

NOTA DE FUNDAMENTARE

la proiectul hotărârii Guvernului cu privire modificarea unor hotărâri ale Guvernului (structura organizatorică a Agenției Naționale pentru Sănătate Publică)

1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ
Proiectul hotărârii Guvernului cu privire modificarea unor hotărâri ale Guvernului (structura organizatorică a Agenției Naționale pentru Sănătate Publică) este elaborat de către Ministerul Sănătății de comun cu Agenția Națională pentru Sănătate Publică (în continuare ANSP).
2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului actului normativ
2.1. Temeiul legal sau, după caz, sursa proiectului actului normativ
Proiectul hotărârii Guvernului cu privire modificarea unor hotărâri ale Guvernului (structura organizatorică a Agenției Naționale pentru Sănătate Publică) este elaborat în baza prevederilor Legii nr. 136/2017 cu privire la Guvern, Legii nr. 216/2023 pentru modificarea unor acte normative în scopul optimizării activității Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și a Legii nr. 339/2023 pentru modificarea unor acte normative (sănătatea reproducerii). Aceste legi au permis excluderea competențelor improprii din atribuțiile ANSP și au fost necesare pentru a ajusta structura și funcțiile ANSP conform cadrului normativ actual.
2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative
Proiectul de hotărâre a Guvernului este elaborat în scopul optimizării structurii organizaționale și atribuțiilor funcționale ale ANSP. Reorganizarea serviciului supravegherii de stat a sănătății publice din 2017 a generat o serie de probleme și disfuncționalități, care a contribuit la impedimente pentru dezvoltarea sistemului de sănătate publică și realizarea eficientă ale atribuțiilor instituției. Comasarea competențelor de control ale mai multor autorități la ANSP privind efectuarea controlului de stat în domenii improprii sănătății publice, incluse în Legea nr. 216/2023 pentru modificarea unor acte normative în scopul optimizării activității Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și Legea nr. 339/2023 pentru modificarea unor acte normative (sănătatea reproducerii), au creat deficiențe în controlul de stat al sănătății publice. Atribuțiile ANSP au inclus suplimentar celor existente controlul în domeniul circulației medicamentelor, produselor parafarmaceutice, dispozitivelor medicale, produselor farmaceutice, circulația legală a substanțelor stupefiante, psihotrope și a precursorilor, precum și controlul activității titularilor de autorizație/licență legate de circulația substanțelor stupefiante și controlului calității în domeniul transplantului. În acest context, Ministerul Sănătății a intervenit cu modificări în Legea nr. 216/2023 pentru modificarea unor acte normative în scopul optimizării activității Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și Legea nr. 339/2023 pentru modificarea unor acte normative (sănătatea reproducerii), care au permis excluderea acestor competențe improprii din atribuțiile ANSP. În continuare, a fost elaborat proiectul privind revizuirea structurii organizatorice a ANSP, care vine să fortifice capacitățile instituționale în domeniul sănătății publice. Proiectul vine cu operarea de modificări în Hotărârea Guvernului nr. 1090/2017 cu privire la organizarea și funcționarea Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și Hotărârea Guvernului nr. 148/2021 cu privire la organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății. Proiectul a fost elaborat în baza evaluării situației curente a ANSP și a subdiviziunilor acesteia, inclusiv teritoriale și a identificat mecanismul eficient de organizare și funcționare. De asemenea, Hotărârea Guvernului nr. 1090/2017 a fost ajustată conform modificărilor aduse în Legea nr. 216/2023 pentru modificarea unor acte normative în scopul optimizării activității Agenției Naționale pentru Sănătate Publică și Legea nr. 339/2023 pentru modificarea unor acte normative (sănătatea reproducerii) și totodată, au fost suplimentate domeniile de competență atribuite ANSP privind asigurarea supravegherii pieței și conformității produselor nealimentare plasate pe piață, responsabilități privind implementarea actelor legislative în domeniul bolilor netransmisibile, fortificarea mecanismului de control, monitorizare și/sau sancționare.

Totodată, a fost instituit serviciul de control intern și integritate în cadrul ANSP care va contribui la perfecționarea sistemului de control intern și monitorizarea disciplinii muncii și integritatea angajaților, va asigura implementarea conformă a politicii privind intoleranța față de incidentele de integritate, inclusiv sancționarea disciplinară a tuturor incidentelor de integritate ce constituie abateri disciplinare admise de funcționarii publici.

