



Sindicatul „Sănătatea”
din Republica Moldova

BULETIN

INFORMATIV

I (43)

CHIȘINĂU
2012

CUPRINS

Cu privire la stabilirea cotelor maxime a cheltuielilor pentru salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală	3
Circulara vizând unele măsuri privind utilizarea eficientă a resurselor financiare în anul 2012	4
Regulamentul privind evaluarea muncii și tarificarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice	6
Răspunsul Companiei Naționale de Asigurări în Medicină referitor la realizarea prevederilor Circularei comune a Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină și Sindicatului „Sănătatea” din 04.11.2011	15
Extrase din Amendamentele Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova și răspunsul Ministerului Finanțelor	16

Ministerul Sănătății

Compania Națională de
Asigurări în Medicină

Sindicatul „Sănătatea”
din Republica Moldova

nr.03-1/13- 1 din 04.01.2012

nr.01/1- 13/04 din 02.01.2012

nr.03-01/003 din 4.01.2012

Cu privire la stabilirea cotelor maxime a cheltuielilor pentru salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală

În scopul reglementării cheltuielilor pentru remunerarea muncii angajaților instituțiilor medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină și Sindicatul „Sănătatea”

HOTĂRĂSC:

De a stabili pentru anul 2012 cota maximă a cheltuielilor pentru remunerarea muncii angajaților în raport cu suma fiecărui tip de venit acumulat în urma prestării serviciilor medico-sanitare:

Tipul asistenței medicale	Instituțiile medico-sanitare	Cota cheltuielilor
Asistenta medicală urgentă la etapa prespitalicească	Stațiile zonale de urgență, alte instituții medico-sanitare	55%
Asistenta medicală primară	Toate instituțiile medico-sanitare	60%
Asistența medicală specializată de ambulator	Toate instituțiile medico-sanitare	55%
Asistenta medicală spitalicească	Toate instituțiile medico-sanitare	55%
Ingrijiri medicale la domiciliu	Toate instituțiile medico-sanitare	55%

Notă: Pentru IMSP Centrul Medicilor de Familie Dubăsari cota maximă a cheltuielilor pentru remunerarea muncii se stabilește pînă la 68%.

Ministrul Sănătății



Directorul General al
Companiei Naționale de
Asigurări în Medicină



Președintele Sindicatului
„Sănătatea”



nr. 03-1/13-2 din 04.01.2012

nr. 04/001 din 04.01.2012

**Conducătorilor Instituțiilor medico -
sanitare publice**

Președinților organizațiilor sindicale

CIRCULARA
vizind unele măsuri privind utilizarea eficientă a resurselor
financiare in anul 2012

În scopul asigurării populației Republicii Moldova cu servicii medicale de înaltă calitate, utilizarea eficientă, rațională și transparentă a resurselor financiare și bunurilor materiale, îmbunătățirea stării materiale și spirituale ale salariaților, se propune conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice încadrate în asigurările obligatorii de asistență medicală și liderilor organizațiilor sindicale, în anul 2012 să asigure realizarea următoarelor măsuri:

1. Gestionarea resurselor financiare în strictă conformitate cu prevederile Normelor metodologice cu privire la formarea devizului de venituri și cheltuieli (Bussines-plan), aprobate de Ministerul Sănătății cu nr. 03/20-239 din 19.08.2009, Compania Națională de Asigurări în Medicină cu nr. 01/1-17/1235 și Sindicatul „Sănătatea” cu nr. 03-01/184 din 21.08.2009.

2. Menținerea în perioada anului financiar 2012, în măsura posibilităților financiare, a coeficienților de multiplicare majorați cu 10 la sută conform prevederilor Circularei comune a Ministerului Sănătății, Companiei Naționale de Asigurări în Medicină și Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova din 04.11.2011.

3. Efectuarea evaluării individuale a muncii și tarifarea corectă a salariaților, reieșind din sursele financiare prevăzute pentru remunerarea muncii, cu respectarea strictă a principiilor de transparență, corectitudine și obligativitate în stabilirea coeficienților individuali de multiplicare, sporurilor și suplimentelor la salariul de bază.

