

**CENTRUL NAȚIONAL
ANTICORUPȚIE
AL REPUBLICII MOLDOVA**



Pr. 85/18.03.15 d2
CPJ DJ
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ПО БОРЬБЕ С КОРРУПЦИЕЙ
РЕСПУБЛИКИ МОЛDOVA**

MD-2004, mun. Chișinău, bd. Ștefan cel Mare și Sfint 198
Tel. 24-36-41

Nr. 08/2290 din 04.04. 2015
La nr. 85 din 18 martie 2015

**Biroul Permanent al Parlamentului
Republicii Moldova**

Prin prezenta, Vă remitem atașat raportul de expertiză anticorupție asupra nivelului coruptibilității proiectului de lege pentru modificarea și completarea Legii cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală nr.1585 din 27.02.1998.

Anexă: potrivit textului – 8 (opt) file.

Director adjunct

Cristina ȚARNĂ

Ex: N. Cheptea
Tel:022 257-375

SECRETARIATUL PARLAMENTULUI REPUBLICII MOLDOVA		
D.D.P. Nr.	<u>650</u>	
"08"	<u>04</u>	<u>2015</u>
Ora	_____	



23

RAPORT DE EXPERTIZĂ ANTICORUPȚIE asupra nivelului coruptibilității proiectului

de lege pentru completarea Legii nr.1585 din 27.02.1998 cu
privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală (art.16)

I. EVALUAREA GENERALĂ A PROIECTULUI

1. Evaluarea fundamentării proiectului

1.1 Fundamentarea generală a proiectului

a. Autor al inițiativei legislative este un grup de deputați în Parlament, autor nemijlocit - deputați în Parlamentul RM, ceea ce corespunde art. 73 din Constituție și art. 47(44) din Regulamentul Parlamentului.

b. Categoria actului legislativ propus este lege organică, ceea ce corespunde art. 72 din Constituție și art.art. 6-11, 35 din Legea privind actele legislative, nr.780-XV din 27.12.2001.

c. Scopul promovării proiectului. Proiectul de lege are drept scop stabilirea cotelor procentuale pentru fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și a modului de utilizare a acestor mijloace. Astfel, se propune majorarea fondului pentru achitarea serviciilor medicale de la 94% (în vigoare) până la 96%, iar fondul de administrare al sistemului de asigurări obligatorii de asistență medicală să fie micșorat de la 2% la 1%. Implementarea proiectului, potrivit autorului, va contribui la îmbunătățirea domeniului asigurării obligatorii de asistență medicală.

d. Suficiența argumentării. Deși autorul invocă în nota informativă că proiectul va contribui la îmbunătățirea serviciilor medicale, acesta de fapt contravine procedurii de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală. Divergențele identificate în proiect vor fi analizate la compartimentul II „Evaluarea în fond a proiectului”.

1.2 Fundamentarea economico-financiară a proiectului

Implementarea proiectului nu presupune cheltuieli financiare suplimentare.

1.3 Promovarea sau prejudicierea intereselor de grup ori individuale, în lipsa unei justificări a interesului public

Prin proiect se promovează interesele subiecților asigurării medicale și a instituțiilor medicale. Însă, prin micșorarea cotei procentuale pentru unele fonduri de asigurări obligatorii de asistență medicală vor fi prejudiciate interesele subiecților enunțați mai sus, ceea ce ar putea duce la reducerea cheltuielilor pentru procurarea utilajului medical, implementarea noilor tehnologii, modernizarea și optimizarea clădirilor și infrastructurii. Astfel, insuficiența mijloacelor financiare va micșora eficiența și randamentul instituțiilor medicale. Pentru a nu admite careva impedimente financiare în repartizarea și utilizarea mijloacelor financiare acumulate în fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, propunem de analizat suplimentar eficiența actului de reglementare prin prisma obiecțiilor invocate în raportul de expertiză.

2. Evaluarea compatibilității proiectului cu standarde anticorupție

În proiect nu au fost atestate incompatibilități cu standardele naționale și internaționale anticorupție și nu au fost identificate domenii în care proiectul nu satisface cerințele sau sînt în contradicție cu aceste standarde.

