

CENTRUL NAȚIONAL  
ANTICORUPȚIE  
AL REPUBLICII MOLDOVA



Р. Мора  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ПО БОРЬБЕ С КОРРУПЦИЕЙ  
РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВА

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

Nr. 06/2.1494 din 14.03 2017  
La nr.01-9/262 din 20.02.2017

Ministerul Sănătății

Prin prezenta, Vă remitem atașat raportul de expertiză anticorupție la proiectul de lege pentru modificarea art.11 din Legea ocrotirii sănătății nr.411 din 28.03.1995.

Anexă:

*Raportul de expertiză anticorupție – 2 (două) file.*

Director adjunct

Cristina ȚARNĂ



## **RAPORT DE EXPERTIZĂ ANTICORUPȚIE**

**Nr. EHG17/3977 din 14.03.2017**

### **la proiectul de lege pentru modificarea articolului 11 din Legea ocrotirii sănătății nr.411-XIII din 28 martie 1995**

Prezentul raport de expertiză anticorupție a fost întocmit de Centrul Național Anticorupție al Republicii Moldova în baza Legii nr.780/2001 privind actele legislative, a Legii nr.1104/2002 cu privire la Centrul Național Anticorupție și a Metodologiei de efectuare a expertizei anticorupție, aprobată prin Ordinul nr.179 din 17 noiembrie 2016 a directorului Centrului Național Anticorupție.

#### **I. Analiza riscurilor de corupere a procesului de promovare a proiectului**

##### **I.1. Pertinența autorului, categoriei propuse a actului/ și a procedurii de promovare a proiectului**

Autor al inițiativei legislative este Guvernul RM, autor nemijlocit - Ministerul Sănătății, ceea ce corespunde art.73 din Constituție și art.47 din Regulamentul Parlamentului.

Categoria actului legislativ propus este lege organică, ceea ce corespunde art.72 din Constituție și art.6-11 din Legea nr.780/2001 privind actele legislative.

##### **I.2. Respectarea rigorilor de transparență în procesul decizional la promovarea proiectului**

Conform art.8 al Legii nr.239/2008 privind transparența în procesul decizional „*etapele asigurării transparenței procesului de elaborare a deciziilor sunt:*

- a) informarea publicului referitor la inițierea elaborării deciziei;*
- b) punerea la dispoziția părților interesate a proiectului de decizie și a materialelor aferente [...];*
- c) consultarea cetățenilor, asociațiilor constituite în corespundere cu legea, altor părți interesate;*
- d) examinarea recomandărilor cetățenilor, asociațiilor constituite în corespundere cu legea, altor părți interesate în procesul de elaborare a proiectelor de decizii;*
- e) informarea publicului referitor la deciziile adoptate.”*

Cu referire la proiectul de lege pentru modificarea art.11 din Legea ocrotirii sănătății nr.411/1995, autorul a respectat parțial etapele asigurării transparenței decizionale. Astfel, normele propuse au fost plasate pentru consultare publică pe pagina web a Ministerului

Sănătății (www.ms.gov.md) la data de 31.01.2017, fiind respectat termenul de 10 zile lucrătoare pentru prezentarea recomandărilor pe marginea proiectului, de către părțile interesate.

Cu toate acestea, în compartimentul „Anunțuri privind inițierea elaborării deciziilor” autorul proiectului nu a asigurat informarea publicului referitor la inițierea elaborării prezentului proiect de decizie. În consecință, constatăm omiterea unei etape esențiale a procesului de asigurare a transparenței procesului de elaborare a deciziilor, statuată la art.8 lit.a) din Legea nr.239 din 13.11.2008 privind transparența în procesul decizional.

Prin urmare, având în vedere că proiectul a fost plasat pe pagina oficială web indicată supra, precum și apreciind termenele pentru consultări publice, transparența în procesul decizional a fost, în mare parte, asigurată.

### **I.3. Scopul anunțat și scopul real al proiectului**

Potrivit notei informative, proiectul este *„elaborat întru executarea Legii bugetului de stat pentru anul 2017 nr.279/2016, care prevede o majorare cu 50 la sută a indemnizației unice pentru tinerii specialiști încadrați în câmpul muncii în mediul rural, conform repartizării Ministerului Sănătății.*

*Astfel, urmare modificării prevederilor Legii ocrotirii sănătății nr.411/1995, indemnizația unică pentru medici și farmaciști va crește de la 30 mii la 45 mii lei, iar pentru personalul medical și farmaceutic mediu indemnizația unică se va majora de la 24 mii lei la 36 mii lei, care vor fi alocate în tranșe. Prima tranșă se va achita după prima lună de activitate și va constitui 11,25 mii lei pentru medici și farmaciști și câte 9 mii lei pentru personalul medical și farmaceutic mediu, și, ulterior, la finele fiecărui an de activitate”.*

Analizând nota informativă și conținutul proiectului, se stabilește că scopul anunțat coincide cu scopul real al proiectului.

