



## Secretariatul Parlamentului Republicii Moldova

### Direcția generală juridică

#### AVIZ

la proiectul de lege privind garantarea medicamentelor la preț redus ori gratuite pentru persoanele beneficiare de pensie  
(nr. 398 din 15.12.2021)

Direcția generală juridică a examinat proiectul de lege nominalizat, prin prisma prevederilor art.54 din Regulamentul Parlamentului, aprobat prin Legea nr.797/1996 și a prevederilor Legii nr.100/2017 cu privire la actele normative și expune următoarele considerente.

#### *I. Observații de ordin general și procedural*

1. Proiectul de lege a fost înaintat cu titlu de inițiativă legislativă de către dna Apostolova R., deputată în Parlamentul Republicii Moldova, fapt ce corespunde prevederilor art. 73 din Constituția Republicii Moldova și art. 47 din Regulamentul Parlamentului.

2. Proiectul de lege are ca obiect de reglementare adoptarea unei legi cadru în sensul instituirii unor reglementări speciale referitoare la acordarea dreptului la medicamente cu preț redus ori gratuite persoanelor care beneficiază de pensii.

3. Potrivit Notei informative alăturate proiectului de lege, inițiativa legislativă a fost înaintată în scopul oferirii unor soluții optime cauzelor care au generat accesul redus la sistemul de sănătate, prin stabilirea unor măsuri strategice în sensul dat. Proiectul are drept finalitate „redresarea situației demografice din Republica Moldova, ca efect al menținerii stării de sănătate în condiții bune”.

4. Prin natura reglementărilor, proiectul de lege face parte din categoria legilor organice, iar domeniul reglementat este de competența exclusivă a Parlamentului, în corespundere cu prevederile art. 66 și art. 72 din Constituția Republicii Moldova.

5. În art.7 din proiect, dar și în Nota informativă se menționează că implementarea prevederilor proiectului de lege va atrage cheltuieli de la bugetul de stat, în contextul „utilizării resurselor financiare din fondul asigurărilor obligatorii de asistență medicală și din fondul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale”. Astfel, se propune ca „compensarea medicamentelor din prețul de referință al acestora să se suporte în cuantum de 50% din bugetul asigurărilor obligatorii de asistență medicală și, 40% din bugetul Ministerului Sănătății, Muncii și Protecției Sociale” (art.7 alin.(2) din proiect).

În acest sens, în mod excepțional, semnalăm asupra respectării prevederilor art.131 alin.(4) din Constituția Republicii Moldova, a Hotărârii Curții Constituționale

nr. 29/2001 privind interpretarea prevederilor art. 131 alin.(4) din Constituția Republicii Moldova și a art. 58 alin.(2) din Regulamentul Parlamentului, potrivit cărora **proiectul de lege poate fi adoptat doar în condițiile acceptării prealabile de către Guvern.**

Concomitent, menționăm și dispozițiile art.17 din Legea finanțelor publice și responsabilității bugetar-fiscale nr.181/2014, care stabilesc regulile privind impactul financiar, or, "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".

La fel, menționăm că aspectul financiar al proiectului nu este fundamentat și nu este descris impactul economico-financiar, cu indicarea cheltuielilor (bugetare și nebugetare) necesare pentru implementarea prevederilor proiectului. Prin urmare, Nota informativă a proiectului de lege nu este întocmită conform anexei nr.1 a Legii nr.100/2017, așa cum prevede art.30 din aceeași Lege.

6. În vederea respectării art. 21 alin. (1) lit. e) și art. 32 alin.(1) și alin.(4) din Legea nr.100/2017, relevăm că proiectul de lege necesită a fi supus consultării publice și avizării de către autoritățile a căror competență are tangență directă sau indirectă cu obiectul de reglementare a proiectului actului normativ. În sensul dat, considerăm oportună avizarea proiectului în cauză de către Ministerul Sănătății și Compania Națională de Asigurări în Medicină.

7. Potrivit art. 34 din Legea nr.100/2017, autorul proiectului asigură efectuarea expertizelor economice, financiare, științifice, ecologice, anticorupție, juridice, de compatibilitate cu legislația Uniunii Europene sau a altei expertize prevăzute de legislație, în funcție de tipul raporturilor sociale reglementate de actul normativ. Remarcăm lipsa acestora la proiectul dat.

8. Cu scop de informare, relevăm că la data de 17.07.2020 în Parlament a fost înregistrată o inițiativă legislativă similară cu nr. 339/2020, care a devenit nulă în temeiul art.47 alineatele (12) și (14) din Regulamentul Parlamentului, prin Dispoziția Președintelui Parlamentului nr.6 din 10.08.2021.

Direcția generală juridică în avizul său nr. 426 din 26.08.2020 s-a expus pe marginea prevederilor proiectului de lege nr.339/2020, formulând mai multe observații. Dat fiind faptul că, autorii proiectului nu au ținut cont de obiecțiile invocate și au prezentat inițiativa legislativă în aceeași redacție, Direcția își menține poziția sa asupra actualului proiect.

## ***II. Aspecte de ordin conceptual***

9. Accentuăm că, cadrul juridic ce reglementează aspectul asistenței gratuite sau în condiții avantajoase a populației cu medicamente, constituie Legea nr.1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică.

