

2.3. Pentru contractarea serviciilor medicale vor fi utilizate următoarele metode de plată a prestatorilor de servicii medicale:

legii, ținându-se cont de necesitatea acordării persoanelor asigurate a tuturor tipurilor de asistență medicală incluse în Programul unic, precum și acordării asistenței medicale prevăzute de legislație persoanelor neasigurate.

3.2. Mijloacele fondului pentru achitarea serviciilor medicale curente (fondul de bază) se planifică a fi repartizate în procesul de asistență medicală, după cum urmează:

- a) asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească - 223 107,0 mii lei - 8.89%;
- b) asistența medicală primară - 768 300,0 mii lei - 30.60%;
- c) asistența medicală specializată de ambulator – 186 500,0 mii lei - 7.43%;
- d) servicii medicale de înaltă performanță - 59 374,4 mii lei 2.37%;
- e) asistența medicală spitalicească - 1 270 749,0 mii lei - 50.62%;
- f) îngrijiri medicale la domiciliu - 2 750,0 mii lei - 0.11%.

3.3. Plafoanele de cheltuieli indicate în p.3.2 vor fi ajustate la contractare în funcție de acumulările planificate și cele efectiv realizate în fondul de bază.

3.4. Pentru rambursarea cheltuielilor suportate în cadrul acordării asistenței medicale la etapa prespitalicească în caz de urgențe medico-chirurgicale majore, ce pun în pericol viața persoanelor neasigurate și pentru asistența medicală primară acordată de medicul de familie, care cuprinde examenul clinic, cu recomandarea investigațiilor și tratamentul persoanelor neasigurate, se vor utiliza mijloacele fondului de rezervă al asigurarilor obligatorii de asistență medicală, în condițiile legislației în vigoare.

IV. Particularitățile contractării asistenței medicale

4.1. Metodele de plată în asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească sunt:

e) *Indicatorul 5* - Asigurarea stației zonale cu medici.

Criteriul de îndeplinire - Asigurarea stației zonale cu medici (2,5 unități ocupate la 10 000 populație totală a teritoriului deservit).

4.4. Raportarea îndeplinirii indicatorilor de performanțe profesionale a muncii personalului medical în asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească se face trimestrial. Evidența indicatorilor nu este cumulativă, cu excepția indicatorului 1.

4.5. În asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească se stabilesc următoarele tarife:

a) finanțarea „per capita” pentru persoane asigurate - 75 lei.
Suma pe an constituie 198 248,8 mii lei.

b) premierea pentru indicatori de performanțe profesionale a muncii personalului medical. Suma pe an constituie 21 675,2 mii lei:

- indicatorul 1 - 2,10 lei per capita. Suma pe an constituie 5 551,0 mii lei;

- indicatorul 2 - 2,20 lei per capita. Suma pe an constituie 5 815,3 mii lei;

- indicatorul 3 - 1.8 lei per capita. Suma pe an constituie 4 758,0 mii lei;

- indicatorul 4 - 1,4 lei per capita. Suma pe an constituie 3 700,6 mii lei;

- indicatorul 5. Suma pe an constituie 1 850,3 mii lei.

c) serviciul republican „Aviasan” - 3 183,0 mii lei.

d) finanțarea „per capita” pentru persoane neasigurate - 14,12 lei.
Suma pe an constituie 11 147,7 mii lei.

Asistența medicală primară

4.6. Metodele de plată în asistența medicală primară sunt:

a) plata „per capita”;

b) bonificația (premierea) pentru performanțe profesionale a muncii personalului medical:

c) finanțare pe caz tratat în cadrul cabinetelor de proceduri,

f) *Supravegherea persoanelor cu hipertensiune arterială*

Criteriul de indeplinire:

- supravegherea trimestrială a persoanelor cu hipertensiune arterială la nivel de cel puțin 11% din numărul populației adulte asigurate.

4.9. Sumele anuale contractate cu prestatorii de servicii medicale primare se constituie din sumele alocate pentru persoanele asigurate și neasigurate înscrise la medicii de familie, ajustate conform cotei prognozate pe anul 2008.

4.10. Sumele anuale destinate pentru asistența medicală primară acordată persoanelor asigurate se formează din:

- a) suma alocată per capita pentru volumul de asistență medicală primară prevăzut în Programul Unic (inclusiv pentru serviciile medicale paraclinice la trimiterea medicului de familie);
- b) suma alocată per capita pentru medicamente compensate;
- c) suma prevăzută pentru cazurile tratate în cadrul cabinetelor de proceduri, staționarelor de zi și la domiciliu;
- d) bonificația (premierea) pentru indicatori de performanțe profesionale a muncii personalului medical.

4.11. În asistența medicală primară se stabilesc următoarele tarife:

- a) finanțarea „per capita” pentru persoane asigurate - 225 lei. Suma pe an constituie 594 746,3 mii lei;
- b) finanțarea pentru medicamente compensate. Suma pe an constituie 60 403,9 mii lei.

Suma-limită de finanțare a teritoriului se calculează conform numărului de gravide și copii 0-5 ani caracteristici teritoriului deservit (conform datelor CNMS) și numărului de bolnavi cu HTA înregistrați în registrul de evidență a stării sănătății populației (boli cronice) nr.166-1/e la situația din 01.10.2007 după formula:

$$S_{mc} = (S_{p/gr} \times N_{gr}) + (S_{p/c} \times N_c) + (S_{hta} \times N_{hta}) + (S_a \times N_{pa}), \text{ unde:}$$

S_{mc} - Suma-limită de finanțare a teritoriului pentru medicamentele compensate

$S_{p/gr}$ - Suma per gravidă (estimativ 147 lei)

supravegherea medicului de familie. Tarif serviciu 800 lei. Suma pe an constituie 797,6 mii lei;

- *Depistarea precoce a cancerului.* Tarif serviciu 500 lei. Suma pe an constituie 150,0 mii lei.

e) finanțarea „per capita” pentru persoane neasigurate - 12,16 lei. Suma pe an constituie 9 600,1 mii lei.