4. Prevederea în devizele de venituri și cheltuieli ale instituției din toate tipurile de venituri, inclusiv din mijloace speciale, a mijloacelor financiare în mărime de cel mult 0,15 % raportat la fondul de salarizare al instituției pentru utilizarea lor în scopurile stabilite de Contractul colectiv de muncă, conform prevederilor art. 35, aliniatul (5) din Legea sindicatelor nr. 1129 din 07.07.2000.

5. Prezentarea Ministerului Sănătății și Sindicatului „Sănătatea” propunerilor privind perfectarea sistemului existent de salarizare a angajaților din instituțiile

medico-sanitare publice incadrate in sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală, pînă la 01.07.2012.

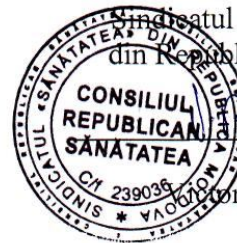
6. În scopul respectării principiilor de transparență în planificarea și utilizarea eficientă a alocațiilor financiare, de efectuat examinarea activității economico-financiare a instituției în anul 2011 și realizarea prevederilor Contractului (convenției) colective de muncă la adunarea (conferința) colectivului de muncă și prezentarea informațiilor Ministerului Sănătății și Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova pînă la 01.04.2012.

Ministrul Sănătății
al Republicii Moldova




Andrei USATÎ

Președintele
Sindicatului „Sănătatea”
din Republica Moldova




Gheorghe BENU



REGULAMENTUL
privind evaluarea muncii și tarifarea angajaților
din instituțiile medico-sanitare publice

CAPITOLUL I
Dispoziții generale

1. Prezentul Regulament este elaborat în baza Hotărârii Guvernului Republicii Moldova nr. 1593 din 29.12.2003 „Despre aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice, încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală” și stabilește regulile de evaluare individuale a muncii și tarifarea angajaților.

2. Motivația elaborării și adoptării prezentului Regulament este ca anual, la nivel republican, partenerii sociali Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină și Sindicatul „Sănătatea” negociază și adoptă cotele maxime pentru remunerarea muncii angajaților în raport cu suma fiecărui tip de venit acumulat în urma prestării serviciilor medico-sanitare.

Concomitent, printr-o circulară comună a Ministerului Sănătății, Sindicatului „Sănătatea” și Companiei Naționale de Asigurări în Medicină se atrage atenția conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice și organizațiilor sindicale asupra necesității efectuării evaluării individuale a muncii și tarificării corecte a salariilor, respectării principiilor de transparență, corectitudine și obiectivitate în stabilirea salariilor de funcție, a sporurilor și suplimentelor la salariile de bază.

În pofida măsurilor întreprinse, numărul de adresări verbale și în scris nu s-a micșorat. În adresări, salariații fac trimitere la încălcări ale principiilor democratice în cadrul efectuării evaluării și tarificării lor, cum ar fi: prezența subiectivismului la stabilirea coeficienților de multiplicare; veniturile salariale ale angajaților în multe cazuri se stabilesc fără a se lua în considerare responsabilitatea și complexitatea sarcinilor salariatului, volumul și calitatea muncii, nivelul de pregătire profesională; se încalcă principiul de transparență în gestionarea surselor financiare; practic înainte de tarificare nu se efectuează evaluarea individuală a muncii fiecărui salariat; nu se realizează la nivelul stabilit cotele maxime pentru remunerarea muncii în raport cu suma fiecărui tip de venit inclusiv de la serviciile contra-plată acumulat în rezultatul prestării serviciilor medicale etc.

Examinarea adresărilor atestă că anume aceste nereguli provoacă nemulțumiri în rândurile angajaților. Veniturile salariale ale lor sunt mici și nu le asigură un trai decent nici lor, nici familiilor acestora, contrar prevederilor art. 47 din Constituția Republicii Moldova. Din acest motiv în unele cazuri sunt nevoiți să se înjosească în

fața pacienților, primind de la aceștia o recompensă pentru munca efectuată, care normal ar trebui să fie asigurată de către Stat în formă de venit salarial.

Luind în considerare cele menționate, în scopul efectuării evaluării muncii și tarifării corecte a angajaților și majorării veniturilor lor salariale, Ministerul Sănătății și Sindicatul „Sănătatea” au adoptat Regulamentul privind evaluarea muncii și tarifarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice.

