



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA

ORDIN
mun. Chișinău

15 octombrie 2025

Nr. 925

Cu privire la asistența medicală primară

În scopul optimizării, eficientizării și asigurării activității instituțiilor medicale de asistență medicală primară în vederea creșterii accesului populației la servicii medicale de calitate și pentru îmbunătățirea indicatorilor de sănătate a populației, în conformitate cu Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr. 1585/1998, Hotărârea Guvernului nr. 874/2024 pentru aprobarea Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, Hotărârea Guvernului nr. 387/2023 „Cu privire la aprobarea Strategiei naționale de sănătate „Sănătatea 2030”, Ordinului nr. 1089/288-A/24 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală și pct. 9. subpct. 11) din Regulamentul privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 148/2021,

ORDON:

1. Se aprobă:
 - 1.1. Normele de organizare a asistenței medicale primare, conform anexei 1.
 - 1.2. Regulamentul-cadru de organizare și funcționare a instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară, conform anexei 2.
2. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară vor asigura:
 - 2.1. aplicarea și respectarea prevederilor Normelor de organizare a asistenței medicale primare aprobate, începând cu 1 ianuarie 2026;
 - 2.2. efectuarea modificărilor necesare în structura instituțiilor cu prezentarea noilor Regulamente de organizare și funcționare spre aprobare Fondatorului;
 - 2.3. înregistrarea Regulamentului instituției medico-sanitare publice la Agenția Servicii Publice, în termen de până la 01 aprilie 2026;
 - 2.4. ajustarea statelor de personal în conformitate cu Normativele de personal pentru asistență medicală primară, aprobate prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 809/2025 și prezentarea spre aprobare Fondatorului.
3. Conducătorii IMSP Asociația Medicală Teritorială, IMSP Centrul Medicilor de Familie mun. Bălți, IMSP Centrul de Sănătate de nivel raional sunt responsabili pentru:
 - 3.1. coordonarea acordării serviciilor medicale, activitatea organizator-metodică și raportarea statistică a asistenței medicale primare la nivel de unitate teritorial-administrativă (raion/municipiu);

3.2. organizarea Consiliilor medicale privind analiza indicatorilor de sănătate, cu participarea reprezentanților tuturor instituțiilor de asistență medicală primară, spitalicești, urgente prespitalicești, Centrului de Sănătate Publică și alte instituții relevante din unitatea teritorial – administrativă respectivă.

4. Secția politici în domeniul asistenței medicale primare și comunitare din cadrul Ministerului Sănătății va asigura operarea modificărilor în Nomenclatorul prestatorilor de asistență medicală primară, la solicitarea Fondatorului, în corespundere cu prevederile prezentului ordin.

5. Se abrogă:

5.1. Ordinul nr. 695/2010 „Cu privire la Asistența Medicală Primară din Republica Moldova”, cu modificările ulterioare;

5.2. Ordinul nr. 42/2016 „Cu privire la instituirea funcției de coordonare organizator-metodică pentru toate instituțiile de asistență medicală primară din teritoriu”;

5.3. Ordinul nr. 157/2014 „Cu privire la organizarea asistentului medical comunitar”.

5.4. Subpct. 3) 4) și 5) din pct. 1 din Ordinul nr. 1086/2016 „Cu privire la aprobarea Regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale prestatorilor de servicii de sănătate”.

6. Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

7. Controlul executării prezentului Ordin mi-l asum.

Ministru



Ala NEMERENCO

Normele de organizare a asistenței medicale primare

1. Prezentele Norme reglementează modalitatea de organizare a serviciilor de asistență medicală primară, parte integrantă a sistemului de sănătate din Republica Moldova.

2. Asistența medicală primară se acordă de către prestatorii autorizați și acreditați în modul stabilit.

3. Principiul de bază al organizării asistenței medicale primare este asigurarea accesului echitabil al populației la servicii medicale primare de calitate, în volumul prevăzut de actele normative, cu accent preponderent pe serviciile de menținere a sănătății, prevenire și profilaxie a maladiilor.

4. Asistența medicală primară furnizează îngrijiri de sănătate de prim-contact, indiferent de natura problemei de sănătate, orientată pe necesitățile populației și centrată pe persoană, în contextul unei relații continue și de durată cu pacienții, atât în prezența bolii, cât și în absența acesteia.

5. Serviciile medicale de asistență medicală primară sunt:

5.1. stabilite de Normele metodologice de aplicare a Programului Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală;

5.2. prestate de medicul de familie, pediatru, obstetrician-ginecolog, ftiziopneumolog și alți specialiști din cadrul instituției de asistență medicală primară, centrului comunitar de sănătate mintală, centrului de sănătate prietenos tinerilor, precum și de către personalul medical cu studii medii (asistent medical, asistent medical laborant, moașă etc.), alt personal corespunzător nivelului instituției de asistență medicală primară, în conformitate cu normativele de personal aprobate;

5.3. acordate persoanelor înregistrate pe listele medicilor de familie în baza cererii depuse, conform procedurilor stabilite de către Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină, cu respectarea dreptului la libera alegere a medicului de familie.

6. Fondatorul instituției medico-sanitare publice de asistență medicală primară este:

6.1. autoritatea administrației publice locale și administrația publică a UTA Găgăuzia pentru IMSP Asociația Medicală Teritorială, IMSP Centrul Medicilor de Familie mun. Bălți, IMSP Centrul de Sănătate;

6.2. Ministerul Sănătății pentru IMSP „Policlinica de Stat”, IMSP Clinica Universitară de Asistență Medicală Primară a USMF „Nicolae Testemițanu”, cu statut special.

7. Instituția medico-sanitară publică de asistență medicală primară, cu statut de persoană juridică, este instituită prin decizia Fondatorului și aprobarea Ministerului Sănătății, dacă îndeplinește cumulativ următoarele criterii:

7.1. deține pe listele de înregistrare la medicii de familie nu mai puțin de 7500 persoane, cu excepția unităților administrativ-teritoriale (suburbii) din componența mun. Chișinău;

7.2. are angajați, la momentul instituirii, în funcție cel puțin 4 medici de familie;

7.3. dispune de spațiu care corespunde normelor sanitar-igienice necesare desfășurării activității medicale.

8. Instituțiile de asistență medicală primară, indiferent de forma juridică de organizare, se includ în Nomenclatorul prestatorilor de asistență medicală primară, aprobat de către Ministerul Sănătății. Operările la Nomenclator privind includerea sau excluderea unor instituții medicale de asistență medicală primară se efectuează la solicitarea Fondatorului, în baza argumentării necesității de asigurare a populației cu servicii medicale esențiale.

9. Organizarea și funcționarea instituției medico-sanitare publice de asistență medicală primară este reglementată prin Regulamentul de organizare și funcționare a instituției, aprobat de către Fondator.

10. Structura de bază a asistenței medicale primare este formată din instituții medico-sanitare publice organizate în funcție de teritoriu și număr al populației deservite, redate în următoarele forme:

10.1. Instituția Medico-Sanitară Publică Asociația Medicală Teritorială (IMSP AMT) cu subdiviziunile aferente (Centre ale Medicilor de Familie) amplasate în municipiul Chișinău, care dețin în structura sa și Centre consultativ-diagnostice pentru acordarea serviciilor de asistență medicală specializată de ambulator;

10.2. Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul Medicilor de Familie mun. Bălți (IMSP CMF mun. Bălți) cu subdiviziunile sale (Centre de Sănătate, Oficii ale Medicilor de Familie și Oficii de Sănătate);

10.3. Instituția Medico-Sanitară Publică Centrul de Sănătate (IMSP CS) amplasată în zonă urbană sau rurală, cu subdiviziunile sale (Oficii ale Medicilor de Familie și Oficii de Sănătate):

10.3.1. Oficiul Medicilor de Familie (OMF) ca subdiviziune organizată în localitățile rurale, cu o populație de peste 1000 locuitori, unde activează cel puțin un medic de familie și alt personal medical, precum și auxiliar, conform prevederilor actelor normative;

10.3.2. Oficiul de Sănătate (OS) ca subdiviziune organizată în localitățile rurale cu mai puțin de 1000 locuitori, unde activează personal medical cu studii medii și personal auxiliar. Medicul de familie din cadrul Centrului de Sănătate sau Oficiul Medicilor de Familie se va deplasa în localitățile deservite, conform unui orar prestabilit.

În localitățile cu un număr redus de locuitori (circa 100–200 persoane), fără Oficiu de Sănătate, deservirea populației se efectuează de cea mai apropiată subdiviziune a IMSP Centrul de Sănătate.

10.4. Cabinetul individual al medicului de familie (CIMF) și Centrul medicilor de familie de liberă practică (CMF), fondate în conformitate cu Legea ocrotirii sănătății 411/1995, art.36⁵.