Controlul bolilor transmisibile, în contextul pandemiei COVID-19, dar și războiul de la hotarele RM au creat noi cerințe față de domeniul de supraveghere și control a bolilor transmisibile, laborator, urgențelor de sănătate publică, care implică pregătirea și răspunsul la urgențele chimice, biologice și radionucleare. Structurile ANSP au fost ajustate pentru a face față cerințelor naționale și internaționale în domeniile menționate.

Proiectul de Hotărâre a Guvernului este elaborat în scopul soluționării deficiențelor depistate în activitatea ANSP prin ajustarea structurii și funcțiilor ANSP la modificările cadrului normativ menționat, optimizării structurii organizaționale a instituției, astfel încât să fie îmbunătățite toate procesele funcționale ale sistemului de sănătate publică.

Finalitățile estimate în cadrul acestui proiect vizează fortificarea consolidată a serviciului supraveghere de stat în scopul protecției sănătății publice.

3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse

Prezentul proiect de hotărâre are drept scop optimizarea structurii organizaționale și a atribuțiilor funcționale ale ANSP, astfel încât să se îmbunătățească toate procesele funcționale ale sistemului de sănătate publică și să se soluționeze deficiențele identificate în cadrul controlului de stat al sănătății publice.

Obiectivele urmărite prin adoptarea actului normativ includ:

1. optimizarea structurii organizaționale a ANSP pentru a îmbunătăți eficiența operațională și funcționalitatea ANSP;
2. excluderea din atribuțiile ANSP a competențelor de control în domenii improprii sănătății publice;
3. consolidarea capacităților ANSP pentru a răspunde mai eficient la urgențele de sănătate publică și la cerințele internaționale în domeniul sănătății publice;
4. crearea unor mecanisme mai eficiente pentru supravegherea și controlul sănătății publice, inclusiv pentru bolile netransmisibile și transmisibile;
5. revizuirea și redistribuirea personalului în cadrul ANSP pentru a optimiza resursele umane și a îmbunătăți performanța.

Totodată, se propun unele soluții pentru a atinge scopul dorit în ajustarea structurilor și funcțiilor ANSP pentru a răspunde cerințelor naționale și internaționale, inclusiv în domeniul urgențelor chimice, biologice și radionucleare prin crearea de noi direcții și secții, pentru a aborda specific domeniile de competență ale ANSP și respectiv crearea unui serviciu specializat pentru monitorizarea integrității și controlului intern, în vederea asigurării unui comportament etic și responsabil al angajaților.

Drept argumente care justifică creșterea numărului de personal de conducere în urma modificărilor structurii organizatorice sunt:

- **Asigurarea unui management eficient al activităților și responsabilităților subdiviziunilor:** Este crucial să avem un management eficient al activităților și responsabilităților pentru a asigura o coordonare corespunzătoare și pentru a optimiza procesele în cadrul ANSP, în special în domeniul serviciului de diagnostic medical și gestionare a urgențelor în Sănătatea Publică.

- **Creșterea calității proceselor și procedurilor implementate, inclusiv de comunicare internă și externă:** O revizuire a structurii organizatorice a ANSP, cu instituirea unor subdiviziuni interne noi, va facilita schimbul de informații și va accelera luarea deciziilor, sporind astfel eficiența activităților și consolidând relațiile între departamentele instituției.

- **Adaptarea la schimbările din mediul extern:** În contextul schimbărilor continue din domeniul sănătății publice, modificările propuse în structura organizațională a ANSP vor permite instituției să se adapteze rapid și eficient la evoluțiile tehnologice, legislative și cerințele beneficiarilor.

- **Repartizarea eficientă a resurselor umane:** Modificările propuse vizează o repartizare mai eficientă a resurselor umane, maximizând astfel eficiența operațională și gestionând corespunzător activitățile specifice fiecărei subdiviziuni.

