



# DEPUTAT ÎN PARLAMENTUL REPUBLICII MOLDOVA

MD-2073, Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfint 105

www.parlament.md

01 aprilie 2015

VH nr. 20

## Biroul Permanent al Parlamentului Republicii Moldova

În conformitate cu prevederile art. 73 din Constituție și art. 47 din Regulamentul Parlamentului, se înaintează cu titlu de inițiativă legislativă proiectul Legii Spitalelor

Anexă:

1. Proiectul de lege;
2. Notă informativă la proiectul de lege.

SECRETARIATUL PARLAMENTULUI REPUBLICII MOLDOVA		
D.D.P. Nr. 113		
"01"	04	2015
Ora _____		

Deputați în Parlament:

Lotincanu Vladimir

Liobanu Maria

Cobzac Eugenia

Dimitriu Anatolie

Gelin Tudor

Pop Gheorghe

*[Handwritten signatures of the deputies]*

## PARLAMENTUL REPUBLICII MOLDOVA

### LEGEA SPITALELOR

Parlamentul Republicii Moldova adoptă prezenta lege organică.

#### Capitolul I DISPOZIȚII GENERALE

##### **Articolul 1.** Obiectul și scopul legii

(1) Prezenta lege are ca obiect de reglementare modul de activitate a spitalelor, indiferent de forma juridică, stabilind cerințe generale de organizare și de funcționare a lor.

(2) Scopul prezentei legi este dezvoltarea și modernizarea spitalelor întru eficientizarea și sporirea calității asistenței medicale spitalicești.

##### **Articolul 2.** Domeniul reglementării

(1) Prezenta lege reglementează raporturile juridice ce apar în procesul de acordare a asistenței medicale spitalicești de către instituțiile medicale publice și private.

(2) Determină competențele autorităților fondatoare.

(3) Definește clasificarea, organizarea, precum și alte aspecte relevante pentru activitatea spitalelor.

##### **Articolul 3.** Noțiuni de bază

În sensul prezentei legi, se utilizează următoarele noțiuni:

*instituție medico-sanitară publică* – este instituția medoco-sanitară instituită prin decizia Ministerului Sănătății, a altei Autorități Publice Centrale sau a administrației publice locale, patrimoniul căreia este public;

*instituție medico-sanitară privată* – este instituția medico-sanitară instituită prin decizia unei persoane sau grup de persoane private, patrimoniul căreia este privat;

*spital public* - este instituția medico-sanitară cu paturi, de utilitate publică, cu personalitate juridică, care prestează servicii medicale specializate în condiții de staționar;

*spital cu instruire universitară (clinică universitară)* – spital cu personalitate juridică, în care sunt organizate clinici universitare, ce prezintă

baza clinică a instituțiilor de învățământ medical superior și mediu și asigură acordarea de asistență medicală înalt specializată populației, realizează instruirea universitară, postuniversitară și continuă a personalului medical, asigură condiții pentru efectuarea investigațiilor științifice în domeniu;

*institut clinic cu cercetare științifică* – spital ce prestează servicii medicale înalt specializate în care se desfășoară activitate de învățământ și cercetare științifică medicală, de îndrumare și coordonare metodologică în domeniile lor de activitate, precum și de educație medicală continuă;

*spital departamental* – spital destinat pentru deservirea unui grup limitat al populației Republicii Moldova, instituit prin decizia unei Autorități Publice Centrale;

*spital de urgență* – spitalul care dispune de o structură complexă de specialități, dotate cu utilaj medical corespunzător, personal specializat, având amplasament și accesibilitate națională. În structura spitalului de urgență funcționează obligatoriu „departamentul de urgență” care. În funcție de necesități, poate avea și un serviciu mobil de urgență – reanimare și transport medical;

*spital municipal* – spital, în componența căruia au cel puțin 4 specialități de bază și sunt organizate la nivelul municipiilor;

*spital public cu secții și/sau servicii private* – spital care prestează servicii medicale specializate de staționar în condițiile Legii cu privire la parteneriatul public-privat;

*spital de scurtă durată* – spital ce acordă asistență medicală specializată și/sau înalt specializată pentru afecțiunile grave pe parcursul fazei sale acute;

*spital de lungă durată* – spital ce acordă asistență medicală specializată persoanelor ce și-au pierdut autonomia fizică și/sau psihică și care necesită îngrijire medicală și tratament de susținere, durata de spitalizare fiind prelungită datorită specificului patologiei;

*spital de reabilitare* – spital ce acordă asistență medicală de reabilitare, readaptare și convalescență în cadrul tratamentului sau supravegherii medicale;

*spital medico-social* – spital specializat în acordarea serviciilor de îngrijiri medicale, îngrijiri paliative, servicii sociale persoanelor cu nevoi medico-sociale. Spitalul medico-social poate fi organizat inclusiv în spațiile libere ale spitalelor publice, în corespundere cu cerințele în vigoare;

*spital privat* – spital organizat ca persoană juridică de drept privat. Instituția medico-sanitară înființată în cadrul unor organizații nonguvernamentale sau al unor societăți comerciale, care acordă servicii medicale spitalicești în condițiile legii se echivalează cu spital privat;

*asistența medicală* – intervenții medicale pentru prevenirea, diagnosticarea și tratamentul bolilor, traumelor sau intoxicațiilor în vederea reducerii bolii persoanelor, prevenirii înrăutățirii stării sănătății, prevenirii răspândirii bolilor și în vederea recuperării sănătății acestora;

*asistența medicală spitalicească* – asistența medicală prestată în condiții de spital;

*activitatea clinică universitară* – învățământul medical, cercetarea științifico-medicală și de educație medicală continuă în contextul activității de asistență medicală.

#### **Articolul 4.** Cadrul juridic de activitate a spitalelor

(1) Activitatea spitalelor este reglementată de Constituția Republicii Moldova, Legea ocrotirii sănătății, Legea cu privire la exercitarea profesiei de medic, Legea cu privire la Colegiul Medicilor din Republica Moldova, Legea cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, Legea cu privire la medicamente, Legea cu privire la dispozitivele medicale, Legea cu privire la drepturile pacientului, Legea privind evaluarea și acreditarea în sănătate, Legea privind sănătatea reproductivă, de prezenta lege, de alte acte legislative, precum și de tratatele internaționale la care Republica Moldova este parte.

