

SINTEZA
obiecțiilor/propunerilor/recomandărilor
la proiectul de lege pentru modificarea Legii ocrotirii sănătății 411/1995

Participantul la avizare (expertizare)/consultare publică	Conținutul obiecției/propunerii (recomandării)	Argumentarea autorului proiectului
Avizarea		
Ministerul Educației și Cercetării <i>(Aviz din 06.03.2024 nr. 07-07/1518)</i>	Lipsa de obiecții și propuneri	
Ministerul Culturii <i>(Aviz din 05.03.2024 nr. 04/1-09/658)</i>	Lipsa de obiecții și propuneri	
Compania Națională de Asigurări în Medicină <i>(Aviz din 11.03.2024 nr. 01-02/1299)</i>	Lipsa de obiecții și propuneri	
Ministerul Finanțelor <i>(Aviz din 25.03.2024 nr. 07/2-03/34/418)</i>	<p>Menționăm că prevederile proiectului de lege urmează a fi aplicabile din momentul publicării în Monitorul Oficial, ceea ce nu exclude aplicarea acestora deja în anul curent. Or, potrivit prevederilor art.17 alin.(2) din Legea finanțelor publice și responsabilității bugetar-fiscale nr.181/2014, pe parcursul anului bugetar în curs nu pot fi puse în aplicare decizii care conduc la reducerea veniturilor și/sau majorarea cheltuielilor bugetare, dacă impactul financiar al acestora nu este prevăzut în buget. Astfel, adoptarea oricărui act normativ cu implicații asupra cheltuielilor bugetare, urmează a fi precedat de alocarea resurselor necesare implementării acestuia.</p> <p>Prin urmare, dat fiind faptul că Ministerul Finanțelor este în proces de examinare a politicilor sectoriale, parvenite recent de la ministerele lider responsabile de elaborarea CBTM, precum și de estimare a spațiului fiscal necesar pentru realizarea politicilor prioritare stabilite de Guvern, la această etapă, suntem în imposibilitate de a aviza pozitiv proiectul de lege care vizează promovarea politicilor noi (cu excepția compensării cheltuielilor pentru navetă), pentru evitarea aprobării unui act normativ fără acoperire financiară.</p>	<p>Nu se acceptă.</p> <p>Implementarea proiectului se încadrează atât în limita alocațiilor aprobate în Legea bugetului de stat pentru 2024 cât și în limitele prevăzute în proiectul CBTM pentru anii 2025-2027, care constituie 41 077,0 mii lei anual, inclusiv 28 717,0 mii lei pentru acordarea tinerilor specialiști a indemnizațiilor și compensațiilor și 12 360,0 mii lei pentru compensarea cheltuielilor pentru navetă lucrătorilor medicali.</p>

	<p>Art.1 pct.1: -alin.(2), urmează a fi precizat, întru aducerea clarității dacă absolvenții instituțiilor de învățământ cu taxă de studii pot beneficia de înlesniri, în contextul completării cu alineatul (1¹) și excluderii alineatului (3).</p>	<p>Prin prevederile art. 11, alin. (1¹) Ministerul Sănătății are ca scop obligarea absolvenților studiilor superioare de licență în medicină, studiilor postuniversitare de rezidențiat și ai învățământului profesional tehnic postsecundar și postsecundar nonterțiar medical și farmaceutic care și-au făcut studiile pe locuri cu finanțare de la bugetul de stat, să se angajeze în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice, conform repartizării ministerului, reieșind din necesitățile sistemului de sănătate. Totodată prevederile alin. (2) se referă la toți absolvenții indiferent de forma de finanțare, care prevede inclusiv și acordarea înlesnirilor și pentru absolvenții instituțiilor de învățământ cu taxă de studii în baza repartizării Ministerului Sănătății.</p>
	<p>Totodată, textul „beneficiază din mijloacele bugetului de stat în modul stabilit de Guvern” se va substitui cu textul „beneficiază din mijloacele bugetului de stat în mărimea și modul stabilit de Guvern în funcție de resurse disponibile”. În condiția omiterii mărimilor de înlesniri din lege, extinderea perioadei obligatorii de activitate de la 3 la 5 ani pentru unii beneficiari nu exclude intenția de majorare a mărimumii indemnizației (actualmente constituie 120 mii lei) și ar fi un risc potențial pentru bugetul de stat.</p>	<p>Se acceptă. Textul a fost ajustat. Referitor la omiterea mărimilor facilităților din lege, comunicăm că mărimile vor fi stabilite de Guvern, analogic prevederilor corespunzătoare din domeniile educației, medicinei veterinare și culturii.</p>
	<p>alin.(4): textul „din contul bugetului de stat în modul stabilit de Guvern” urmează a fi substituit cu textul „din contul bugetului de stat în mărimea și modul stabilit de Guvern în funcție de resursele disponibile”.</p>	<p>Se acceptă. Textul a fost ajustat.</p>
	<p>Pornind de la prevederile articolului 30 al Legii nr.100/2017 cu privire la actele normative, capitolul ”Fundamentarea economico-financiară” urmează a fi revizuit, astfel încât să reflecte clar impactul financiar al propunerilor de modificare a proiectului respectiv. În acest sens, Nota informativă urmează a fi completată cu descrierile concrete a costurilor punerii în aplicare a actului normativ, luând în considerare: - modificarea metodei de achitare a indemnizației - de la achitarea integrală după 6 luni de activitate la achitarea în primii 3-5 ani de activitate; - extinderea numărului de beneficiari care vor beneficia de înlesniri și instituțiilor de învățământ similare din străinătate; - compensarea cheltuielilor pentru navetă, precum și, - indicarea sursei de finanțare pentru acoperirea tuturor modificărilor propuse de autor, aprobate în Legea bugetului de stat pentru anul 2024 și estimarea mijloacelor financiare pe termen mediu.</p>	<p>Se acceptă. Nota informativă a fost ajustată.</p>

