

APROBAT:

Ministerul Sănătății,
Muncii și Protecției Sociale
Ordinul nr. 282 din 19 martie 2020



ÎNREGISTRAT:

Agencia Servicii Publice Departamentul
Înregistrare și Licențiere a unităților de drept

Nr. 1003600151023

din 10. SEP. 2020 2020



Ala Dragomir

REGULAMENTUL DE ORGANIZARE ȘI FUNCȚIONARE AL INSTITUȚIEI MEDICO-SANITARE PUBLICE INSTITUTUL ONCOLOGIC

Redacția nouă

Capitolul I

DISPOZIȚII GENERALE

1. Presentul Regulament 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, Cod Civil al Republicii Moldova nr. 1107/2002, alte acte normative în vigoare.
2. Presentul Regulament stabilește atribuțiile, drepturile și obligațiile, modul de organizare și funcționare a Instituției Medico-Sanitare Publice Institutul Oncologic, încadrate în sistemul asigurărilor obligatorii de asistență medicală în procesul de prestare a serviciilor medicale populației, precum și atribuțiile instituției în procesul efectuării cercetărilor științifice ce rezultă din specificul de activitate.
3. Instituția Medico-Sanitară Publică Institutul Oncologic (în continuare – IMSP Institutul Oncologic) este persoană juridică din momentul aprobării prezentului Regulament de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și înregistrarea de stat la Agenția Servicii Publice Departamentul Înregistrare și Licențiere a unităților de drept.
4. Capitalul social al Instituției Medico-Sanitare Publice Institutul Oncologic se constituie din patrimoniul Institutului Oncologic și constituie **83 556 511,62 lei**;
5. Denumirea completă a instituției este Instituția Medico-Sanitară Publică Institutul Oncologic.
6. Denumirea prescurtată a instituției este: IMSP Institutul Oncologic.
7. IMSP Institutul Oncologic este o instituție medico-sanitară publică ce beneficiază de toate drepturile ce decurg din calitatea de persoană juridică de drept public, gestionează mijloacele financiare primite de la bugetele componente ale bugetului public național prin contul unic trezorerial, pentru restul mijloacelor financiare are conturi proprii în bancă, inclusiv valutare, dispune de ștampilă și formular cu siglă de antet.
8. IMSP Institutul Oncologic își desfășoară activitatea sa necomercială (nelucrativă) pe principiul autofinanțării, de nonprofit, în conformitate cu legislația în vigoare și prezentul Regulament.
9. IMSP Institutul Oncologic activează pe teritoriul Republicii Moldova.
10. Durata de activitate a IMSP Institutului Oncologic este nelimitată în timp.
11. Sediul IMSP Institutului Oncologic se află pe adresa: mun. Chișinău, str. N. Testemițanu 30.

Capitolul II

SCOPUL, OBIECTIVELE ȘI ATRIBUȚIILE

12. Scopul principal al IMSP Institutului Oncologic este fortificarea sănătății populației Republicii Moldova prin organizarea și asigurarea asistenței medicale specializate, bazate pe tehnologii medicale de performanță și prestarea serviciilor medicale cost-eficiente și calitative.
13. IMSP Institutul Oncologic are următoarele obiective majore:

- 1) sporirea accesibilității populației la asistența medicală oportună;
- 2) asigurarea asistenței medicale specializate de ambulator și spitalicești pentru cazurile medicale complexe ce nu pot fi rezolvate la nivel de asistență medicală primară sau spitalicească de nivel secundar teritorial;
- 3) îmbunătățirea calității serviciilor medicale prin creșterea nivelului profesional și tehnologic, orientat spre asigurarea securității pacientului și respectarea drepturilor acestuia;
- 4) asigurarea continuității în acordarea asistenței medicale populației și interacțiunii cu toate instituțiile medico-sanitare din teritoriul deservit, în vederea asigurării satisfacției pacientului pentru serviciile medicale acordate;
- 5) efectuarea cercetărilor științifice în domeniul medicinei cu implementarea în practică a rezultatelor benefice.

14. Pentru realizarea scopului și obiectivelor menționate instituția este mandată cu următoarele atribuții funcționale:

- 1) prestarea serviciilor medicale de calitate în cadrul asigurărilor obligatorii de asistență medicală în conformitate cu contractele încheiate cu Compania Națională de Asigurări în Medicină și cu actele normative în vigoare;
- 2) prestarea serviciilor medicale în cadrul asigurărilor medicale facultative în conformitate cu clauzele contractuale și prevederile legale;
- 3) prestarea de servicii medicale contra plată, în baza actelor normative în vigoare;
- 4) procurarea echipamentului, medicamentelor și a consumabilelor necesare pentru prestarea serviciilor medicale, precum și altor bunuri necesare pentru activitatea sa, cu respectarea procedurilor legale de achiziții și a prezentului Regulament;
- 5) darea în locațiune a bunurilor și încăperilor, trecerea la cheltuieli a mijloacelor fixe și vânzarea mijloacelor fixe neutilizate în activitatea IMSP Institutului Oncologic se efectuează exclusiv cu acordul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;
- 6) implementarea tehnologiilor performante orientate spre asigurarea securității pacientului și a calității serviciilor medicale (utilizarea standardelor, ghidurilor de tratament și protocoalelor clinice aprobate etc.);
- 7) colectarea datelor, crearea și gestionarea eficientă a bazelor de date privind serviciile medicale prestate și prezentarea în modul și termenii stabiliți a rapoartelor și informațiilor despre activitatea IMSP Institutului Oncologic;
- 8) monitorizarea indicatorilor principali de sănătate și prezentarea rapoartelor statistice medicale instituțiilor abilitate în modul și termenii stabiliți;
- 9) încheierea contractelor cu persoane terțe, cu prestatorii de servicii aferente activității de bază (spălătorii, alimentație, rețele de comunicații, de canalizare etc.);
- 10) conlucrarea cu alți prestatori de servicii medicale, asigurarea integrității și continuității tratamentului, respectarea principiului de etapizare a asistenței medicale;
- 11) organizarea și participarea la conferințe tematice în domeniile de activitate;

12) crearea condițiilor pentru autoinstruirea personalului, organizarea educației medicale continuă a lucrătorilor medico-sanitari și farmaceutici în instituțiile abilitate și contribuirea la dezvoltarea profesională a angajaților;

13) solicitarea informațiilor de la alte instituții medicale, referitor la starea sănătății pacientului, extrase din fișa medicală, rezultatelor de laborator și a investigațiilor efectuate în procesul acordării asistenței medicale;

14) efectuarea altor activități permise de legislația în vigoare.

