



CANCELARIA DE STAT A REPUBLICII MOLDOVA

Nr. 31/03-76-6139

Chișinău

5 iunie 2024

Biroul Permanent al Parlamentului

În temeiul art.73 din Constituția Republicii Moldova, se prezintă spre examinare proiectul de lege pentru modificarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 390 din 5 iunie 2024.

Responsabil de prezentarea în Parlament a proiectului de lege este Ministerul Sănătății.

Anexe:

1. Hotărârea Guvernului cu privire la aprobarea proiectului de lege (în limba română – 1 filă și în limba rusă – 1 filă);
2. Proiectul de lege (în limba română – 2 file și în limba rusă – 2 file);
3. Nota informativă la proiectul de lege (5 file);
4. Sinteza obiecțiilor și propunerilor (6 file);
5. Tabelul comparativ (2 file);
6. Avizul Ministerului Justiției (1 filă);
7. Raportul de expertiză anticorupție (5 file);
8. Alte documente (9 file).

Secretar general adjunct al Guvernului  Roman CAZAN

Ex.: Vasile Vasiliu
Tel.: 022-250-595



Casa Guvernului,
MD-2033, Chișinău,
Republica Moldova

Telefon:
+ 373 22 250 101

Fax:
+ 373 22 242696



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÂRE nr. 390

din 5 iunie 2024

Chișinău

**Cu privire la aprobarea proiectului de lege pentru modificarea
Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995**

Guvernul HOTĂRĂȘTE:

Se aprobă și se prezintă Parlamentului spre examinare proiectul de lege pentru modificarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995.

Prim-ministru



Contrasemneaza:

DORIN RECEAN

Ministrul finanțelor

Petru Rotaru

Ministrul sănătății

Ala Nemerenco

PARLAMENTUL REPUBLICII MOLDOVA**LEGE****pentru modificarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995**

Parlamentul adoptă prezenta lege organică.

Art. I. – Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373), cu modificările ulterioare, se modifică după cum urmează:

1. Articolul 11:

se completează cu alineatul (1¹) cu următorul cuprins:

„(1¹) Absolvenții studiilor superioare de licență în medicină, ai 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 se angajează în câmpul muncii în baza repartizării Ministerului Sănătății și activează respectând termenul și condițiile stipulate la articolul 14 alineatul (5).”;

la alineatul (2):

partea introductivă va avea următorul cuprins:

„(2) Absolvenții studiilor superioare de licență în medicină și ai studiilor postuniversitare de rezidențiat în primii 5 ani de activitate și ai învățământului profesional tehnic postsecundar și postsecundar nonterțiar medical și farmaceutic în primii 3 ani de activitate, absolvenții instituțiilor de învățământ similare din străinătate, acreditate în condițiile legii, indiferent de forma de învățământ – studii pe locuri cu finanțare de la bugetul de stat sau cu taxă de studii, la angajarea în câmpul muncii, în baza repartizării Ministerului Sănătății, în instituții medicale publice din orașe și sate (comune), inclusiv din componența municipiilor Chișinău și Bălți, cu excepția celorlalte teritorii ale municipiilor respective, în spitale publice regionale, beneficiază din mijloacele bugetului de stat, în mărimea și modul stabilit de către Guvern, achitate prin intermediul angajatorului, de următoarele facilități:”;

litera b) va avea următorul cuprins:

„b) indemnizație pentru specialiștii studiilor de licență în medicină, pentru medicii și farmaciștii în primii 5 ani de activitate de la repartizare, și pentru personalul medical și farmaceutic cu studii profesionale tehnice postsecundare și postsecundare nonterțiare în primii 3 ani de activitate de la repartizare”;

alineatul (3) se abrogă;

se completează cu alineatul (4) cu următorul cuprins:

„(4) Lucrătorii medico-sanitari și farmaceutici cu studii superioare de licență în medicină, cu studii postuniversitare de rezidențiat și cu studii profesionale tehnice postsecundare și postsecundare nonterțiare medicale și farmaceutice, angajați în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice din orașe și sate (comune), inclusiv din componența municipiilor Chișinău și Bălți, cu excepția celorlalte teritorii ale municipiilor respective, în spitale publice regionale, cu domiciliul aflat în afara localității de amplasare a instituțiilor medico-sanitare publice unde activează, beneficiază de compensarea cheltuielilor pentru navetă (deplasare tur retur de la domiciliul la locul de muncă) din contul mijloacelor bugetului de stat, în mărimea și modul stabilit de către Guvern, prin intermediul angajatorului.”