(2) Prezenta lege, alte acte normative în vigoare nu pot limita drepturile cetățenilor la asistență medicală spitalicească.

(3) Dacă tratatele internaționale la care Republica Moldova este parte stabilesc alte norme decât normele prezentei legi, se vor aplica normele tratatelor internaționale.

#### **Articolul 5.** Criterii pentru desfășurarea activității spitalicești.

(1) Pentru acordarea asistenței medicale de staționar instituția medico sanitară (spitalul) trebuie să fie inclusă în Nomenclatorul instituțiilor medico sanitare, aprobat de Ministerul Sănătății.

(2) Prestarea serviciilor medicale pentru genul de activitate solicitat trebuie să corespundă Nomenclatorului specializărilor profesionale, aprobat de Ministerul Sănătății.

(3) Spitalul trebuie să îndeplinească condițiile de autorizație sanitară și de acreditare pentru genul de activitate solicitat, prevăzute de lege.

(4) Spitalelor, care nu obțin autorizația sanitară și acreditarea pentru genul de activitate solicitat în termenul prevăzut de normele elaborate de Ministerul Sănătății, li se suspendă activitatea parțial sau total, pînă la obținerea acestora.

(5) Activitatea spitalelor, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, se sistează în cazul dacă acestea nu au fost supuse evaluării și acreditării, timp de un an de la data obținerii autorizației sanitare.

(6) Evaluarea și acreditarea spitalelor se face conform Legii nr.552-XV din 18.10.2001 privind evaluarea și acreditarea în sănătate,

## **Capitolul II**

### **AUTORITĂȚILE COMPETENTE ÎN REGLEMENTAREA SPITALELOR DE STAT ȘI PRIVATE**

**Articolul 6.** Competența Parlamentului în domeniul reglementării spitalelor.

(1) Adoptă Registrul de stat al spitalelor și a modificărilor acestuia, la propunerea Ministerului Sănătății.

(2) Exerciță controlul parlamentar asupra executării și implementării prevederilor prezentei legi.

**Articolul 7.** Competența Guvernului în domeniul reglementării spitalelor.

(1) Integrarea politicilor de acordare a asistenței medicale spitalicești în politica social-economică de dezvoltare a statului.

(2) Aprobă Programul de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești.

(3) Instituie Registrului de Stat al Spitalelor.

(4) Coordonează toate activitățile intersectoriale în acest domeniu.

(5) Aprobă, identifică sursele de finanțare și asigură controlul realizării programelor strategice naționale pe termen mediu și lung.

(6) Organizează măsuri complexe de răspuns și control în cazul situațiilor excepționale.

**Articolul 8.** Competența Ministerului Sănătății în domeniul reglementării spitalelor.

(1) Elaborează și aprobă cadrul normativ și documentele de politici privind dezvoltarea și modernizarea spitalelor.

(2) Menține Registrul de Stat al Spitalelor.

(3) Elaborează și ajustează periodic, la necesitate, Programul de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești.

(4) Execută controlul implementării documentelor de politici spitalicești și a organizării activităților în conformitate cu cadrul normativ aprobat.

(5) Elaborează și aprobă standardele minime de dotare cu dispozitive medicale a spitalelor.

(6) Avizează politicile autorităților administrației publice centrale în scopul evaluării impactului acestora asupra acordării asistenței medicale spitalicești.

(7) Fortifică și consolidează baza tehnico-materială a spitalelor la care este fondator.

#### **Articolul 9. Competența altor autorități ale administrației publice centrale**

În domeniul reglementării spitalelor departamentale alte autorități ale administrației publice centrale au următoarele competențe:

(1) Elaborează și aprobă politici sectoriale după coordonarea cu Ministerul Sănătății și evaluează impactul acestora asupra acordării asistenței medicale spitalicești.

(2) În limita competențelor, întreprinde acțiuni pentru fortificarea și consolidarea bazei tehnico-materiale a spitalelor la care sunt fondatori.

(3) Participă, în limita competențelor, la realizarea programelor naționale de sănătate și asigură respectarea normelor sanitare de către spitalele din subordine.

(4) Participă la organizarea și executarea măsurilor complexe de răspuns și control în cazul situațiilor excepționale, cu impact asupra sănătății populației.

#### **Articolul 10. Competența autorităților administrației publice locale în domeniul reglementării spitalelor.**

(1) Elaborează, aprobă și finanțează programele locale de asigurare a asistenței medicale spitalicești în cadrul planurilor teritoriale de dezvoltare social-economică și exercită controlul asupra executării acestora;

(2) Fortifică și consolidează baza tehnico-materială ale spitalelor, la care este fondator.

(3) Organizează și finanțează spitalele medico-sociale, serviciile comunitare, îngrijirile paliative și îngrijirile medico-sociale.

(4) Organizează și exercită măsuri complexe de răspuns și control în cazul urgențelor și situațiilor excepționale, cu impact asupra sănătății populației.

### **Capitolul III**

#### **ORGANIZAREA SPITALELOR**

##### **Articolul 11. Clasificarea spitalelor**

(1) Spitalele se clasifică:

- a) după complexitatea serviciilor medicale prestate;
- b) după tipul de proprietate;

c) în funcție de durata asistenței medicale specializate acordate pacienților;

d) în funcție de teritoriul deservit;

e) în funcție de specificul maladiilor;

f) din punct de vedere al realizării instruirii universitare, postuniversitare și continue medicale;

g) după categorie.

(2) După complexitatea serviciilor medicale prestate:

a) spital primar, la care se atribuie spitalul ce acordă asistență medicală de bază - de profil internistic, pediatic, urgențe chirurgicale, obstetricale și boli contagioase;

b) spital secundar, la care se atribuie spitalele municipale, care acordă asistență medicală specializată de profil internistic, chirurgical, obstetrical și boli contagioase;

c) spital terțiar, la care se atribuie spitalul ce acordă asistență medicală înalt specializată - poliprofil și/sau monoprofil.