3. Scopul prezentului Regulament este decentralizarea procesului de evaluare a muncii și tarifare ale angajaților până la nivelul subdiviziunilor și asigurarea responsabilității conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice în realizarea procesului de evaluare a muncii și tarifarea angajaților, cu respectarea principiilor democratice de transparență, obiectivitate și corectitudine la stabilirea salariilor tarifare (de funcție), a sporurilor și suplimentelor la salariile de bază.

CAPITOLUL II

Procesul evaluării muncii și tarificării salariaților

Procesul evaluării muncii și tarifării salariaților cuprinde trei etape:

Etapa 1. Pregătirea procesului de evaluare a muncii și tarifare.

Etapa 2. Evaluarea muncii și tarifarea propriu-zisă.

Etapa 3. Aprobarea rezultatelor evaluării muncii și tarifării.

Etapa 1. Pregătirea procesului evaluării muncii și tarifării salariaților.

Este etapa cea mai importantă. Urmează de menționat că, pregătirea nu este totul, dar totul fără pregătire este nimic. Prin urmare, succesul evaluării muncii și tarifării corecte va depinde de etapa pregătirii procesului ei.

Pregătirea procesului evaluării muncii și tarifării cuprinde:

1. Determinarea bazei pentru efectuarea evaluării muncii și tarifării.
2. Crearea comisiilor de evaluare a muncii și tarifare, ordinea de lucru și funcțiile de bază.
3. Aprobarea criteriilor de evaluare a muncii și tarifare.
4. Calcularea cheltuielilor de bază pentru remunerare a muncii.

1. Determinarea bazei pentru efectuarea evaluării muncii și tarifării.

Drept bază pentru efectuarea evaluării muncii și tarifării salariaților servesc:

- a) salariul pentru categoria I de calificare;
- b) cotele maxime pentru remunerarea muncii în raport cu suma fiecărui tip de venit acumulat în urma prestării serviciilor medicale;
- c) sumele negociate și aprobate anual de către instituțiile medico-sanitare publice și Compania Națională de Asigurări în Medicină prin contractele de acordare a asistenței medicale în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală.

Cuantumul salariului pentru categoria I de calificare și cotele maxime pentru remunerarea muncii în raport cu suma fiecărui tip de venit acumulat în urma prestării

serviciilor medicale se negociază anual de către Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină și Sindicatul „Sănătatea”. Baza pentru negocieri o constituie Hotărârea Guvernului nr. 1593 din 29.12.2003 despre aprobarea Regulamentului privind salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală.

Pentru efectuarea evaluării muncii și tarifării salariaților trebuie de luat în calcul și sursele de venituri suplimentare (din prestarea serviciilor contra plată, mijloacele bănești destinate creșterii veniturilor salariale alocate de fondator sau alte organizații etc.).

Notă: Comisiile de evaluare a muncii și tarifare sint în drept să efectueze evaluarea muncii și tarifarea propriu-zisă numai după negocierea și aprobarea de către Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină și Sindicatul „Sănătatea” a cuantumului salariului pentru categoria I de calificare; cotelor maxime pentru remunerarea muncii și încheierea contractelor de acordare a asistenței medicale.

2. Crearea comisiilor de evaluare a muncii și tarifare, ordinea de lucru și funcțiile de bază.

2.1. Evaluarea muncii și tarifarea angajaților se efectuează de către Comisia permanentă de evaluare a muncii și tarifare creată la nivel de instituție și comisiile de evaluare individuală a muncii angajaților create la nivel de subdiviziuni.

2.2. Componenta comisiilor și ordinea de lucru se aprobă prin ordinul conducătorului instituției medico-sanitare publice, consultat în prealabil cu comitetul sindical, reprezentant al salariaților.

2.3. Comisiile se conduc în activitatea lor de cadrul normativ în vigoare cu referire la remunerarea muncii salariaților din instituțiile medico-sanitare publice și de alte acte normative ale Republicii Moldova în domeniu.

2.4. Rezultatele muncii comisiilor sunt reflectate în procesele-verbale și listele de tarifare care se completează pentru fiecare subdiviziune și funcție aparte, inclusiv și celor care activează prin cumul și se semnează de către membrii prezenți ai comisiei.