4.12. Pentru acoperirea cheltuielilor legate de acumularea datelor statistice, întocmirea centralizatoarelor (anuale și periodice) și acordarea ajutorului consultativ-metodic centrelor de sănătate în conformitate cu Ordinul MS nr. 404 din 30.10.2007. CMF la nivel raional va primi 2 lei per capita din contul centrelor de sănătate autonome din teritoriul respectiv.

4.13. Raportarea îndeplinirii indicatorilor de performanță profesională a muncii personalului medical în asistența medicală primară se efectuează trimestrial.

4.14. În cazul depășirii cotei trimestriale a numărului estimat de servicii (menționate în punctul 4.11) costul serviciului va fi estimat în puncte, valoarea căruia se va calcula reieșind din cota trimestrială a sumei prevăzute pentru acoperirea serviciului respectiv

4.15. În cazul depășirii sumei semestriale planificată pe țară pentru medicamente compensate, suma poate fi reținută proporțional din contul instituțiilor medico-sanitare, care au depășit suma limită pentru medicamente compensate.

4.16. Prescrierea și evidența medicamentelor compensate se face în modul aprobat de către Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină.

Asistența medicală specializată de ambulator

4.17. Asistența medicală specializată de ambulator se divizează în:

a) asistența medicilor specialiști de profil;

- cuprinderea cu examen profilactic stomatologic a cel puțin 50% (pe an) din numărul total de copii în vîrstă de pînă la 18 ani, înregistrați în teritoriul deservii.

c) Indicatorul 3 - Sanarea copiilor în vîrstă pînă la 18 ani.

Criteriul de indeplinire:

- sanarea a cel puțin 13% (pe an) din numărul total de copii în vîrstă de pînă la 18 ani, înregistrați în teritoriul deservit.

4.21. În asistența medicilor specialiști de profil din cadrul instituțiilor medico-sanitare teritoriale se stabilesc următoarele tarife:

a) finanțarea „per capita” pentru persoane asigurate. Suma pe an constituie 122 058,0 mii lei; Ținînd cont de specificul structurii asistenței medicale specializate de ambulator, în finanțarea acestora sunt prevăzute următoarele sume „per capita”:

- instituțiile medico-sanitare mun. Chișinău 42,32 lei (suma alocată nu prevede acoperirea volumelor de asistență medicală prestată de instituțiile medico-sanitare finanțate pe buget global);

- instituțiile medico-sanitare mun. Bălți - 52,20 lei;

- instituțiile medico-sanitare raionale și UTA Găgăuzia- 47,16 lei.

b) finanțarea prin metoda „buget global” (pentru prestatorii care nu oferă servicii după principiul teritorial) - pentru instituțiile medico-sanitare republicane, punctele traumatologice din mun. Chișinău, Dispensarul Municipal Dermatovenerologic, centrele prietenoase tinerilor, centrele de testare și consiliere voluntară, centrele comunitare de sănătate mintală, laboratorul național de referință a Institutului de ftiziopneumologie. „Chiril Draganiuc”, centrul de reabilitare a bolnavilor de narcomanie, secțiile consultative a centrelor perinatologice de nivelul II, pentru asistența medicală specializată de ambulator bolnavilor cu tuberculoză „caz nou și readmis”, nebacilifer în conformitate cu actele normative în vigoare. Suma pe an constituie 40 257,8 mii lei.

4.22. Suma alocată pentru asistența stomatologică constituie 24 184,2 mii lei, inclusiv:

4.26. Prestatorii de servicii contractați pentru serviciile medicale de înaltă performanță planifică în limita contractată volumul de servicii medicale pe unitățile administrativ - teritoriale cu informarea acestora, CNAM și Ministerului Sănătății.

Asistența medicală spitalicească

4.27. Metodele de plată pentru asistența medicală spitalicească sunt:

- a) plata pe „caz tratat” - pentru întreg volumul de activitate spitalicească prestat persoanelor asigurate spitalizate în limitele prevederilor Programului Unic;
- b) „buget global” - pentru:
 - secția de internare (volumul de asistență spitalicească prestat pacienților asigurați ulterior nespitalizați);
 - secția hemodializă (inclusiv cheltuielile pentru transportul public de la/la domiciliu în vederea efectuării dializei);
 - asistența medicală pe profilurile stabilite la p. 4.31.

4.28. Mecanismele de contractare ale instituțiilor medico-sanitare și de evaluare a îndeplinirii condițiilor contractuale sunt:

a) Mecanismul 1.

In contract va fi specificat:

- numărul de cazuri tratate contractate pe profil;
- tariful mediu al cazului tratat pe profil,
- suma contractuală pe profil.

Drept criteriu de bază al evaluării contractului servește îndeplinirea numărului contractat de cazuri tratate.

Fluctuația sezonieră peste media trimestrială de cazuri tratate contractate pe profil se redistribuie pentru achitare în trimestrele cu cazuri tratate realizate sub medie.

b) Mecanismul 2.