(3) După tipul de proprietate spitalele pot fi:

a) publice, la care se atribuie spitalele instituite prin decizia Ministerului Sănătății sau a administrației publice locale, patrimoniul cărora este public;

b) departamentale, la care se atribuie spitalele din subordinea altor Ministere și Autorități;

c) private;

d) publice cu secții și/sau servicii private;

(4) În funcție de durata asistenței medicale specializate acordate pacienților spitalele pot fi:

a) de scurtă durată;

b) de lungă durată;

c) de reabilitare;

d) medico-sociale.

(5) În funcție de teritoriul deservit spitalele pot fi:

a) raionale;

b) municipale;

c) regionale, la care se atribuie spitalele ce acordă asistență medicală specializată și/sau înalt specializată pentru populația dintr-o regiune prestabilit;

d) republicane.

(6) Din punct de vedere al realizării instruirii universitare, postuniversitare și continue medicale, spitalele pot fi:

a) universitare;

b) institut clinic cu cercetare științifică.

(7) După categorie spitalele pot fi:

7.1) Spitale de categoria I - se atribuie spitalele de nivel terțiar, cu acoperire națională, inclusiv cele universitare;

7.2) Spitale de categoria II:

a) de categoria II A – se atribuie spitalele de nivel municipal, inclusiv cele universitare;

b) de categoria II B – se atribuie spitalele zonale, inclusiv cele universitare;

7.3) Spitale de categoria III- se atribuie spitalele de nivel raional.

### **Articolul 12. Competențele și destinația fiecărui tip de spital**

(1) Competențele spitalelor publice se stabilesc în conformitate cu Programul general de dezvoltare a asistenței medicale spitalicești;

(2) Spitalele, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, activează în limitele normelor de organizare și funcționare, aprobate de Ministerul Sănătății în funcție de complexitatea cazurilor tratate, de durata asistenței medicale specializate acordate pacienților, de teritoriul deservit, de specificul maladiilor și de realizarea instruirii universitare, postuniversitare și continue medicale.

(3) Spitalele au obligația să desfășoare activități de educație medicală continuă pentru personalul propriu în limitele alocărilor bugetare.

### **Articolul 13. Spitale cu instruire universitară (spitale clinice)**

(1) În instituțiile medico-sanitare publice – spitale, pot fi organizate Spitale cu instruire universitară (spitale clinice), ce prezintă baza clinică a instituțiilor de învățământ medical superior și mediu de specialitate și, tot odată, asigură acordarea de asistență medicală înalt specializată populației, realizează instruirea universitară, postuniversitară și continuă a personalului medical, asigură condiții pentru efectuarea investigațiilor științifice în domeniu.

(2) Spitale cu instruire universitară (spitale clinice) se fondează prin Hotărâre de Guvern la propunerea Ministerului Sănătății și se includ în Registrul de stat al spitalelor.

(3) Criteriile pentru desfășurarea activităților de cercetare științifică medicală se propun de către Academia de Științe a Moldovei și se aprobă prin ordin de către Ministerul Sănătății.



(4) Colaborarea între spitale și instituțiile de învățămînt medical se efectuează pe bază de contract încheiat conform metodologiei aprobate de către Ministerul Sănătății.

(5) Cercetarea științifică medicală se efectuează în bază de contract de cercetare, încheiat între spital și finanțatorul cercetării.

(6) Activitățile de învățămînt și cercetare vor fi astfel organizate încât să consolideze calitatea actului medical, cu respectarea drepturilor pacientului, a eticii și deontologiei medicale.

(7) Spitale cu instruire universitară (spitale clinice) pot organiza activitate de cercetare clinică și/sau fundamentală, sub formă de colective, laboratoare, centre și/sau institute fără personalitate juridică și pot fi asimilate spitalelor clinice și universitare, dacă oferă servicii medicale predominant curative în regim de internare cu paturi.

(8) Spitalul cu instruire universitară (spital clinic) este condus de director și consiliul de administrare, în componența căruia este inclus unul din șefii de clinici, cadrul didactic cu cel mai înalt titlu universitar, profesor sau conferențiar din clinica respectivă.

(9) În cazul în care mai multe cadre didactice îndeplinesc condiția prevăzută la alin.(8), în aceeași clinică universitară, desemnarea reprezentantului în consiliul de administrare se face de către consiliul facultății, se confirmă de către senatul Universității de Stat de Medicină N. Testemițanu și se aprobă prin ordinul Ministerului Sănătății.

#### **Articolul 14. Centrele de excelență**

(1) Spitalele clinice cu instruire universitară (clinice universitare), institutele, clinicele universitare și secțiile clinice pot primi statut de centre de excelență pentru activități medicale de o complexitate deosebită, care dovedesc supracalificare profesională și produc rezultate la nivelul standardelor internaționale, la propunerea Ministerului Sănătății, cu avizul Academiei de Științe, prin Hotărîre de Guvern.

(2) Centrele de excelență beneficiază de un program special de finanțare și dotare cu dispozitive medicale de înaltă performanță, sume suplimentare alocate prin programele naționale de sănătate, evidențiate distinct în bugetul de venituri și cheltuieli al instituției medico-sanitare.

(3) Centrele de excelență nu pot face obiectul contractelor de parteneriat public-privat.

**Articolul 15.** Fondatorul spitalelor și competențele acestuia

(1) Fondator al spitalelor publice și universitare este Ministerul Sănătății, sau administrația publică locală de nivelul doi.

(2) Spitalele publice ale administrației publice centrale, locale și spitalele departamentale sunt fondate, reorganizate, efectuate modificări privind schimbarea sediului sau/și schimbarea denumirii și lichidate, prin Hotărîre de Guvern pentru inițierea modificărilor în Registrul de stat al spitalelor, în urma coordonării cu ministerul Sănătății.

(3) Fondator al spitalelor private sînt persoanele fizice sau persoanele juridice cu drept să fondeze instituții medico-sanitare.

(4) Fondator al spitalelor medico-sociale este administrația publică locală de nivelul doi sau persoanele fizice sau juridice cu drept să fondeze instituții medico-sanitare.