Asigurarea transparenței în procesul decizional. La momentul efectuării expertizei anticorupție, proiectul a fost regăsit pe pagina web a autorului conform prevederilor Legii privind transparența în procesul decizional nr. 239-XVI din 13.11.2008.

II. EVALUAREA ÎN FOND A PROIECTULUI

1. Formulări lingvistice ambigui

Textul proiectului corespunde tehnicii legislative și normative, regulilor limbajului și expresiei juridice.

2. Conflicte ale normelor de drept

La art.16 alin.(1) din proiect:

- „alin.(1) lit.a) fondul pentru achitarea serviciilor medicale – 96%;
- b) fondul de rezervă al asigurării obligatorii de asistență medicală – 1%; c) fondul măsurilor de profilaxie – 0.5%; d) fondul de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale – 1.5%;
- e) fondul de administrare al sistemului de asigurări obligatorii de asistență medicală până la 1%”.

Amendamentul privind instituirea cotelor procentuale pentru fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală vin în contradicție cu prevederile Hotărârii de Guvern cu privire la modul

25

de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală nr.594 din 14.04.2002. Astfel, hotărârea dată a fost elaborată în temeiul art.16 alin.(4) al Legii nr.1585 din 27.02.98 care prevede că modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală vor fi stabilite printr-un regulament aprobat de Guvern. Prin urmare, mecanismul de constituire, administrare, repartizare și utilizare a mijloacelor financiare acumulate în fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală este prevăzut într-un act subordonat legii speciale.

Pe lângă faptul că normele contravin mecanismului în vigoare, acestea nu corespund procentajului prevăzut în hotărârea enunțată mai sus:

fondul de bază nu mai puțin de 94%;

fondul de rezervă 1%;

fondul măsurilor de profilaxie 1%;

fondul de dezvoltare 2%;

fondul de administrare până la 2%.

Aceasta va duce la conflicte de norme, iar în final la distorsionarea mecanismului de constituire, administrare, repartizare și utilizare a mijloacelor financiare acumulate în fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

Recomandarea: În scopul realizării asigurării obligatorii de asistență medicală din contul mijloacelor totale acumulate în fondurile Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, propunem de analizat suplimentar eficiența actului de reglementare, întrucât în varianta propusă acesta este în contradicție cu prevederile Hotărârii de Guvern nr.594 din 14.04.2002.

La art.16 alin.(2/2) din proiect:

„alin.(2/2) Mijloacele financiare din fondul de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale sunt folosite numai în scopul procurării utilajului medical performant și a transportului sanitar specializat”.

Norma în cauză este în conflict de norme de drept cu prevederile pct.15/1 din Hotărârea de Guvern cu privire la modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală nr.594 din 14.04.2002. Potrivit normei date se prevede că mijloacele financiare acumulate în fondul de dezvoltare sunt destinate sporirii calității serviciilor medicale, eficienței și randamentului instituțiilor și se utilizează preponderent pentru: procurarea utilajului medical performant și a mijloacelor de transport; implementarea noilor tehnologii de încălzire, de prelucrare a deșeurilor medicale și de alimentare cu apă; modernizarea și optimizarea clădirilor și infrastructurii; implementarea sistemelor și tehnologiilor informaționale.

Prin urmare, mijloacele financiare acumulate în fondul de dezvoltare sunt destinate calității serviciilor medicale și sunt utilizate pentru mai multe sectoare.

Recomandarea: Reieșind din faptul că norma din proiect este în conflict de norme de drept cu prevederile Hotărârii de Guvern nr.594 din 14.04.2002, propunem de analizat suplimentar eficiența actului de reglementare, întrucât în varianta propusă acesta nu se susține.

Obiecție de ordin general la proiect reținem că,

modificarea cotelor procentuale pentru fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală

este necesar de revăzut prin prisma art.16 alin.(4) al Legii nr.1585 din 27.02.98 care prevede că modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală vor fi stabilite printr-un regulament aprobat de Guvern. Drept urmare, stabilirea acestor cote procentuale contravine alin.(4) art.16 al legii enunțate mai sus.