11. Instituția de asistență medicală primară deservește locuitorii unității administrativ-teritoriale respective, corespunzător cererilor depuse de populație și înregistrarea pe listele medicilor de familie, indiferent de numărul lor. Nu se permite refuzul înregistrării persoanelor din localitatea de reședință.

12. Cererile de înregistrare pe listele medicilor de familie depuse de persoane cu reședința în alte unități administrativ-teritoriale vor fi acceptate cu acordul medicului de familie, respectând condițiile și criteriile din actele normative aprobate.

13. Instituția de asistență medicală primară prestează gratuit serviciile medicale atât persoanelor asigurate, cât și neasigurate înregistrate pe lista medicului de familie, în conformitate cu legislația în vigoare.

14. Instituția de asistență medicală primară își desfășoară activitatea în edificii cu spații funcționale destinate prestării serviciilor medicale în corespundere cu normele sanitar-igienice, care asigură condiții adecvate de siguranță a angajaților și pacienților, confidențialitate și accesibilitate, corespunzător specificului și volumului serviciilor prestate.

15. Conducătorul instituției de asistență medicală primară este responsabil pentru dotarea instituției/subdiviziunii/cabinetelor cu echipamente și dispozitive medicale pentru asigurarea volumului deplin de servicii medicale acordate, prevăzut de Protocoalele Clinice Naționale și actele normative.

16. Instituția de asistență medicală primară poate realiza venituri din:

16.1. contracte încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină;

16.2. investiții ale Fondatorului;

16.3. contracte încheiate cu autorități de sănătate publică și/sau instituții publice din subordinea Ministerului Sănătății, pentru implementarea programelor naționale de sănătate;

- 16.4. contracte încheiate cu autorități de sănătate publică, pentru servicii de sănătate publică și de laborator;
- 16.5. contracte încheiate cu terți, pentru servicii aferente unor competențe suplimentare;
- 16.6. plata directă de la consumatori, pentru serviciile contra plată în afara Programului unic de asigurări obligatorii de asistență medicală și Normelor metodologice de aplicare a Programului unic, precum și consumatorilor care nu sunt în lista medicilor de familie a instituției date;
- 16.7. contracte pentru activitate didactică în educația universitară și postuniversitară;
- 16.8. donații, sponsorizări;
- 16.9. din contul proiectelor cu finanțare externă pentru investiții în infrastructură, în vederea reconstrucției, reabilitării, dotării cu dispozitive medicale pentru desfășurarea activității de acordare a asistenței medicale primare;
- 16.10. contracte încheiate cu societăți de asigurări private de sănătate;
- 16.11. alte surse, în conformitate cu cadrul legal.
- 17. Administrarea instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară:
 - 17.1. IMSP AMT și CMF mun. Bălți sunt conduse de către:
 - 17.1.1. director, posesor al diplomei de studii postuniversitare în specialitatea Medicină de familie sau altă specialitate medicală, cu un stagiu de muncă de minim 5 ani în domeniu și selectat în bază de concurs organizat de Ministerul Sănătății;
 - 17.1.2. doi vicedirectori, posesori ai diplomei de studii postuniversitare în specialitatea Medicină de familie sau altă specialitate medicală, cu un stagiu de muncă de minim 3 ani în domeniu, numiți în funcție de Fondator la propunerea directorului;
 - 17.2. IMSP CS de nivel raional sunt conduse de către:
 - 17.2.1. director, posesor al diplomei de medic specialist și are cel puțin 3 ani vechime în muncă în cadrul unor instituții de asistență medicală primară, selectat în baza de concurs organizat de Fondator, conform Regulamentului privind numirea în funcție pe bază de concurs a șefilor IMSP Centrul de Sănătate, aprobat prin Ordinul nr. 438/2024;
 - 17.2.2. vicedirector, posesor al diplomei de studii postuniversitare în specialitatea Medicină de familie sau altă specialitate medicală, cu un stagiu de muncă de minim 3 ani în domeniu, numit în funcție de Fondator la propunerea directorului;
 - 17.3. IMSP Centrul de Sănătate dislocat în zonă rurală este condus de către șef, posesor al diplomei de studii postuniversitare în specialitatea Medicină de familie, numit în funcție de către persoana responsabilă a Fondatorului, fără concurs.
 - 17.4. Conducătorii subdiviziunilor și șefii secțiilor din cadrul IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți și IMSP CS de nivel raional sunt numiți în funcție de către directorul instituției respective, în bază de concurs, cu respectarea Codului muncii și actelor normative.
- 18. IMSP CS de nivel raional este responsabil de coordonarea activității medicale a tuturor prestatorilor de asistență medicală primară din unitatea administrativ-teritorială respectivă. În acest sens CS de nivel raional are următoarele atribuții prioritare pentru întreg teritoriul administrativ:
 - 18.1. analiza, monitorizarea și coordonarea activității medicale a tuturor prestatorilor de asistență medicală primară din teritoriul administrativ respectiv, indiferent de forma juridică de organizare, cu evaluarea indicatorilor de calitate, accesibilitate și satisfacție a populației deservite;
 - 18.2. acordarea suportului consultativ și metodologic necesar în implementarea politicilor și programelor Ministerului Sănătății;
 - 18.3. organizarea și desfășurarea seminarelor, conferințelor tematice și ședințelor Consiliilor medicale, cu participarea reprezentanților subdiviziunilor;
 - 18.4. coordonarea activităților de asistență medicală primară în următoarele domenii prioritare:
 - 18.4.1. sănătatea mamei și copilului;
 - 18.4.2. sănătatea reproducerii și planificarea familiei;

- 18.4.3. examinări profilactice ginecologice și screening-urile maladiilor oncologice;
- 18.4.4. examinări profilactice pediatrice și supravegherea copiilor din grupele de risc;
- 18.4.5. sănătatea mintală;
- 18.4.6. sănătatea tinerilor;
- 18.4.7. controlul tuberculozei și HIV/SIDA;
- 18.5. facilitarea colaborării între instituțiile de asistență medicală primară și instituțiile medicale care prestează alte tipuri de asistență medicală din teritoriul administrativ, în vederea unei prestări integrate a serviciilor medicale;
- 18.6. coordonarea și controlul calității serviciilor de laborator și diagnostic;
- 18.7. organizarea periodică a ședințelor comune, întru examinarea priorităților de sănătate publică teritorială, analiza profilurilor de sănătate și a cazurilor de mortalitate;
- 18.8. colectarea, analiza și generalizarea datelor statistice medicale la nivel teritorial, cu formularea concluziilor și elaborarea propunerilor către Ministerul Sănătății și Autoritățile Publice Locale;
- 18.9. monitorizarea asigurării cu medicamente și dispozitive medicale;
- 18.10. coordonarea activităților de promovare a sănătății și generalizarea informațiilor tematicе la nivel teritorial.
- 19. Serviciile/activitățile medicale se desfășoară la sediul instituției medicale, la domiciliul pacienților, în alte locații special amenajate și autorizate în acest scop sau la locul solicitării, în cazul intervențiilor de primă necesitate în urgențele medico-chirurgicale sau cu risc epidemiologic.
- 20. Vizita și asistența medicală la domiciliu se organizează următoarelor categorii de persoane:
 - 20.1. copii cu vârsta 0-1 ani și gravide în cadrul vizitelor active de monitorizare a stării de sănătate, conform standardelor aprobate de Ministerul Sănătății;
 - 20.2. copii cu vârsta 0-5 ani, aflați sub tratament pentru diferite afecțiuni;
 - 20.3. persoane cu dizabilități severe, a căror deplasare către instituția medicală este imposibilă;
 - 20.4. pacienți în faza terminală a bolii sau care suferă de afecțiuni grave și necesită examinare, supraveghere și tratament;
 - 20.5. persoane din focare de boli contagioase, în vederea organizării și efectuării măsurilor antiepidemice primare, inclusiv supravegherea medicală și tratamentul preventiv al contactilor.
- 21. În cazurile argumentate, pentru categoriile de persoane specificate la pct. 20, la recomandarea medicului de familie/specialist se organizează vizite la domiciliu/subdiviziunea instituției medicale dislocate în altă localitate, atât a specialiștilor din asistența medicală primară - pediatru, psihiatru, ftiziopneumolog sau obstetrician-ginecolog, precum și a altor specialiști din asistența medicală specializată de ambulator.
- 22. Medicii de familie, precum și specialiștii care activează în asistența medicală primară colaborează cu alte instituții medicale, în vederea asigurării continuității serviciilor medicale, inclusiv având obligația transmiterii reciproce a tuturor datelor relevante cu privire la starea pacientului, totodată respectând reglementările privind protecția datelor cu caracter personal.
- 23. În cadrul activităților de intervenție și supraveghere a bolilor comunicabile, transmiterea datelor colectate este realizată prin intermediul sistemelor informaționale integrate, într-un format unic obligatoriu aprobat prin acte normative.
- 24. Programul de activitate a instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară în zilele lucrătoare se desfășoară între orele 8:00 – 18:00. În situații speciale, precum condiții locale, sezoniere sau în dependență de asigurarea cu personal medical, programul poate fi ajustat de către administrația instituției, pentru a răspunde necesităților populației din teritoriu.
- 25. Programul de consultație/activitate a medicului de familie și altor specialiști, precum și raportul dintre consultări/vizite la domiciliu se aprobă de către conducătorul IMSP pentru a răspunde necesităților populației din teritoriu. Orarul de lucru va fi afișat la locuri accesibile, plasat pe pagina

web a instituției. Orice modificare a programului de lucru va fi imediat adusă la cunoștință beneficiarilor.