15. IMSP Institutul Oncologic prestează serviciile medicale de tipurile și spectrul stipulate în Nomenclatorul instituțiilor medico-sanitare, aprobat de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, conform prevederilor art. 4 alin. (5) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, în conformitate cu normativele de activitate (de personal, de paturi, norme alimentare etc.) și cu tarifele stabilite de Guvern și Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

Capitolul III

ORGANELE DE CONDUCERE ȘI DE ADMINISTRARE

16. Organele de conducere și administrare ale IMSP Institutului Oncologic sunt:

- 1) Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale (Fondator);
- 2) Consiliul Administrativ;
- 3) Directorul (administratorul);
- 4) Comisia de cenzori.

Secțiunea I

Fondatorul

17. Fondator al IMSP Institutului Oncologic este Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale al Republicii Moldova.

18. Fondatorul are următoarele atribuții exclusive:

- 1) adoptarea/propunerea pentru adoptare a deciziei de fondare, reorganizare sau lichidare a IMSP Institutului Oncologic, conform legislației în vigoare;
- 2) angajarea în bază de contract de management al instituției, încheiat pe un termen de cinci ani și eliberarea din funcție a directorului IMSP Institutului Oncologic, selectat prin concurs organizat de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale. La expirarea termenului de cinci ani funcția de director al IMSP Institutului Oncologic devine vacantă de drept. Orice prevederi contrare acestui subpunct sunt nule de drept;
- 3) angajarea în bază de contract pe un termen de cel mult cinci ani, precum și eliberarea din funcție a vicedirectorilor IMSP Institutului Oncologic.
- 4) încheierea și desfacerea contractului de management al instituției cu directorul instituției, stabilirea și evaluarea indicatorilor de performanță a activității instituției, precum și drepturilor salariale ale conducătorului în conformitate cu legislația în vigoare;
- 5) încheierea și desfacerea contractelor individuale de muncă cu vicedirectorii instituției, precum și stabilirea performanțelor individuale și drepturilor salariale ale acestora în conformitate cu legislația în vigoare;

- 6) aplicarea stimulărilor și sancțiunilor disciplinare persoanelor cu funcții de conducere angajate, conform prevederilor Codului muncii și altor acte în vigoare;
- 7) aprobarea organigramei și a statelor de personal ale IMSP Institutului Oncologic, conform normativelor aprobate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;
- 8) coordonarea devizului de venituri și cheltuieli (business-plan) al instituției și modificărilor la acesta;
- 9) transmiterea, în baza contractului de comodat, a bunurilor din administrarea Fondatorului în gestiunea economică a IMSP Institutului Oncologic;
- 10) aprobarea tranzacțiilor cu persoane terțe, a căror sumă depășește 25% din suma mijloacelor financiare planificate pentru a fi acumulate de către IMSP Institutul Oncologic pe parcursul anului curent de activitate;
- 11) aprobarea contractelor de locațiune/comodat a bunurilor și încăperilor, a trecerii la cheltuieli a mijloacelor fixe și a vânzării mijloacelor fixe neutilizate în activitatea IMSP Institutului Oncologic;
- 12) aprobarea creării și lichidării filialelor și aderării IMSP Institutului Oncologic la uniuni sau asociații;
- 13) aprobarea, alocarea mijloacelor financiare bugetare pentru construcția, reconstrucția, reparația capitală a edificiilor, procurarea utilajului costisitor și transportului sanitar;
- 14) controlul activităților curente ale IMSP Institutului Oncologic, în probleme ce țin de atribuțiile acestuia, inclusiv prin solicitarea de informații, acte, explicații, rapoarte de activitate etc.
19. Deciziile Fondatorului, în probleme ce țin de atribuțiile acestuia, sunt obligatorii pentru conducerea și persoanele cu funcții de răspundere ale IMSP Institutului Oncologic.
20. În caz de necesitate, Fondatorul este în drept să adopte și alte decizii referitoare la activitatea IMSP Institutului Oncologic.
21. Ordinele, deciziile și alte hotărâri ale Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, în problemele ce țin de atribuțiile lui de organ central de specialitate, sunt obligatorii pentru Consiliul Administrativ, conducerea, alte persoane cu funcții de răspundere ale IMSP Institutului Oncologic, precum și pentru întreg personalul instituției.

Secțiunea 2

Consiliul Administrativ

22. Consiliul Administrativ este organul colegial de administrare și supraveghere al instituției, reprezentând interesele statului, care își desfășoară activitatea și exercită atribuțiile sale în conformitate cu Codul civil al Republicii Moldova, Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 și Regulamentul IMSP Institutului Oncologic.
23. Consiliul Administrativ se desemnează prin ordinul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, pentru un termen de 5 ani, ținându-se cont de propunerile Federației sindicale „Sănătatea”, colectivului de muncă al IMSP

Institutului Oncologic, și al asociației nonguvernamentale reprezentate în Consiliul Administrativ.

24. Consiliul Administrativ al IMSP Institutului Oncologic este compus din următoarele persoane:

1) Membrii Consiliului cu drept de vot:

a) Ministru/Secretar de stat al Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale – președinte al Consiliului Administrativ;

b) doi reprezentanți al colectivului de muncă, propuși și aleși la adunarea generală a colectivului prin votul majorității celor prezenți;

c) reprezentantul unei asociații nonguvernamentale din domeniul sănătății;

d) un funcționar public din cadrul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, reprezentant al subdiviziunii de profil medical al instituției;

2) Secretarul Consiliului Administrativ, fără drept de vot.