3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi

Proiectul hotărârii de Guvern prevede excluderea unor domenii de activitate, revederea funcțiilor și a structurii Agenției, prin fortificarea activităților pe toate domeniile de competență (supravegherii de stat, prevenirii bolilor, promovării și protecției sănătății publice; controlului de stat în sănătate; monitorizării și evaluării stării de sănătate a populației). Totodată revizuirea unităților de personal și redistribuirea în cadrul subdiviziunilor structurale ale autorității permite transformarea structurii ANSP, inclusiv crearea unor subdiviziuni noi, implicate direct în realizarea măsurilor de supraveghere de stat, prevenirea bolilor, promovării și protecției sănătății publice; monitorizării și evaluării stării de sănătate a populației, precum și realizarea controlului de stat în sănătate.

În partea ce vizează structura Agenției, evidențiem modificările efectuate și elementele noi:

1.Direcția planificare strategică, control managerial, monitorizare programe și activități.

Dat fiind faptul structurii și atribuțiilor foarte complexe ale Agenției, prezența subdiviziunilor teritoriale direcția propusă va fi responsabilă de: coordonarea planurilor de acțiuni a subdiviziunilor teritoriale și a ANSP la general, monitorizarea executării deciziilor (ordinelor, dispozițiilor, indicațiilor din cadrul ședințelor operative etc.) de către structurile ANSP, pregătirea rapoartelor trimestriale, semestriale, anuale de către ANSP și subdiviziunile teritoriale, monitorizarea activităților pe domeniile de competență etc.

2.Direcția management al urgențelor în sănătate publică va suferi schimbări: în primul rând, în cadrul direcției se formează 1 subdiviziune:

Serviciul sănătate publică Aeroportul Internațional Chișinău.

Instituirea serviciului de sănătate publică Aeroportul Internațional Chișinău (AIC) este o necesitate, stipulată în Programul național de facilitare a transporturilor aeriene, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 147/2022. Astfel, Ministerul Sănătății și ANSP sunt responsabile de un șir de activități în cadrul AIC, care implică activitatea de 24/24 (Procesul Verbal al Ședinței Comitetului Național de Facilități Aeronautice din 28.07.2023).

3.Toate secțiile din cadrul Direcției prevenire și control a bolilor transmisibile devin Direcții. Modificarea este dictată de faptul, că fiecare din aceste subdiviziuni este responsabilă la nivel național de un domeniu de competență, colaborare intersectorială directă, coordonare la nivel de sistem de sănătate pe domenii, necesitatea de coordonare pe verticală a activităților cu CSP teritoriale. Astfel, la ziua de azi, din poziția de „Secție” se discută cu „Direcții” sau „Direcții generale” din alte instituții, cu organisme internaționale etc. Suplimentar, pe verticală subdiviziunile teritoriale au un statut mai mare decât cele din ANSP, cărora se supun.

4.Direcția prevenirea și controlul bolilor netransmisibile suferă o modificare, și anume se formează în cadrul direcției 3 secții:

Secția evaluarea sănătății și supravegherea bolilor netransmisibile

Secția sănătatea nutrițională

Secția controlul tutunului și alcoolului

Secția evaluarea sănătății și supravegherea bolilor netransmisibile (BNT) va avea în responsabilitate monitorizarea și evaluarea implementării politicilor în domeniul prevenirii și controlului BNT - Strategia Națională de sănătate „Sănătatea 2030”, Programul național privind prevenirea și controlul BNT prioritare pentru a.2023-2027 (Hotărârea Guvernului nr.129/2023), stabilirea și monitorizarea realizării Țintelor naționale pentru reducerea poverii BNT și a factorilor de risc. Elaborarea de documente directive (ordine, dispoziții) și instructiv-metodice (recomandări, instrucțiuni, ghiduri) în domeniul prevenirii BNT. Un alt aspect important ține de evaluarea situației privind BNT la nivel național și teritorial, dezvoltarea profilurilor de sănătate teritoriale și determinarea direcțiilor principale de acțiuni în domeniul prevenirii și controlului bolilor netransmisibile și a factorilor de risc, raportarea, formarea și gestionarea bazelor de date electronice în domeniul controlului BNT și a factorilor de risc.