In contract va fi specificat:

- suma contractuală pe profil;
- grupurile de cazuri tratate acceptate pentru profilul respectiv;
- tariful mediu al grupului de cazuri tratate;

Drept criteriu de bază al evaluării contractului servește îndeplinirea

- chirurgie II - caz chirurgical operat;
- traumatologie

b) *Profilul obstetrică și ginecologie* (fostul „obstetrică”) se divizează în 3 grupuri de cazuri tratate:

- naștere;
- patologia gravidității;
- ginecologie.

4.34. Contractarea nașterilor:

Se stabilesc pentru contactare 4 grupuri de nașteri:

- 1) Naștere I - naștere de competența centrului perinatalogic de nivelul I;
- 2) Naștere II - naștere de competența centrului perinatalogic de nivelul II;
- 3) Naștere III - naștere de competența centrului perinatalogic de nivelul III;
- 4) Naștere IV - naștere distocică, naștere asociată cu preeclampsie formă severă, eclampsie, hemoragie masivă la naștere (mai mult de 1000 ml) sau alte cazuri de complicații, argumentarea cărora va fi validată de către Expertiza Medicală a CNAM (Agenții Teritoriale). Tariful grupului „naștere” va fi același pentru toate nivelele centrelor perinatalogice.

4.35. Cu țelul facilitării respectării prevederilor de regionalizare a asistenței perinatalogice, pentru anul 2008 se introduce un profil nou - patologia nou-născuților. Contractarea pe profilul menționat va fi efectuată în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății.

4.36. Pentru profilurile patologia nou-născuților în centrele perinatalogice de nivelul II vor face referințe raioanele, de regulă, după cum urmează:

- 1) la Bălți - raioanele Rîșcani, Fălești, Glodeni, Sîngerei, Briceni, Ocnîța, Dondușeni, Edineț, Drochia;
- 2) la Orhei - raioanele Rezina, Șoldănești, Telenești;
- 3) la Cahul - raioanele Cantemir, Vulcănești;
- 4) la Ciadir-Lunga - raioanele Comrat, Taraclia;
- 5) la Soroca - raionul Florești;

invers proporțională între gradul de depășire a sumei contractate și valoarea tarifului cazului tratat. Astfel:

- pentru depășirea sumei contractului pe profil cu pînă la 5%, tariful pentru surplusul de cazuri prestate va constitui 40% din tariful mediu al cazului tratat;
- pentru depășirea 5-10% - tariful va constitui 20% din cel mediu pe profil;
- pentru depășirea 10-20% - tariful va constitui 10% din cel mediu pe profil;
- pentru depășirea 20-40% - tariful va constitui 5% din cel mediu pe profil;
- depășirile peste 40% nu se achită.

Ingrijiri medicale la domiciliu

4.42. Ingrijirile medicale la domiciliu se vor contracta in conformitate cu prevederile Ordinului comun al Ministerului Sănătății și CNAM.

V. Modalitatea de achitare a serviciilor medicale acordate

5.1. Achitarea serviciilor medicale acordate va fi efectuată conform următoarelor scheme.

5.1.1. Asistența medicală urgentă la etapa prespitalicească:

- a) trimestrial, după prezentarea facturilor de plată:
 - integral 1/4 din suma contractuală anuală, cu excepția sumei destinate bonificației (premierii) pentru performanțele profesionale a muncii personalului medical și cu excluderea cuantumului avansului achitat;
 - suma pentru bonificația (premierea) pentru performanțele profesionale a muncii personalului medical, confirmată de către prestator în dările de seamă prezentate și verificate de Compania Națională de Asigurări în Medicină și Agențiile teritoriale în conformitate cu prevederile Regulamentului comun al Ministerului Sănătății și CNAM.
- b) Lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, pînă la data de 15 a lunii respective, plăți în avans, în mărime de pînă la 80% din 1/12 parte din suma contractuală anuală, cu excepția sumei destinate bonificației (premierii) pentru performanțele profesionale a muncii personalului medical.

din suma contractuală anuală, cu excepția sumei destinate bonificației (premierii) pentru performanțele profesionale a muncii personalului medical în cadrul asistenței medicale stomatologice.

5.1.4. Asistență medicală spitalicească:

- a) trimestrial, după prezentarea facturilor de plată:
 - integral suma pentru îndeplinirea cazurilor tratate, în limita sumelor contractate pe fiecare profil, cumulativ de la începutul anului, cu excluderea sumelor achitate anterior.
- b) lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, până la data de 15 a lunii respective, plăți în avans în mărime de până la 80% din 1/12 parte din suma contractuală pentru fiecare profil contractat.

5.1.5. Serviciile medicale de înaltă performanță:

- a) trimestrial, după prezentarea facturilor de plată:
 - integral suma pentru îndeplinirea serviciilor, în limita sumelor prevăzute în contract pe fiecare tip de serviciu, cumulativ de la începutul anului, cu excluderea sumelor achitate anterior.
- b) lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, până la data de 15 a lunii respective, plăți în avans în mărime de până la 80% din 1/12 parte din suma contractuală pentru fiecare tip de serviciu contractat.

5.1.6. Ingrijirile medicale la domiciliu:

- a) trimestrial după prezentarea facturilor de plată:
 - integral $\frac{1}{12}$ din suma contractuală anuală, cu excluderea cuantumului avansului achitat lunar.
- b) lunar, în limita mijloacelor financiare disponibile, până la data de 15 a lunii respective, plăți în avans în mărime de până la 80% din 1/12 parte din suma contractuală anuală.