25. Președintele Consiliului Administrativ se desemnează de către Fondator prin ordin.

26. Membrii Consiliului Administrativ, propuși din partea colectivului de muncă, sunt aleși la adunarea generală a colectivului de muncă.

27. În cadrul Consiliului Administrativ activează un secretar, fără drept de vot, care are sarcinile de documentare a lucrărilor Consiliului, întocmirea proiectelor de decizii și a proceselor-verbale, precum și prezentarea acestora președintelui spre semnare, și administrarea registrului Consiliului. În calitate de secretar al Consiliului se desemnează un angajat al instituției, altul decât reprezentantul colectivului de muncă.

28. Membru al Consiliului Administrativ nu poate fi desemnată persoana declarată lipsită de capacitatea de exercițiu sau persoana condamnată pentru escrocherie, sustragere de bunuri, dare sau luare de mită, precum și pentru alte infracțiuni economice, căreia nu i-au fost stinse antecedentele penale.

29. Membrii Consiliului Administrativ poartă răspundere în mod solidar față de Fondator și Instituție pentru prejudiciile cauzate de îndeplinirea, cu abateri de la legislație, a hotărârilor adoptate de ei ori a Regulamentului IMSP Institutului Oncologic. Membrul Consiliului Administrativ care a votat împotriva unor astfel de hotărâri este scutit de repararea prejudiciilor, dacă în procesul-verbal al ședinței a fost fixat protestul lui. Este absolvit de răspundere și membrul Consiliului Administrativ care nu a participat la ședința respectivă.

30. Membrul Consiliului Administrativ poate fi scutit de repararea prejudiciilor cauzate în timpul îndeplinirii obligațiilor sale, dacă a acționat conform documentelor Instituției, indicațiilor în scris ale autorității pe care o reprezintă sau în limitele unui risc normal de gestiune.

31. Membrul Consiliului Administrativ se revocă de către Fondator în caz de:

1) încălcare a legislației;

2) expirare a termenului numirii în calitate de membru;

3) lichidare a instituției;

4) în alte cazuri prevăzute de legislație.

32. Conform legislației în vigoare, membrii Consiliului Administrativ sunt considerate persoane cu funcții de răspundere a IMSP Institutului Oncologic.

33. Consiliul Administrativ are următoarele atribuții exclusive:

1) examinarea și aprobarea planurilor anuale de activitate ale IMSP Institutului Oncologic;

2) examinarea și aprobarea rapoartelor trimestriale și anuale privind activitatea IMSP Institutului Oncologic și prezentarea lor pentru informare Fondatorului;

3) înaintează propuneri Fondatorului de redresare a situației, în cazul în care în urma examinării rapoartelor trimestriale și anuale se constată deficiențe în activitatea instituției;

4) examinarea și prezentarea pentru coordonare Fondatorului a devizului de venituri și cheltuieli (business-plan) și a modificărilor la acestea;

5) examinarea și coordonarea statelor de personal, listelor de tarificare a salariaților IMSP Institutului Oncologic;

6) aprobarea planurilor de achiziții a bunurilor, serviciilor și lucrărilor.

34. Conform Regulamentului IMSP Institutului Oncologic, Consiliul Administrativ poate avea și alte atribuții, care nu contravin legislației în vigoare.

35. Ședințele Consiliului Administrativ pot fi ordinare și extraordinare.

36. Ședințele Consiliului Administrativ se convoacă și se conduc de președintele Consiliului, iar în cazul lipsei acestuia, de către vicepreședinte.

37. Ordinea de zi și materialele respective se aduc la cunoștința membrilor Consiliului Administrativ de către secretar, cel târziu cu 5 zile înainte de ziua ședinței.

38. La ședințele Consiliului Administrativ pot fi invitate alte persoane, fără drept de vot.

39. Ședința Consiliului Administrativ se consemnează în proces-verbal.

40. Procesul-verbal al ședinței Consiliului se întocmește de către secretar în termen de 5 zile de la data ținerii ședinței, în cel puțin două exemplare, care este semnat de toți membrii Consiliului Administrativ participanți la ședință.

41. Ședințele ordinare ale Consiliului Administrativ se petrec nu mai rar de o dată pe trimestru.

42. Ședințele extraordinare ale Consiliului Administrativ se convoacă de către Președintele consiliului:

1) din inițiativa acestuia;

2) la cererea a cel puțin 3 membri din Consiliul Administrativ;

3) la cererea Fondatorului;

4) la cererea Directorului IMSP Institutului Oncologic;

5) la cererea Comisiei de cenzori al instituției.

43. Cvorumul necesar pentru desfășurarea ședinței Consiliului Administrativ constituie 50%+1 persoane, din membrii Consiliului.

44. La ședințele Consiliului Administrativ fiecare membru deține un vot. Nu se admite transmiterea votului de către un membru al Consiliului Administrativ unui alt membru al consiliului sau altei persoane.

45. Deciziile Consiliului Administrativ se adoptă prin votul majoritar al membrilor consiliului prezenți la ședință. În cazul parității de voturi, votul președintelui consiliului este decisiv.

46. Deciziile Consiliului Administrativ sunt semnate de președinte și li se atribuie un număr din registrul consiliului.

Secțiunea 3

Directorul

47. Directorul este persoana responsabilă, abilitată cu dreptul de gestionare economică și conducere operativă al IMSP Institutului Oncologic.

48. Directorul este numit în funcție de către Fondator conform procedurii menționate la punctul 18, 2) al prezentului Regulament.