Recomandarea: Recomandăm autorului de a analiza amendarea art.16 alin.(4) al Legii nr.1585 din 27.02.98, astfel încât să existe temei legal de stabilire a cotelor procentuale pentru fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și a modului de utilizare a acestor mijloace.

3. Norme de trimitere, de blanchetă și norme în alb

Nu sînt identificate norme de trimitere, de blanchetă și norme în alb, capabile să genereze coruptibilitate.

4. Discreții excesive ale autorităților publice

Nu sînt identificate discreții excesive ale autorităților publice, capabile să genereze coruptibilitate.

5. Cerințe excesive pentru exercitarea drepturilor persoanelor

La art.16 alin.(2/1) din proiect „Sunt interzise crearea soldurilor bănești în urma executării fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală în anul bugetar precedent, cu excepția soldului de rezervă care nu poate fi mai mare de un 1%”.

Considerăm că aceasta normă este una excesivă față de Compania Națională de Asigurări în Medicină, întrucât anual în urma executării fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală se formează în cont o diferență de mijloace de finanțare care nu au fost utilizate. Prin urmare, diferența dată (soldul) urmează a fi repartizat prin legea anuală a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, pentru acoperirea cheltuielilor de tratare a stărilor condiționate de survenirea evenimentelor asigurate.

Recomandarea: Pentru a nu distorsiona sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală la compartimentul formarea soldurilor de mijloace bănești, propunem de a menține norma în varianta actuală.

6. Accesul limitat la informație, lipsa transparenței

Textul proiectului nu necesită a fi evaluat prin prisma accesului la informație sau asigurării transparenței.

7. Lipsa sau insuficiența mecanismelor de control

Implementarea prevederilor proiectului nu presupune aplicarea cărorva mecanisme suplimentare de control.

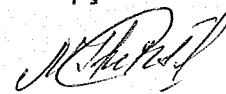
8. Responsabilitate și sancțiuni necorespunzătoare

Proiectul nu implică careva responsabilități și nu necesită referințe exprese la responsabilitate și sancțiunile aplicate pentru încălcarea prevederilor sale.

Expertiza a fost efectuată în temeiul Regulamentului cu privire la organizarea procesului de efectuare a expertizei anticorupție a proiectelor de acte legislative și normative, adoptat prin Hotărârea Guvernului nr. 977 din 23.08.2006, în condițiile Metodologiei de efectuare a expertizei anticorupție a proiectelor de acte legislative și normative, aprobată prin ordinul directorului Centrului Național Anticorupție nr. 62 din 19.04.2013, de către

Natalia Cheptea
inspector principal al Direcției legislație și expertiză anticorupție
03 Aprilie 2015

*Prezentul raport este publicat pe pagina oficială a
Centrului Național Anticorupție - www.cna.md*



**Anexa la raportul de expertiză anticorupție
asupra nivelului coruptibilității proiectului**

**de lege pentru completarea Legii nr.1585 din 27.02.1998 cu privire la asigurarea obligatorie de
asistență medicală (art.16)**

Nr.	Norma	Factori de coruptibilitate și alte obiecții	Analiza	Recomandarea
1	La art.16 alin.(1) din proiect: „alin.(1) lit.a) fondul pentru achitarea serviciilor medicale – 96%; b) fondul de rezervă al asigurării obligatorii de asistență medicală – 1%; c) fondul măsurilor de profilaxie – 0.5%; d) fondul de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale – 1.5%; e) fondul de administrare al sistemului de asigurări obligatorii de asistență medicală până la 1%”.	Prevederi incompatibile cu legislația în vigoare	Amendamentul privind instituirea cotelor procentuale pentru fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală vin în contradicție cu prevederile Hotărârii de Guvern cu privire la modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală nr.594 din 14.04.2002. Astfel, hotărârea dată a fost elaborată în temeiul art.16 alin.(4) al Legii nr.1585 din 27.02.98 care prevede că modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală vor fi stabilite printr-un regulament aprobat de Guvern. Prin urmare, mecanismul de constituire, administrare, repartizare și utilizare a mijloacelor financiare acumulate în fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală este prevăzut într-un act subordonat legii speciale. Pe lângă faptul că normele contravin mecanismului în vigoare, acestea nu corespund procentajului prevăzut în hotărârea enunțată mai sus:	În scopul realizării asigurării obligatorii de asistență medicală din contul mijloacelor totale acumulate în fondurile Companiei Naționale de Asigurări în Medicină, propunem de analizat suplimentar eficiența actului de reglementare, întrucât în varianta propusă acesta este în contradicție cu prevederile Hotărârii de Guvern nr.594 din 14.04.2002.