26. Activitatea instituțiilor în zilele de sâmbătă, duminică și de sărbători se desfășoară în conformitate cu prevederile Codului muncii și ordinelor Ministerului Sănătății.

27. Durata medie a unei consultații a medicului de familie este de 20 de minute.

28. Durata medie a unei consultații a medicului specialist, precum și a manoperelor efectuate în cadrul asistenței medicale primare se ajustează în conformitate cu actele normative reglementatoare.

29. Consultațiile la medicul de familie și medicii specialiști care activează în cadrul instituției de asistență medicală primară se realizează prin programare telefonică, online sau direct la registratura/recepția prestatorului de servicii medicale, în baza solicitării pacientului sau rudei acestuia/reprezentantului legal, pe toată perioada zilei de muncă.

30. Programarea vizitei repetate se efectuează la momentul efectuării vizitei primare, de către personalul registraturii, asistentul medical sau medicul de familie. Prioritatea locurilor disponibile se acordă copiilor, gravidelor, veteranilor de război, persoanelor cu dizabilități, maladii infecțioase și oncologice.

31. În cazul utilizării sistemelor digitale, programarea va fi efectuată de însăși solicitant sau persoana responsabilă din cadrul instituției.

32. În situațiile de urgență asistența medicală se acordă fără programare, de către medicul disponibil la acea oră, la solicitarea și prezentarea fizică a solicitantului.

33. Personalul medical este obligat să acorde asistență medicală de urgență și prim ajutor, la solicitarea persoanelor care se adresează în instituție sau în cadrul vizitelor la domiciliu, iar după evaluarea stării, la necesitate, referirea către serviciul medical specializat de urgență prespitalicească, corespunzător prevederilor actelor normative.

34. Conducătorul instituției asigură toate subdiviziunile cu truse medicale de urgență, completate permanent cu tot spectrul de medicamente și dispozitive medicale necesare pentru acordarea asistenței medicale în acest scop.

35. Medicul de familie, de comun cu specialiștii din asistența medicală primară (obstetrician-ginecolog, pediatru) organizează supravegherea gravidei și a copiilor cu vârsta 0-5 ani și după caz, este parte a echipei medico-sociale multidisciplinare de colaborare intersectorială.

36. Personalul medical al instituției de asistență medicală primară planifică și întreprinde acțiuni coordonate de soluționare a problemelor medico-sociale a familiilor aflate în situație de risc, precum și copiilor sau femeilor victime ale violenței domestice, violului, prin aplicarea managementului de caz în comun cu serviciile sociale, educaționale, psihologice, de ordine publică și juridice, precum și al serviciilor medicale specializate.

37. Serviciile medicale comunitare se organizează de către medicul de familie și asistentul medical, de comun cu asistența socială prin asigurarea colaborării dintre beneficiari și prestatorii de servicii medicale și sociale, prin implicarea autorităților publice locale, ONG - urilor și altor instituții competente.

38. Asistentul medical al medicului de familie, la necesitate, este parte a echipei multidisciplinare integrate în acordarea asistenței medicale comunitare persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate, inclusiv celor cu venituri minime, persoane aflate în șomaj, cu dizabilitate, care suferă de maladii social-condiționate sau în faze terminale, persoanelor în etate, etc. Asistentul medical identifică activ beneficiarii, de comun cu reprezentanții autorităților publice locale și serviciile sociale teritoriale și identifică necesitățile acestora, facilitând accesul lor la servicii medicale, sociale cu oferirea suportului necesar.

39. Instituțiile medico-sanitare de asistență medicală primară organizează în toate subdiviziunile sale activități de informare în scopul prevenirii și controlului bolilor non-transmisibile, instruirii pacientului pentru a-și monitoriza și gestiona boala, a promova modul sănătos de viață, inclusiv în

cadrul școlilor tematice pentru pacienți: ale pacientului cu diabet zaharat, cu hipertensiune arterială, școala mamei și a copilului sănătos, alte forme de informare și instruire.

40. Personalul medical este implicat în organizarea măsurilor profilactice și de educație prin promovarea principiului modului sănătos de viață (alimentarea sănătoasă, abandonarea fumatului și a consumului excesiv de alcool, practicarea activității fizice și sportului, etc.) conform unui plan aprobat.

41. Medicii de familie și specialiștii din asistența medicală primară au obligația să posede cunoștințe teoretice și abilități practice necesare pentru utilizarea sistemelor informaționale medicale, să respecte principiile de etică și deontologie în relație cu pacienții.

42. Instituțiile de asistență medicală primară sunt parte integrantă a sistemului de sănătate și asigură traseul pacientului către serviciile specializate, după necesitățile stabilite și în conformitate cu protocoalele clinice naționale, actele normative în vigoare.

43. Gestionarea eficientă a resurselor financiare alocate din Fondul de Asigurări Obligatorii de Asigurări Medicale instituțiilor medico-sanitare de asistență medicală primară este responsabilitatea conducătorilor acestor instituții, având ca scop prioritar acoperirea necesităților medicale ale tuturor cetățenilor din teritoriul deservit.

44. Conducătorii instituțiilor medico-sanitare publice de asistență medicală primară sunt responsabili de promovarea, consolidarea și controlul integrității instituționale, de implementarea standardelor de etică și integritate profesională și monitorizarea măsurilor de prevenire a riscurilor de corupție.

45. Medicul de familie și alți specialiști din asistența medicală primară acordă îngrijiri persoanelor fără nicio discriminare.

Anexa 2
la Ordinul ministrului sănătății
nr. 925 din 15.10 2025

APROBAT:

Fondator

Ordinul nr. _____

din _____

L.Ș.

ÎNREGISTRAT:

Agenția Servicii Publice

Nr. _____

din _____

L.Ș.

**REGULAMENTUL–CADRU DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE
AL INSTITUȚIEI MEDICO–SANITARE PUBLICE
DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ**

(denumirea instituției)

Capitolul I

DISPOZIȚII GENERALE

1. Prezentul Regulament de organizare și funcționare al Instituției Medico-Sanitare Publice de asistență medicală primară este elaborat în conformitate cu Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr. 1585/1998, Legea privind înregistrarea de stat a persoanelor juridice și întreprinzătorilor individuali nr. 220/2007, Codul Civil al Republicii Moldova nr. 1107/2002, precum și alte acte normative în domeniu.
2. Regulamentul stabilește scopul, obiectivele, atribuțiile, modul de organizare și funcționare a Instituției Medico-Sanitare Publice de asistență medicală primară IMSP Asociația Medicală Teritorială/IMSP Centrul Medicilor de Familie/IMSP Centrul de Sănătate (*se alege o opțiune*).
3. Denumirea completă a instituției este: Instituția Medico-Sanitară Publică _____.
4. Denumirea prescurtată a instituției medico-sanitare publice este: IMSP _____.
5. Durata de activitate a IMSP _____ este nelimitată în timp.
6. IMSP _____ activează pe teritoriul Republicii Moldova cu sediul la următoarea adresă juridică _____.
7. IMSP _____:
 - 7.1. este persoană juridică, care prestează servicii de asistență medicală primară de nivel municipal/orășenesc/raional/rural (*se alege o opțiune*) și asigură asistență medicală din momentul înregistrării la Agenția Servicii Publice a Regulamentului de organizare și funcționare;
 - 7.2. include, în componența sa subdiviziuni structurale (Centre ale Medicilor de Familie, Centre de Sănătate, Oficii ale Medicilor de Familie, Oficii de Sănătate - *se indică lista tuturor subdiviziunilor și localitatea/teritoriul deservit de fiecare*), incluse în Nomenclatorul prestatorilor de asistență medicală primară, aprobat prin Ordin al Ministerului Sănătății.
8. IMSP _____:
 - 8.2. beneficiază de toate drepturile ce rezultă din calitatea de persoană juridică de drept public, dispune de ștampilă și formular cu siglă de antet, gestionează mijloacele financiare de care dispune;
 - 8.3. își desfășoară activitatea pe principiul autonomiei financiare de non-profit, în conformitate cu actele normative și prezentul Regulament.
9. Mijloacele financiare ale IMSP _____ provin din:
 - 9.1. contracte încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină (*în continuare – CNAM*);
 - 9.2. investiții ale Fondatorului;
 - 9.3. contracte încheiate cu autorități de sănătate publică și/sau instituții publice pentru implementarea programelor naționale de sănătate;
 - 9.4. contracte încheiate cu terți pentru prestarea serviciilor de asistență medicală primară;
 - 9.5. plata directă de la consumatori, pentru serviciile contra plată în afara Programului unic de asigurări obligatorii de asistență medicală și Normelor metodologice de aplicare a Programului unic, precum și consumatorilor care nu sunt în lista medicilor de familie a instituției date;
 - 9.6. contracte pentru activitate didactică în educația universitară și postuniversitară;