(5) În domeniul gestionării spitalelor, Fondatorul are următoarele competențe:

a) adoptarea deciziei de fondare, reorganizare sau lichidare a instituției prin coordonare cu Ministerul Sănătății;

b) aplicarea actelor legislative și normative din domeniu;

c) asigurarea efectuării actului medical în condiții de maximă siguranță și a acordării asistenței medicale spitalicești calitative;

d) alocarea mijloacelor financiare pentru construcția, reconstrucția, reparația capitală a edificiilor, procurarea dispozitivelor medicale costisitoare, în vederea implementării tehnologiilor medicale și informaționale moderne, inclusiv a transportului sanitar;

e) organizarea auditului medical intern;

f) controlul activităților curente al spitalului, inclusiv prin solicitarea de informații, acte, explicații, rapoarte de activitate, etc.

g) asigurarea inițierii și realizării parteneriatelor public-private, în condițiile legii, cu participarea spitalului în interes public, cu excepția centrelor de excelență.

**Articolul 16.** Fondarea, reorganizarea, schimbarea sediului, schimbarea denumirii și lichidare și sistarea activității spitalelor

(1) Spitalele se fondează și se lichidează de către fondator, în conformitate cu actele normative în vigoare și prevederile prezentei legi.

(2) În cazul spitalelor publice ale administrației publice locale și spitalelor departamentale, fondarea și lichidarea se efectuează prin coordonare cu Ministerul Sănătății și prevederile prezentei legi.

(3) Spitalele private își desfășoară activitatea în incinta spațiilor ce le aparțin cu drept de proprietate sau a spațiilor închiriate, ori luate în alt mod în folosință temporară din afara spitalelor publice, cu excepția celor care prestează servicii în condițiile Legii cu privire la parteneriatul public-privat.

(5) În cazul spitalelor publice ale administrației publice centrale, locale și spitalelor departamentale, reorganizarea, schimbarea sediului și schimbarea denumirii spitalelor se efectuează prin coordonare cu Ministerul Sănătății, prin proiect de Hotărâre de Guvern întru inițierea modificărilor în Registrul de stat al spitalelor.

(6) Întru optimizarea și eficientizarea activității spitalelor în cadrul unui teritoriu acestea pot fi unite în grupuri de spitale (consorțiumuri) sub o conducere unică.

## **Capitolul IV**

### **REGISTRUL DE STAT AL SPITALELOR**

#### **Articolul 17. Registrul de stat al spitalelor**

(1) Registrul de stat al spitalelor (în continuare Registru) este resursa informațională ce conține date despre spitalele din Republica Moldova indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare a acestora.

(2) Registrul de stat al spitalelor este anexa prezentei legi.

(3) Modificări la Registrul de stat al spitalelor se operează de către Guvern, la propunerea Ministerului Sănătății.

(4) Registrul este menținut de către Ministerul Sănătății.

(5) Informația din Registrul de stat al spitalelor este de interes public și poate fi accesată prin internet, cu excepția informațiilor oficiale cu accesibilitate limitată, potrivit legislației Republicii Moldova.

#### **Articolul 18. Obiect al Registrului**

(1) Obiect al registrului este materialul informațional ce include date privind spitalele din Republica Moldova, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, înregistrarea cărora este pusă în seama Ministerului Sănătății.

(2) Registrul este constituit din următoarele compartimente:

- a) registrul spitalelor terțiare;
- b) registrul spitalelor departamentale;
- c) registrul spitalelor municipale;

- d) registrul spitalelor clinice cu instruire universitară;
- e) registrul spitalelor zonale (regionale);
- f) registrul spitalelor secundare;
- g) registrul spitalelor raionale.
- i) registrul spitalelor private.

#### **Articolul 19. Ținerea Registrului**

(1) Registrul se ține în formă manuală și electronică, în limba română.

(2) Modul de ținere, păstrare, modificare, restabilire, control, reorganizare a Registrului se stabilește de Regulamentul cu privire la Registrul de stat al spitalelor, adoptat de Guvern.

(3) În scopul Ținerii unei evidențe complete și veridice a datelor privind spitalele, Registrul va fi ținut cu respectarea principiilor stabilite de legislație.

(4) Înscrierile manuale în Registru vor fi efectuate astfel, încât să fie exclusă posibilitatea radierii (ștergerii, distrugerii) lor prin metode mecanice, chimice sau prin alte metode.

(5) Denumirea obiectelor evidenței, în toate cazurile, va fi înscrisă în formă completă, potrivit certificatului de înregistrare.

(6) Înscrierea în Registru trebuie să conțină:

- a) numărul de identificare de stat;
- b) data înregistrării;
- c) denumirea completă;
- d) forma juridică de organizare;
- e) adresa juridică;
- f) denumirea fondatorului;
- g) denumirea organului de conducere;
- h) denumirea organului de administrare;
- i) numărul și profilul paturilor;
- j) date despre modificările și completările introduse în actele de constituire și organele executive;
- k) data acreditării spitalului sau mențiunea despre absența acreditării;
- l) mențiunea despre contractarea spitalului de către Compania Națională de Asigurări în Medicină;
- m) numele, prenumele și semnătura registratorului.

(7) Înscrierea în Registru este confirmată de actul ce confirmă înregistrarea spitalului sau a modificărilor în actele de constituire. Extrasul din Registru se eliberează în termen de 10 zile lucrătoare.

(8) Ținerea registrului în formă electronică trebuie să asigure protecția împotriva accesului nesancționat la acesta, se efectuează în modul și condițiile

prevăzute pentru forma manuală cu respectarea tuturor condițiilor menționate la acest articol.

**Articolul 20.** Atribuirea spitalelor a numărului de identificare de stat

(1) Atribuirea numărului de identificare de stat (IDNO) spitalelor se asigură de către ÎS, „Camera Înregistrării de Stat”, potrivit legislației în vigoare, care este inclus în Registru.

(2) În caz de modificare a datelor, organul de înregistrare competent prezintă informația respectivă pentru includere în Registru.