49. Directorul IMSP Institutului Oncologic are următoarele atribuții:

1) reprezintă interesele IMSP Institutului Oncologic, fără procură, în relațiile cu persoane terțe, inclusiv în cadrul contractelor, proiectelor interne și transfrontaliere;

2) asigură executarea actelor legislative și normative în vigoare, ordinelor, hotărârilor și deciziilor Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și ale Consiliului Administrativ ș.a. acte normative și reglementative în vigoare;

3) elaborează și aprobă strategia de dezvoltare, planurile anuale de activitate ale IMSP Institutului Oncologic și le prezintă spre aprobare în modul stabilit;

4) elaborează și prezintă spre aprobare Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, organigrama și statele de personal ale IMSP Institutului Oncologic, după coordonarea cu Consiliul Administrativ;

5) organizează evaluarea și elaborarea rapoartelor privind activitatea IMSP Institutului Oncologic și le prezintă pentru examinare și aprobare Consiliului Administrativ după caz și altor structuri autorizate în acest sens;

6) semnează contracte, eliberează procuri, deschide conturi în bănci, gestionează mijloacele financiare ale IMSP Institutului Oncologic, aprobă politica de contabilitate;

7) delegă, în bază de procură, unele împuterniciri și altor angajați ai instituției, conform obligațiilor de funcție stipulate în fișele de post;

8) încheie, modifică, suspendă, încetează contracte individuale de muncă cu angajații IMSP Institutului Oncologic, aprobă fișele de post cu respectarea procedurilor stabilite de Codul muncii;

9) aprobă, devizul de venituri și cheltuieli (business-plan) și modificările la acesta cu prezentarea spre examinare Consiliului Administrativ;

10) prezintă Fondatorului propuneri privind reprofilarea, reconstrucția, extinderea, reutilizarea tehnică, trecerea la cheltuieli a bunurilor (mijloace fixe) IMSP Institutului Oncologic;

11) asigură folosirea eficientă a bunurilor IMSP Institutului Oncologic;

- 12) asigură integritatea instituțională și profesională în IMSP Institutul Oncologic, cu implementarea activităților de audit intern și controlul intern managerial (CIM);
 - 13) conduce sau delegă conducerea vicedirectorului de profil ședințele Consiliul Medical al IMSP Institutului Oncologic;
 - 14) administrează prestarea serviciilor medicale pacienților în cadrul IMSP Institutul Oncologic de prestatorii angajați și alți prestatori (clinicile universitare, alte instituții de instruire profesională, ș.a.) care își desfășoară activitatea în baza contractelor autorizate.
 - 15) emite ordine și dispoziții, în limita competenței, obligatorii pentru toți salariații IMSP Institutului Oncologic.
 - 16) poartă răspundere disciplinară, administrativă și penală pentru încălcarea prevederilor actelor legislative și normative în procesul gestionării activității economico-financiare și operative al IMSP Institutului Oncologic;
50. În caz de vacanță a funcției de Director ori în alte cazuri, atribuțiile Directorului instituției stipulate în punctul 49 al prezentului Regulament, precum și alte atribuții și împuterniciri ale conducătorului instituției prevăzute de legislație, pot fi delegate prin ordinul Fondatorului vicedirectorului cu drept de semnătură.
51. Directorul IMSP Institutului Oncologic este supus evaluării anuale a performanțelor profesionale și nivelului de îndeplinire a indicatorilor de performanță a activității instituției stabiliți în sarcina acestuia în conformitate cu modalitățile de evaluare stabilite de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

Secțiunea 4

Vicedirector medical

52. Coordonarea activității de prestare a serviciilor medicale este asigurată de vicedirectorul medical, specialist cu studii superioare medicale, cu o vechime de muncă în domeniul ocrotirii sănătății nu mai mică de 10 ani, cu experiență în medicina practică și management, numit/eliberat în/din funcție de Fondator.
53. Vicedirectorul medical se supune nemijlocit Directorului IMSP IO, conduce și organizează activitatea subdiviziunilor din domeniul de competență în limita delegărilor stabilite prin ordinul Directorului, prezentul Regulament și organigrama IMSP Institutului Oncologic.
54. Vicedirectorul medical are următoarele atribuții:
- 1) asigură organizarea și coordonarea procesului diagnostic-curativ în Asistența Medicală Spitalicească (în continuare AMS) și Asistența Medicală Specializată de Ambulator (în continuare AMSA) prestate în cadrul IMSP Institutul Oncologic, conform standardelor, normativelor și a instrucțiunilor aprobate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și alte normative în vigoare;
 - 2) asigură organizarea prestării serviciilor medicale în volumul prevăzut de Programul Unic, și contractele semnate cu finanțatorii (CNAM ș.a.), conform protocoalelor și ghidurile de tratament, aprobate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;

- 3) asigură monitorizarea indicatorilor de activitate a subdiviziunilor curative și întreprinde măsuri concrete pentru ameliorarea acestora;
- 4) evaluează calitatea asistenței medicale prestate și participă la asigurarea procesului de acreditare, la apărarea drepturilor pacienților și lucrătorilor medicali;
- 5) supraveghează implementarea în practică a realizărilor științei medicale, inclusiv metodelor noi de diagnostic, profilaxie și tratament, bazate pe tehnologii avansate;
- 6) organizează conferințe, ședințe în probleme actuale ale medicinei și conform programului de activitate aprobat;
- 7) asigură activitatea, elaborează și prezintă subiecte pentru discuții, participă la organizarea ședințelor Consiliului Medical al instituției, Comisie Curative de Control, Comitetul de supraveghere a IAAM, ș.a. structuri funcționale;
- 8) asigură integritatea instituțională și profesională în segmentul subordonat cu implementarea activităților ce se includ în controlul intern managerial (CIM);
- 9) poartă răspundere personală, disciplinară, administrativă și penală privind activitatea instituției în limita competențelor stabilite de Director, fișa de post și prezentul Regulament.

Secțiunea 5

Vicedirector dezvoltare în oncologie

55. Coordonarea activității realizate de profilurile oncologie medicală, oncologie radiologică și hematologie, desfășurarea și implementarea rezultatelor cercetărilor științifice, integrarea elementelor inovaționale în practica oncologică bazată pe dovezi este asigurată de vicedirectorul dezvoltare în oncologie, specialist cu studii superioare medicale, grad științific în domeniu, cu experiență în medicina practică și cercetare nu mai mică de 10 ani, numit/eliberat în/din funcție de Fondator.