- 9.7. donații, sponsorizări;
- 9.8. din contul proiectelor cu finanțare externă pentru investiții în infrastructură, în vederea reconstrucției, reabilitării, dotării cu dispozitive medicale pentru desfășurarea activității de acordare a asistenței medicale primare;
- 9.9. contracte încheiate cu societăți de asigurări private de sănătate;
- 9.10. alte surse, în conformitate cu cadrul legal.
- 10. În exercitarea atribuțiilor sale, IMSP _____ colaborează cu alți prestatori de servii medicale din țară/de peste hotare, cu ONG-uri, asociații, societăți și alte organizații implicate în domeniul ocrotirii sănătății populației.
- 11. Ordinele și dispozițiile Ministerului Sănătății, în problemele ce țin de atribuțiile acestuia ca organ central de specialitate, sunt obligatorii pentru implementare.

Capitolul II

SCOPUL, OBIECTIVELE, ATRIBUȚIILE

- 12. **Scopul** IMSP _____ constă în ameliorarea sănătății populației prin acordarea serviciilor de asistență medicală primară, bazate pe principiul medicinei de familie, cu accent prioritar pe măsurile de prevenire a maladiilor, profilaxie și menținere a sănătății, în teritoriul administrativ deservit, precum și persoanelor înscrise pe lista medicilor de familie din instituție.
- 13. IMSP _____ are următoarele **obiective**:
 - 13.1. acordarea asistenței medicale primare de calitate populației deservite, fără discriminare pe criterii de naționalitate, vârstă, sex, rasă, convingeri politice sau religioase, etnie, orientare sexuală, origine socială, dizabilitate;
 - 13.2. îmbunătățirea calității serviciilor medicale prin sporirea nivelului profesional și tehnologic, orientat către asigurarea securității pacientului și respectarea drepturilor acestuia;
 - 13.3. asigurarea continuității și succesivității procesului curativ-diagnostic prin colaborare cu alți prestatori de servicii medicale;
 - 13.4. ameliorarea indicatorilor de sănătate prin realizarea măsurilor de profilaxie, tratament al maladiilor, activități de supraveghere și reabilitare a pacienților, conform normelor stabilite, în condiții de ambulator și la domiciliu, precum și mobilizarea comunității pentru adoptarea unui mod de viață sănătos.
- 14. Pentru realizarea scopului și obiectivelor IMSP _____ are următoarele **atribuții**:
 - 14.1. planificarea serviciilor de asistență medicală primară, conform priorităților și necesităților populației teritoriului deservit;
 - 14.2. prestarea serviciilor de asistență medicală primară în cadrul asigurării obligatorii de asistență medicală, conform contractelor de prestare a serviciilor medicale încheiate cu CNAM, inclusiv prescrierea medicamentelor și dispozitivelor medicale compensate sau procurate din surse centralizate;
 - 14.3. respectarea liberei alegeri a medicului de familie și înregistrarea pe lista acestuia;
 - 14.4. organizarea măsurilor de profilaxie, investigații și tratament, măsurilor de supraveghere și reabilitare a pacienților la nivelul asistenței medicale primare și la domiciliu, conform actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate (ghiduri practice, protocoale clinice, standarde medicale, algoritmi de conduită medicală);

- 14.5. mobilizarea comunității pentru susținerea modului sănătos de viață și reducerea acțiunii factorilor de risc, pentru motivarea schimbării comportamentului persoanei și prevenirea bolilor cronice netransmisibile;
- 14.6. informarea pacientului sau reprezentantului legal al acestuia despre starea sănătății și obținerea consimțământului privind serviciul medical;
- 14.7. procurarea medicamentelor, dispozitivelor medicale și a altor bunuri necesare pentru prestarea serviciilor medicale, cu respectarea procedurilor de achiziții și prevederilor prezentului Regulament;
- 14.8. aprovizionarea cu materiale de curățenie și dezinfecție necesare desfășurării activității instituției în condiții optime pentru prevenirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale;
- 14.9. asigurarea managementului calității serviciilor medicale și securității pacientului prin implementarea tehnologiilor informaționale, actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate, gestionarea riscurilor, auditului medical intern, evaluarea gradului de satisfacție;
- 14.10. efectuarea tuturor consultațiilor, investigațiilor de laborator și instrumentale (servicii medicale paraclinice) în volum deplin conform nivelului atribuit, iar în cazul când prestatorul de servicii medicale nu dispune de aceste capacități, efectuarea lor se asigură în temeiul contractelor bilaterale cu alți prestatori de servicii medicale, inclusiv cu Centrele de Sănătate Publică, cheltuielile fiind suportate și decontate de către instituția respectivă din bugetul contractat de către CNAM în acest scop.
- 14.11. restituirea mijloacelor financiare achitate de către pacient pentru serviciile medicale acoperite din Fondurile de Asigurări Obligatorii de Asistență Medicală (*în continuare – FAOAM*), la constatarea neconformității perceperii acestor plăți;
- 14.12. acordarea primului ajutor oricărei persoane aflate în stare critică, indiferent de statutul asigurat sau neasigurat;
- 14.13. colectarea și gestionarea eficientă a datelor privind serviciile medicale prestate, monitorizarea indicatorilor principali de sănătate și prezentarea rapoartelor statistice și informațiilor despre activitatea instituției, în modul și termenele stabilite;
- 14.14. încheierea contractelor cu persoane terțe și prestatori de servicii aferente activității de bază (servicii energetice și comunale, pază de stat etc.);
- 14.15. conlucrarea cu alți prestatori de servicii medicale în vederea asigurării continuității serviciilor prestate cu respectarea principiilor de etapizare a asistenței medicale;
- 14.16. schimbul de informații, după caz, cu alte instituții medicale, referitor la starea sănătății pacientului, extrase din fișa medicală, rezultate de laborator și investigații efectuate în procesul acordării asistenței medicale;
- 14.17. asigurarea prestării îngrijirilor comunitare și la domiciliu;
- 14.18. planificarea și asigurarea accesului personalului medical la educației medicală continuă;
- 14.19. gestionarea bunurilor și resurselor instituției (darea în locațiune, trecerea la cheltuieli a mijloacelor fixe și vânzarea mijloacelor fixe neutilizate), cu acordul Fondatorului;
- 14.20. efectuarea altor atribuții permise de legislație.
15. IMSP _____ are următoarele **drepturi**:
 - 15.1. prestarea serviciilor medicale în cadrul asigurărilor medicale facultative;
 - 15.2. prestarea de servicii medicale contra plată în corespundere cu costurile prevăzute în Catalogul de tarife pentru serviciile medico-sanitare, după informarea pacientului despre

