



PR.63/01.03.18
CPS

CANCELARIA DE STAT A REPUBLICII MOLDOVA

Nr. 31-06-3235

Chișinău

21.04.2018

Biroul Permanent al Parlamentului

În temeiul art.58 din Regulamentul Parlamentului, adoptat prin Legea nr.797-XIII din 2 aprilie 1996, se prezintă Avizul asupra proiectului de lege cu privire la modificarea și completarea Legii ocrotirii sănătății nr.411-XIII din 28 martie 1995 (inițiativa legislativă nr.63 din 1 martie 2018), aprobat prin Hotărîrea Guvernului nr.362 din 18 aprilie 2018.

Anexe:

1. Hotărîrea Guvernului privind aprobarea Avizului (în limba română – 1 filă și în limba rusă – 1 filă);
2. Avizul asupra proiectului de lege (în limba română – 3 file).

/ Secretar general al Guvernului

Lilia PALII

Ex.: Tatiana Barburoș
Tel.: 022-250-420

Casa Guvernului,
MD-2033, Chișinău,
Republica Moldova

Telefon:
+ 373 22 250 101

Fax:
+ 373 22 242696

SECRETARIATUL PARLAMENTULUI REPUBLICII MOLDOVA		
D.D.P. Nr.	918	
"13"	04	2018
Ora		



GUVERNUL REPUBLICII MOLDOVA

HOTĂRÎRE nr.362

din 18 aprilie 2018

Chișinău

**Pentru aprobarea Avizului asupra proiectului de lege cu privire
la modificarea și completarea Legii ocrotirii sănătății
nr. 411-XIII din 28 martie 1995**

Guvernul HOTĂRĂȘTE:

Se aprobă și se prezintă Parlamentului Avizul asupra proiectului de lege cu privire la modificarea și completarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995.

Prim-ministru

PAVEL FILIP

Contrasemnează:

Ministrul sănătății,
muncii și protecției sociale

Svetlana Cebotari

Ministrul justiției

Victoria Iftodi



Aprobat
prin Hotărîrea Guvernului nr.362
din 18 aprilie 2018

AVIZ
asupra proiectului de lege cu privire la modificarea și completarea
Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995

Guvernul a examinat proiectul de lege cu privire la modificarea și completarea Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995, înaintat cu titlu de inițiativă legislativă (nr. 63 din 1 martie 2018) de către un grup de deputați în Parlament, și comunică următoarele.

Scopul inițiativei, după cum a fost expus în nota informativă, este limitarea posibilităților pentru instituțiile private de a închiria spații în clădirile în care își desfășoară activitatea instituțiile publice medico-sanitare, precum și promovarea condițiilor egale pentru dezvoltarea sistemului de sănătate public și privat. Obiectivele urmărite prin soluția propusă de autori riscă să rămână declarative și fără efect, atît timp cît există posibilitatea locațiunii de către instituțiile medico-sanitare private a spațiilor în imediata vecinătate a instituțiilor publice.

Inițiativa legislativă prevede excluderea cerinței locațiunii spațiilor instituțiilor medico-sanitare publice cu gen de activitate în domeniul ocrotirii sănătății, în conformitate cu regulile parteneriatului public-privat. Menționăm că nota informativă nu conține argumente în acest sens. În această ordine de idei remarcăm că, în conformitate cu art. 15 din Legea nr. 179-XVI din 10 iulie 2008 cu privire la parteneriatul public-privat, de competența consiliului local sau raional, după caz, țin: aprobarea listei bunurilor proprietate a unităților administrativ-teritoriale, a listei lucrărilor și serviciilor de interes public local propuse pentru parteneriat public-privat; aprobarea obiectivelor și a condițiilor parteneriatului public-privat, a cerințelor generale privind selectarea partenerului privat; aprobarea proiectelor contractelor de parteneriat public-privat în forma negociată.

Totodată, de competența primarului sau a președintelui raionului, după caz, țin: semnarea contractelor de parteneriat public-privat și expedierea în adresa Agenției Proprietății Publice a copiilor acestora pentru a fi luate la evidență; asigurarea monitorizării și controlului realizării proiectelor de parteneriat public-privat în raza unității administrativ-teritoriale respective.

Competențe similare sînt reglementate și pentru Guvern în cazul bunurilor al căror fondator este și care fac obiectul parteneriatelor publice-privat. Cerințe speciale sînt stabilite și pentru inițierea parteneriatului public-privat, conform art. 25-30 din legea menționată. Astfel, realizarea parteneriatului public-privat prin intermediul contractului de locațiune implică anumite reguli a căror respectare asigură un regim special de inițiere, realizare și monitorizare a locațiunii.

Prin urmare, recomandăm excluderea primei teze din art. 4 alin. (4) propus de autorii inițiativei legislative.

În privința tezei a doua a alin. (4), observăm că prin soluția normativă este exclus dreptul farmaciilor de a activa în spațiile în care își desfășoară activitatea instituțiile medico-sanitare publice. Semnalăm că nici în acest caz nota informativă nu conține argumente. O astfel de soluție normativă trebuie să fie analizată sub aspectul impactului de reglementare asupra activității de întreprinzător, inclusiv reglementarea unor dispoziții tranzitorii.