Secția sănătatea nutrițională este necesară pentru asigurarea și revigorarea activităților pe implementare în domeniul alimentației și nutriției ca apartine a activităților de prevenire BNT, cât și a elaborării Programelor naționale în domeniu pentru anii următori, cu evaluarea nutriției la toate etapele vieții. Concomitent sunt urgent necesare acțiuni de evaluare și modificare a cadrului normativ și reformulare a produselor alimentare pentru reducerea conținutului de sare, grăsimi-trans și zahăr. Este necesară instituirea și gestionarea unui sistem național de supraveghere nutrițională, pentru evaluarea alimentației, statutului nutrițional al populației, a aportului de macro- și micronutrimente. Secția controlul tutunului și alcoolului este dictată de necesitatea asigurării implementării Convenției Cadru a OMS privind controlul tutunului, Legii 278/2007 privind controlul tutunului, Hotărârea Guvernului nr. 1065/2016 pentru aprobarea unor Regulamente sanitare privind produsele din tutun, care stabilesc multiple sarcini pentru ANSP. Elaborarea programelor naționale în domeniul controlului tutunului și a consumului de alcool, de asemenea transpunerea la nivel național a directivelor și deciziilor UE. Republica Moldova ca Parte la Convenția Cadru a OMS și la Protocolul privind eliminarea comerțului ilicit cu produse din tutun are multiple obligații. Concomitent este un volum substanțial de activitate în monitorizarea consumului de tutun și de alcool, evaluarea situației și raportarea anuală la OMS Regional pentru Europa și Cartierul General. Un alt aspect ține de elaborarea recomandărilor și ghidurilor pentru autorități, cadre medicale, populație, agenți economici.

5. Direcția supravegherea sănătății în relație cu mediul se reorganizează din Direcția protecția sănătății publice, având în vedere că factorii de mediul au o pondere semnificativă în activitatea Direcției. Direcția include în componența sa 4 secții:

Secția evaluarea riscurilor de mediul

Secția sănătatea ocupațională și siguranța chimică

Secția igiena radiațiilor

Secția sănătatea copiilor și adolescenților

Primele 3 secții actualmente există în cadrul Direcției protecția sănătății, cu păstrarea domeniilor de activitate, doar se modifică denumirile. Secția sănătatea copiilor și adolescenților s-a format prin divizarea secției sănătatea nutrițională și a copiilor în 2 secții (sănătatea nutrițională și sănătatea copiilor), având în vedere specificul și domeniile de competență. De menționat faptul, că până în a. 2018 la instituirea ANSP, permanent aceste secții au existat separat.

6. În rezultatul reformei ANSP din 2018, Direcția diagnostic de laborator se confruntă cu mai multe probleme pentru a asigura activitatea de rutină a laboratoarelor.

Au fost comasate câte 2-3 laboratoare, care au puține activități în comun, într-un singur laborator. Aceste reorganizări nu au adus o plus valoare și nu a contribuit la economisirea resurselor. Dimpotrivă, au apărut divergențe în activitate, a scăzut calitatea serviciilor.

Totodată, suplimentar la activitățile de bază sau suprapus **mai** multe atribuții legate de proceduri de achiziții (recepționarea, analiza și generalizarea comenzilor parvenite din CSP teritoriale, elaborarea pachetului de documente pentru licitații publice, evaluarea, primirea și distribuirea bunurilor necesare pentru activitatea de laborator).

Laboratoare din cadrul ANSP sunt de importanță națională, de referință, cu responsabilități atât la nivel de țară, cât și de raportare și implicare internațională, respectiv, structura laboratoarelor trebuie să fie ajustată modelelor existente din spațiul european și cerințelor OMS.

Așa dar, laboratoare de referință ale ANSP oferă suport laboratoarelor din diverse sectoare, promovând bunele practici, metodele de diagnostic și utilizarea testelor specifice pentru supravegherea eficientă a bolilor transmisibile.

Concomitent ca urmare a restructurării pe intern a laboratoarelor, comasării și redenumirii lor s-a introdus în structură Laboratorul național de referință în secvențiere genomică pentru ajustarea la cerințele Organizațiilor internaționale (Organizația Mondială a Sănătății, Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor și Inițiativă globală privind partajarea tuturor datelor despre gripă). Aceste organizații subliniază importanța dezvoltării de către state a capacităților de a detectare și analiză rapidă a bolilor infecțioase emergente prin secvențiere genomică pentru a oferi o înțelegere detaliată a agenților patogeni, a evoluției și circulației lor, contribuind semnificativ la îmbunătățirea

evaluării riscurilor, investigării focarelor și planificării eficiente a răspunsurilor. Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor evidențiază importanța dezvoltării laboratoarelor naționale de referință pentru secvențiere genomică, ca element esențial al unei strategii integrate de control al bolilor infecțioase.