- posibilitatea și modul de a beneficia de servicii acoperite de FAOM, cu consemnarea prestării serviciilor medicale contra plată în documentația medicală;
- 15.3. organizarea și participarea la congrese, simpozioane, conferințe tematice, seminare și alte evenimente științifice în domeniile de activitate;
- 15.4. să beneficieze și de alte drepturi acordate instituțiilor publice, în conformitate cu legislația.
16. IMSP AMT și IMSP CS de nivel raional li se atribuie următoarele **activități specifice**:
- 16.1. monitorizarea și coordonarea acordării asistenței medicale de către toate instituțiile medicale de asistență medicală primară, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, din raionul/sectorul respectiv;
- 16.2. analiza activității medicale a tuturor prestatorilor de asistență medicală primară din teritoriul administrativ, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, cu evaluarea indicatorilor de calitate, accesibilitate și satisfacție a populației deservite;
- 16.3. acordarea suportului consultativ și metodologic necesar în implementarea politicilor și programelor Ministerului Sănătății;
- 16.4. organizarea și desfășurarea seminarelor, conferințelor tematice și ședințelor Consiliilor medicale, cu participarea reprezentanților subdiviziunilor și altor prestatori de asistență medicală primară din raion/sector;
- 16.5. coordonarea activităților de asistență medicală primară pe întreg raionul/sectorul, în următoarele domenii prioritare:
- 16.5.1. sănătatea mamei și copilului;
- 16.5.2. sănătatea reproducerii și planificarea familiei;
- 16.5.3. examinări profilactice ginecologice și screening-urilor maladiilor oncologice;
- 16.5.4. examinări profilactice pediatrie și supravegherea copiilor din grupele de risc;
- 16.5.5. prestarea serviciilor de sănătate mintală;
- 16.5.6. prestarea serviciilor de sănătate prietenoase tinerilor;
- 16.5.7. prestarea serviciilor de intervenție timpurie copiilor (de la naștere până la vârsta de 5 ani) cu nevoi speciale/tulburări de dezvoltare și risc sporit, precum și familiilor acestora;
- 16.5.8. controlul tuberculozei și HIV SIDA;
- 16.6. facilitarea colaborării cu instituțiile medicale din teritoriul administrativ care prestează alte tipuri de asistență medicală, în vederea unei prestări integrate a serviciilor medicale;
- 16.7. coordonarea și controlul calității serviciilor de laborator și diagnostic;
- 16.8. organizarea periodică a ședințelor comune cu toți prestatorii de asistență medicală primară din raion/sector, întru examinarea priorităților de sănătate publică teritoriale, analiza profilurilor de sănătate și a cazurilor de mortalitate;
- 16.9. colectarea, analiza și generalizarea datelor statistice medicale la nivel teritorial, cu formularea concluziilor și elaborarea propunerilor către Ministerul Sănătății și autoritățile administrației publice locale;
- 16.10. monitorizarea asigurării cu medicamente și dispozitive medicale;
- 16.11. coordonarea activităților de promovare a sănătății și generalizarea informațiilor tematice la nivel teritorial.

Capitolul III

CONDUCERE ȘI ADMINISTRARE

17. Activitatea de conducere a IMSP _____ vizează asigurarea managementului organizațional, financiar și de prestare a serviciilor de sănătate de către instituție, fiind orientate prioritar pe acces, calitate și siguranța actului medical.
18. Organele de conducere și administrative ale IMSP _____ sunt:
- 18.1. Fondatorul;
 - 18.2. Consiliul de Administrație (*în cazul IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți, IMSP CS raional*);
 - 18.3. Directorul/șeful (administratorul);
 - 18.4. Vicedirectorul medical/vicedirectorul medical în domeniul asistenței mamei și copilului (*în cazul IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți, IMSP CS raional*).

Secțiunea 1

Fondatorul

19. Fondator al IMSP _____ este _____.
20. Fondatorul are următoarele atribuții exclusive:
- 20.1. Propune spre aprobare Ministerului Sănătății instituirea, reorganizarea sau lichidarea IMSP _____, inclusiv a subdiviziunilor sale structurale (Centre de Sănătate, Centre ale Medicilor de Familie, Oficii ale Medicilor de Familie, Oficii de Sănătate), cu includerea în Nomenclatorul prestatorilor de asistență medicală primară;
 - 20.2. numirea în funcție a conducătorului:
 - 20.2.1. în cazul realizării concursului pentru funcția de director IMSP AMT, CMF și CS raionale, încheie cu persoana învingătoare a concursului contractul de management al instituției, conform Contractului-tip de management aprobat de Guvern;
 - 20.3. încheie contractele individuale de muncă cu vicedirectorul medical al instituției, propus de director;
 - 20.4. numește șeful IMSP CS și încheie contractul individual de muncă, conform prevederilor Codului Muncii;
 - 20.5. desface contractul de management al instituției cu directorul/șeful, vicedirectorul medical al instituției, conform prevederilor art. 82, 821, 83, 85, 86, 2111 și 263 lit. b) din Codul Muncii al Republicii Moldova nr.154/2003, prin ordin de încetare al Contractului de management conform legislației;
 - 20.6. la expirarea termenului de 5 ani, funcția de conducător (director/vicedirector medical/șef) al instituției devine vacantă de drept. Orice prevederi contrare sunt lovite de nulitate;
 - 20.7. stabilește performanțele individuale și drepturile salariale ale conducătorilor instituțiilor, în conformitate cu legislația;
 - 20.8. aplică stimulări și sancțiuni disciplinare persoanelor cu funcții de conducere angajate, conform prevederilor Codului Muncii și altor acte normative în vigoare;
 - 20.9. aprobă organigrama și statele de personal ale instituției;
 - 20.10. transmite bunuri din administrarea Fondatorului în gestiunea economică a instituției, în baza contractului de comodat;
 - 20.11. aprobă tranzacții cu persoane terțe, a căror sumă depășește 25% din suma mijloacelor financiare planificate pentru a fi acumulate de către instituție pe parcursul anului curent de activitate;

- 20.12. coordonează contractele de locațiune/comodat a bunurilor și încăperilor, a trecerii la cheltuieli a mijloacelor fixe și a vânzării mijloacelor fixe neutilizate în activitatea instituției;
 - 20.13. aprobă, alocă mijloace financiare bugetare pentru investiții în infrastructură - construcția, reconstrucția, reparația capitală a edificiilor, procurarea utilajului costisitor și mijloacelor de transport;
 - 20.14. supune controlului activitățile curente ale instituției, în probleme ce țin de atribuțiile acesteia, inclusiv prin solicitarea de informații, acte, explicații, rapoarte de activitate etc.
- 21. Deciziile Fondatorului, în probleme ce țin de atribuțiile acestuia, sunt obligatorii pentru conducerea și persoanele cu funcții de răspundere ale instituției medico-sanitare publice.
 - 22. În caz de necesitate, Fondatorul este în drept să adopte și alte decizii referitoare la activitatea instituției, în conformitate cu legislația.

Secțiunea 2

Consiliul de Administrație

- 23. Consiliul de Administrație (*se aplică pentru IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți, IMSP CS raional*) este organul colegial de administrare și supraveghere al activității IMSP _____, care reprezintă interesele statului, își desfășoară activitatea și exercită atribuțiile sale în conformitate cu Codul Civil al Republicii Moldova nr. 1107/2002, Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 și prezentul Regulament.
- 24. Componenta Consiliului de Administrație se desemnează prin ordin al Fondatorului.
- 25. Consiliul de Administrație este compus din următorii membri:
 - 25.1 Președinte, reprezentant al Fondatorului
 - 25.2 reprezentant al Ministerului Sănătății
 - 25.3 reprezentant al colectivului instituției
 - 25.4 reprezentant al diasporei
 - 25.5 reprezentant al comunității
 - 25.6 secretar al Consiliului de Administrație – fără drept de vot.
- 26. Membru al Consiliului de Administrație nu poate fi:
 - 26.1. directorul IMSP;
 - 26.2. persoane cu funcție administrativă și de gestionare a bugetului instituției – vicedirectorii, economist-șef, contabil-șef, șef achiziții;
 - 26.3. persoane cu o experiență de muncă mai mică de 3 ani;
 - 26.4. persoane cercetate penal/condamnate pentru infracțiuni grave, inclusiv de corupție, cu antecedente penale, alte restricții conform legislației în vigoare.
- 27. Președintele Consiliului de Administrație se desemnează prin act normativ al Fondatorului.
- 28. Reprezentantul Ministerului Sănătății se desemnează prin ordin al Ministerului Sănătății și poate fi atât funcționar public angajat al ministerului, cât și o altă persoană din sistemul de sănătate care reprezintă interesele ministerului (membru al Comisiilor de specialitate a Ministerului Sănătății, reprezentanți ai lumii academice medicale, angajați ai altor instituții medicale din subordine etc.)
- 29. Reprezentantul colectivului instituției medico-sanitare publice de asistență medicală primară este propus și votat la adunarea generală a colectivului instituției. Condiții obligatorii de înaintare – studii superioare, experiență de muncă în cadrul acestei instituții de minim 3 ani.