Potrivit rigorilor de tehnică legislativă, textul actului normativ trebuie să aibă un caracter concis și concret. Este inadmisibilă plasarea în text a unor cuvinte care pot genera interpretări diferite și care pot crea litigii la aplicarea acestora. În acest sens, prevederile pct. 1 din articolul unic din proiect, și anume expresiile „pot activa în incinta spațiilor medico-sanitare publice” și „este în drept să le ofere conform actelor legislative și normative în vigoare”, urmează a fi revizuite.

Astfel, expresia „pot activa în incinta spațiilor instituțiilor medico-sanitare publice” prezintă deficiențe de interpretare din perspectiva faptului că, potrivit Legii ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995, fondator al instituțiilor medico-sanitare publice republicane, municipale, raionale sînt autoritățile publice centrale sau locale. Patrimoniul instituției este alcătuit din bunurile transmise instituției de către fondator în gestiune economică, alte bunuri procurate și mijloacele financiare obținute pe parcursul activității, darea în arendă a bunurilor materiale, scoaterea din uz a mijloacelor fixe sau vânzarea mijloacelor fixe neutilizate în activitatea instituției se efectuează cu permisiunea fondatorului. Astfel, pentru exactitate este vorba despre spațiile în care își desfășoară activitatea instituțiile medico-sanitare publice, și nu spațiile instituției publice.

Textul „servicii medicale ... pe care instituția publică este în drept să le ofere conform actelor legislative și normative în vigoare” nu este exact, deoarece dreptul de a oferi un anumit gen de servicii medicale de către o instituție medicală publică nu este prevăzut în actele normative. Actele normative sînt de aplicabilitate generală și nu se referă la o anumită instituție, ci în general la instituțiile medico-sanitare.

În ceea ce privește termenele și alte clauze contractuale ale contractelor de locațiune, menționăm că, potrivit art. 75 și 77 din Legea nr. 436-XVI din 28 decembrie 2006 privind administrația publică locală, art. 9 alin. (2) lit. h), art. 10 alin. (4), art. 17 alin. (1) din Legea nr. 121-XVI din 4 mai 2007 privind administrarea și deținatizarea proprietății publice (Din domeniul public al unității administrativ-teritoriale fac parte bunurile determinate de lege, precum și bunurile care, prin natura lor, sînt de uz sau de interes public local, inclusiv bunurile care servesc unui serviciu public sau la orice activitate care satisface necesitățile colectivității. Bunurile domeniului public al unității administrativ-teritoriale pot fi date în administrare întreprinderilor municipale și instituțiilor publice, concesionate, date în arendă ori în locațiune, după caz, în temeiul deciziei consiliului local sau raional, în condițiile legii. Înstrăinarea,

concesionarea, darea în arendă ori în locațiune a bunurilor proprietate a unității administrativ-teritoriale se fac prin licitație publică, organizată în condițiile legii, cu excepția cazurilor stabilite expres prin lege. Bunurile domeniului public pot fi folosite numai la destinație. Fondurile fixe și alte active pe termen lung neutilizate de instituțiile publice pot fi date în locațiune cu acordul prealabil al autorității administrației publice centrale sau locale, care va decide asupra modului de selectare a locatarului, în conformitate cu legislația.) încheierea contractelor de locațiune și/sau determinarea clauzelor contractuale respective ține de competența autorităților administrației publice locale și/sau centrale care se conduc de interesele și necesitățile colectivităților locale reprezentate, prioritățile și politicile de sănătate promovate de autoritatea administrației publice centrale de specialitate. Astfel, o limitare de ordin general la nivel de lege nu este necesară și nici proporțională.

Astfel, interdicția de a încheia contract de locațiune nu mai mare de 3 ani, necesită o argumentare mai amplă din punctul de vedere al proporționalității și al rezonabilității. Mai mult decât atât, după cum am menționat mai sus, norma în cauză urmează a fi revizuită și din punctul de vedere al concretizării acesteia, întrucât aceasta permite interpretare echivocă.

Proiectul urmează a fi revizuit și prin prisma regulilor de tehnică legislativă statuate în Legea nr. 780-XV din 27 decembrie 2001 privind actele legislative.

În această ordine de idei considerăm necesar de a menține redacția actuală a art. 4 alin. (4) din Legea ocrotirii sănătății, dat fiind faptul că prevederile acestuia au drept scop crearea condițiilor optime pentru dezvoltarea parteneriatelor publice-private, în vederea atragerii investițiilor private pentru realizarea proiectelor de interes public al creșterii eficienței și calității serviciilor publice, precum și al utilizării eficiente a patrimoniului public.

În contextul celor relatate, proiectul de lege cu privire la modificarea și completarea Legii ocrotiri sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995 nu se susține.



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ №362

от 18 апреля 2018 г.
Кишинэу

**Об утверждении Отзыва на проект закона о внесении
изменений и дополнений в Закон № 411-ХІІІ
от 28 марта 1995 года об охране здоровья**

Правительство ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Утвердить и представить Парламенту Отзыв на проект закона о внесении изменений и дополнений в Закон № 411-ХІІІ от 28 марта 1995 года об охране здоровья.

Премьер-министр

ПАВЕЛ ФИЛИП

Контрасигнуют:

Министр здравоохранения,
труда и социальной защиты

Светлана Чеботарь

Министр юстиции

Виктория Ифтоди