VI. Procedura de negociere și de soluționare a litigiilor

6.1. Contractarea serviciilor medicale în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală se face prin negocieri dintre administrația prestatorului de servicii medicale și reprezentanții împuterniciți ai Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, cu participarea

de Asigurări în Medicină.

Notă: Asupra sumelor obținute de către prestator în urma îndeplinirii indicatorilor de performanță profesională a muncii personalului medical nu se răsfrânge limitele cotei maxime, stabilite pentru salarizarea personalului medical în anul respectiv conform deciziei comune a MS, CNAM și Sindicatul „Sănătatea”.

7.3. Gestionarea veniturilor și cheltuielilor pentru fiecare tip de asistență medicală contractat, se va efectua de către prestatorii de servicii medicale prin conturi bancare separate, interzicându-se utilizarea arbitrară a mijloacelor destinate unui tip de asistență medicală pentru altul.

*Anexă
la Hotărîrea Comisiei naționale pentru
consultări și negocieri colective
nr. 9 din 18 mai 2007*

**REGULAMENTUL-TIP
privind organizarea și funcționarea Comisiei pentru dialog
social „angajator-salariați”**

I. Dispoziții generale

1. Comisia pentru dialog social „angajator-salariați” (în continuare – Comisia) reprezintă organul parteneriatului social, constituit la nivel de unitate în scopul realizării obiectivelor prevăzute de pct. 4 al prezentului Regulament și stabilirii obligațiilor reciproce concrete ale salariaților și angajatorului în sfera muncii și cea socială.

2. În activitatea sa Comisia se călăuzește de Constituția Republicii Moldova, Codul muncii, tratatele internaționale la care Republica Moldova este parte, de prezentul Regulament și alte acte normative în domeniu.

3. Principiile de bază ale activității Comisiei sînt:

- a) legalitatea;
- b) egalitatea părților;
- c) paritatea reprezentării părților;
- d) împuternicirile reprezentanților părților;
- e) interesarea părților pentru participare la raporturi contractuale;
- f) respectarea de către părți a normelor legislației în vigoare;
- g) încrederea mutuală între părți;
- h) evaluarea posibilităților reale de îndeplinire a angajamentelor asumate de părți;
- i) prioritatea metodelor și procedurilor de conciliere, efectuarea obligatorie de consultări ale părților în problemele ce țin de domeniul muncii și în problemele social-economice;
- j) renunțarea la acțiunile unilaterale care încalcă înțelegerile (contractul colectiv de muncă), informarea reciprocă a părților despre schimbările de situație;

dirijată de către un coordonator al părții respective.

Coordonatorii părților din cadrul Comisiei sînt desemnați prin decizie de către aceste părți din rîndul membrilor care le reprezintă în componența Comisiei.

Coordonatorii părților din cadrul Comisiei organizează și îndrumază activitatea părții pe care o reprezintă.

III. Atribuțiile Comisiei

14. Comisia are următoarele atribuții:

a) armonizează interesele salariaților și ale angajatorului în procesul stabilirii obligațiilor reciproce concrete în sfera muncii și cea socială;

b) poartă negocieri colective, elaborează și promovează contractul colectiv de muncă, contribuie la încheierea acestuia și monitorizează procesul realizării lui;

c) analizează, previne și atenuează situațiile conflictuale dintre salariați și angajator;

d) înaintează propuneri privind îmbunătățirea condițiilor de muncă ale salariaților din unitate și acordarea acestora a unor garanții și compensații suplimentare decît cele prevăzute de legislația în vigoare;

e) aprobă Regulamentul său;

f) Comisia poate îndeplini și alte atribuții în limitele competenței sale și în condițiile legii.

IV. Drepturile Comisiei

15. Comisia are următoarele drepturi:

a) să adopte decizii cu caracter de recomandare în chestiunile ce țin de competența sa, decizii pe care angajatorul urmează să le examineze în mod obligatoriu și să informeze în scris Comisia despre rezultatele examinării;

b) să solicite și să primească din partea angajatorului informațiile necesare îndeplinirii atribuțiilor lui.

Secretarul Comisiei

21. Secretarul Comisiei este organul administrativ care asigură funcționarea Comisiei.

22. Secretarul Comisiei este ales din rindul membrilor Comisiei pe o perioadă de 1 an, la prima ședință a acesteia, cu 2/3 de voturi din numărul total al membrilor Comisiei.

23. Secretarul Comisiei exercită următoarele atribuții:

- întocmește procesele-verbale ale ședințelor Comisiei, precum și alte lucrări de secretariat;
- pregătește ședințele Comisiei;
- execută dispozițiile Președintelui Comisiei;
- asigură transparența activității Comisiei la nivel de unitate;
- informează Comisia despre executarea hotărârilor ei anterioare;
- certifică procesele-verbale ale ședințelor Comisiei;
- Secretarul Comisiei poate îndeplini și alte atribuții în limitele competenței sale și în condițiile legii.

VI. Organizarea activității Comisiei

24. Comisia își desfășoară activitatea în formă de ședințe.

25. Ședințele Comisiei se convoacă ori de câte ori este nevoie.

26. Comisia poate fi convocată în ședință la inițiativa oricărei din părțile acesteia.

27. Materialele referitoare la chestiunile pasibile de examinare, se prezintă Secretarului ei de către partea care solicită convocarea ședinței Comisiei, cu cel puțin 10 zile pînă la data desfășurării acesteia.

28. Proiectul ordinii de zi a ședinței Comisiei și materialele privind chestiunile puse în discuție se înmînează membrilor Comisiei de către Secretarul acesteia, cu cel puțin 7 zile pînă la data desfășurării ședinței.