Suplimentar, se creează Depozitul național de laborator pentru depozitarea și repartizarea centralizată către CSP teritoriale, dar și a Instituțiilor Medico-Sanitare a consumabilelor de laborator, testelor, echipamentelor de protecție. Actualmente, aceste bunuri sunt păstrate în condiții precare în garaje, subsoluri, săli de ședințe etc. În acest context, se propune de a optimiza structura domeniului de laborator, după cum urmează:

Laboratorul național de referință în infecții imunodirijabile și hepatite virale (cu statut de direcție)

Laboratorul național de referință în infecții respiratorii și enterice virale (cu statut de direcție)

Laboratorul național de referință în infecții asociate asistenței medicale și rezistența la antimicrobiene, infecții bacteriene și parazitoze (cu statut de direcție)

Laboratorul național de referință în secvențiere genomică (cu statut de direcție)

Laboratorul național de referință în infecții cu risc sporit (cu statut de direcție)

Laboratorul microbiologie sanitară (cu statut de direcție)

Laboratorul de încercări chimice (cu statut de direcție)

Laboratorul factori fizici, radiologici și măsurări instrumentale (cu statut de direcție)

Laboratorul toxicologie experimentală cu vivariu (cu statut de direcție)

Secția managementul calității serviciilor de laborator

Depozitul național de laborator (cu statut de serviciu)

7. Anumite modificări au fost efectuate și în **Direcția control de stat în sănătate publică.**

Astfel urmare a modificărilor operate la Legea nr.1456/1993 cu privire la activitatea farmaceutică, Legea nr. 382/1999 cu privire la circulația substanțelor stupefiante, psihotrope și a precursorilor, Legea nr.102/2017 cu privire la dispozitivele medicale și transmiterea domeniilor de competență în efectuarea controlului circulației medicamentelor, produselor parafarmaceutice, al dispozitivelor medicale, circulației legale a substanțelor stupefiante, psihotrope și precursorilor Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale, din componența Direcției control de stat în sănătate au fost excluse Secția managementul și metodologia controlului în domeniul activității farmaceutice și dispozitivelor medicale și Serviciul managementul și metodologia controlului circulației substanțelor narcotice, psihotrope și precursorilor. La fel urmare a modificărilor aduse la Legea nr.42/2008 privind transplantul de organe, țesuturi și celule umane și transmiterea competențelor în domeniul controlului calității transplantului Agenției de Transplant, din componența Direcției a fost exclus și Serviciul managementul și metodologia transplantului. Iar în scopul optimizării activității de planificare în domeniul controlului de stat realizat de către ANSP, secția managementul și metodologia controlului instituțiilor medico-sanitare a fost comasată cu secția managementul și metodologia controlului în sănătate publică. În același timp în scopul asigurării supravegherii pieței și conformității produselor conform categoriilor de produse atribuite în domeniul de competență ANSP prin Legea nr.162/2023 privind supravegherea pieței și conformitatea produselor, precum și în scopul asigurării supravegherii și controlului sanitaro-epidemiologic în cadrul vizitelor oficiale a delegațiilor străine, la solicitarea instituțiilor statului, în structura Direcției se propune crearea Secției control de stat în sănătate publică, care ar asigura organizarea, realizarea și monitorizarea controalelor în domeniile expuse supra. Structura Direcției este următoarea:

Direcția control de stat în sănătate (Inspectorat)

Secția managementul și metodologia controlului în sănătate publică

Secția control de stat în sănătate publică

Secția protecția consumatorului

8. Secția Expertiză sanitară devine **Direcția expertiză și autorizare sanitară.** Expertiză sanitară este de asemenea un proces de curând reorganizat în cadrul ANSP și care este executat de ANSP prin organizarea și prestarea serviciilor de sănătate publică persoanelor fizice și juridice. Precum

și asigurarea avizării sanitare, înregistrării de stat și notificării produselor și materialelor cu impact asupra sănătății stabilite prin Legea nr.10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice. Astfel pentru a cuprinde tot volumul de proceduri în care statul are rol de control și emitere de acte permise, precum și proceduri de înregistrare și notificare a produselor biocide, suplimentelor alimentare, produselor cosmetice, produselor din tutun și produselor conexe cu gestionarea a unui Ghișeu unic și a sistemelor electronice SIA GEAP, Silver lab, Lis, ce permit și procesarea cererilor pentru serviciile publice, acest serviciu este necesar să devină o piesă importantă în domeniul sănătății publice. De asemenea se vor actualiza permanent Registrele electronice de înregistrare a suplimentelor alimentare și produselor alimentare noi, registrul notificărilor suplimentelor alimentare, produselor cosmetice și produselor din tutun.