30. Condiții pentru membru reprezentant al diasporei - medic cu activitate în instituție medicală, științifico-medicală sau cu profil academic medical de peste hotare. Pentru a deveni membru al Consiliului de Administrație persoana trebuie să depună o cerere în adresa Fondatorului în care să menționeze instituția pentru care optează, CV-ul său și scrisoarea de motivație. Fondatorul va publica pe pagina sa web lista instituțiilor care își formează Consiliile de Administrație, invitația de aplicare pentru funcția de membru-reprezentant al diasporei și datele de contact la care pot fi depuse cererile și va crea o bază de date cu reprezentanți a diasporei care și-au manifestat interesul. În urma analizei dosarelor depuse, o comisie creată de Fondator va alege persoana cu cele mai relevante competențe profesionale pentru instituția dată, care prin ordin sau dispoziție va fi numită membru al Consiliului de Administrare. În cazul când există mai multe cereri pentru o instituție, Fondatorul poate propune candidaților o altă instituție medico-sanitară publică din subordine.
31. Condiții pentru membru reprezentant al comunității – studii superioare, sunt fezabile competențele și experiența de muncă în domeniul economic, juridic, medical. Reprezentant al comunității poate fi lider a comunității locale, reprezentant a asociațiilor de pacienți, societății civile, mediului academic, instituției de învățământ, primăriei, etc. Instituția medico-sanitară publică va publica pe pagina web invitația de aplicare pentru funcția de membru-reprezentant al comunității, data termen de depunere a aplicației și datele de contact ale Secretarului Consiliului de Administrație care va recepționa cererea. Persoana va înainta o cerere în adresa președintelui Consiliului de Administrație a IMSP pentru care pledează, la care se atașează CV-ul și scrisoarea de motivație. Selecția membrului reprezentant al comunității se face prin votul membrilor Consiliului de Administrație, iar în caz de vot egal, președintele are vot decisiv.
32. Secretarul Consiliului de Administrație este un angajat al instituției medico-sanitare publice, cu competențe de a duce lucrările de secretariat ale Consiliului. Este selectat de către Consiliul de Administrație la propunerea membrilor acestuia prin atingerea unui consens simplu. Secretarul Consiliului documentează prin procese verbale lucrările Consiliului de Administrație, întocmește agenda și proiectele de decizie ale Consiliului de Administrație, le prezintă Președintelui și membrilor spre aprobare și semnare, pregătește ședințele Consiliului de Administrație, duce alte lucrări de secretariat.
33. Membrii Consiliului de Administrație:
- 33.1. completează declarația pe propria răspundere privind absența incompatibilităților și conflictelor de interes cu administrația instituției, precum și lipsa antecedentelor penale și de integritate, în conformitate cu modelul prevăzut în Anexa la prezentul Regulament;
 - 33.2. poartă răspundere față de instituție pentru prejudiciile cauzate din adoptarea deciziilor cu abateri de la legislație și în detrimentul instituției.
34. Fondatorul revocă calitatea de membru al Consiliului de Administrație în următoarele cazuri:
- 34.1. încălcarea de către membru a legislației;
 - 34.2. expirarea termenului de aflare în calitate de membru al Consiliului de Administrație;
 - 34.3. lichidarea instituției;
 - 34.4. lipsa de la 3 ședințe consecutive ale Consiliului fără un motiv întemeiat;
 - 34.5. alte motive reflectate de cadrul legal.
35. Consiliul de Administrație are următoarele atribuții exclusive:
- 35.1. examinarea și aprobarea strategiei de dezvoltare a IMSP _____ și înaintarea Fondatorului a propunerilor de dezvoltare a acesteia;

- 35.2. examinarea și coordonarea cu Fondatorul a devizului de venituri și cheltuieli (business-plan), modificărilor acestuia;
- 35.3. examinarea și aprobarea planurilor anuale și a rapoartelor de activitate (trimestriale și anuale) ale instituției cu prezentarea acestora Fondatorului pentru informare;
- 35.4. aprobarea planurilor de achiziție a bunurilor, serviciilor și lucrărilor, și asigurarea verificării transparenței procedurilor de achiziție publică;
- 35.5. examinarea și coordonarea organigramei și schemei statelor de personal;
- 35.6. aprobarea listelor de tarifyare a salariaților;
- 35.7. stabilirea volumului de lucru prin cumul pentru personalul de conducere;
- 35.8. examinarea și coordonarea regulamentelor interne ce țin de activitatea instituției;
- 35.9. examinarea îndeplinirii indicatorilor de performanță a instituției;
- 35.10. informarea imediată a Fondatorului și altor instituții competente în cazul depistării abaterilor de la cadrul legal în activitatea instituției;
- 35.11. examinarea rapoartelor Curții de Conturi, Inspecției financiare, Compania Națională de Asigurări în Medicină, Consiliul Național de Evaluare și Acreditare în Sănătate și a altor organe de control/evaluare și aprobarea Planului de acțiuni pentru înlăturarea neconformităților identificate;
- 35.12. înaintarea către Fondator a propunerilor pentru redresarea situației în cazul constatării deficiențelor în activitatea instituției.
36. Ședințele Consiliului de Administrație pot fi ordinare sau extraordinare și pot avea loc fizic, online sau în format hibrid.
37. Ședințele ordinare se convoacă cel puțin o dată în trimestru.
38. Ședințele extraordinare se convoacă de către președintele consiliului la:
 - 38.1. inițiativa acestuia;
 - 38.2. cererea a cel puțin 3 membri a Consiliului de Administrație;
 - 38.3. cererea Fondatorului;
 - 38.4. cererea directorului instituției.
39. La ședințele Consiliului pot fi invitate pentru discuții și alte persoane.
40. Cvorumul necesar pentru desfășurarea ședinței Consiliului de Administrație este prezența a 3 membri.
41. În cadrul ședințelor Consiliului de Administrație fiecare membru deține un vot. Nu se admite transmiterea votului unui membru către un alt membru al consiliului sau către o terță persoană.
42. Deciziile Consiliului de Administrație se adoptă cu votul majorității membrilor consiliului prezenți la ședință și se consemnează în procesul verbal al ședinței.

Secțiunea 3

Conducerea

43. IMSP _____ este administrată de către director/șef (*se selectează o opțiune*) abilitat cu dreptul de gestionare economică și conducere operativă a instituției.
44. **Directorul/Șeful IMSP** _____ este numit în funcție:
 - 44.1. conform Regulamentului privind numirea în funcție pe bază de concurs a conducătorilor instituțiilor medico-sanitare publice, aprobat prin Ordinul nr. 438/2024 (*se aplică pentru IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți, IMSP CS raional*);
 - 44.2. de către Fondator, conform criteriilor specificate în Normele de organizare și funcționare a instituțiilor de asistență medicală primară (*se aplică pentru IMSP CS cu dislocare rurală*).

45. Directorul/șeful IMSP _____ are următoarele atribuții:
- 45.1. reprezintă interesele IMSP _____ fără procură, în relațiile cu persoane terțe;
 - 45.2. asigură executarea actelor normative, hotărârilor, ordinelor Ministerului Sănătății, Fondatorului și ale Consiliului de Administrație (*se aplică instituțiilor în care conform Regulamentului este instituit CA*);
 - 45.3. elaborează strategia de dezvoltare și planurile anuale de activitate și le prezintă spre examinare și aprobare Consiliului de Administrație (*se aplică instituțiilor în care conform Regulamentului este instituit CA*);
 - 45.4. elaborează și prezintă spre aprobare Fondatorului organigrama și statele de personal ale IMSP _____ conform normativelor stabilite de Ministerul Sănătății, după coordonarea cu Consiliul de Administrație (*se aplică instituțiilor în care conform Regulamentului este instituit CA*);
 - 45.5. elaborează și prezintă rapoartele trimestriale și anuale privind activitatea IMSP _____ pentru examinare și aprobare de către Consiliul de Administrație (*se aplică instituțiilor în care conform Regulamentului este instituit CA*);
 - 45.6. analizează riscurile în realizarea Planurilor anuale de acțiuni și propune măsuri pentru eliminarea acestora;
 - 45.7. asigură realizarea controlului intern managerial, indicatorilor de activitate, autoevaluarea calității serviciilor medicale prestate, inclusiv monitorizarea conformității și eficienței proceselor instituționale;
 - 45.8. este responsabil pentru respectarea programului de activitate a instituției, procedurii de programare și acordare a serviciilor medicale;
 - 45.9. asigură ca serviciile contra-plată pentru serviciile medicale acordate de medicii specialiști din instituție sunt prestate în strictă conformitate cu actele normative în vigoare, achitate doar în casa instituției conform prețurilor din Catalogul tarifelor unice aprobate de Guvern, în următoarele condiții:
 - 45.9.1. pacientul nu este în lista medicilor de familie din instituțiile medicale de asistență medicală primară a unității teritorial-administrative respective;
 - 45.9.2. pacientul nu are statut de asigurat;
 - 45.9.3. nu este o urgență medico-chirurgicală;
 - 45.10. semnează contracte, facturi, eliberează procuri, deschide conturi în bănci și gestionează mijloacele financiare ale IMSP _____;
 - 45.11. delegă, în bază de procură, unele împuterniciri și altor angajați ai instituției;
 - 45.12. încheie, modifică, suspendă și încetează contracte individuale de muncă cu angajații IMSP _____ respectând procedurile stabilite de Codul Muncii;
 - 45.13. aprobă devizul de venituri și cheltuieli (business-plan), planul de achiziții și modificările acestora, după coordonarea cu Consiliul de Administrație (*se aplică instituțiilor în care conform Regulamentului este instituit CA*);
 - 45.14. prezintă Fondatorului propuneri privind structura organizatorică, reorganizarea reprofilarea, reconstrucția, extinderea, reutilizarea tehnică, trecerea la cheltuieli a bunurilor, schimbarea sediului și a denumirii instituției;
 - 45.15. asigură gestionarea mijloacelor financiare și administrarea patrimoniului public, conform principiilor bunei guvernări;
 - 45.16. este responsabil de autorizarea sanitară de funcționare și acreditarea instituției, în condițiile prevăzute de lege;