<p>Ministerul Agriculturii (Aviz nr. 2024PLP-852)</p>	<p>Articolul 11 alineatul (2): observăm că din prevederile articolului (1¹), se deduce că repartizarea de către Ministerul Sănătății se face doar în cazurile absolvenților care au studiat pe locuri finanțate de la buget, pe când alineatul (2) reglementează nu doar ipoteza acestei categorii de absolvenți, ci și a celor care au achitat taxa de studii. Astfel că nu este clar dacă mecanismul de repartizare în câmpul muncii se face doar în cazul absolvenților care au studiat pe locuri cu finanțare de la buget sau și în cazul celor care au achitat taxa de studii. Dacă, mecanismul de repartizare se aplică în ambele cazuri, în opinia Ministerului alineatul (1¹) nu se justifică, întrucât reprezintă un caz particular de repartizare.</p>	<p>Nu se acceptă. Prin prevederile art. 11, alin. (1¹) Ministerul Sănătății are ca scop obligarea absolvenții studiilor superioare de licență în medicină, studiilor postuniversitare de rezidențiat și ai învățământului profesional tehnic postsecundar și postsecundar nonterțiar medical și farmaceutic care și-au făcut studiile pe locuri cu finanțare de la bugetul de stat, să se angajeze în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice, conform repartizării ministerului, reieșind din necesitățile sistemului de sănătate. Totodată prevederile alin. (2) se referă la toți absolvenții indiferent de forma de finanțare.</p>
	<p>literele a) și b), în opinia Ministerului, reglementarea diferită a duratei de timp în care, pe de o parte, specialiștii cu studii de licență, iar, pe de altă parte, personalul cu studii profesionale tehnice postsecundare, pot beneficia de indemnizație reprezintă o formă de discriminare pe criteriu de nivel al studiilor. În aceste circumstanțe, autorul proiectului urmează să justifice în mod obiectiv și rezonabil, de ce s-a instituit o durată diferită de beneficiere a indemnizației pentru aceste două categorii de personalul, în condițiile în care aceștia suportă costuri egale pentru desfășurarea activități profesionale.</p>	<p>Nu se acceptă. Extinderea perioadei obligatorii de activitate de la 3 la 5 ani doar pentru unii beneficiari se explică prin faptul că sistemul de sănătate duce lipsa de specialiști cu studii superioare de licență în medicină, studii postuniversitare de rezidențiat (medici specialiști și farmaciști).</p>
	<p>Articolul 11 litera e), observăm că potrivit articolului 3 litera e) din Legea nr. 435/2006 privind descentralizarea administrativă, unul din principiile descentralizării rezidă în corespunderea resurselor cu competențele, care presupune corespunderea resurselor financiare și materiale alocate autorităților publice locale cu volumul și natura competențelor ce le sînt atribuite pentru a asigura îndeplinirea eficientă a acestora. Prin urmare autorul proiectului, urmează să indice în nota informativă mărimea mijloacelor financiare ce urmează a fi alocate autorităților publice locale pentru a asigura personalul medical cu locuință gratuită.</p>	<p>Nu se acceptă. În redacția actuală a Legii ocrotirea sănătății nr, 411/1995 art.11, alin.(2) lit.a) deja prevede „a) compensație a cheltuielilor pentru închirierea locuinței sau la locuință gratuită acordată de autoritatea administrației publice locale;”. Prin modificarea propusă la lit.e) Ministerul Sănătății doar expune în redacție nouă prevederile anterioare ale art. 11 alin. (2).</p>
<p>Congresul Autorităților Publice Locale din Moldova (Aviz nr. 109 din 22.03.2024)</p>	<p>La articolul 11 alineatul (2) din Legea ocrotirii sănătății nr.411/1995, litera e) se exclude.</p>	<p>Nu se acceptă. În redacția actuală a Legii ocrotirea sănătății nr, 411/1995 art.11, alin.(2) lit.a) deja prevede „a) compensație a cheltuielilor pentru închirierea locuinței sau la locuință gratuită</p>