Structura direcției este următoarea:

Direcția expertiză și autorizare sanitară

Secretariatul pentru înregistrarea produselor biocide (cu statut de serviciu)

Secretariatul pentru înregistrarea suplimentelor alimentare (cu statut de serviciu)

Serviciul expertiză și autorizare sanitară a produselor din tutun și produselor conexe

Serviciul expertiză și autorizare sanitară a produselor cosmetice

Ghișeu unic (cu statut de serviciu)

9. Direcția analiză, planificare și integrare a serviciilor și resurselor în sănătate și Direcția management date în sănătate se reorganizează prin crearea **Direcției le analiză și evaluare a datelor și resurselor în sănătate**. ANSP este unica instituție din sistemul sănătății responsabilă de colectarea, procesarea, analiza și diseminarea datelor statistice în sănătate, de analiza proceselor demografice. De asemenea, ANSP este responsabilă de analiza datelor privitor la resursele sistemului de sănătate (umane, non-financiare și a conturilor în sănătate). În această ordine de idei, conform practicilor internaționale, se propune de a organiza aceste activități sub o direcție generală, care să conțină Direcția date statistice în sănătate (se va ocupa de colectarea, digitalizarea datelor, procesele demografice și documentarea medicală), Direcția indicatori statistici în sănătate (analiza, monitorizarea, evaluarea și diseminarea datelor în sănătate, de asemenea și conturilor naționale în sănătate), Direcția analiză și planificare a resurselor umane din sănătate (colectarea, procesarea, analiza și prezentarea datelor privitor la RUS, de asemenea evaluarea necesităților sistemului sănătății în personal, planificarea RUS). Suplimentar, în această direcție rămâne Observatorul RUS a Rețelei de Sănătate a Europei de Sud Est (stabilit prin acord internațional) și se instituie Secția autentificări, autorizări și calificări profesionale. Această secție se instituie pe baza Cabinetului Instructiv Metodic Republican (CIMR), care actualmente este instituție bugetară în subordinea Ministerului Sănătății, cu 4 funcții de state. CIMR nu are structură administrativă și salarizarea lor se face prin intermediul Centrului de Excelență în Medicină și Farmacie „Raisa Pacalo” (prin transferul mijloacelor financiare de la Minister). Funcțiile acestei subdiviziuni vor consta în monitorizarea activității comisiilor de atestare, monitorizarea categoriilor de atestare și a calificărilor personalului medical și farmaceutic, pregătirea dosarelor și evidența personalului medical care intenționează să migreze peste hotare. Prin transferul din subordinea Ministerului Sănătății a CIMR în cadrul ANSP se reduce numărul de instituții din subordinea Ministerului, se organizează corect activitățile ce țin de gestionarea resurselor umane din sănătate. Structura subdiviziunii descrise este următoarea:

Direcția generală analiză și evaluare a datelor și resurselor în sănătate

Direcția date statistice în sănătate

Secția colectare și digitalizarea datelor statistice în sănătate

Secția procese demografice

Secția documentare medicală și evidența statistică în sănătate

Direcția indicatori statistici în sănătate

Secția elaborarea, analiza și diseminarea indicatorilor în sănătate

Secția evaluarea și monitorizarea indicatorilor prioritari în sănătate

Secția conturi naționale în sănătate

Observatorul Național de Droguri (cu statut de serviciu)

Direcția analiza și planificare a resurselor umane în sănătate

Secția date și indicatori în resursele umane în sănătate

Secția autentificări, autorizări și calificări profesionale

Observatorul resurse umane în sistemul de sănătate al Rețelei de Sănătate a Europei de Sud Est (cu statut de serviciu)

10. Direcția generală finanțe și contabilitate substituie Direcția financiară. Modificarea se propune în legătură cu complexitatea domeniilor de activitate, cât și a funcțiilor de bază ce necesită a fi realizate de subdiviziune. Misiunea subdiviziunii financiare constă în menținerea și consolidarea managementului financiar și bugetar al autorității, contribuind la atingerea obiectivelor acesteia. Funcțiile de bază ale subdiviziunii financiare sunt: elaborarea bugetului; executarea bugetului; evidența contabilă; raportarea financiară și non financiară. Pentru executarea funcțiilor de bază, cât și a altor funcții necesare pentru îndeplinirea misiunii sale, subdiviziunea financiară desfășoară un volum enorm de atribuții. În legătură cu cele prenotate, se propune modificarea Direcției financiare în Direcția generală finanțe și contabilitate.