### **I.4. Interesul public și interesele private promovate prin proiect**

Proiectul promovează interesele tinerilor specialiști din domeniul sănătății încadrați în câmpul muncii în mediul rural de a beneficia de o indemnizație unică majorată cu 50%.

De asemenea, prevederile promovează interesele Ministerului Sănătății de a susține și stimula tinerii specialiști să-și continue activitatea în sistemul medical, astfel asigurând instituțiile medicale cu personal medical calificat și menținând nivelul de performanță în domeniu.

Astfel, se consemnează că interesele promovate sunt conforme interesului public.

### **I.5. Justificarea soluțiilor proiectului**

**I.5.1. Suficiența argumentării din nota informativă.** În conformitate cu art.20 al Legii nr.780/2001 privind actele legislative, proiectele de acte legislative sunt însoțite de „nota informativă care include:

a) *condițiile ce au impus elaborarea proiectului, inclusiv necesitatea armonizării actului legislativ cu reglementările legislației comunitare, finalitățile urmărite prin implementarea*

noilor reglementări;

b) principalele prevederi, locul actului în sistemul legislației, evidențierea elementelor noi, efectul social, economic și de altă natură al realizării lui;

c) referințele la reglementările corespundente ale legislației comunitare și nivelul compatibilității proiectului de act legislativ cu reglementările în cauză”.

În nota informativă autorul a relevat scopul proiectului, condițiile ce au impus elaborarea acestuia cu argumentele corespunzătoare. Astfel, au fost respectate cerințele art.20 al Legii nr.780/2001 privind actele legislative.

**I.5.2. Argumentarea economico-financiară.** Conform art.20 lit.d) al Legii nr.780/2001 privind actele legislative, nota informativă trebuie să conțină „d) fundamentarea economico-financiară în cazul în care realizarea noilor reglementări necesită cheltuieli financiare și de altă natură”.

Implementarea prevederilor proiectului necesită mijloace financiare. În acest context, autorul în nota informativă stabilește că „Achitarea indemnizațiilor se va efectua din mijloacele financiare, prevăzute anual în Legea bugetului de stat, prin intermediul bugetelor instituțiilor medico-sanitare, unde vor fi repartizați tinerii specialiști”.

## **II. Analiza generală a factorilor de risc ale proiectului**

### **II.1. Limbajul proiectului**

Potrivit art. 19 al Legii nr.780/2001 privind actele legislative „textul proiectului de act legislativ se elaborează [...] cu respectarea următoarelor reguli: [...]

c) se utilizează termeni adecvați [...] și de o largă circulație; [...]

e) terminologia utilizată în actul elaborat este constantă și uniformă ca și în celelalte acte legislative și în reglementările legislației comunitare; se va utiliza unul și același termen dacă este corect, iar folosirea lui repetată exclude confuzia; [...]

g) se evită folosirea [...] cuvintelor și expresiilor [...] neutilizabile și/sau cu sens ambiguu;

h) se evită tautologiile juridice; [...]”.

Proiectul este expus în limbă simplă, clară și concisă, cu respectarea regulilor gramaticale și de ortografie, întrunind cerințele prevăzute de art. 19 al Legii nr.780/2001.

### **II.2. Coerența legislativă a proiectului**

Proiectul nu conține norme contradictorii sau conflicte cu alte acte normative în vigoare.

### **II.3. Activitatea agenților publici și a entităților publice reglementată în proiect**

Prevederile proiectului nu stabilesc atribuții și competențe noi pentru entitățile și agenții publici care activează în sistemul național de asigurare a sănătății. Normele propuse vin să încurajeze tinerii specialiști (medici, farmaciști, personalul medical și farmaceutic) prin acordarea unor facilități care să-i motiveze să activeze în mediul rural.

### **II.4. Atingeri ale drepturilor omului care pot fi cauzate la aplicarea proiectului**

Stabilirea unor reglementări care vor îmbunătăți sistemul medical din zonele rurale cu specialiști în domeniu va avea un impact pozitiv asupra sănătății populației. În acest sens, proiectul vine să asigure dreptul la ocrotirea sănătății stipulat la art.36-37 din Constituția Republicii Moldova.

Astfel, prevederile proiectului nu aduc atingere drepturilor fundamentale ale omului consacrate de Constituția Republicii Moldova, Declarația Universală a Drepturilor Omului și Convenția Europeană a Drepturilor Omului.

### **III. Concluzia expertizei**

Proiectul respectă, în mare parte, rigorile de transparență decizională, argumentele invocate în nota informativă sunt pertinente, valabile și justifică soluțiile proiectului.

Prevederile proiectului de lege supus expertizei anticorupție nu conține factori și riscuri de corupție, este conform interesului public și respectă drepturile fundamentale ale omului.

14 martie 2017

Experți ai Direcției legislație și expertiză  
anticorupție:

Dorina Galamaga, inspector *Galamaga*