2. La articolul 14:

alineatul (5) va avea următorul cuprins:

„(5) După absolvirea studiilor, medicii, farmaciștii și specialiștii cu studii superioare de licență în medicină sunt obligați să activeze cel puțin 5 ani, conform repartizării Ministerului Sănătății, iar absolvenții studiilor profesionale tehnice postsecundare și postsecundare nonterțiare medicale și farmaceutice sunt obligați să activeze cel puțin 3 ani, conform repartizării Ministerului Sănătății.”

Art. II. – Dispoziții finale și tranzitorii

(1) Prezenta lege intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

(2) Persoanelor care au avut obligația să activeze 3 ani și au beneficiat, până la intrarea în vigoare a prezentei legi, de indemnizații și compensații anterior stabilite conform art. 11 alin. (2) din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995, li se vor achita plățile restante conform prevederilor anterioare.

(3) Guvernul, în termen de 6 luni de la data intrării în vigoare a prezentei legi, va aduce actele sale normative în concordanță cu aceasta.

Președintele Parlamentului

Nota informativa
la proiectul de lege pentru modificarea
Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995

1. Denumirea autorului și, după caz, a participanților la elaborarea proiectului

Proiectul de lege pentru modificarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411/1995 este elaborat de către Ministerul Sănătății.

2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului de act normativ și finalitățile urmărite

Proiectul de lege pentru modificarea Legii ocrotirii sănătății 411/1995, a fost elaborat în temeiul Planului de acțiuni al Guvernului pentru anul 2024, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 887/2023, acțiunea nr. 481.

Promovarea prezentului proiect este determinată de insuficiența de resurse umane în sistemul ocrotirii sănătății, aceasta fiind unul din principalele puncte nevralgice ale sistemului.

Resursele umane din sănătate constituie unul din componentele fundamentale ale sistemului, fără de care acordarea asistenței medicale și accesul la servicii de sănătate, funcționarea instituțiilor medicale și a sistemului național de sănătate în întregime nu pot fi realizate.

Actualmente se înregistrează o criză în domeniul resurselor umane din sănătate, care se manifestă prin insuficiența medicilor, farmaciștilor și a personalului medical și farmaceutic cu studii profesional tehnice postsecundare. Valul migrației din ultimii zece ani au afectat evident și lucrătorii din sfera sănătății. Astfel, domeniul resurselor umane din sănătate este declarat unul prioritar și este reflectat în documentele strategice ale Ministerului Sănătății.

Totodată, criza resurselor umane în sănătate este determinată de insuficiența și distribuția geografică neuniformă, atât a medicilor și farmaciștilor, cât și a personalului medical și farmaceutic cu studii profesional tehnice postsecundare.

Scopul de bază al proiectului constă în atragerea și menținerea în sistemul medical a tinerilor specialiști (medicilor, farmaciștilor și a personalului medical și farmaceutic cu studii profesional tehnice postsecundare), în special în zonele rurale, orașe mici, regiuni, unde în comparație cu zonele urbane se atestă o insuficiență de cadre medicale mult mai critică.

Astfel se impune necesitatea de a întreprinde măsuri care să asigure atractivitatea pentru tinerii specialiști, absolvenți a studiilor superioare de licență în medicină și studiilor postuniversitare de rezidențiat și ai învățământului profesional tehnic postsecundar și postsecundar nonterțiar medical și farmaceutic, inclusiv și a tinerilor specialiști absolvenți ai instituțiilor de învățământ medical din străinătate, acreditate în modul corespunzător, care vor avea drept efect angajarea personalului medico-sanitar în instituțiile medico-sanitare publice în care este cea mai mare necesitate de cadre.

Conform datelor statistice în anul 2022, în sistemul ocrotirii sănătății din țară activează circa 12600 medici și 23687 personal medical cu studii medii, dintre care cu statut de pensionar sunt circa 2595 (20%) medici și 3190 (13,5%) personal medical cu studii medii.