## **Capitolul V**

### **ACTIVITATEA ȘI FUNCȚIONAREA SPITALELOR**

**Articolul 21.** Structura organizatorică a spitalului

(1) Structura organizatorică a spitalului cuprinde, după caz:

- secții;
- departamente;
- laboratoare;
- servicii de diagnostic și tratament recuperator;
- compartimente, servicii sau birouri tehnice, economice și administrative;
- serviciu de asistență prespitalicească și transport urgențe;
- structuri de primiri urgente;
- alte aprobate de către Ministerul Sănătății.

(2) Spitalele pot avea în componența lor secții consultative, care acordă servicii medicale ambulatorii de specialitate.

(3) Serviciile medicale furnizate de secția consultativă cuprind: consultații, investigații, stabilirea diagnosticului, tratament medical și/sau chirurgical, îngrijiri, recuperare.

(4) Regulamentul de organizare și funcționare a spitalului și fișele posturilor, după obținerea avizului favorabil al Colegiului Medicilor din Republica Moldova, sunt aprobate de fondator, și stabilesc activitățile, modul de organizare, funcționare, atribuțiile și responsabilitățile personalului.

(5) Activitățile organizatorice și funcționale cu caracter medico-sanitar din spitale sunt reglementate și supuse controlului Ministerului Sănătății.

(6) Activitatea profesională, precum și respectarea manoperelor și a procedurilor medicale sînt supuse reglementărilor în vigoare.

(7)Problemele de etică și deontologie profesională sunt de competența Colegiului Medicilor din Republica Moldova.

#### **Articolul 22.**Organele de conducere ale spitalelor publice

(1)Organele de conducere a spitalelor publice sunt:

- a) consiliul administrativ;
- b) directorul general.

(2)Consiliul administrativ este organul de administrare și supraveghere a activității spitalului, este constituit de către fondator pe un termen de cinci ani și își exercită atribuțiile sale în conformitate cu legislația în vigoare, cât și conform Regulamentului de activitate al spitalului.

(3)Directorul general al spitalului este numit în funcție de către fondator pe un termen de cinci ani și este selectat prin concurs, în conformitate cu legislația în vigoare, organizat de către Ministerul Sănătății, dar nu mai mult decât pentru două termene consecutive.

(4)Directorul general este ordonator de credite, reprezintă spitalul în relație cu terții. Directorul general conduce activitatea consiliului director, fiind președintele acestuia.

(5)În cadrul spitalului se organizează „consiliul medical”, constituit din șefii secțiilor, departamentelor, laboratoarelor, care are un rol consultativ preponderent în probleme medicale.

#### **Articolul 23.** Tipurile de servicii medicale prestate de spitale și formele de spitalizare

(1) Serviciile medicale sînt de tip:

a) preventive, care sînt prestate în scopul de a preveni îmbolnăvirile, de a depista precoce bolile și de a păstra sănătatea;

b) curative, care sînt prestate întru vindecarea bolii și/sau prevenirea complicațiilor acesteia;

c) recuperare, care sînt prestate întru restabilirea sănătății;

d) îngrijiri paliative, care reprezintă îngrijirea activă și totală a pacienților a căror boală nu mai răspunde la tratament curativ întru îmbunătățirea calității vieții pacienților și familiilor acestora, făcînd față problemelor asociate cu boala amenințătoare de viață, prin prevenirea și înlăturarea suferinței, prin identificarea precoce, evaluarea corectă și a tratamentului durerii și ale altor probleme fizice, psiho-sociale și spirituale;

e) medico-sociale, care sînt prestate în spitalele medico-sociale.

(2) Formele de spitalizare sînt:

a) spitalizare continua, care reprezintă internarea pacientului în spital pentru acordarea asistenței medicale necesare pe parcursul a două sau mai multe zile;

b) spitalizare de zi, care reprezintă ansamblul de acte medicale și/sau diagnostice programate și realizate în condiții de staționar, ce permit pacientului, fără risc major, de a înnopta în afara spitalului.

c) spitalizare de o zi, care reprezintă ansamblul de acte medicale și/sau diagnostice programate și realizate în condiții de staționar, ce permit fără risc major de a externa pacientul în aceeași zi când a fost internat.

#### **Articolul 24. Acordarea asistenței medicale urgente**

(1) Orice spital, indiferent de forma juridică, are obligația de a acorda primul ajutor și asistență medicală de urgență oricărei persoane care se prezintă la spital, dacă starea sănătății persoanei este critică, indiferent de modul de adresare și în toate cazurile când neacordarea la timp a asistenței medicale pune în pericol viața pacientului și/sau a celor ce îl înconjoară sau prezintă urmări grave pentru starea sănătății pacientului/sau a sănătății publice, în regim continuu, pînă la stabilizarea stării sănătății pacientului.

(2) După stabilizarea funcțiilor vitale, spitalul va asigura, după caz, transportul obligatoriu medical la o altă instituție medico-sanitară de profil.

#### **Articolul 25. Tratamentul costisitor acordat în spitale**

Tratamentul costisitor în spitale se acordă din mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, din bugetul de stat în cadrul Programului „Tratamentul și investigațiile costisitoare” și/sau alte surse, în modul stabilit de Guvern.

#### **Articolul 26. Activitatea spitalelor în cadrul parteneriatului public-privat**

Activitatea spitalelor în cadrul parteneriatului public-privat este reglementată prin Legea cu privire la parteneriatul public-privat.

#### **Articolul 27. Condițiile asigurate de spital**

(1) Dotarea spitalelor cu dispozitive medicale și medicamente va corespunde cu standardele minime aprobate de Ministerul Sănătății în funcție de tipurile de servicii medicale prestate și categoria spitalelor.

(2) Spitalul dispune de farmacie proprie și asigură pacienții spitalizați cu întreaga gamă de medicamente, conform protocoalelor și formularului farmaceutic.

(3) Spitalul asigură condiții pentru diagnosticarea medicală, tratamentul, cazarea, igiena și alimentația pacienților, inclusiv, pentru prevenirea infecțiilor nozocomiale, în conformitate cu standardele, protocoalele și normele sanitaro-antiepidemice aprobate de Ministerul Sănătății.

(4) Spitalul asigură, în caz de necesitate, transportul obligatoriu medical asistat la un alt spital de nivel terțiar.

(5) Spitalele, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare, pot furniza servicii medicale rambursate din fondurile asigurării obligatorii medicale și/sau cu plată.