29. Pentru validitatea deliberărilor ședinței Comisiei este necesară prezența a cel puțin 2/3 din membrii ei.

30. Comisia adoptă, în limitele competenței, hotărîri, de regulă prin consensul părților sale.

31. În cazul în care nu s-a ajuns la un consens, hotărîrile privind

**BIROUL EXECUTIV AL SINDICATULUI
„SĂNĂTATEA” DIN REPUBLICA MOLDOVA**



**HOTĂRÂRE
mun. Chișinău**

21 decembrie 2007

nr. 14-16

**Cu privire la remunerarea muncii și acordarea
concediilor personalului de conducere și
specialiștilor organizațiilor sindicale afiliate la
Sindicatul “Sănătatea”**

Prezenta hotărâre reglementează modul de retribuire a muncii personalului de conducere și specialiștilor organizațiilor sindicale, afiliate la Sindicatul “Sănătatea”, având ca scop principal asigurarea stabilirii funcției salariului ca formă de stimulare a muncii în raport cu responsabilitatea personală la exercitarea funcțiilor, ce le sunt atribuite conform Statutului și Programului de activitate al Sindicatului „Sănătatea”.

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

1. Se stabilește că munca personalului de conducere și specialiștilor organizațiilor sindicale primare, teritoriale (municipale, raionale) și ale asociațiilor sindicale se **va efectua în formă de contribuție lunară la salariul de bază în dependentă de nivelul de colectare a cotizațiilor sindicale lunare și transferarea lor pe conturile bănești ale organizațiilor sindicale respective.**

$$S = \frac{C \times P}{100}$$

S – suma în lei a contribuției lunare la salariul de bază.
 C – cotizațiile sindicale lunare colectate și transferate pe conturile bancare respective.
 P – cuantumul contribuției lunare la salariul de bază în procente.

Exemplu: Pe contul organizației sindicale a spitalului „N” au fost transferate în luna ianuarie 4210 lei.

Suma contribuției lunare la salariul de bază al președintelui stabilit de Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” constituie 12 la sută din suma totală a cotizațiilor sindicale lunare colectate și transferate pe conturile respective.

$$S = \frac{4210 \times 12}{100} = 505,2 \text{ lei} \quad \text{– este contribuția lunară a președintelui organizației sindicale a spitalului „N”}$$

6. Se stabilește pentru personalul de conducere și specialiștii organizațiilor sindicale **eliberați din funcția de bază ocupată conform profesiei obținute**, spor pentru vechime în muncă după cum urmează:

Vechimea în muncă în sindicat	Mărimea sporului în procente față de contribuția lunară la salariul de bază
De la 2 la 5 ani	10%
De la 5 la 10 ani	15%
De la 10 la 15 ani	20%
De la 15 la 20 ani	25%
Peste 20 ani	30%

7. Contribuția lunară și suplimentele la salariul de bază se plătesc nu mai târziu de 5 zile după ce cotizațiile sindicale lunare au fost colectate și transferate pe conturile bănești ale organizațiilor sindicale respective.

8. Cu acordul în scris al salariatului contribuția lunară și suplimentele la salariul de bază pot fi plătite prin instituțiile bancare sau prin transfer poștal pe contul (adresa) menționat de el cu achitarea obligatorie a acestor servicii din contul organizației sindicale respective.

specialiștilor organizațiilor sindicale se prezintă numai cu acordul acestora, precum și în cazurile prevăzute de legislație.

15. Controlul executării prezentei hotărâri se atribuie comisiilor de cenzori, precum și organelor sindicale ierarhic superioare.

16. Se aprobă Regulamentul privind premiarea activului sindical și acordarea ajutorului material membrilor de sindicat (anexa nr. 1).

17. Se aprobă Regulamentul „Cu privire la acordarea concediilor de odihnă liderilor și contabililor (trezorerierilor) organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea” (Anexa nr. 2).

18. Litigiile privind plata muncii se soluționează pe cale amiabilă sau de către organul sindical ierarhic superior.

19. Se abrogă hotărârea Biroul Executiv al Sindicatului “Sănătatea” nr. 28-08 din 01.02.2000 „Cu privire la remunerarea muncii personalului de conducere și specialiștilor organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea”.

Președinte



Victor Benu

Anexa nr.1
la hotărârea Biroul Executiv
al Sindicatului “Sănătatea”
nr. 14-16 din 21.12.2007

REGULAMENTUL
privind premiarea activului sindical și acordarea
ajutorului material membrilor de sindicat

I. PRINCIPII GENERALE

1. Regulamentul în cauză stabilește modul de premiere a activului

al organizației sindicale, nu este limitată și se acordă la propunerea conducătorului acestuia, ținându-se cont de aportul personal în munca sindicală a fiecărui membru de sindicat care va fi premiat.

8. Premiarea se efectuează diferențial, conform totalurilor de activitate, prin hotărârea organului electiv. La efectuarea totalurilor activității se ține cont de următoarele principii ale activității sindicale:

- a) realizarea planului de lucru;
- b) rezolvarea problemelor social-economice, profesionale și juridice ale membrilor de sindicat;
- c) inițiativa la perfecționarea activității organizației sindicale;
- d) introducerea în practica activității a metodelor avansate de lucru;
- e) respectarea disciplinei de muncă;
- f) absența reclamațiilor întemeiate asupra activității membrului de sindicat;
- g) alte principii ce țin de îndeplinirea sarcinilor care stau în fața organizației sindicale;
- h) recrutarea a noi membri de sindicat.