56. Vicedirectorul dezvoltare în oncologie se supune nemijlocit Directorului IMSP Institutului Oncologic, conduce și organizează activitatea subdiviziunilor în limita delegărilor stabilite prin ordinul Directorului, prezentul Regulament și organigrama IMSP Institutului Oncologic.

57. Vicedirectorul dezvoltare în oncologie are următoarele atribuții:

- 1) asigură integritatea instituțională și profesională în segmentul subordonat cu implementarea activităților ce se includ în controlul intern managerial (CIM);
- 2) asigură organizarea și coordonarea activităților diagnostice și curative în segmentele oncologie medicală, oncologie radiologică și hematologie, având drept temei reglementările în vigoare la nivel național și ghidurile internaționale în oncologie;
- 3) organizează și coordonează activitățile științifice realizate în IMSP Institutul Oncologic, integrate în activitatea diagnostică și clinică, cu asigurarea securității actului medical și protecției aspectelor etice ale pacienților conform standardelor,

normativelor și a instrucțiunilor aprobate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale, Ministerul Educației, Culturii și Cercetării și altor structuri autorizate;

4) asigură monitorizarea, evaluare indicatorilor de bază a activității cu elaborarea propunerilor pentru a îmbunătăți eficiența activității a subdiviziunilor subordonate în conformitate cu organigrama aprobată de Fondator;

5) ajustează prestarea serviciilor medicale în subdiviziunile subordonate normelor și standardelor în vigoare, în scopul asigurării procesului de acreditare pentru instituție și specialiștilor angajați;

6) asigură implementarea în practică a realizărilor științei medicale, inclusiv metodelor noi de diagnostic, profilaxiei și tratamentului, bazate pe tehnologii avansate și exigențele reglementative;

7) organizează conferințe, seminare, ședințe de lucru în probleme actuale ale medicinei;

8) conduce, asigură activitatea, prezintă subiecte pentru discuții la Consiliul Științific al instituției;

9) poartă răspundere personală, disciplinară, administrativă și penală privind activitatea instituției în limita competențelor stabilite de Director, fișa de post și prezentul Regulament.

Secțiunea 6

Vicedirector asistență consultativă

58. Coordonarea activității de prestare a serviciilor medicale în segmentul AMSA din cadrul IMSP Institutul Oncologic, cât și activitățile organizator-metodice inter-instituționale la nivel național este asigurată de Vicedirector asistență consultativă, specialist cu studii superioare medicale, cu o vechime de muncă în domeniul ocrotirii sănătății nu mai mică de 10 ani, cu experiență în medicina practică și management, numit/eliberat în/din funcție de Fondator.

59. Vicedirectorul asistență consultativă se supune nemijlocit Directorului IMSP Institutului Oncologic, conduce și organizează activitatea subdiviziunilor clinicii din domeniul de competență în limita delegărilor stabilite prin ordinul Directorului, prezentul Regulament și organigrama IMSP Institutului Oncologic.

60. Vicedirectorul asistență consultativă are următoarele atribuții:

1) asigură organizarea și coordonarea procesului consultativ diagnostic conform standardelor, normativelor în vigoare în asistența prestată la nivelul AMSA;

2) asigură continuitatea în prestarea serviciilor medicale populației în volumul prevăzut de Programul Unic, în protocoalele și ghidurile aprobate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;

3) asigură monitorizarea indicatorilor de activitate a subdiviziunilor clinicii și întreprinde măsuri concrete pentru ameliorarea acestora;

4) evaluează calitatea asistenței medicale prestate și participă la asigurarea procesului de acreditare, la apărarea drepturilor pacienților și lucrătorilor medicali;

- 5) dirijează fluxul de pacienți pentru asigurarea accesului populației la servicii specializate de ambulator, investigații SIP și spitalizări programate;
- 6) organizează activitatea organizator-metodică a IMSP Institutului Oncologic la nivel național și conlucrarea cu instituțiile medico-sanitare de diferit nivel la compartimentul dat;
- 7) evaluează și monitorizează indicatorii epidemiologici ai morbidității și a mortalității prin afecțiuni ce țin de domeniul de activitate la nivel de țară, instituție, teritoriu, elaborează și promovează măsuri eficiente pentru ameliorarea acestora;
- 8) asigură integritatea instituțională și profesională în segmentul subordonat cu implementarea activităților ce se includ în controlul intern managerial (CIM);
- 9) poartă răspundere personală, disciplinară, administrativă și penală privind activitatea instituției în limita competențelor stabilite de Director, fișa de post și prezentul Regulament.

Secțiunea 7

Vicedirector administrarea patrimoniului

61. Coordonarea activităților organizator-metodice în administrare și gestionarea patrimoniului este asigurată de vicedirector administrarea patrimoniului, specialist cu studii superioare, cu o vechime de muncă în domeniu nu mai mică de 10 ani, cu experiență managerială, numit/eliberat în/din funcție de Fondator.
62. Vicedirectorul administrarea patrimoniului se supune nemijlocit Directorului IMSP Institutului Oncologic, conduce și organizează activitatea subdiviziunilor din domeniul de competență în limita delegărilor stabilite prin ordinul Directorului, Organigramei și prezentului Regulament.
63. Vicedirectorul administrarea patrimoniului are următoarele atribuții:
 - 1) Participă la organizarea și asigurarea funcționalității IMSP Institutului Oncologic în corespundere cu standardele de acreditare în sănătate;
 - 2) asigură organizarea și coordonarea procesului de gestionare a patrimoniului gospodăriei conform standardelor, normativelor și a instrucțiunilor aprobate de organele abilitate;
 - 3) asigură crearea condițiilor tehnice corespunzătoare întru prestarea serviciilor medicale populației în volumul prevăzut de Programul Unic, în protocoalele și ghidurile aprobate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;
 - 4) asigură monitorizarea activității a subdiviziunilor auxiliare subordonate și întreprinde măsuri concrete pentru ameliorare;
 - 5) evaluează calitatea dispozitivelor medicale din dotare, participă la asigurarea procesului de acreditare, la apărarea drepturilor pacienților și a angajaților;
 - 6) dirijează cu activitatea departamentului inginerie biomedicală, serviciilor tehnice, coordonează paza obiectului, protecția civilă, antiincendiară și securitatea muncii;
 - 7) organizează activitatea serviciului deservire a sistemului informațional și rețele de comunicare;

- 8) coordonează și organizează activitatea secției menaj și gospodărie.
- 9) asigură integritatea instituțională și profesională în segmentul subordonat cu implementarea activităților ce se includ în controlul intern managerial (CIM);
- 10) poartă răspundere personală, disciplinară, administrativă și penală privind activitatea instituției în limita competențelor stabilite de Director și prezentul Regulament.