(6) În scopul modernizării bazei tehnico-materiale, spitalele pot constitui fond de rezervă în modul stabilit de legislația în vigoare.

#### **Articolul 28. Asigurarea securității în situații excepționale**

(1) Spitalele asigură un grad înalt și permanent de pregătire pentru a activa în situații excepționale (calamități naturale, avarii, incendii, dezastre, etc.) și urgențe de sănătate publică.

(2) În cazul pericolului sau declanșării situațiilor excepționale spitalele vor asigura:

- a) protejarea vieții și sănătății pacienților, vizitatorilor și a personalului;
- b) integritatea și rezistența construcțiilor și rețelelor infrastructurii;
- c) păstrarea și menținerea capacității de a funcționa conform destinației.

(3) Cheltuielile efectuate de instituțiile medico-sanitare spitalicești în cazurile menționate la alin.(2), se rambursează de către stat prin Hotărâre de Guvern, în termen maxim de 30 zile de la data încetării cauzei care le-a generat.

#### **Articolul 29. Sistemul informațional spitalicesc automatizat**

(1) Spitalul are obligația de a crea, menține și dezvolta un sistem informațional automatizat întru primirea, înregistrarea, stocarea, prelucrarea și transmiterea informațiilor ce țin de activitatea sa, conform actelor normative în vigoare.

(2) Spitalul are obligația de a asigura interfețe pentru interoperabilitate în acord cu standardele naționale, europene și internaționale.

(3) Sistemul informațional spitalicesc automatizat trebuie să întrunească din punct de vedere al interoperabilității toate atributele unui serviciu electronic de tip deschis cu specificații prevăzute de legislația în vigoare.



(4) Raportările se fac către Ministerul Sănătății, Compania Națională de Asigurări în Medicină și/sau instituțiile subordonate, sau către ministerele și autoritățile în subordinea cărora se află, după caz, și constituie baza de date, la nivel național, pentru decizii majore de politică sanitară și pentru raportările necesare organismelor internaționale.

(5) Spitalul asigură accesul la informație a pacientului și a altor persoane fizice și juridice în conformitate cu legislația în vigoare.

### **Articolul 30. Evidența medicală statistică**

(1) Documentația primară, ca sursă a acestor date, se păstrează, securizată și asigurată sub formă de document scris și electronic, constituind arhiva spitalului, conform reglementărilor legale în vigoare.

(2) Informațiile care constituie secrete de stat și de serviciu vor fi accesate și gestionate conform standardelor naționale de protecție a informațiilor clasificate.

### **Articolul 31. Uniuni de spitale (consorții)**

(1) În scopul apărării drepturilor și intereselor proprii, spitalele sînt în drept să se asocieze, pe principii benevole, conform legislației cu privire la organizațiile necomerciale, în uniuni de spitale și să se înregistreze în modul stabilit de legislație.

(2) Uniunile de spitale pot avea structuri zonale (regionale).

(3) Uniunile de spitale sînt în drept:

- a) să reprezinte interesele profesionale ale membrilor lor;
- b) să medieze, cu acordul tuturor părților, litigiile dintre membrii lor;
- c) să coordoneze activitatea membrilor lor prin supravegherea internă a activității conducătorilor de spitale și respectarea legislației în vigoare;
- d) să colaboreze cu alte asociații de profil din Republica Moldova și din străinătate;
- e) să elaboreze și să propună spre aprobare organelor competente proiecte de acte normative în domeniu, programe de instruire profesională continuă a personalului membrilor lor;
- f) să supravegheze instruirea profesională continuă a personalului membrilor lor;
- g) să elaboreze și să implementeze reguli de bună practică proprii în conformitate cu cerințele legislației naționale și ale Federației Internaționale a Spitalelor;
- h) să îndeplinească și alte cerințe prevăzute de statut.

**Articolul 32. Colaborarea intra - și intersectorială**

(1) Spitalele colaborează cu toate instituțiile medico-sanitare, indiferent de tipul de proprietate și forma de organizare juridică.

(2) Spitalele, indiferent de forma juridică de organizare și de subordonare, pot presta servicii medicale pentru pacienții internați în alte spitale în bază de contract, inclusiv de parteneriat public-privat.

(3) Spitalele colaborează în limitele legislației și în baza acordurilor de colaborare cu instituțiile medicale din străinătate.

(4) Spitalele colaborează și cu alte instituții și structuri din afara sistemului de sănătate întru asigurarea sănătății populației.

**Articolul 33. Reglementarea și controlul activităților medico-sanitare**

(1) Activitățile medico-sanitare din spitale sînt reglementate și supuse controlului Ministerului Sănătății.

(2) Ministerul Sănătății asigură reglementarea de drept a spitalelor, în limitele și în conformitate cu competențele stabilite de lege

## **Capitolul VI RESURSELE SPITALELOR**

**Articolul 34. Resursele umane**

(1) Condițiile organizatorice și formele exercitării profesiei de medic, cerințele față de persoana care dorește să practice profesia de medic, drepturile, obligațiile și responsabilitățile generale pentru a exercita această profesie conform jurământului medicului sînt reglementate de Legea cu privire la exercitarea profesiei de medic și Legii cu privire la Colegiul Medicilor din republica Moldova.

(2) Conducătorii spitalelor publice și departamentale sînt selectați prin concurs și numiți în funcție conform regulamentului aprobat de Guvern, dar nu mai mult de două termene consecutive.

(3) Medicii cu vârsta mai mare de 65 de ani nu pot participa la concurs și nu pot fi numiți în funcția de conducător de spital.

(4) Indiferent de tipul de proprietate și forma de organizare juridică a spitalului, conducătorii trebuie să aibă studii superioare și capacități manageriale.

(5) Pentru activitatea medicală, diagnostică și terapeutică, personalul didactic din spitalele/clinicele universitare este în subordinea administrației spitalului, în conformitate cu prevederile legislației în vigoare.