9. Membrii de sindicat pot fi lipsiți de premii, parțial sau total, pentru încălcarea prevederilor Statutului Sindicatului “Sănătatea”.

10. Achitarea premiilor se face în termen de 1 lună după expirarea perioadei de timp pentru care se efectuează premiarea.

III. AJUTORUL MATERIAL MEMBRILOR DE SINDICAT

11. Acordarea ajutorului material membrilor de sindicat se efectuează de către organul electiv al organizației sindicale în legătură cu următoarele situații:

- a) în caz de calamități naturale (inundații, incendii, cutremure de pământ, alunecări de teren, furtuni, etc.) când au avut de suferit bunurile materiale ale membrului de sindicat sau însuși membrul de sindicat;
- b) în caz de deces a membrului de sindicat;
- c) în alte cazuri conform hotărârii organului electiv.

Anexa nr.2
la hotărârea Biroului Executiv
al Sindicatului “Sănătatea”
nr. 14-16 din 21.12.2007

R E G U L A M E N T U L
„Cu privire la acordarea concediilor de odihnă liderilor și
contabililor organizațiilor sindicale afiliate
la Sindicatul „Sănătatea””

I. NOȚIUNI GENERALE

1.1. Regulamentul „Cu privire la acordarea concediilor de odihnă liderilor și contabililor organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea” este elaborat în temeiul Codului Muncii al Republicii Moldova, hotărârea Guvernului Republicii Moldova nr. 1223 din 9.11.2004 „Privind aprobarea Nomenclatorului profesiilor și funcțiilor cu condiții de muncă vătămătoare, activitatea cărora acordă dreptul la concediu de odihnă anual suplimentar plătit”, Convenția colectivă (nivel național) nr. 2 „Timpul de muncă și timpul de odihnă” din 09.07.2004.

1.2. Prezentul Regulament are ca scop reglementarea acordării concediilor de odihnă liderilor și contabililor organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea”, stabilirea duratei concediilor, modului de acordare și de calcul a indemnizației de concediu, programarea concediilor și modalitatea de rechemare din concediu.

II. DURATA CONCEDIILOR DE ODIHNĂ

2.1. Liderilor și contabililor organizațiilor sindicale li se acordă anual un concediu de odihnă plătit din sindicat cu o durată de 28 zile calendaristice.

2.2. În baza art. 121 (5) al Codului muncii liderii și contabilii organizațiilor sindicale beneficiază de un concediu de odihnă anual suplimentar plătit pentru vechime în muncă în sindicat în calitate de lider de sindicat, contabil al organizației sindicale după cum urmează:

concediile de odihnă acordate conform funcției de bază ocupată în unitate.

IV. INDEMNIZAȚIA DE CONCEDIU

4.1. Pentru perioada concediilor de odihnă anual și suplimentar din sindicat liderul de sindicat și contabilul (trezorierul) organizației sindicale beneficiază de o indemnizație de concediu egală cu două contribuții medii primite din sindicat.

4.2. La determinarea contribuției medii se iau în calcul ultimele 3 luni calendaristice de lucru în funcție de lider de sindicat sau contabil (trezorier) al organizației sindicale. În cazurile când liderul de sindicat sau contabilul (trezorierul) organizației sindicale a activat mai puțin de 3 luni, indemnizația de concediu se stabilește reieșind din timpul efectiv lucrat în calitate de lider de sindicat sau contabil (trezorier) al organizației sindicale.

V. RECHEMAREA DIN CONCEDIU

5.1. Rechemarea din concediu a liderului de sindicat sau a contabilului (trezorierul) organizației sindicale se face în baza hotărârii organului sindical ierarhic superior numai cu acordul scris al liderului de sindicat sau a contabilului (trezorierului) organizației sindicale, respectând prevederile art. 122 al Codului muncii.

ACORD DE MUNCĂ nr. _____

Comitetul sindical al _____

(denumirea Unității sanitare, economice, de cercetări științifice și învățământ)

in persoana dlui (dnei) _____ ,

(funcția, numele, prenumele, patronimicul)

numit in continuare "Sindicatul" și dl (dna) _____

(funcția, numele, prenumele, patronimicul)

În cazul depistării unor neajunsuri, să întreprindă măsuri întru înlăturarea lor.

3.3. Să planifice în Devizul de venituri și cheltuieli suma necesară pentru plata muncii și recompensa anuală a „Salariatului”.

3.4. Să efectueze evidența remunerării muncii „Salariatului”.

4. Salariatului i se stabilește plata suplimentară în mărime de _____ la sută din suma cotizațiilor sindicale încasate și transferate pe conturile menționate în subpunctul 2.1.

În cazul unei activități eficiente și stabile, „Sindicatul” este în drept să plătească „Salariatului” o recompensă pentru rezultatele activității anuale în mărime de _____ la sută din suma totală anuală a cotizațiilor sindicale încasate și transferate pe conturile menționate în subpunctul 2.1.

Cuantumul concret al plății suplimentare la salariul de bază și al recompensei pentru rezultatele activității anuale în % față de nivelul cotizațiilor sindicale lunare colectate și transferate pe conturile bănești respective se stabilește de către organul sindical electiv.

5. Temeiurile de desfacere a prezentului Acord de muncă pot fi:

- Expirarea termenului mandatului;
- înțelegerea părților;
- nerespectarea prevederilor prezentului Acord de muncă de una din părți.