2.5. Ședințele comisiei sunt deliberative în prezența a cel puțin 2/3 din numărul membrilor săi și ia hotăriri cu majoritatea simplă de voturi ale membrilor prezenți.

2.6. ***Componenta comisiei de evaluare permanentă a muncii și tarifare a salariaților din instituția medico-sanitară publică:***

Președintele comisiei – conducătorul instituției medico-sanitare publice sau un adjunct numit de el.

Vicepreședintele comisiei – președintele comitetului sindical, iar în lipsa acestuia – reprezentantul ales de salariații instituției medico-sanitare publice în modul stabilit de art. 21 din Codul muncii.

Secretarul comisiei – un angajat competent în problemele de secretariat.

Membrii comisiei:

- contabilul șef al instituției medico-sanitare publice;
- economistul-șef al instituției medico-sanitare publice;
- sora medicală principală (superioară) a instituției medico-sanitare publice;
- alți salariați competenți în evaluarea muncii și tarifare.

Funcțiile de bază ale comisiei:

- Efectuează calculele respective ale surselor financiare destinate pentru remunerarea muncii și le repartizează subdiviziunilor conform prezentului Regulament.

- Coordonează, monitorizează și acordă ajutor metodic și practic comisiilor de evaluare a muncii la nivel de subdiviziune.

- Evaluează și aprobă rezultatele atestării și tarifării salariaților la nivel de subdiviziune.

- Soluționează litigiile privind evaluarea muncii și tarifarea salariaților, care din anumite motive nu au fost posibil de soluționat în cadrul comisiilor la nivel de subdiviziune.

2.7. Componenta comisiei de evaluare la nivel de subdiviziune a muncii și tarifare a salariaților:

Președintele comisiei – conducătorul subdiviziunii;

Secretarul comisiei – un angajat competent în probleme de secretariat;

Membrii comisiei:

- președintele grupului sindical, iar în lipsa acestuia un reprezentant al colectivului de muncă, ales conform prevederilor art. 21 din Codul muncii;
- un membru al Comisiei de evaluare a muncii și tarifare la nivel de instituție medico-sanitară publică;
- sora medicală superioară.

Funcțiile de bază ale comisiilor:

- Efectuează evaluarea muncii și mai apoi tarifarea fiecărui salariat în parte, ținându-se cont de responsabilitatea și complexitatea sarcinilor, volumul și calitatea muncii, nivelul de pregătire profesională, influența factorilor psihoemoționali cu respectarea strictă a principiilor democratice: transparență, obiectivitate și corectitudine în stabilirea salariilor tarifare (de funcție) a sporurilor și suplimentelor la salariile de bază.

- Soluționează pe cale amiabilă litigiile apărute în procesul de evaluare a muncii și tarifare a salariaților subdiviziunii.

- Întocmește procesul-verbal cu privire la evaluarea muncii și tarifarea salariaților subdiviziunii și Lista rezultatelor evaluării muncii și tarifării. Procesul-verbal se semnează de către membrii comisiei prezenți la lucrările ei. Lista rezultatelor evaluării muncii și tarifării se anexează la procesul-verbal și se semnează de către toți membrii comisiei și fiecare salariat al subdiviziunii a cărui muncă a fost evaluată și tarifată (model de Proces-verbal și Lista rezultatelor evaluării muncii și tarifării se anexează).

- Prezintă Comisiei permanente de evaluare a muncii și tarifare a instituției medico-sanitare publice actele cu rezultatele evaluării muncii și tarifării salariaților subdiviziunii și participă la aprobarea rezultatelor ei.

3. Aprobarea criteriilor de evaluare a muncii și tarifare

Scopul Aprecierea mărimii salariului tarifar (de funcție) a salariaților, cât și mărimii sporurilor și suplimentelor la salariul de bază în raport cu răspunderea și complexitatea sarcinilor, volumul și calitatea muncii, nivelul de pregătire profesională, influența factorilor psihoemoționali, respectând principiile democratice de bază: transparența, obiectivitatea și corectitudinea.