Secțiunea 8

Vicedirector nursing

(coordonează activitatea asistenților medicali)

64. Coordonarea activităților organizator-metodice în domeniul nursing-ului, îngrijirilor pacienților, este asigurată de vicedirector nursing, specialist cu studii medicale, cu o vechime de muncă în domeniul ocrotirii sănătății nu mai mică de 10 ani, cu experiență în medicina practică și managementul sanitar, numit/eliberat în/din funcție de Fondator.

65. Vicedirectorul nursing se supune nemijlocit Directorului IMSP Institutului Oncologic, conduce și organizează activitatea subdiviziunilor din domeniul de competență în limita delegărilor stabilite prin ordinul Directorului, Organigramei și prezentului Regulament.

66. Vicedirectorul nursing are următoarele atribuții:

- 1) participă la organizarea și asigurarea conformității activității personalului cu studii medii medicale și inferioare cu standardele de acreditare a IMSP Institutului Oncologic”;
- 2) asigură consolidarea echipei medicale cu studii medii și personalul inferior orientată la îngrijirea pacientului și perfecționarea calității asistenței prestate și nivelului de satisfacție
- 3) asigura planificarea, realizarea, evaluarea și perfecționarea continuă a activităților cu impact asupra securității și inofensivității actului medical, prevenirea IAAM, gestionarea deșeurilor realizate de întreg personal al IMSP Institutul Oncologic;
- 4) participă și organizează conferințe, seminare, ședințe pe problemele actuale în domeniul Nursing-ului și îngrijirilor de lungă durată și paliative;
- 5) prezintă subiecte pentru discuții privind activitatea asistenților medicali către Consiliul Medical ș.a. structuri funcționale instituite în IMSP Institutul Oncologic;
- 6) verifică, prin sondaj și alte metode legale, îndeplinirea atribuțiilor de funcție ale asistenților medicali șefi, asistenților medicali și personalul medical auxiliar din subordine;
- 7) monitorizează și coordonează calitatea serviciilor de asistență medicală acordate, inclusiv prin evaluarea satisfacției pacienților și întreprinde măsuri de ameliorare a acestora;
- 8) monitorizează și asigură implementarea Ghidurilor și Protocoalelor de practică elaborate de Asociația Asistenților Medicali „Nursing” și aprobate de Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;

- 9) elaborează și coordonează necesarul programului de perfecționare medicală continuă pentru personalul din subordine, la propunerea asistenților medicali șefi;
- 10) asigură integritatea instituțională și profesională în segmentul subordonat cu implementarea activităților ce se includ în controlul intern managerial (CIM);
- 11) Vicedirectorul Nursing, poartă răspundere personală, disciplinară, administrativă și penală privind activitatea instituției în limita competențelor stabilite de Director, fișa de post și prezentul Regulament.

Secțiunea 9

Comisia de cenzori

67. Comisia de cenzori a IMSP Institutului Oncologic funcționează în baza legislației RM și Regulamentului instituției.
68. Comisia de cenzori exercită controlul activității economico-financiare a IMSP Institutului Oncologic și se subordonează direct Consiliului Administrativ și Fondatorului.
69. Comisia de cenzori a IMSP Institutului Oncologic se alege pe un termen de 5 ani, în număr de 3 persoane, putând fi aleși și revocați de către Consiliul Administrativ. Numărul membrilor Comisiei de cenzori se stabilește în funcție de numărul de personal angajat (numărul de paturi) al instituției.
70. În calitate de cenzori pot fi alese atât persoane angajate în cadrul IMSP Institutului Oncologic, altele decât membrii Consiliul Administrativ ori în alte funcții de conducere, cât și persoane din afara instituției. Pentru activitatea în calitate de cenzor, persoana este remunerată conform legislației în vigoare.
71. La propunerea Consiliului Administrativ poate fi aleasă o rezervă a comisiei de cenzori, din care se completează componența de bază a comisiei în cazul retragerii membrilor ei. Rezerva se alege în modul stabilit pentru alegerea membrilor comisiei de cenzori. Subrogarea membrilor comisiei retrași se face de către comisia de cenzori.
72. În raporturile dintre IMSP Institutul Oncologic și persoanele care alcătuiesc comisia de cenzori se vor aplica, prin analogie, regulile mandatului.
73. Comisia de cenzori exercită controlul obligatoriu al activității economico-financiare a instituției timp de un an.
74. Controalele extraordinare ale activității economico-financiare se efectuează de comisia de cenzori a instituției:
 - 1) din inițiativă proprie;
 - 2) la cererea membrilor Consiliului Administrativ;
 - 3) la cererea Fondatorului.
75. Persoanele cu funcții de răspundere ale IMSP Institutului Oncologic sunt obligate să prezinte comisiei de cenzori toate documentele necesare pentru efectuarea controlului, inclusiv să dea explicații verbale și scrise.
76. În baza rezultatelor controlului, comisia de cenzori întocmește un raport care va cuprinde:

- 1) numele și prenumele membrilor comisiei de cenzori care au participat la control;
 - 2) motivele și scopurile controlului;
 - 3) termenele în care s-a efectuat controlul;
 - 4) aprecierea plenitudinii și autenticității datelor reflectate în documentele primare, registrele contabile și dările de seamă ale instituției;
 - 5) aprecierea conformității ținerii evidenței contabile și întocmirii dărilor de seamă cu cerințele legislației;
 - 6) informația despre fapte de încălcare a cerințelor legislației, Regulamentului IMSP Institutului Oncologic de către persoanele cu funcții de răspundere, precum și despre prejudiciul cauzat de aceste persoane;
 - 7) date despre circumstanțele care au împiedicat efectuarea controlului;
 - 8) recomandări pe marginea rezultatelor controlului;
 - 9) anexe.
77. Raportul se semnează de toți membrii comisiei de cenzori a instituției care au participat la control. Dacă cineva dintre membrii comisiei nu este de acord cu raportul acesteia, el va expune opinia sa separată care se va anexa la raport.
78. Rapoartele comisiei de cenzori se remit Directorului, Consiliului Administrativ ori Fondatorului.
79. Raportul anual de activitate al comisiei de cenzori se prezintă Consiliului Administrativ și Fondatorului.
80. Comisia de cenzori este în drept:
- 1) să ceară convocarea ședinței extraordinare a Consiliului Administrativ în cazul descoperirii unor abuzuri din partea persoanelor cu funcții de răspundere ale IMSP Institutului Oncologic.
 - 2) să informeze de îndată Fondatorul instituției în cazul descoperirii unor abuzuri din partea persoanelor cu funcții de răspundere ale IMSP Institutului Oncologic;
81. Împuternicirile Comisiei de cenzori instituției pot fi delegate organizației de audit în baza deciziei Fondatorului ori hotărârii Consiliului Administrativ și contractului de audit.

Secțiunea 10

Activitatea științifică

82. Activitatea științifică în cadrul instituției este organizată și coordonată de Consiliul Științific, directorul și vicedirectorul dezvoltare în oncologie.
83. Consiliul Științific este un organ consultativ, se alege, prin vot secret, de adunarea personalului științific al instituției pe un termen de 5 ani, din rândurile cercetătorilor științifici cu grad și titlu științific ai instituției, precum și din exterior.
84. Numărul reprezentanților personalului de conducere al instituției în consiliul științific nu trebuie să depășească o treime din numărul total al membrilor acestuia.
85. Consiliul Științific trebuie să includă, după caz, membri titulari și membri corespondenți ai Academiei de Științe care activează în instituție, președintele Consiliului Calității și președintele consiliului tinerilor savanți, după caz.

86. Calitatea de președinte al consiliului științific revine, de regulă, vicedirectorului dezvoltare în oncologie.

87. Atribuțiile principale ale consiliului științific sunt:

- 1) stabilește direcțiile principale ale activității științifice în baza priorităților din cadrul sistemului sănătății și a Programelor Naționale din domeniu, la comanda Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale;
- 2) examinează planurile anuale și de perspectivă ale cercetătorilor științifici, de pregătire a cadrelor științifice, de implementare a investigațiilor științifice în practica medicală din țară, ale conferințelor și consfătuirilor;
- 3) examinează proiectele de cercetare înaintate la concurs către ANCD, mersul realizării și rezultatele preventive;
- 4) recomandă lucrările științifice, descoperirile și intervențiile cercetătorilor pentru decernarea premiilor de Stat ale Republicii Moldova, înaintează propuneri pentru decernarea titlurilor de onoare savanților;
- 5) organizează congrese și conferințe în probleme științifice, examinează rapoarte despre cele mai importante rezultate ale activității științifice;
- 6) aprobă, după caz, tema tezelor de doctor/doctor habilitat, conducătorii și consultanții lor științifici;
- 7) examinează și recomandă pentru publicare lucrările științifice;
- 8) aprobă rezultatele atestării cercetătorilor științifici;
- 9) examinează probleme privind colaborarea științifică cu organizații similare naționale și internaționale.

88. Ședințele Consiliului Științific sunt deliberative la prezența a cel puțin 2/3 din membri. Hotărârile Consiliului științific se aprobă cu votul majorității (50%+1) din membrii prezenți la ședință.

1) Direcțiile principale de activitate științifică sunt dar nu se limitează la obținerea de noi performanțe în sistemul de ocrotire a sănătății.

89. Cercetările științifice sunt finanțate din contul:

- 1) mijloacelor bugetului de stat;
- 2) proiectelor de colaborare cu instituțiile naționale și internaționale;
- 3) donațiilor persoanelor fizice și juridice;
- 4) mijloacelor speciale obținute de la prestarea serviciilor contra plată.

90. Pentru desfășurarea activității științifice, instituția:

- 1) creează și asigură condiții optime pentru realizarea proiectelor științifice;
- 2) procură în limitele bugetului, aparataj medical și reactive pentru cercetările științifice;
- 3) asigură utilizarea oportună a aparatajului medical în scopuri științifice;
- 4) creează condiții optime de muncă pentru cercetătorii științifici;
- 5) asigură implementarea cercetărilor științifice în practică;
- 6) contribuie la pregătirea cadrelor științifice și sporirea sistematică a calificării științifice a salariaților, perfecționarea profesională a specialiștilor atât în instituțiile naționale, cât și peste hotarele Republicii Moldova;

7) asigură examinarea și implementarea oportună a invențiilor și propunerilor de raționalizare, elaborate de cercetătorii științifici ai instituției.

91. În funcția de cercetător științific al instituției pot fi angajați, prin ordinul directorului, medici cu grad științific sau cu pregătire specială și vechime în muncă în domeniu de cel puțin trei ani, care au susținut concursul organizat de instituție.

92. Atribuțiile principale ale cercetătorilor științifici sunt următoarele:

1) elaborarea și argumentarea științifică a metodelor noi de diagnostic și tratament în domeniul oncologic;

2) realizarea programelor de cercetări științifice în conformitate cu planul aprobat al instituției;

3) pregătirea publicațiilor și rapoartelor științifice, participarea la conferințe, simpozioane, seminare în domeniul medicinei.

Capitolul IV

PATRIMONIUL ȘI ACTIVITATEA ECONOMICO-FINANCIARĂ

3. Patrimoniul IMSP Institutului Oncologic este format din:

1) bunuri obținute în proprietate sau procurate pe parcursul activității;

2) mijloacele financiare obținute în urma prestării serviciilor medicale, inclusiv contra plată;

3) mijloacele bugetului de stat;

4) mijloacele fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală și asigurărilor facultative de sănătate;

5) credite bancare (în volumul aprobat de Consiliul Administrativ și coordonat cu fondatorul);

6) venituri obținute din arendarea echipamentului și încăperilor;

7) mijloacele provenite de la sponsori și din fondurile de binefacere;

8) alte surse de venit permise de legislația în vigoare.