- 45.17. negociază, semnează și poartă răspundere pentru contractele de acordare a asistenței medicale (de prestare a serviciilor medicale) cu CNAM;
- 45.18. negociază și încheie, în numele instituției, acorduri de colaborare și/sau contracte cu alți furnizori de servicii pentru asigurarea continuității acordării asistenței medicale;
- 45.19. asigură îndeplinirea deciziilor Consiliului de Administrație (*se aplică instituțiilor în care conform Regulamentului este instituit CA*);
- 45.20. asigură organizarea, coordonarea și prestarea serviciilor medicale conform Programului unic al asigurării obligatorii de asistență medicală, precum și conform actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate și instrucțiunilor aprobate de Ministerul Sănătății;
- 45.21. organizează supravegherea persoanelor cu maladii cronice netransmisibile atât de către medicul de familie, cât și de comun cu medicul specialist de profil, pentru cazurile ce depășesc competența medicului de familie, în conformitate cu actele normative;
- 45.22. asigură implementarea managementului calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin implementarea tehnologiilor moderne, actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate, gestionarea riscurilor, auditului medical intern, evaluarea gradului de satisfacție;
- 45.23. instituie și coordonează consiliile, comitetele și comisiile care funcționează în cadrul instituției, inclusiv asigură reprezentanța și participarea în comisiile teritoriale intersectoriale;
- 45.24. este responsabil de educația medicală continuă a personalului medical;
- 45.25. poartă răspundere disciplinară, administrativă și penală pentru încălcarea prevederilor actelor normative în gestionarea activității economico – financiare și operative a IMSP;
- 45.26. emite ordine și dispoziții, în limita competenței, obligatorii pentru toți salariații IMSP;
- 45.27. organizează conferințe, seminare și instruirii la locul de muncă în problemele actuale ale medicinei și implementarea actelor normative de standardizare a serviciilor de sănătate, inclusiv a procedurilor operaționale;
- 45.28. asigură organizarea și prezentarea subiectelor relevante pentru discuție atât la consfăturile de lucru ale IMSP _____ cât și la Consiliul medical teritorial, după caz, contribuind astfel la coordonarea și diseminarea eficientă a informațiilor și deciziilor importante pentru funcționarea instituției;
- 45.29. este responsabil de promovarea, consolidarea și controlul integrității instituționale, implementarea standardelor de etică și integritate profesională, monitorizarea măsurilor de prevenire a riscurilor de corupție;
- 45.30. este responsabil de controlul intern managerial.
46. În cazul când funcția de director/șef devine vacantă ori în alte cazuri de absență a acestuia, atribuțiile conducătorului instituției stipulate în prezentul Regulament, precum și alte atribuții și împuterniciri ale conducătorului instituției prevăzute de legislație, sunt delegate prin act administrativ de către Fondator unei alte persoane.
47. Directorul/șeful IMSP este supus evaluării anuale a performanțelor profesionale și nivelului de îndeplinire a indicatorilor de performanță a activității instituției stabiliți în sarcina acestuia de către Ministerul Sănătății, în conformitate cu legislația.
48. În activitatea sa, directorul IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți, IMSP CS este asistat de vicedirector(i) medical(i).
49. **Vicedirectorul medical** este numit în funcție de către Fondator, la propunerea directorului IMSP _____.

50. Vicedirectorul medical este responsabil pentru activitățile legate de prestarea serviciilor medicale și alte activități manageriale în cadrul instituției, inclusiv:
- 50.1. asigură organizarea și coordonarea procesului diagnostic–curativ conform standardelor, normativelor și instrucțiunilor aprobate de Ministerul Sănătății pentru activitatea clinică;
 - 50.2. asigură organizarea prestării serviciilor medicale în volumul prevăzut de Programul Unic și Normele metodologice de aplicare a Programului Unic, protocoalele clinice naționale și ghidurile de tratament, aprobate de Ministerul Sănătății;
 - 50.3. asigură monitorizarea indicatorilor de activitate a subdiviziunilor curative și întreprinde măsuri concrete pentru ameliorarea acestora;
 - 50.4. evaluează calitatea asistenței medicale prestate și participă la asigurarea procesului de acreditare, la apărarea drepturilor pacienților și lucrătorilor medicali;
 - 50.5. asigură implementarea în practică a realizărilor științei medicale, inclusiv metodelor noi de diagnostic, profilaxie și tratament bazate pe tehnologii avansate și protocoale clinice naționale;
 - 50.6. asigură activitatea, elaborează și prezintă subiecte pentru discuții, conduce și organizează ședințele consiliilor, comitetelor, comisiilor și altor organisme ale instituției, conform atribuțiilor stabilite de director;
 - 50.7. este responsabil de dezvoltarea planurilor de acțiuni pentru implementarea politicilor, strategiilor la nivel de instituție orientate spre diminuarea riscurilor de corupție din subdiviziunile subordonate;
 - 50.8. monitorizează procesul de înregistrare a pacienților pe listele de așteptare pentru servicii medicale costisitoare și organizează programarea în timp util, în colaborare cu instituțiile prestatoare, asigurând acces maxim la acest tip de servicii;
 - 50.9. asigură respectarea prevederilor codului deontologic al lucrătorului medical și farmacistului în subdiviziunile subordonate;
 - 50.10. organizează și efectuează controlul intern privind respectarea prevederilor actelor normative în vigoare în procesul desfășurării activităților stabilite;
 - 50.11. asigură organizarea asistenței medicale în caz de epidemii, conflicte militare, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză, participând cu toate resursele la înlăturarea efectelor acestora;
 - 50.12. răspunde de asigurarea acordării primului ajutor și asistenței medicale de urgență oricărei persoane care se adresează la instituție, precum și de asigurarea, după caz, a transferului la o unitate medico-sanitară spitalicească de profil;
 - 50.13. coordonează activitatea de prevenire a infecțiilor nosocomiale;
 - 50.14. participă la elaborarea propunerilor privind planul de dezvoltare a instituției, planul anual de servicii medicale, achiziția de dispozitive, echipamente medicale, medicamente și materiale sanitare;
 - 50.15. monitorizează calitatea serviciilor medicale acordate la nivelul instituției, inclusiv prin analiza satisfacției pacienților și elaborează, împreună cu șefii de subdiviziuni, propuneri de îmbunătățire a activității medicale;
 - 50.16. elaborează planul de formare și perfecționare a personalului medical.