Criteriile de evaluare a muncii și tarifare sînt următoarele:

- a. Îndeplinirea atribuțiilor de funcție.
- b. Absența sau prezența reclamațiilor.
- c. Nivelul de pregătire profesională – prezența sau absența categoriei de calificare.
- d. Responsabilitatea și complexitatea sarcinilor.
- e. Volumul muncii comparativ cu alți salariați de aceeași specialitate.

Notă: Comisia de evaluare permanentă a muncii și tarifare a instituției medico-sanitare publice este în drept să stabilească și ale criterii de evaluare a muncii, în dependență de specificul de activitate a instituției, ce nu contravin principiilor de transparență, obiectivitate, corectitudine.

4. Calcularea Fondului de salarizare total pe instituție

Fondului de salarizare total pe instituție, include:

- Fondul de salarizare de bază conform Listelor de tarifare, ce include în sine plățile cu caracter obligatoriu;
- Fondul de salarizare a plăților suplimentare și de stimulare.

Fondului de salarizare total pe instituție, constituie mijloacele financiare calculate în baza cotelor maxime ale cheltuielilor pentru remunerarea muncii salariaților în raport cu suma fiecărui tip de venit acumulat în urma prestării serviciilor medico-sanitare (mijloace speciale, mijloace bănești alocate de fondator, etc.) și legalizate prin contractele de acordare a asistenței medicale în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală .

Fondului de salarizare total pe instituție este alcătuit din:

✓ ***Fondul de salarizare de bază conform Listelor de tarifare, ce include în sine plățile cu caracter obligatoriu.***

La întocmirea Listelor de tarifare ale instituției, se includ următoarele plăți ce poartă caracter obligator și corespund prevederilor actelor normative în vigoare:

- salariul tarifar (de funcție);
- indemnizația de conducere;
- categoria (gradul) de calificare;
- vechimea în muncă în specialitate;
- plata pentru munca prestată în condiții de risc major pentru sănătate;

- gradul științific;
- titlul onorific;
- sporul la salariu în mărime fixă pentru condiții nefavorabile de muncă (grele și deosebit de grele, vătămătoare și deosebit de vătămătoare);
- sporul la salariu pentru munca prestată în condiții de risc major pentru sănătate.

Totalizatorul Listelor de tarifare pe plățile susmenționate pe fiecare subdiviziune și constituie **Fondul de salarizare de bază conform Listelor de tarifare** total pe instituție.

Notă: Salariul tarifar (de funcție) este garantat salariatului numai cu condiția executării de către el a obligațiilor (normelor) de muncă stabilite în contractul colectiv de muncă și în cel individual de muncă în orele de program reglementate de legislația în vigoare.

✓ **Fondul de salarizare a plăților suplimentare și de stimulare**

Suplimentar la totalizatorul Listelor de tarifare, fiecare instituție separat calculează cheltuielile suplimentare și de stimulare la salariu, în care se includ:

- plățile pentru orele prestate în timp de noapte și de sărbători;
- cumulare de profesii și volum de lucru majorat;
- înlocuirea persoanelor temporar absente;
- plățile pentru ziua de muncă cu program divizat în două părți;
- pentru înaltă eficacitate în muncă, intensitatea muncii, precum și pentru executarea unor lucrări de importanță deosebită sau de urgență;
- plata premiului și acordarea ajutorului material angajaților conform prevederilor Regulamentului aprobat de către administrație și comitetul sindical.

Etapa 2.

Evaluarea muncii și tarifarea propriu-zisă

Întru respectarea și realizarea integrală a principiilor democratice privind plata muncii – corectitudinea, transparența și obiectivitatea se propune ca evaluarea muncii și tarifarea propriu-zisă a salariaților de a fi efectuată **inițial la nivel de subdiviziune**.

La acest nivel cel mai obiectiv și mai corect va fi evaluată munca fiecărui salariat în parte. Prin urmare, vor fi respectate și principiile democratice referitoare la plata muncii. La minimum vor fi reduse nemulțumirile salariaților cu referire la stabilirea salariilor de funcție (tarifare) în raport cu răspunderea și complexitatea sarcinilor, volumul și calitatea muncii, nivelul de pregătire profesională.