Deficitul cel mai mare de specialiști cu studii superioare medicale se înregistrează în specialitățile: Medicină de familie - 171 specialiști, Anestezie și terapie intensivă - 115 specialiști, Radiologie și imagistică medicală - 61 specialiști, Medicină internă -50 specialiști și Medicină de urgență -31 specialiști, cardiologie – 38 specialiști, pediatrie – 41 specialiști.

Referitor la medicină de familie, în anul 2022 activau 1536 medici de familie, a căror vârstă medie depășește 50 ani.

Asigurarea pe țară cu medici de familie constituie 5,9 la 10 mii locuitori, comparativ cu 7,96 în Uniunea Europeană și 6,08 în Regiunea Europeană. Medicul de familie din localitățile rurale de multe ori are în evidență 3 000 – 6 000 locuitori și mai mult, comparativ cu normativul de 2 200 locuitori.

De asemenea, există o discrepanță în asigurarea populației cu medici de familie în sectoarele rural și urban. Rata de asigurare în municipiile Chișinău și Bălți reprezintă 6,1 la 10 mii locuitori și respectiv 4,5. Totodată, rata de asigurare cu medici de familie este redusă în special în raioanele Fălești - 2,4 la 10 mii locuitori, Cantemir - 2,4; Sângerei - 2,8; Ungheni - 2,8; Hîncești - 2,9; Șoldănești - 2,9; Leova - 2,9 și Vulcănești - 2,9.

Dacă pe republică, mediu de asigurare cu medici de familie este 6,5 la 10 000 locuitori, în unele raioane asigurarea e sub orice critică – Fălești 3,7 Sîngerei – 3,5 Ungheni – 3,9 Cantemir – 4,2 Leova – 4,5.

Un studiu internațional (Barbara Starfield, SUA) relevă că, majorarea numărului de medici de familie doar cu 1,0 la 10 000 locuitori duce fără a face alte investiții ale politicii publice la micșorarea mortalității generale cu 6%, a mortalității copiilor cu 3% și a mortalității prin AVC cu 3%.

La moment unele raioane ale țării nu dispun de nici un medic specialist în domeniile: cardiologie (Anenii Noi, Briceni, Nisporeni, Ungheni, Basarabeasca, Cantemir, Căușeni, Cimișlia, Leova, Taraclia, Vulcănești, Criuleni, Dubăsari, Glodeni), neonatologie (Briceni, Râșcani, Fălești, Călărași, Leova, Taraclia, Anenii Noi, Glodeni, Șoldănești, Telenești, Ungheni, Criuleni, Ocnîța), anesteziologie-reanimatologie (Dondușeni, Ocnîța, Strășeni, Șoldănești, Basarabeasca, Taraclia), oncolog (Briceni, Drochia, Ocnîța, Soroca, Călărași, Căușeni, Criuleni, Nisporeni, Orhei, Șoldănești, Telenești, Basarabeasca, Cantemir, Taraclia), ortopedie-traumatologie (Dondușeni, Ocnîța, Strășeni, Șoldănești, Basarabeasca, Cantemir, Taraclia), medici legiști (Briceni, Ocnîța, Dondușeni, Șoldănești, Sângerei, Ungheni, Telenești, Căușeni, Călărași, Criuleni, Fălești, Ceadâr-Lunga, Taraclia, Vulcănești).

În același timp, în unele instituții medico-sanitare publice raionale, se atestă o neacoperire cu medici cu circa 30%. Astfel în raionul Fălești asigurarea cu cadre medicale superioare constituie - 69,6%, Cantemir - 68,9%, Hîncești - 70,1%, Rezina - 72,9%, Ștefan Vodă - 74%, Taraclia - 76,6%.

Deficitul de resurse umane este înregistrat, în special, în asistența medicală primară, ceea ce afectează principiul de asigurare a accesului la servicii medicale esențiale.

Ceea ce ține de personalul medical cu studii medii, instituțiile medicale au declarat 1012 funcții vacante, dintre care 722 (76%) în cadrul IMSR republicane și municipale. Cele mai mari necesități în specialiști cu studii medii medicale se înregistrează la specialitățile: asistent medical - 814 specialiști și asistent medical în diagnostic de laborator -123 specialiști.