6. În cazuri de delapidare, pagubă, pierderea surselor financiare, nerespectarea secretului sindical „Salariatul” poartă răspundere conform prevederilor Statutului Sindicatului „Sănătatea”, legislației în vigoare a Republicii Moldova.

7. Condițiile prezentului Acord de muncă pot fi modificate numai cu consimțământul ambelor părți, fapt despre care se întocmește un proces-verbal sub formă de anexă la Acord.

8. Litigiile dintre părți se soluționează pe cale amiabilă în conformitate cu modul stabilit de legislația în vigoare a Republicii Moldova.

9. Acordul de muncă este întocmit în 2 (două) exemplare, câte unul pentru fiecare parte, fiecare având aceiași putere juridică.

10. Prezentul Acord de muncă este valabil de la data semnării lui de ambele părți. În cazul în care, după data expirării termenului valabilității,

organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul “Sănătatea” **eliberați din funcția de bază ocupată conform profesiei obținute.**

I.Mărimea sporului pentru vechime în muncă

1. Sporul pentru vechime în muncă se plătește lunar, calculat în procente față de contribuția lunară la salariul de bază personalului de conducere și specialiștilor organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul “Sănătatea” **eliberați din funcția de bază ocupată conform profesiei obținute, în următoarele mărimi:**

Vechimea în muncă	Mărimea sporului în % față contribuția lunară la salariul de bază
De la 2 până la 5 ani	10
De la 5 până la 10 ani	15
De la 10 până la 15 ani	20
De la 15 până la 20 ani	25
20 și mai mulți ani	30

2. Plata sporului pentru vechime în muncă se efectuează odată cu plata contribuției la salariul de bază, din contul fondului de salarizare a organizației sindicale primare, teritoriale (municipale, raionale), a asociației.

II.Calcularea vechimii în muncă

3. În stagiul de muncă ce acordă dreptul de a primi sporul lunar pentru vechime în muncă se include perioada de muncă în organele sindicale.

Mărimea sporului în % se determină din momentul atingerii stagiului de muncă ce dă dreptul de a primi sporul lunar pentru vechime în muncă.

4. Sporul pentru vechimea în muncă se plătește cu începere de **la data de întâi a lunii următoare** celei, în care s-a atins vechimea în muncă pentru perioada respectivă.

5. Perioadele de întrerupere în muncă nu întrerup vechimea în muncă ce acordă dreptul la sporul pentru vechimea în muncă, dar nici nu se includ în vechimea în muncă.

**BIROUL EXECUTIV AL SINDICATULUI
„SĂNĂTATEA” DIN REPUBLICA MOLDOVA**



**HOTĂRÂRE
mun. Chișinău**

28 ianuarie 2008

nr. 15-06

**Cu privire la stabilirea contribuției la salariul
liderilor și contabililor (trezorerilor) organizațiilor
sindicale pentru anul 2008**

În baza hotărârii Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” nr. 14-16 din 21.12.2007 „Cu privire la remunerarea muncii și acordarea concediilor personalului de conducere și specialiștilor organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea”, Biroul Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova HOTĂRĂȘTE:

1. Se stabilește pentru anul 2008 liderilor și contabililor (trezorerilor) organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea” cuantumul contribuției la salariul de bază în procente din suma totală a cotizațiilor sindicale lunare colectate și transferate pe conturile respective, aprobate pentru anul 2007.

2. Președintele Sindicatului „Sănătatea”, cu aprobarea ulterioară a Biroului Executiv, este în drept, în cazurile depistării unor dificultăți serioase în activitatea liderului de sindicat, să reducă procentul contribuției la salariul de bază stabilit de prezenta hotărâre.

**BIROUL EXECUTIV AL SINDICATULUI
„SĂNĂTATEA” DIN REPUBLICA MOLDOVA**



**HOTĂRĂRE
mun. Chișinău**

21 decembrie 2007

nr. 14-11

**Cu privire la Programul de activitate
al Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea”
din Republica Moldova pentru anul 2008**

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

1. Se adopta Programul de activitate al Biroului Executiv al Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova pentru anul 2008 (se anexează).
2. Membrii Biroului Executiv, lucrătorii aparatului Sindicatului „Sănătatea” și președinții comitetelor sindicale vor întreprinde măsuri concrete pentru realizarea programului adoptat. La necesitate, reieșind din situația reală, vor înainta propuneri pentru completări, modificări în scopul sporirii activității organelor și organizațiilor sindicale de toate nivelurile.
3. Președinții organizațiilor sindicale de toate nivelurile ale Sindicatului „Sănătatea” se obligă să examineze realizarea prevederilor din planurile proprii de activitate pentru anul 2007 și să aprobe planurile de activitate pentru anul 2008.
4. Controlul îndeplinirii prezentei hotărâri se pune în seama dlui Mihai

2.3	Cu privire la remunerarea muncii și acordarea concediilor personalului de conducere și specialiștilor organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea”.	trim. I	V. Benu, I. Cucu
2.4	Cu privire la stabilirea contribuției la salariu și permiterea lucrului prin cumul liderilor și contabililor (trezorerierilor) organizațiilor sindicale afiliate la Sindicatul „Sănătatea” pe anul 2008.	trim. I	V. Benu, I. Cucu
2.5	Cu privire la executarea Bugetului Sindicatului „Sănătatea” pe anul 2007 și aprobarea planului pe anul 2008.	trim. I	V. Benu A. Cazacu
2.6	Cu privire la realizarea planului colectării cotizațiilor pe anul 2007 și aprobarea planului pe anul 2008.	trim. I	V. Benu A. Cazacu
2.7	Cu privire la realizarea prevederilor actelor normative în instituțiile medico-sanitare publice, farmaceutice și de învățământ ce țin de remunerarea muncii.	trim. II	V. Benu I. Cucu
2.8	Cu privire la învățământul sindical la etapa actuală.	trim. II	M. Dutca T. Melnic
2.9	Cu privire la respectarea Drepturilor sindicale în instituțiile din ramura sănătății.	trim. II	M. Dutca I. Zubcu
2.10	Despre situația privind protecția socială, economică și patrimonială a femeilor și tinerilor din ramura sănătății și rolul Sindicatului „Sănătatea” întru influențarea ei.	trim. II	T. Melnic