Evaluarea muncii și tarifarea propriu-zisă a salariaților se efectuează de comisia de evaluare a muncii la nivel de subdiviziune pentru fiecare salariat în parte, ținându-se cont de criteriile de evaluare a muncii și tarifare prevăzute la capitolul II.

În baza totalizatorului Listelor de tarifare pe plățile ce poartă caracter obligatoriu pe fiecare subdiviziune separat, Comisia de evaluare a muncii și tarifare a subdiviziunii cu ajutorul specialiștilor din contabilitate a instituției medico-sanitare publice realizează următoarele:

- în limita alocațiilor disponibile și respectând principiile din prezentul Regulament, apreciază coeficienții de multiplicare, salariul tarifar (de funcție), adaosurile, sporurile și suplimentele la acesta pentru fiecare angajat în parte.

- întocmește procesul-verbal „Cu privire la evaluarea muncii și tarifararea salariaților subdiviziunii” conform modelului propus și lista cu rezultatele tarifarării. Procesul-verbal se semnează de membrii comisiei, iar lista de tarifarare – de toți angajații subdiviziunii.

Etapa 3.

Aprobarea rezultatelor evaluării muncii și tarifarării angajaților instituțiilor medico-sanitare publice

Comisia permanentă de evaluare a muncii și tarifarare a instituțiilor medico-sanitare publice în prezența comisiilor de evaluare a muncii nivel de subdiviziune, evaluează rezultatele tarifarării în parte, pentru fiecare subdiviziune, ținând cont de următoarele:

1) Au fost sau nu respectate principiile de transparență, obiectivitate și corectitudine la aprecierea muncii salariaților;

2) Au fost sau nu utilizate corect sumele destinate pentru remunerarea muncii repartizate subdiviziunilor pentru tarifararea salariaților;

3) Care divergențe sau litigii au apărut în realizarea procesului de evaluare a muncii și tarifarare a salariaților și cum au fost soluționate;

4) Îndeplinirea corectă sau incorectă a actelor ce țin de evaluare a muncii și tarifarare;

5) Recomandări pentru îmbunătățirea situației de fapt ce se referă la realizarea procesului evaluării muncii și tarifarării salariaților;

6) Aprobă sau nu rezultatele evaluării muncii și tarifarării salariaților subdiviziunilor.

Evaluarea muncii și tarifararea salariaților poate fi considerată finalizată numai după ce Comisia permanentă de evaluare a muncii și tarifarare a instituțiilor medico-sanitare publice:

1. A soluționat toate divergențele sau litigiile rezultate în procesul de evaluare a muncii și tarifarare a salariaților;

2. Au fost prezentate contabilității, pentru realizare, toate actele ce dovedesc evaluarea muncii și tarifararea, semnate de toți membrii Comisiei instituției medico-sanitare publice.

CAPITOLUL III

Dispoziții finale

1. Divergențele sau litigiile cu referire la activitatea de evaluare a muncii și tarifararea salariaților se soluționează în cadrul comisiilor respective pe cale amiabilă,

ținându-se cont de respectarea strictă a legislației Republicii Moldova în domeniul remunerării muncii, responsabilitatea și complexitatea sarcinilor, volumul și calitatea muncii, nivelul de pregătire profesională a salariatului și influența factorilor psihoemoționali.

2. Cheltuielile ce țin de organizarea și desfășurarea evaluării muncii și tarifării sunt suportate de instituțiile medico-sanitare publice.

3. Conducătorul instituției medico-sanitare publice este responsabil de evaluarea individuală și obiectivă a muncii fiecărui angajat și tarifarea lui corectă.

Model

Proces-verbal nr. _____ din _____ cu privire la evaluarea muncii și tarifarea salariaților subdiviziunii (secției) _____ a IMSP _____ pentru anul calendaristic _____

La lucrările comisiei de evaluare a muncii și tarifare au participat:

1. _____, *președintele comisiei.*
2. _____, *secretarul comisiei.*
3. _____, *membriu al comisiei.*
4. _____, *etc.*

Au fost absenți: (motivele)

1. _____, *membriu al comisiei.*
2. _____, *etc.*

*În rezultatul evaluării muncii și tarifării salariaților subdiviziunii _____ s-a **Hotărît**:*