Capitolul IV

CONSILIILE, COMITETELE ȘI COMISIILE DIN CADRUL INSTITUȚIEI

51. IMSP _____ instituie următoarele Consilii, Comitete și Comisii:

52. **Consiliul medical**, instituit prin ordinul conducătorului instituției și include în componența sa medici de familie, medici specialiști, personal medical cu studii medii, personal administrativ-gospodăresc. Președintele Consiliului medical este vicedirectorul medical al IMSP _____.
53. Atribuțiile Consiliului medical sunt:
- 53.1. analizează și ia decizii în situația existenței unor cazuri medicale particulare (cazuri complexe care necesită aprecierea conduitei medicale);
 - 53.2. îmbunătățește standardele clinice în scopul creșterii gradului de satisfacție a pacienților;
 - 53.3. monitorizează calitatea asistenței medicale furnizate în instituție, inclusiv examinează petițiile și propune măsuri disciplinare, după caz;
 - 53.4. verifică/monitorizează prescrierea rațională a medicamentelor în tratamentul pacienților cu difuzarea informațiilor necesare prescrierii corecte și reglementării circulației produselor medicamentoase în instituție;
 - 53.5. organizarea detectării precoce a reacțiilor adverse și a interacțiunii produselor medicamentoase;
 - 53.6. propune spre revizuire politici și proceduri operaționale din cadrul instituției legate de îngrijirea și tratamentul medical, pentru a se asigura că acestea sunt în concordanță cu cele mai bune practici și standarde.
54. **Comitetul de bioetică și deontologie** reprezintă un organ colegial și este constituit în vederea garantării punerii în valoare a principiilor morale, deontologice și de integritate în cadrul instituției. Membrii Comitetului vor fi medici, psihologi, asistenți medicali, dar și personal auxiliar.
55. Atribuțiile Comitetului sunt:
- 55.1. examinarea aspectelor etice ale actului medical și îngrijirii pacienților în scopul îmbunătățirii calității serviciilor medicale prestate în cadrul instituției;
 - 55.2. identificarea și examinarea sesizărilor sau conflictelor de ordin moral și deontologic în activitatea instituției la solicitarea administrației, a membrilor colectivului, pacienților sau rudelor acestora, ONG-lor sau membrilor Comitetului, altor instituții;
 - 55.3. înaintarea sesizărilor ce privesc plățile informale ale pacienților către personalul medico-sanitar ori auxiliar și actele de condiționare a acordării serviciilor medicale de obținere a unor foloase sau oricăror altor spețe care fac obiectul unor infracțiuni către instituțiile abilitate (CNA, PA), în cazul în care persoanele competente nu au sesizat organele conform atribuțiilor de serviciu;
 - 55.4. analiza, cu scopul de a determina existența unui incident de etică sau a unei vulnerabilități etice, în speță:
 - 55.4.1. cazurile de încălcare a principiilor morale sau deontologice în relația pacient – personalul medico-sanitar și auxiliar din cadrul instituției;
 - 55.4.2. încălcarea drepturilor pacienților de către personalul administrativ, medico-sanitar și auxiliar;
 - 55.4.3. abuzuri săvârșite de către pacienți sau personalul ierarhic superior asupra personalului medico-sanitar și auxiliar;
 - 55.4.4. nerespectarea demnității umane;
 - 55.5. monitorizarea și evaluarea implementării actelor normative ce vizează aspectul etic al relației lucrător medical-pacient și lucrător medical-lucrător medical în cadrul instituției;
 - 55.6. realizarea educării și instruirii personalului medical în domeniul eticii medicale;

- 55.7. promovarea valorilor etice medicale și organizaționale în rândul personalului medico-sanitar, auxiliar și administrativ al instituției;
- 55.8. formularea și înaintarea administrației a propunerilor de diminuare a riscurilor de incidente etice;
- 55.9. întocmirea conținutului comunicărilor adresate petenților, ca răspuns la sesizările acestora;
- 55.10. analiza din punctul de vedere al vulnerabilităților etice și de integritate și al respectării drepturilor pacienților, precum și oferirea unui aviz consultativ pentru fiecare studiu clinic desfășurat în cadrul instituției;
- 55.11. oferirea, la cerere, consiliere pacienților/reprezentanților legali, personalului medico-sanitar și auxiliar;
- 55.12. examinarea cazurilor de încălcare, de către personalul medical, a normelor eticii medicale, cu emiterea recomandărilor.
56. **Comisia de supraveghere și control a infecțiilor asociate asistenței medicale** (*se aplică în cazul IMSP AMT, IMSP CMF mun. Bălți, IMSP CS raional*) cu membri din cadrul personalului de conducere/medici și alt personal medical desemnat.
57. Atribuțiile Comisiei sunt:
 - 57.1. elaborarea și înaintarea spre aprobare a planului anual de supraveghere și control a infecțiilor asociate asistenței medicale în instituție;
 - 57.2. monitorizarea și identificarea apariției infecțiilor asociate asistenței medicale în instituție;
 - 57.3. implementarea și menținerea unor practici eficiente de control al infecțiilor pentru a preveni răspândirea infecțiilor asociate asistenței medicale;
 - 57.4. efectuarea de runde regulate de supraveghere pentru a inspecta curățenia și igiena mediului și a echipamentelor medicale;
 - 57.5. elaborarea și actualizarea protocoalelor și a orientărilor pentru prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale;
 - 57.6. educarea personalului medical cu privire la practicile de control al infecțiilor și la măsurile de prevenire a infecțiilor;
 - 57.7. raportarea și documentarea tuturor cazurilor infecțiilor asociate asistenței medicale și punerea în aplicare a măsurilor corective;
 - 57.8. colaborarea cu echipele de asistență medicală și cu experții în controlul infecțiilor pentru a identifica și a reduce sursele infecțiilor asociate asistenței medicale;
 - 57.9. informarea colaboratorilor instituției referitor la cele mai recente cercetări și cele mai bune practici pentru controlul și prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale.
58. **Comitetul pentru situații de urgență** cu membri din cadrul personalului de conducere, șefi de subdiviziuni, medici și alt personal.
59. Atribuțiile Comitetului sunt:
 - 59.1. elaborarea planului de acțiuni pentru situații speciale și asistență medicală în caz de epidemii, conflicte militare, dezastre, atacuri teroriste, conflicte sociale și alte situații de criză;
 - 59.2. desfășurarea de exerciții și simulări periodice pentru a testa capacitățile de răspuns în caz de urgență ale instituției;
 - 59.3. identificarea și evaluarea potențialelor scenarii de urgență și a impactului acestora asupra instituției și a populației deservite;

- 59.4. stabilirea și menținerea unui sistem eficient de triaj și prioritizare a pacienților în timpul situațiilor de urgență;
 - 59.5. asigurarea disponibilității resurselor adecvate, inclusiv a personalului și a echipamentelor, pentru a răspunde la situațiile de urgență;
 - 59.6. asigurarea formării și educării personalului cu privire la procedurile și protocoalele de răspuns în caz de urgență;
 - 59.7. evaluarea răspunsului instituției la situațiile de urgență și formularea de recomandări de îmbunătățire;
 - 59.8. analiza situațiilor de urgență și a impactului acestora pentru planificări ulterioare.
60. IMSP, în conformitate cu structura organizațională și specificul activității, poate institui și alte Comisii/Consilii/Comitete (ex. Comisia de disciplină, Comisia de implementare și realizare a controlului intern managerial, Comisia de stabilire și evaluare a indicatorilor de performanță etc.), atribuțiile acestora fiind în conformitate cu actele normative.

Capitolul V

REORGANIZAREA ȘI DIZOLVAREA

- 61. Decizia de reorganizare sau dizolvare a IMSP _____ se adoptă de către Fondator, în conformitate cu prevederile legale și în corespundere cu Nomenclatorul instituțiilor medico-sanitare, aprobat de Ministerul Sănătății.
- 62. Procedura și succesiunea de drept, în cazul reorganizării IMSP _____ se efectuează în conformitate cu legislația.
- 63. Persoanele juridice apărute în urma reorganizării pot fi numai instituții medico-sanitare publice.
- 64. Reorganizarea se consideră efectuată numai după aprobarea de către Fondator a Regulamentelor instituțiilor medico-sanitare publice nou-apărute și înregistrarea acestora în conformitate cu prevederile normative.
- 65. Dizolvarea IMSP _____ are ca efect deschiderea procedurii de lichidare. Procedura de lichidare se efectuează în corespundere cu legislația.

Capitolul VI

DISPOZIȚII FINALE

- 66. Regulamentul de organizare și funcționare a IMSP se elaborează conform Regulamentului-cadru, se aprobă de către Fondator și se înregistrează la Agenția Servicii Publice.
- 67. Fiecare IMSP după aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare vor elabora obligatoriu și Regulamentul intern de activitate a instituției, aprobat de directorul IMSP, în care se va stipula modalitatea de activitate a instituției, cu descrierea succintă a departamentelor clinice/subdiviziunilor medicale și non-medicale, programul de lucru, regimul de vizite, modalitatea de acces în instituție a colaboratorilor, inclusiv în afara orelor de lucru, etc.
- 68. Regulamentul de organizare și funcționare a subdiviziunilor IMSP este aprobat de directorul/șeful IMSP.
- 69. Orice modificare sau completare a Regulamentului de organizare și funcționare a IMSP intră în vigoare din momentul aprobării acestora de către Fondator și înregistrarea de stat în modul stabilit.

**Declarație pe propria răspundere
privind lipsa situațiilor de incompatibilitate,
conflictelor de interese și lipsa antecedentelor penale**

Subsemnatul/a _____, în calitate de membru
al Consiliului de Administrație al IMSP _____,
declar pe propria răspundere că:

a) nu cunosc existența vreunui conflict de interese apărut între interese mele personale și
obligațiile de membru al Consiliului de Administrație al IMSP Centrul de Sănătate
_____.

b) sunt/nu sunt rudă sau afîn cu persoanele responsabile a Fondatorului.

c) sunt/nu sunt rudă sau afîn cu conducerea instituției.

d) cunoscând prevederile art. 352¹ din Codul penal al Republicii Moldova cu privire la
falsul în declarații, nu am antecedente penale și că nu mă aflu sub urmărire penală.

Depun prezenta declarație cunoscând sancțiunile aplicate pentru fapte de fals și uz
de fals în declarații.

Data

Semnătura