În contextul deficitului sporit de medici, farmaciști și specialiști cu studii superioare de licență în medicină în cadrul instituțiilor medico-sanitare publice, pentru a atrage și a menține tinerii specialiști în sistemul ocrotirii sănătății se propune achitarea indemnizațiilor, compensarea cheltuielilor pentru închirierea spațiului locativ, consumului de energie termică și electrică în primii 5 ani de activitate conform repartizării Ministerului Sănătății, comparativ cu cei 3 ani stabiliți anterior.

În același timp, USMF „Nicolae Testemițanu” formează specialiști cu studii superioare de licență în medicină (optometriști, asistenți medicali generaliști licențiați, tehnicieni radiologi cu studii superioare, kinetereuți etc.), care actualmente conform prevederilor legale nu pot beneficia de indemnizațiile și compensațiile sus nominalizate.

În acest sens, se propune includerea acestor specialiști în lista beneficiarilor de indemnizații, compensații a cheltuielilor pentru închirierea spațiului locativ, consumului de energie termică și electrică.

O altă problemă cu care se confruntă lucrătorii medicali este că circa trei mii de lucrători medicali în prezent efectuează naveta de la domiciliul aflat în afara localității de amplasare a instituțiilor medico-sanitare publice unde activează, suportând cheltuieli proprii pentru a se deplasa la/de la serviciu (de exemplu locuiesc în centrul raional, dar activează medic de familie într-o localitate din raionul dat și se deplasează zilnic, sau în raioanele limitrofe Chișinăului și

Bălțului mediciei în special se deplasează zilnic la serviciu.). Un alt exemplu ar fi că în IMSP Spitalul Raional Căușeni activează 16 medici, tineri absolvenți care fac naveta zilnică din Chișinău.

Pentru sistemul de sănătate este foarte important să păstreze aceste cadre, în special medicii să activeze în instituțiile unde au fost repartizați.

Respectiv, în scopul asigurării instituțiilor medico-sanitare publice cu lucrători medicali, care își desfășoară activitatea în alte localități decât cele unde sunt domiciliați, se propune compensarea cheltuielilor pentru navetă (servicii de transport) suportate efectiv de către ei. De exemplu un medic de familie care locuiește în mun. Chișinău dar activează în Centrul de sănătate suburban (ex. or. Cricova) are cheltuieli suplimentare lunare. Iar medicii pediatri, ecografști care fac naveta zilnică la Anenii Noi, Strășeni, Orhei cheltuielile lunare ajung până la 4 mii lei, care este o pierdere salarială semnificativă pentru o familie tânără.

Astfel, prin modificarea propusă lucrătorii medico-sanitari vor putea beneficia de compensarea serviciilor de transport și să se deplaseze în alte localități în scopul acordării asistenței medicale în instituțiile medico-sanitare publice, ce duc lipsă de personal medical calificat.

3. Descrierea gradului de compatibilitate pentru proiectele care au ca scop armonizarea legislației naționale cu legislația Uniunii Europene

Proiectul actului normativ propus nu are drept scop armonizarea legislației naționale cu legislația UE.

4. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi

Principalele prevederi propuse în proiect rezidă în următoarele:

1. Includerea tinerilor specialiști cu studii superioare de licență în medicină în lista beneficiarilor de indemnizații și compensații acordate din contul bugetului de stat.

2. Extinderea perioadei obligatorii de activitate, precum și de acordare a facilităților, inclusiv a indemnizației de la 3 la 5 ani de la repartizare absolvenților studiilor superioare de licență în medicină și studiilor postuniversitare de rezidențiat.

3. Compensarea cheltuielilor pentru navetă (deplasare tur retur de la domiciliul la locul de muncă) 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 din orașe și sate (comune), inclusiv din componența municipiilor Chișinău și Bălți, cu excepția celorlalte teritorii ale municipiilor respective, în spitale publice regionale, cu domiciliul aflat în afara localității de amplasare a instituțiilor medico-sanitare publice unde activează.