1. *Se stabilesc pentru anul 20__ coeficienții de multiplicare ale salariaților secției conform Listei de tarifare (se anexează).*
2. *Președintele comisiei pînă la data de _____ va prezenta Comisiei permanente de evaluare a muncii și tarifare a IMSP actele cu rezultatele evaluării muncii și tarifării salariaților subdiviziunii și va participa la aprobarea rezultatelor.*

Semnăturile:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____, *etc.*

Model***Lista rezultatelor evaluării muncii tarifării salariaților subdiviziunii***

<i>Nr. d/r</i>	<i>Numele, prenumele</i>	<i>Funcția</i>	<i>A fost stabilit coeficientul de multiplicare</i>	<i>Semnătura salariatului</i>	<i>Observații</i>
<i>1</i>					
<i>2</i>					
<i>3</i>					
<i>4</i>					
<i>ș.a.m.d.</i>					

Semnăturile membrilor comisiei:

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

REPUBLICA



MOLDOVA

COMPANIA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI ÎN MEDICINĂ
НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ

MD-2005, mun. Chișinău, bd. Grigore Vieru, nr.12; tel.(373 22)22-31-66; fax.(373 22)22-61-84; www.cnam.md; e-mail: info@cnam.md

30.12.11 Nr. 04/09-281/1647
La nr. 03-01/544 din 19.12.2011

**Sindicatul „Sănătatea
din Republica Moldova**

Compania Națională de Asigurări în Medicină a examinat adresarea Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova nr. 03-01/544 din 19.12.2011 referitor la realizarea prevederilor Circularei comune a Ministerului Sănătății, CNAM și Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova din 04.11.2011 și comunică următoarele.

Spitalelor raionale Ceadir-Lunga, Ștefan-Vodă, Vulcănești, Spitalul Clinic Municipal Bălți, la care nu au fost majorați coeficienții de multiplicare angajaților de la 1 noiembrie 2011, au fost achitate de către CNAM cazuri tratate supraplan pentru lunile mai-decembrie 2011 la rînd cu alte spitale. Cît privește instituțiile primare enumerate în adresarea Sindicatului „Sănătatea” din Republica Moldova, conform informației lor, ele au majorat coeficienții de multiplicare începînd cu 1 noiembrie 2011 sau vor majora începînd cu 1 ianuarie 2012.

Concomitent menționăm că, CNAM va participa la realizarea propunerilor expuse în adresarea în cauză în limitele competenței sale.

Director general

Mircea BUGA

*Ex.: V. Cutasevici,
tel: 223141*

EXTRAS

din Amendamentele Confederației Naționale a Sindicatelor din Moldova pe marginea proiectelor Legii bugetului de stat pentru anul 2012, Legii bugetului asigurărilor sociale de stat pe anul 2012 și Legii fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală pe anul 2012

A. Proiectul Legii bugetului de stat pentru anul 2012

2. Legislația în vigoare prevede formarea unui șir de fonduri obligatorii în care urmează a fi alocate resurse financiare, indiferent de performanțele administrației publice (formarea profesională a salariaților (2% din fondul de retribuire a muncii), realizarea măsurilor de protecție a muncii (2% din fondul de retribuire a muncii, stabilite prin convențiile colective nivel de ramură și contractele colective de muncă), plata sporurilor de compensare pentru munca prestată în condiții nefavorabile, activități comune ale patronilor/administrației cu organele sindicale (cel puțin 0,15% din fondul de retribuire a muncii) etc.).

Din aceste considerente, sindicatele insistă asupra prevederii în bugetul de stat a sumelor necesare pentru acoperirea cheltuielilor specificate mai sus.

EXTRAS

**din răspunsul Ministerului Finanțelor al Republicii Moldova
nr. 08-03/351/1286 din 25.11.2011 la amendamentele nominalizate**

A. Referitor la proiectul Legii bugetului de stat pentru anul 2012

La punctul 2. Cheltuielile pentru scopurile menționate la punctul dat urmează să fie efectuate de către autoritățile administrației publice în limita alocațiilor prevăzute în bugetul de stat pentru anul 2012. De exemplu, în proiectul bugetului de stat pentru anul 2012 pentru formarea profesională sunt preconizate alocații în volum de 4,6 mil. lei.