11. Direcția achiziții publice este structură nouă în cadrul ANSP. În structura precedentă această subdiviziune a fost atribuită Direcției patrimoniu și deservire utilaj medical, care efectua achiziții prin o singură funcție de personal. Menționăm că procesul de achiziții publice realizat de către ANSP conține un volum mare de lucru, deoarece sunt procurate toate cele necesare dotării tuturor subdiviziunilor din raioane, care includ și consumabile medicale, reactive, echipamente. Aceste procese nu au nici o tangență cu deservirea utilajului medical și nici cu patrimoniu. În acest context, se propune înființarea unei structuri separate pentru gestionarea eficientă a acestui domeniu.

12. În Direcția patrimoniu, deservire edificii și rețele ingineresti au intervenit unele optimizări structurale pentru eficientizarea activităților. Se propune următoarea structură a Direcției:

Direcția administrare patrimoniu

Secția deservire edificii și rețele ingineresti

Serviciul gospodăresc

Serviciul transport

Echipa de intervenție (cu statut de serviciu)

Depozit (cu statut de serviciu)

Astfel, din structura Direcției sunt excluse achizițiile (structură separată), Secția managementul documentelor (structură separată), Serviciul deservire utilaj medical (în deservirea Direcției rămâne doar echipamentul rețelelor ingineresti, iar utilajul medical trece în Secția managementul calității serviciilor de laborator. Suplimentar, se instituie o echipă de intervenție pentru soluționare problemelor acute de volume mici, care apar constant în cadrul ANSP. Menționăm, că ANSP are în gestiune 125 de imobile vechi, 34 cazangerii, 56 noduri de distribuție a energiei electrice, 90 km rețele ingineresti, 284 frigidere, 284 climatizatoare etc., care au un termen de exploatare depășit, se deteriorează permanent și necesită intervenții rapide (electrician, lăcătuș, tâmplar, mecanic, inginer, zugrav etc.) pentru menținerea activității.

13. Secția relații internaționale și integrare europeană și protocol este structură nouă în cadrul Agenției. În procesul de aderare a Republicii Moldova la UE, țara și-a asumat angajamente stipulate în Acordul de Asociere și, mai recent, cele care derivă din calitatea de membru, inclusiv de adoptare a normelor, standardelor și politicilor comune care constituie legislația UE. Armonizarea legislației naționale cu reglementările comunitare aferente domeniului de sănătate publică (în mare parte Capitolul 28 din acquis-ul comunitar - Protecția consumatorului și a sănătății) a generat un volum mare de elaborare de acte naționale. Pentru neadmiterea divergențelor și contradicțiilor de ordin legislativ, care ar împiedica la implementarea practică eficientă a acestora, este necesar a prevedea și dezvolta din start mecanismul de implementare a actelor, care impune creșterea cunoștințelor în materie legislativă în sănătate publică a țărilor UE. În aceeași ordine de idei ANSP dezvoltă proiecte internaționale și le depune la diferite instituții internaționale. De asemenea, ANSP participă activ la proiecte internaționale de cercetare, studii, elaborare a actelor normative, care necesită o evidență și monitorizare adecvată. Suplimentar, ANSP are relații bilaterale cu diferite organisme și proiecte

internaționale, instituții similare, care trebuie gestionate eficient. În acest context, se propune înființarea unei subdiviziuni separate pentru gestionarea eficientă a acestor domenii.