Astfel, potrivit art. 18 alin. (2) din Legea nr. 1456/1993, modul de asigurare gratuită sau în condiții avantajoase a populației cu medicamente și produse parafarmaceutice *se stabilește de Guvern.*

Totodată, în conformitate cu prevederile art. 5 alin. (5) din Legea nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, modul de compensare a medicamentelor și dispozitivelor medicale din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală este stabilit *prin acte normative aprobate de Guvern.*

Drept urmare, în temeiul prevederilor menționate, Guvernul a aprobat Hotărârea nr. 1372/2005 cu privire la modul de compensare a medicamentelor în condițiile asigurării obligatorii de asistență medicală, prin care a fost aprobat Regulamentul privind prescrierea medicamentelor compensate pentru tratamentul în condiții de ambulator al persoanelor înregistrate la medicul de familie.

Regulamentul menționat stabilește modul de prescriere și eliberare a medicamentelor compensate persoanelor înregistrate la medicul de familie în conformitate cu Programul unic al asigurării obligatorii de asistență medicală.

Lista medicamentelor compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, care include și sumele fixe compensate, a fost aprobată de Ministerul Sănătății, în comun cu Compania Națională de Asigurări în Medicină.

Reținem, că la 1 noiembrie 2021 a intrat în vigoare *Ordinul nr. 933/255-A din 08.10.2021 cu privire la modificarea Ordinului ministrului sănătății și al directorului general al Companiei Naționale de Asigurări în Medicină nr.492/139-A din 22 aprilie 2013 "Cu privire la medicamentele compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală"*, prin care s-a extins lista de Denumiri Comune Internaționale de medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală.

10. Cu privire la persoanele ce urmează să beneficieze de medicamente la preț redus sau gratuit (persoane beneficiare de orice categorie de pensie) conform proiectului, relevăm că potrivit art. 4 alin.(4) din Legea nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea obligatorie de asistență medicală, precum și pct. 34 subpct. (2) lit. h) din Hotărârea Guvernului nr. 1246/2018 pentru aprobarea Regulamentului privind acordarea/suspendarea statutului de persoană asigurată în sistemul asigurării obligatorii de asistență medicală, acestea fac parte din categoriile de persoane asigurate de către Guvern și în temeiul actelor normative privind asigurarea obligatorie de asistență medicală, ei beneficiază de medicamente compensate sau în condiții avantajoase.

În atare condiții, actualmente, inclusiv persoanele beneficiare de pensii, beneficiază de un spectru larg de denumiri de medicamente compensate din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, motiv pentru care nu este clară intenția autorilor privind adoptarea unei legi integrale referitoare la acordarea dreptului la medicamente la preț redus ori gratuite persoanelor care beneficiază de pensii.

La fel, relevăm că potrivit Ordinului Ministerului Sănătății nr. 600/320-A din 24.07.2015 cu privire la mecanismul de includere a medicamentelor pentru compensare din fondurile asigurării obligatorii de asistență medicală, compensarea medicamentelor se efectuează în baza mai multor principii, inclusiv principiul valorii umane și principiul necesității și solidarității. Respectiv, pentru a beneficia de medicamente compensate nu contează statutul persoanei, asigurându-se egalitatea tuturor ființelor umane în coroborare cu necesitățile stringente din punct de vedere a severității maladiei a persoanei. Or, prevederile proiectului contravin principiilor enunțate.

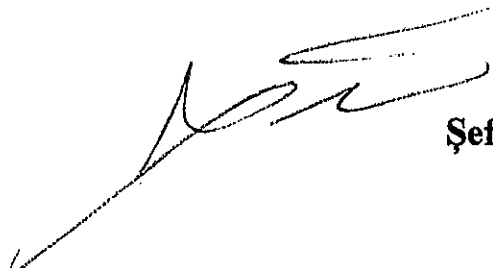
11. Relevăm că, întru respectarea principiilor activității de legiferare, prevederile proiectului de lege necesită a fi corelate cu prevederile actelor normative în vigoare (Legea nr.1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică, Legea nr.1409/1997 cu privire la medicamente, Legea nr. 1585/1998 cu privire la asigurarea

obligatorie de asistență medicală, Hotărârea Guvernului nr. 1372/2005 cu privire la modul de compensare a medicamentelor în condițiile asigurării obligatorii de asistență medicală ș. a. ) pentru a se exclude orice echivoc, dublări de noțiuni și norme juridice sau reglementări paralele și contradictorii care vor crea dificultăți în interpretarea și aplicarea legilor, ceea ce contravine art.54 alin.(1) lit. a) al Legii nr. nr.100/2017.

Suplimentar, atenționăm că mecanismul de garantare a medicamentelor la preț redus ori gratuit pentru beneficiarii de pensii, la fel condițiile și criteriile de obținere a acestora, conținute în proiectul de lege, nu respectă principiile coerenței, consecutivității și predictibilității normelor juridice, cuprinse în art.3 din Legea nr.100/2017, precum și nu acoperă întreg obiectul de reglementare al acestuia.

Totodată, reieșind din propunerea art.14 din proiect, precum că **legea va intra în vigoare la data de 1 ianuarie 2021**, relevăm asupra caracterului depășit al proiectului și reținem prevederile art. 56 alin.(1) din Legea nr. 100/2017, potrivit căruia, de regulă, actele normative intră în vigoare peste o lună de la data publicării sau la data indicată în textul actului normativ, care nu poate fi anterioară datei publicării.

În concluzie, recomandăm reevaluarea propunerii legislative, cu luarea în considerare a sugestiilor expuse în prezentul aviz și avizul DGJ nr. 426 din 26.08.2020 la proiectul de lege nr.339/2020.



**Ion CREANGĂ**  
**Șef Direcție generală**

Ex: G. Tipa  
Tel. 820-244