		acordată de autoritatea administrației publice locale;”. Prin modificarea propusă la lit.e) Ministerul Sănătății doar expune în redacție nouă prevederile anterioare ale art. 11 alin. (2).
Ministerul Justiției <i>(Aviz din 01.03.2024 nr. 04/1-2023)</i>	Totodată, analizând redacția alin. (2) al art. 11 din proiectul de lege, se constată includerea în lista beneficiarilor de indemnizații și compensații achitate din bugetul de stat inclusiv a absolvenților instituțiilor de învățământ, similare celor prevăzute la alin. (2) al art. 11 din proiect, din străinătate, acreditate în condițiile legii. Cu referire la acest aspect, se remarcă că autorul nu a menționat în nota informativă despre intervenția privind extinderea listei beneficiarilor înlesnirilor ce urmează a fi acordate subiecților vizați anterior și nici argumente elocvente și pertinente în acest sens.	Se acceptă. Nota informativă a fost ajustată
	se va examina oportunitatea stabilirii mărimii indemnizației în proiectul legii, ori eventual, de a completa art. 11 alin. (2) din proiectul legii în măsură să reglementeze că mărimea indemnizației prevăzute la art. 11 alin. (2) lit. a) și b) se stabilesc de Guvern.	Se acceptă. alin. (2) al art. 11 a fost ajustat „beneficiază din mijloacele bugetului de stat în mărimea și modul stabilit de Guvern”.
	cu referire la textul „de următoarele indemnizații și compensații:” se propune revizuirea acestora în contextul în care pe lângă facilitățile pecuniare, se acordă și locuințe gratuite de autoritatea administrației publice locale;	Se acceptă.
	se va concretiza caracterul indemnizațiilor, spre exemplu, fixă (ce se acordă o singură dată pentru toată perioada), lunar, etc.;	Nu se acceptă. Mărimea și modul de acordare a facilităților va fi stabilite de către Guvern
	la lit. b) după cuvântul „postsecundar” se va completa cu cuvintele „și postsecundar nonterțiar”;	Se acceptă.
	referitor la „excluderea” alin. (3) se va ține cont că pentru exprimarea normativă a intenției de scoatere din vigoare a unor prevederi, se utilizează cuvintele „se abrogă” și nu „se exclude”. Sintagma „se exclude” se utilizează doar în cazul excluderii unor cuvinte, sintagme, propoziții;	Se acceptă. Au fost efectuate modificările respective.
	prin prisma dispozițiilor alin. (4), propus pentru completarea art. 11 din Legea nr. 411/1995, lista facilităților (înlesnirilor) se va completa cu lit. f) cu următorul cuprins: „f) compensație a cheltuielilor pentru navetă.” Prin urmare, la alin. (4) textul „din contul mijloacelor bugetului de stat în modul stabilit de Guvern, prin intermediul angajatorului” se va exclude.	Nu se acceptă. Din motiv că absolvenți prevăzuți la alin. (2) se încadrează în lista lucrătorilor medico-sanitari și farmaceutici cu studii superioare de licență în medicină, cu studii postuniversitare de rezidențiat și cu studii profesionale tehnic postsecundar și postsecundar nonterțiar medical și farmaceutic, angajați în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice prevăzuți la alin. (4), pe când cei prevăzuți la alin. (4) se