**Articolul 35. Resursele financiare și patrimoniul**

(1) Sursele financiare și patrimoniul spitalelor se formează din:

- a) fondurile asigurărilor obligatorii de asistență medicală (în bază de contract de asistență medicală încheiat cu Compania Națională de Asigurări în Medicină sau cu agențiile ei teritoriale);
  - b) sursele bugetare;
  - c) surse parvenite de la fondator;
  - d) mijloacele financiare obținute în urma prestării serviciilor medicale contra plată;
  - e) venituri obținute din arendarea echipamentului și încăperilor;
  - f) mijloacele provenite din donații, granturi și sponsorizări, precum și din fondurile de binefacere;
  - g) alte surse de venit permise de legislația în vigoare;
- (2) Finanțarea spitalelor se efectuează în funcție de categoria acestora.

**Capitolul VII****RĂSPUNDEREA PENTRU ÎNCĂLCAREA LEGISLAȚIEI****Articolul 36. Răspunderea pentru încălcarea legislației sanitare**

(1) Spitalul răspunde, în condițiile legii, pentru calitatea actului medical, pentru respectarea condițiilor de cazare, igienă, alimentație și de prevenire a infecțiilor nosocomiale, precum și pentru acoperirea prejudiciilor cauzate pacienților.

(2) Pentru prejudicii cauzate pacienților din culpă medicală, răspunderea este individuală.

**Articolul 37. Răspunderea pentru încălcarea legislației în vigoare**

Nerespectarea prevederilor legislației, inclusiv a prezentei legi, privind organizarea și funcționarea spitalelor atrage răspunderea disciplinară, contravențională, civilă sau penală, după caz, în condițiile legii.

## **Capitolul VIII DISPOZIȚII FINALE**

### **Articolul 38. Intrarea în vigoare**

Prezenta lege intră în vigoare la expirarea termenului de 6 luni din data publicării.

### **Articolul 39. Guvernul, în termen de 6 luni din data publicării:**

- 1) va prezenta Parlamentului propuneri pentru a aduce legislația în vigoare în corespundere cu prevederile prezentei legi;
- 2) va aduce actele sale normative în corespundere cu prezenta lege.

### **Articolul 40. Organizarea executării**

Ministerul Sănătății, ministerele și autoritățile în subordinea cărora se află spitale departamentale vor lua măsuri pentru reorganizarea spitalelor din subordine, în conformitate cu prevederile prezentei legi, în termen de maxim un an de la data intrării în vigoare a acesteia.

**Președintele Parlamentului**

## Anexa

**la Legea spitalelor**  
**Repartizarea schematică (lista) actuală a spitalelor pe tipuri de categorii**

Categori a, nivelul și tipul spitalului	Denumirea instituției medico-sanitare	În funcție de complexitate a serviciilor medicale prestate			În funcție de tipul de proprietate			În funcție de durata asistenței medicale specializate acordate				În funcție de specificul maladiilor		Din punctul de vedere al realizării instruirii	
		ter - ția r	se- cun - dar	pri- ma r	pub - lice	pub- lice departa - mentale	pri- vat e	de scurtă durat ă	de lungă durat ă	de reabi- litare	me- dico- social e	gene - ral	specia - lizat	spi- tale univer - sitare	insti - tute
<b>Categoria I. Spitale de nivel terțiar, cu acoperire națională</b>															
<b>I. Spitale de nivel național</b>	Spitalul Clinic Republican	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-
	Centrul Național Științifico-Practic de Medicină Urgentă	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-
	Dispensarul Republican de Narcologie	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	+	-
	Dispensarul Dermatovenerolog ic Republican	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-
	Institutul Cardiologie	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	-	+
	Institutul Oncologic	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	-	+
	Institutul de Neurologie și Neurochirurgie	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	-	+
	Institutul de Ftiziopneumologie "Chiril Draganiuc"	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	-	+
	Institutul de Cercetări Științifice în Domeniul Ocrotirii Sănătății Mamei și Copilului	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	+
	Spitalul Clinic de Psihiatrie	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	+	-
	Spitalul Clinic Traumatologie și Ortopedie	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-
	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Toma Ciorbă"	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-
	Spitalul Clinic al Ministerului	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-

	Sănătății														
	Spitalul Ftiziopneumologie , Vorniceni	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	+	-
	Spitalul de Psihiatrie, mun.Bălți	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	+	-
	Spitalul de Psihiatrie, or.Orhei	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	+	-
	Centrul de reabilitare pentru copii cu handicap sever al aparatului locomotor	+	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	+	-	-

**Categoria IIA. Spitale de nivel municipal, inclusiv cele universitare**

<b>II A. Spitale municipale</b>	Spitalul Clinic Municipal nr.1	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-
	Spitalul Clinic Municipal "Arhanghelul Mihail"	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-
	Spitalul Clinic Municipal "Sfânta Treime"	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-
	Spitalul Clinic Municipal nr.4	-	-	+	+	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-
	Maternitatea nr.2, mun.Chișinău	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-
	Spitalul Clinic Municipal de Ftiziopneumologie	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	+	-
	Spitalul Clinic Municipal de Copii "Valentin Ignatenco"	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-
	Spitalul Clinic Municipal de Copii de Boli Contagioase	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-
	Spitalul Clinic Municipal de Copii nr. 1	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-
	Spitalul Clinic Municipal Bălți	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-
	Spitalul Clinic Municipal nr.4	-	-	+	+	-	-	+	-	-	-	+	-	+	-

**Categoria IIB. Spitale zonale (regionale, foste județene), inclusiv cele universitare**

<b>II B. Spitale zonale (regionale și foste județene)</b>	Spitalul raional Edineț	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Hîncești	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Orhei	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Ungheni	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-

	Spitalul raional Soroca	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Cahul	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Căușeni	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Comrat	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
<b>Categoria III. Spitale de nivel raional</b>															
<b>III.Spitale raionale</b>	Spitalul raional Anenii Noi	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Basarabeasca	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Briceni	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Călărași	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Cantemir	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Cimișlia	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Criuleni	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Dondușeni	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Drochia	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Fălești	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Florești	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Glodeni	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Ialoveni	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Leova	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Nisporeni	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Ocnița	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Rezina	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Rîșcani	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Sîngerei	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Strășeni	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
Spitalul raional Șoldănești	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	
Spitalul raional Ștefan-Vodă	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	
Spitalul raional Taraclia	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	