III. Măsur			
3.1	In comun cu Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină vor fi elaborate și propuse spre aprobare următoarele acte normative:	pe parcurs	
	- Motivația ce ține de ratificarea de către Parlamentul Republicii Moldova a Convenției OIM nr. 149 in 21.06.97	pe parcurs	M. Dutca Stempovschi E I. Zubcu
	- Proiectul Convenției Colective (nivel de ramură) pe anii 2009-2010	pe parcurs	Comisia pentru consultări și negocieri colective nivel de ramură
	- Regulamentul-model privind premiarea și acordarea ajutorului material angajaților din instituțiile medico-sanitare publice, farmaceutice și de învățământ	pe parcurs	I. Cucu
	- Regulamentul cu privire la criteriile și normele de evaluare a performanțelor individuale de calitate a muncii pentru personalul medical din asistența medicală specializată de ambulator și spitalicească	pe parcurs	V. Benu I. Cucu

	- organizarea la nivel de ramură a unei mese rotunde cu tinerii lideri și activiști sindicali cu genericul „Activitatea sindicatului în cadrul dialogului social în vederea respectării drepturilor și garanțiilor sociale și economice ale tinerilor”;		
	- organizarea unui sondaj sociologic privind problemele tinerilor din mediul rural și urban și pregătirea propunerilor privind soluționarea lor pentru a fi înaintate autorităților publice centrale, locale și Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova.		
IV. Măsurile organizatorice, educaționale și informaționale			
4.1	A înainta propuneri pentru examinare la ședințele Comisiei Naționale și comisiei nivel de ramură pentru consultări și negocieri colective, de comun cu Ministerul Sănătății și Confederația Națională a Sindicatelor din Moldova	Ianuarie	V. Benu M. Dutca consilierii
4.2	Realizarea programului educațional al Sindicatului „Sănătatea”, orientat preponderent în organizațiile sindicale primare și studențești	pe parcurs	M. Dutca formatorii

4.7	Organizarea participării reprezentanților Sindicatului „Sănătatea” la cursurile de perfecționare a medicilor și specialiștilor cu studii medii în calitate de formatori	pe parcurs	V. Benu M. Dutca Consilierii
4.8	Organizarea și consolidarea organizațiilor sindicale din sectorul rural, farmaceutic și cel medical privat, cât și organizațiile sindicale raionale	pe parcurs	M. Dutca T. Melnic
4.9	Continuarea înzestrării organizațiilor sindicale cu mijloace electronice de comunicare și pregătirea cadrelor în acest domeniu	pe parcurs	V. Benu M. Dutca A. Cazacu
4.10	Selectarea și pregătirea rezervei de cadre sindicale pentru toate nivelele și stabilirea unui sistem de stimulare morală și materială pentru motivația antrenării lor în munca sindicală	pe parcurs	M. Dutca T. Melnic I. Cucu
4.11	De organizat activități în scopul perfectării și conlucrării structurii sindicale conform structurii de producere a Centrelor Medicilor de Familie, spitalele raionale	sem. I	M. Dutca consilierii
4.12	De organizat un curs educațional cu toți liderii noi aleși ai organizațiilor sindicale privind ABC-ul sindical	pe parcurs	M. Dutca T. Melnic
4.13	De organizat studierea la fața locului a lucrului de secretariat, evidenței contabile, informarea membrilor de sindicat și formarea imaginii pozitive a sindicatului, în formă de concurs	pe parcurs	T. Melnic

4.24	Organizarea și desfășurarea concursurilor pe profesie și susținerea organizării și atestării la categorie a rezidenților și doctoranzilor.	după necesitate	V. Benu M. Dutca
4.25	Organizarea și desfășurarea activităților culturale și sportive.	după necesitate	V. Benu M. Dutca
4.26	Elaborarea și editarea cărții „Istoria Sindicatului „Sănătatea””	pe parcurs	V. Benu M. Dutca Consilierii
V. Protecția muncii și sănătății			
5.1	Examinarea nivelului de morbiditate, traumatism și invaliditate în sectorul sănătății (în comun cu Ministerului Sănătății și CNȘPMP, Inspecția Muncii și Departamentul expertizei vitalității)	trim. I	M. Dutca
5.2	Participarea la ajustarea bazei normative și legislative în domeniul protecției muncii la standardele europene	trim.I	M. Dutca I. Cucu
5.3	Organizarea de acțiuni comune cu Inspecția Muncii și Centrele de Medicină Preventivă în domeniu.	pe parcurs	M. Dutca
5.4	Selectarea și instruirea împuterniciților pentru protecția muncii din instituțiile medico-sanitare publice.	pe parcurs	M. Dutca
5.5	Organizarea în comun cu Ministerul Sănătății a Spartachiadei 23 a lucrătorilor ocrotirii sănătății	pe parcurs	V. Benu M. Dutca