		încadrează la alin. (2) doar în primii 3-5 ani de activitate.
Centrul Național Anticorupție (nr. 06/2/4090 din 11.03.2024)	Proiectul nu este însoțit de avizele instituțiilor implicate în procesul de avizare/sinteză recomandărilor recepționate în cadrul consultării publice și urmează a fi expediat proiectul definitivat în baza avizelor.	Se acceptă.
Reavizare		
Ministerul Educației și Cercetării (Aviz din 24.04.2024 nr. 07-09/2759)	Lipsa de obiecții și propuneri	
Ministerul Culturii (Aviz din 25.04.2024 nr. 05-09/1245)	Lipsa de obiecții și propuneri	
Compania Națională de Asigurări în Medicină (Aviz din 26.04.2024 nr. 01-02/2069)	Lipsa de obiecții și propuneri	
Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare (Aviz nr. 2024PLP-1412)	literele a) și b), reiterăm că reglementarea diferită a duratei de timp în care, pe de o parte, specialiștii cu studii de licență, iar, pe de altă parte, personalul cu studii profesionale tehnice postsecundare, pot beneficia de indemnizație reprezintă o formă de discriminare pe criteriu de nivel al studiilor. În opinia noastră, afirmația autorului proiectului referitor la lipsa specialiștilor cu studii superioare nu poate servi ca justificare pentru instituirea unei durate diferită de beneficiere a indemnizației. În aceste circumstanțe, autorul proiectului urmează să justifice suplimentar soluția propusă prin proiect.	Nu se acceptă. Extinderea perioadei obligatorii de activitate, precum și de acordare a indemnizației de la 3 la 5 ani doar pentru unii beneficiari se explică prin faptul că sistemul de sănătate duce lipsa de specialiști cu studii superioare de licență în medicină, studii postuniversitare de rezidențiat (medici specialiști și farmaciști).
	litera e), reiterăm că potrivit articolului 3 litera e) din Legea nr. 435/2006 privind descentralizarea administrativă, unul din principiile descentralizării rezidă în corespunderea resurselor cu competențele, care presupune corespunderea resurselor financiare și materiale alocate autorităților publice locale cu volumul și natura competențelor ce le sînt atribuite pentru a asigura îndeplinirea eficientă a acestora. Prin urmare autorul proiectului, urmează să indice în nota informativă mărimea mijloacelor financiare ce urmează a fi alocate autorităților publice locale pentru a asigura personalul medical cu locuință gratuită.	Se acceptă. lit. e) din alin. (2) al art. 11 a fost exclusă.
Congresul Autorităților Publice Locale din Moldova (Aviz nr. 168 din 14.05.2024)	La articolul 11 alineatul (2) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, litera e) se exclude sau va avea următorul cuprins: „e) locuință de serviciu”	Se acceptă. lit. e) din alin. (2) al art. 11 a fost exclusă, respectiv a rămas în vigoare prevederea actuală.

Ministerul Finanțelor <i>(Aviz din 25.04.2024 nr. 07/2-17/181)</i>	De a completa la Art. I, pct. 1 alin. (2) și (4) din proiectul legii, după cuvântul „Guvern” cu textul „în funcție de resurse disponibile,”	Nu se acceptă. Mărimea și modul de stabilire și achitare a facilităților vor fi stabilite de Guvern. Mai mult ca atât în actele normative analogice corespunzătoare din domeniul educației, medicinei veterinare și culturii, astfel de prevedere nu se aplică.
Ministerul Justiției <i>(Aviz din 25.04.2024 nr. 04/1-3868)</i>	Totodată, la forma actuală a proiectului hotărârii, din lista miniștrilor contrasemnatori se va exclude referința la ministerul justiției, prin prisma Regulamentului privind organizarea și funcționarea Ministerului Justiției, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 698/2017	Se acceptă.
Centrul Național Anticorupție <i>(Raport de expertiză anticorupție nr. ELO24/9640 din 29.04.2024)</i>	la lit. b) după cuvântul „postsecundar” se va completa cu cuvintele „și postsecundar nonterțiar”; Proiectul nu a fost identificate norme contradictorii sau conflicte dintre prevederile acestuia cu reglementările altor acte normative.	Se acceptă.

Ministru

Digitally signed by Nemerenco Ala
Date: 2024.05.31 08:49:22 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova



Ala NEMERENCO