	Spitalul raional Telenеști	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Ceadăr-Lunga	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul raional Vulcănești	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-
<b>Spitale publice departamentale</b>															
	Spitalul Clinic Militar Central al Ministerului Apărării	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul Militar al Ministerului Afacerilor Interne	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul Serviciului de Informare și Securitate	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul penitenciar din Penitenciarul nr.16 Pruncul al Ministerului Justiției	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul penitenciar din Penitenciarul nr.17 Rezina al Ministerului Justiției	-	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-
	Spitalul Clinic Central stația Chișinău al Î.S. "Căile Ferate din Moldova"	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul Feroviar de Circumscripție stația Bălți al Î.S. "Căile Ferate din Moldova"	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Staționarul medical al Direcției Regionale Asigurare "Chișinău" a Serviciului Grăniceri al Republicii Moldova	-	+	-	-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul Republican al Asociației Curativ-Sanatoriale și Recuperare a Cancelariei de Stat a Republicii Moldova	-	+	-	-	-	-	+	-	+	-	+	-	-	-
	Centrul	-	-	-	-	-	-	-	+	+	+	-	+	-	-



	Republican Experimental Protezare, Ortopedie și Reabilitare al Ministerului Muncii, Protecției Sociale și Familiei														
<b>Spitale private</b>															
	Spitalul – S.A. “Extramed”	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul – S.R.L. “Centrul oftalmologic de Microchirurgie”	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul – CME “Sancos”	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul – S.R.L. “Salvarea Națiunii”	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul – S.R.L. “Calmet-Nalcas”	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul – Î.M. “Balcombe”- GALAXYA	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul – S.R.L. “Ovico”	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul – S.R.L. “Ghifelmix”	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul – S.R.L. “Incomed”	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul privat “Gonța”	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	+	-	-	-
	Spitalul privat Medpark		+				+					+			

## **Nota informativă**

### **la proiectul Legii Spitalelor**

Proiectul „Legii spitalelor” a fost elaborat în scopul asigurării condițiilor optime pentru dezvoltarea și modernizarea spitalelor întru eficientizarea și sporirea calității asistenței medicale spitalicești, indiferent de tipul de proprietate și forma juridică de organizare.

Proiectul Legii stabilește cerințele generale de organizare și de funcționare a spitalelor.

Reforma structurală a serviciului spitalicesc realizată în 1998 a stat la baza eșalonării serviciilor medicale de spital: asistența medicală spitalicească primară – spitale raionale; spitale de nivel secundar – municipale; spitale de nivel terțiar.

Studiul de fezabilitate a serviciului spitalicesc, realizat prin grantul Uniunii Europene în anii 2007-2009, a concluzionat și argumentat necesitatea restructurării spitalelor din țară în corespundere cu sarcinile și obiectivele puse, cât și necesitatea stringentă de modernizare, indiferent de nivelul asistenței spitalicești, care, de fapt, a și servit drept temei întru elaborarea prezentului proiect de lege.

Este foarte importantă optimizarea cheltuielilor, cât și eficientizarea gestionării finanțelor publice, însă acest proces nu trebuie în nici un caz să afecteze activitatea și dezvoltarea spitalelor, accesul populației la servicii spitalicești de înaltă calitate și siguranță.

Proiectul de lege are scopul de a aduce în cadrul legal toate acțiunile întreprinse de organele decizionale din domeniu, în stricta corespundere cu prevederile articolului 4 alineat (6) din Legea ocrotirii sănătății nr.411 din 28 martie 1995, care prevede: *„Parlamentul reorganizează, prin acte legislative, sistemul național de sănătate, domeniul medicamentului și al activității farmaceutice.”*

Conform Legii ocrotirii sănătății, fondatori ai instituțiilor medico – sanitare publice – spitale sunt: Ministerul Sănătății - în cazul spitalelor de nivel terțiar, alte autorități ale Administrației Publice Centrale în cazul spitalelor departamentale și consiliile municipale și raionale în cazul spitalelor municipale și raionale.

E de menționat, că una din principalele atribuții ale fondatorului constă în asigurarea condițiilor social-economice, crearea și modernizarea bazei tehnico-materiale și dotării cu dispozitive medicale contemporane a spitalelor.

Pe parcursul mai multor ani spitalele au fost semnificativ subfinanțate ceea ce a adus la întârzierea procesului de renovare a serviciilor de inginerie, implementare de noi tehnologii și standarde de bază a facilităților pentru pacienți și personal.

La ora actuală spitalele existente din republică nu sânt dotate adecvat cu dispozitive medicale performante conform necesităților reale. Echipamentul și

tehnica medicală sunt învechite și în multe cazuri nu mai funcționează, uneori fiind chiar periculoase pentru personalul medical și pacienți.

Un capitol aparte al prezentului proiect de lege este „Registrul de stat al spitalelor.” Proiectul prevede ținerea Registrului de către Ministerul Sănătății, dar operarea modificărilor la lista spitalelor să fie efectuată la propunerea Ministerului Sănătății, de către Guvern. Anexă la prezentul proiect de lege este Lista spitalelor actuale, clasificate conform prevederilor conținute la articolul 11 din proiect.

În cadrul elaborării acestui proiect de lege s-a analizat experiența țărilor europene în domeniul dat, s-a ținut cont de „recomandările de bună practică”, ultimele fiind ajustate la condițiile locale ale sistemului nostru de sănătate.

Reieșind din importanța și complexitatea serviciilor medicale spitalicești, implicarea mulți-sectorială la capitolul dat, necesitatea asigurării transparenței activității Ministerului Sănătății în planificarea și organizarea Spitalelor, proiectul „Legea spitalelor” se înaintează pentru examinare și adoptare.

Acest proiect de lege nu necesită alocarea mijloacelor financiare.

Motiucou Vladimir  
 Ciobanu Maria  
 Cobzae Grigore  
 Dimitriu Anuțelie  
 Deliu Tudor  
 Vay Gerse

[Signature]  
 [Signature]  
 [Signature]  
 [Signature]  
 [Signature]  
 [Signature]