4. Totodată, în vederea realizării operative a intenției de acordare a compensației cheltuielilor pentru navetă (deplasare tur retur de la domiciliul la locul de muncă) lucrătorilor medico-sanitari și farmaceutici, se propune ca proiectul să intre în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al Republicii Moldova.

5. Fundamentarea economico-financiară

Costul de implementare a prezentului proiect pentru perioada aa.2024-2030 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, care 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, sursa de finanțare fiind mijloacele bugetului de stat.

Mărimile indemnizațiilor și compensațiilor, precum și modul de acordare a acestora vor fi stabilite de Guvern.

Luând în considerație că, prevederile proiectului în cauză referitor la achitarea indemnizației și compensațiilor pentru medici și farmaciști, se vor răsfrânge asupra persoanelor admise la studii

de rezidențiat, începând cu anul de studii 2024-2025, care vor semna contracte privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii, cu obligația să activeze cel puțin 5 ani, și întrucât durata studiilor de rezidențiat în dependență de specialitate variază de la 2 la 5 ani, majoritatea din ei vor beneficia de prima tranșă în anul 2028, care se încadrează în limitele alocațiilor bugetare actuale, iar următoarele două tranșe egale (pentru al patrulea și al cincilea an) vor fi acordate în anii 2031 și 2032.

Anii 2025-2030 (41.077,0 mii lei/anual)

Indemnizațiile (120/96 mii lei) se achită într-o singură tranșă după 6 luni de activitate. Reiesind din numărul estimat de angajați 101 de absolvenți cu studii superioare și 105 de absolvenți cu studii medicale medii, suma totală a indemnizațiilor va constitui **22.200,0 mii lei**:

101 absolvenți cu studii superioare * 120,0 mii lei = 12.120,0 mii lei

105 absolvenți cu studii medii * 96,0 mii lei = 10.080,0 mii lei

Totodată pentru achitarea compensațiilor la energie electrică, lemne, cărbune și închirierea locuinței (după caz), care în mediu se estimează la 10.550 lei per tânăr specialist, pe parcursul a trei ani de activitate (încadrați în câmpul muncii în a.2022, a.2023 și a.2024) în număr total de 618 (206 – a.2022 + 206 – a.2023 + 206 – a.2024), anual vor fi suportate cheltuieli în sumă de **6.517,0 mii lei** (618 tineri specialiști * 10.545 lei).

Suma totală pentru plata **facilităților tinerilor specialiști** va constitui **28.717,0 mii lei** (22.200,0 mii lei + 6.517,0 mii lei).

Compensarea cheltuielilor de transport (**naveta**) pentru circa trei mii de lucrători medicali, care efectuează naveta de la domiciliu aflat în afara localității de amplasare a instituțiilor medicale unde activează, se estimează la circa 1.030,0 mii lei lunar sau **12.360,0 mii lei** anual (1.030,0 mii lei x 12 luni) pentru circa 3000 lucrători medicali.

Anul 2031

Începând cu anul 2031 suma totală a indemnizației se va majora, din cauza extinderii perioadei obligatorii de activitate de la 3 la 5 ani. Dat fiind faptul că, tinerii admiși la studii de rezidențiat în anul 2024, vor fi încadrați în câmpul muncii în a.2027, și care vor beneficia de indemnizația de 120 mii lei după 6 luni de activitate în a.2028, ulterior, după patru ani de activitate, aceștia vor beneficia de a două tranșă în sumă de 70,0 mii lei în anul 2031 și ultima tranșă în sumă de 70,0 mii lei va fi achitată în anul 2032 după anul cinci de activitate.

Pentru acordarea ultimelor două tranșe care se estimează la +140 mii lei (70,0 mii lei după patru ani de activitate +70 mii lei după anul cinci de activitate) s-a luat în considerație mărimea similar indemnizațiilor acordate pentru medicii veterinari care alcătuiește 15 salarii medii pe economie pentru 3 ani de activitate (conform IPC pentru a.2027, salariu mediu constituie 17500 lei*15 salarii medii=262.500,0 lei).

Astfel, indemnizația unui medic tânăr specialist se estimează la 260,0 mii lei (120,0 mii lei după 6 luni de activitate + 70,0 mii lei după patru ani de activitate +70 mii lei după anul cinci de activitate).