4. Întreg patrimoniul IMSP Institutului Oncologic este utilizat exclusiv pentru realizarea obiectivelor stabilite în prezentul Regulament.

5. Pentru gestionarea mijloacelor acumulate, IMSP Institutul Oncologic deschide cel puțin două conturi:

1) cont trezorerial pentru mijloacele obținute în urma acordării serviciilor medicale contractate de Compania Națională de Asigurări în Medicină;

2) cont bancar pentru mijloacele obținute în urma prestării de servicii contra plată, inclusiv cele prestate peste volumul prevăzut de Programul Unic al asigurării obligatorii de asistență medicală.

6. IMSP Institutul Oncologic planifică activitatea sa economico-financiară conform devizului de venituri și cheltuieli (business-plan) separat pentru fiecare tip de asistență medicală contractată de către Compania Națională de Asigurări în Medicină, astfel încât să asigure atingerea scopurilor prevăzute de prezentul Regulament și dezvoltarea sa ulterioară.

97. IMSP Institutul Oncologic își desfășoară activitatea economico-financiară pe cont propriu și poartă responsabilitate patrimonială, în conformitate cu legislația și actele normative în vigoare.

98. Răspunderea IMSP Institutului Oncologic față de terți nu se răsfrânge asupra bunurilor primite de la Fondator în baza contractului de locațiune/comodat.

99. Mijloacele financiare care, la sfârșitul anului bugetar constituie depășirea veniturilor asupra cheltuielilor IMSP Institutului Oncologic, se utilizează pentru atingerea scopurilor regulamentare ale instituției în anul următor de gestiune, în conformitate cu prevederile legale, fiind incluse în devizele de venituri și cheltuieli (business-plan).

100. IMSP Institutul Oncologic ține evidența contabilă în conformitate cu standardele naționale de contabilitate. Evidența statistică este întocmită în conformitate cu legislația în vigoare. Rapoartele financiare și statistice se întocmesc și se prezintă organelor abilitate, în modul și termenii stabiliți.

101. Nerespectarea cerințelor legate de rapoartele respective sau prezentarea întârziată a acestora atrage după sine răspunderea prevăzută de legislația în vigoare.

102. Remunerarea muncii se efectuează în baza actelor normative, care reglementează salarizarea angajaților din instituțiile medico-sanitare publice, încadrate în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală.

Capitolul V

CONTROLUL ACTIVITĂȚII

103. Controlul corespunderii activității IMSP Institutului Oncologic cu obiectivele prevăzute în prezentul Regulament se exercită de către Fondator, Consiliul Administrativ și Comisia de cenzori.

104. Pentru realizarea controlului activității IMSP Institutului Oncologic, Fondatorul, Consiliul Administrativ și Comisia de cenzori au dreptul să ceară toate documentele necesare, precum și explicațiile de rigoare de la persoanele împuternicite să conducă sau să reprezinte IMSP Institutul Oncologic, precum și de la alți angajați ai instituției.

105. În caz de depistare a încălcărilor în activitatea IMSP Institutului Oncologic, Fondatorul, Consiliul Administrativ și Comisia de cenzori sunt în drept să avertizeze și să ia deciziile de rigoare în conformitate cu legislația Republicii Moldova.

106. Avertizarea și decizia va conține motivele emiterii, cererea de înlăturare a încălcărilor comise sau de evitare a acestora pentru viitor.

107. Avertizarea și decizia se comunică IMSP Institutului Oncologic în formă scrisă cu indicarea termenului în care aceasta este obligată să comunice despre rezultatele examinării și măsurilor întreprinse.

108. Controlul respectării legislației financiare și fiscale se efectuează de către Comisia de cenzori ai instituției, organele abilitate, companiile de audit și de alte organe de stat în cazurile prevăzute de legislația Republicii Moldova.

109. Controlul utilizării mijloacelor financiare provenite din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și corespunderea volumului și calității serviciilor medicale prestate persoanelor asigurate se efectuează de către Fondator și Compania Națională de Asigurări în Medicină, în conformitate cu clauzele contractului încheiat între aceștia și cu prevederile legale în vigoare.

110. Exercițarea controlului nu trebuie să afecteze regimul normal de activitate a IMSP Institutului Oncologic.

Capitolul VI

REORGANIZAREA ȘI DIZOLVAREA

111. Decizia de reorganizare sau dizolvare a IMSP Institutului Oncologic se adoptă de către Guvern, la propunerea Fondatorului, în conformitate cu prevederile legale și în corespundere cu Nomenclatorul instituțiilor medico-sanitare, aprobat de Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale.

112. Procedura și succesiunea de drept în cazul reorganizării IMSP Institutului Oncologic se efectuează în conformitate cu legislația în vigoare.

113. Persoanele juridice apărute în urma reorganizării pot fi numai instituții medico-sanitare publice.

114. Reorganizarea se consideră efectuată numai după aprobarea Regulamentelor instituțiilor medico-sanitare publice noi apărute, de către Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și înregistrarea acestora în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

115. Dizolvarea IMSP Institutului Oncologic are ca efect deschiderea procedurii de lichidare. Procedura de lichidare se efectuează în corespundere cu legislația în vigoare.

Capitolul VII

DISPOZIȚII FINALE

116. Regulamentul IMSP Institutului Oncologic este elaborat conform Regulamentului-cadru de organizare și funcționare al Instituției Medico-Sanitare publice republicane, se aprobă de către Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și se înregistrează la Agenția Servicii Publice Departamentul Înregistrare și Licențiere a unităților de drept.

117. Modificările și completările la prezentul Regulament intră în vigoare din momentul aprobării lor de către Ministerul Sănătății, Muncii și Protecției Sociale și înregistrării în modul stabilit.