28

			<p>fondul de bază nu mai puțin de 94%; fondul de rezervă 1%; fondul măsurilor de profilaxie 1%; fondul de dezvoltare 2%; fondul de administrare pînă la 2%.</p> <p>Aceasta va duce la conflicte de norme, iar în final la distorsionarea mecanismului de constituire, administrare, repartizare și utilizare a mijloacelor financiare acumulate în fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.</p>	
2	<p>La art.16 alin.(2/2) din proiect: „alin.(2/2) Mijloacele financiare din fondul de dezvoltare și modernizare a prestatorilor publici de servicii medicale sunt folosite numai în scopul procurării utilajului medical performant și a transportului sanitar specializat”.</p>	<p>Prevederi incompatibile cu legislația în vigoare</p>	<p>Norma în cauză este în conflict de norme de drept cu prevederile pct.15/1 din Hotărârea de Guvern cu privire la modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală nr.594 din 14.04.2002. Potrivit normei date se prevede că mijloacele financiare acumulate în fondul de dezvoltare sunt destinate sporirii calității serviciilor medicale, eficienței și randamentului instituțiilor și se utilizează preponderent pentru: procurarea utilajului medical performant și a mijloacelor de transport; implementarea noilor tehnologii de încălzire, de prelucrare a deșeurilor medicale și de alimentare cu apă; modernizarea și optimizarea clădirilor și infrastructurii; implementarea sistemelor și tehnologiilor informaționale.</p> <p>Prin urmare, mijloacele financiare acumulate în fondul de dezvoltare sunt destinate calității serviciilor medicale și sunt utilizate pentru mai multe sectoare.</p>	<p>Reieșind din faptul că norma din proiect este în conflict de norme de drept cu prevederile Hotărârii de Guvern nr.594 din 14.04.2002, propunem de analizat suplimentar eficiența actului de reglementare, întrucât în varianta propusă acesta nu se susține.</p>

3	Obiecție de ordin general la proiect reținem că,	Prevederi incompatibile cu legislația în vigoare	modificarea cotelor procentuale pentru fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală este necesar de revăzut prin prisma art.16 alin.(4) al Legii nr.1585 din 27.02.98 care prevede că modul de constituire și administrare a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală vor fi stabilite printr-un regulament aprobat de Guvern. Drept urmare, stabilirea acestor cote procentuale contravine alin.(4) art.16 al legii enunțate mai sus.	Recomandăm autorului de a analiza amendarea art.16 alin.(4) al Legii nr.1585 din 27.02.98, astfel încât să existe temei legal de stabilire a cotelor procentuale pentru fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală și a modului de utilizare a acestor mijloace.
4	La art.16 alin.(2/1) din proiect „Sunt interzise crearea soldurilor bănești în urma executării fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală în anul bugetar precedent, cu excepția soldului de rezervă care nu poate fi mai mare de un 1%”.	Stabilirea condițiilor dificile de realizat	Considerăm că aceasta normă este una excesivă față de Compania Națională de Asigurări în Medicină, întrucât anual în urma executării fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală se formează în cont o diferență de mijloace de financiare care nu au fost utilizate. Prin urmare, diferența dată (soldul) urmează a fi repartizat prin legea anuală a fondurilor asigurării obligatorii de asistență medicală, pentru acoperirea cheltuielilor de tratare a stărilor condiționate de survenirea evenimentelor asigurate.	Pentru a nu distorsiona sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală la compartimentul formarea soldurilor de mijloace bănești, propunem de a menține norma în varianta actuală.

20