Suma totală a indemnizațiilor în a.2031 va alcătui **29.270,0 mii lei**:

101 absolvenți cu studii superioare * 120,0 mii lei = 12.120,0 mii lei

105 absolvenți cu studii medii * 96,0 mii lei = 10.080,0 mii lei

101 tinerii specialiști după anul patru de activitate * 70,0 mii lei = 7.070,0 mii lei.

Suma compensațiilor tinerilor specialiști și va constitui **7.582,0 mii lei** (618 tineri specialiști *10,545 mii lei +101 tinerii specialiști după anul patru de activitate * 10,545 mii lei).

Suma totală pentru plata facilităților tinerilor specialiști va constitui **36.852,0 mii lei** (29.270,0 mii lei + 7.582,0 mii lei).

Anul 2032

În anul 2032 de ultima tranșă a indemnizației, în sumă de 70,0 mii lei, vor beneficia și tinerii specialiști după anul cinci de activitate.

Suma totală a indemnizațiilor în anul 2032 va constitui **36.340,0 mii lei**:

101 absolvenții cu studii superioare * 120,0 mii lei = 12.120,0 mii lei

105 absolvenții cu studii medii * 96,0 mii lei = 10.080,0 mii lei

101 tinerii specialiști după anul patru de activitate * 70,0 mii lei = 7.070,0 mii lei

101 tinerii specialiști după anul cinci de activitate * 70,0 mii lei = 7.070,0 mii lei.

Suma compensațiilor va constitui **8.647,0 mii lei** (618 tineri specialiști *10,545 mii lei +(101 tinerii specialiști după anul patru de activitate +101 tinerii specialiști după anul cinci de activitate) * 10,545 mii lei).

Suma totală pentru plata facilităților tinerilor specialiști va constitui **44.987,0 mii lei** (36.340,0 mii lei + 8.647,0 mii lei).

Totodată, este necesar de menționat că, suma de 44.987,0 mii lei destinată pentru facilitarea tinerilor specialiști se va menține pentru următorii ani.

6. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ în vigoare

Proiectul se încadrează în cadrul normativ în vigoare și nu necesită modificarea altor legi sau elaborarea unor acte legislative noi. Totodată, se pune în sarcina Guvernului ca, în termen de 6 luni să aducă actele sale normative în concordanță cu prezenta lege.

Astfel se va elabora proiectul hotărârii Guvernului cu privire la modul de stabilire și plată a compensației pentru navetă (servicii de transport) și se vor ajusta prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1345/2007 cu privire la acordarea facilităților tinerilor specialiști cu studii medicale și farmaceutice.

7. Avizarea și consultarea publică a proiectului

Potrivit Legii nr. 100/2017 cu privire la actele normative, anunțul privind inițierea procesului de elaborare a proiectului a fost plasat pe pagina web: particip.gov.md

https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/12056

precum și proiectul elaborat plasat pentru consultări publice:

<https://particip.gov.md/ro/document/stages/ministerul-sanatatii-prezinta-spre-consultari-publice-proiectul-de-hotarare-a-guvernului-cu-privire-la-aprobarea-proiectului-de-lege-cu-privire-la-modificarea-legii-ocrotirii-sanatatii-nr-4111995/12103>

Proiectul a fost avizat de Ministerul Finanțelor, Ministerul Agriculturii și Industriei Alimentare, Ministerul Educației și Cercetării, Ministerul Culturii, Compania Națională de Asigurări în Medicină și Congresul Autorităților Locale din Moldova, obiecțiile și propunerile acestora au fost luate în considerare

8. Constatările expertizei anticorupție

Proiectul a fost supus expertizei anticorupție. Proiectul nu conține factori de risc care să genereze apariția riscurilor de corupție

9. Constatările expertizei de compatibilitate

Proiectul nu are ca scop armonizarea legislației naționale cu legislația Uniunii Europene.

10. Constatările expertizei juridice

Proiectul a fost avizat de către Ministerul Justiției, propunerile și obiecțiile au fost luate în considerare.

11. Constatările altor expertize

Ministru

Digitally signed by Nemerenco Ala
Date: 2024.05.31 08:49:02 EEST
Reason: MoldSign Signature
Location: Moldova



Ala NEMERENCO