14. Serviciul control intern și integritate. Urmare a evaluării integrității instituționale în cadrul ANSP, realizate de către Centrul Național Anticorupție (CNA) în condițiile Legii nr. 325/2013 privind evaluarea integrității instituționale în perioada anilor 2018-2021, au fost identificate o serie de deficiențe în cadrul normativ aferent domeniului sănătății publice. Astfel, s-a stabilit că, prevederile Legii nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, nu asigură o claritate privitor la statutul angajaților din cadrul entității, precum și drepturile și obligațiile acestora. În scopul fortificării mecanismului de control, monitorizare și/sau sancționare a celor care nu denunță manifestările de corupție sau influențele necorespunzătoare, inclusiv care admit abateri disciplinare/incidente de integritate, CNA a recomandat crearea unei structuri responsabile de examinare acestor abaterilor disciplinare. Astfel instituirea *serviciului de control intern și integritate* în cadrul ANSP va contribui la perfecționarea sistemului de control intern care va monitoriza disciplina muncii și integritatea angajaților, va asigura implementarea conformă a politicii privind intoleranța față de incidentele de integritate, inclusiv sancționarea disciplinară a tuturor incidentelor de integritate ce constituie abateri disciplinare admise de agenții publici.

Astfel în contextul schimbărilor continue din domeniul sănătății publice, modificările propuse în structura organizațională a ANSP sunt esențiale pentru îmbunătățirea eficienței și funcționării adecvate a organizației. Aceste modificări vor consolida funcționarea ANSP și vor contribui la atingerea obiectivelor stabilite în domeniul sănătății publice. Optimizarea resurselor, încurajarea inovării și transferului de cunoștințe și crearea unei structuri organizaționale mai flexibile și adaptabile sunt doar câteva dintre beneficiile pe care le va aduce implementarea acestor modificări. Prin urmare, este imperativ să avansăm cu aceste schimbări pentru a asigura o mai bună gestionare a resurselor umane, o eficiență crescută și o abordare mai eficientă a problemelor de sănătate publică.

Totodată, reieșind din prevederile art. 18, alin. (5) din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, proiectul de document prevede și aprobarea regulamentului privind uniforma și semnele de distincție a personalului Agenției abilitat cu funcții de control de stat în sănătate publică. Acest lucru va asigura identificarea și protecția personalului ANSP cu drept de control de stat în exercitarea atribuțiilor funcționale, precum și alinierea la personalul altor autorități cu drept de control, care în exercitarea atribuțiilor sunt asigurați cu uniforme de serviciu.

3.2. Opțiunile alternative analizate și motivele pentru care acestea nu au fost luate în considerare

În cadrul procesului de elaborare a proiectului de hotărâre, au fost analizate opțiunile alternative pentru optimizarea structurii și funcțiilor Agenției Naționale pentru Sănătate Publică (ANSP). Principalele opțiuni analizate și motivele pentru care acestea nu au fost luate în considerare sunt expuse mai jos:

1. Păstrarea structurii organizaționale existente a ANSP, ar fi implicat menținerea structurii și atribuțiilor actuale ale ANSP, fără a introduce modificări semnificative și aducerea în concordanță cu legislația națională. Respectiv, păstrarea structurii actuale nu ar fi rezolvat problemele și deficiențele identificate, precum ineficiența operațională și competențele improprii atribuite ANSP prin menținerea disfuncționalităților și deficiențelor în realizarea controlului de stat în sănătatea publică.

Totodată, structura existentă nu permitea o reacție adecvată la urgențele de sănătate publică și nu răspunde la cerințele naționale și internaționale.

2. Continuarea activității în cadrul structurii actuale ar fi prin reducerea atribuțiilor ANSP prin transferul competențelor de control către alte autorități sau agenții specializate, care de fapt ar fi neconforme legislației actualizate.

Neacceptarea acestei opțiuni este argumentată din motivul că, transferul competențelor ar fi creat confuzie și suprapuneri de responsabilități între diferite autorități. Ar fi necesitat o coordonare extinsă și complexă între mai multe entități, ceea ce ar fi putut duce la ineficiențe și întâzieri în implementarea măsurilor de sănătate publică. Totodată, nu ar fi rezolvat problema principală a necesității unei structuri organizatorice mai eficiente în cadrul ANSP.

După analizarea opțiunilor alternative, s-a constatat că o reorganizare completă și cuprinzătoare a structurii organizaționale a ANSP este cea mai eficientă soluție pentru a îmbunătăți eficiența operațională și funcționalitatea ANSP. Aceasta permite adresarea tuturor deficiențelor și optimizarea atribuțiilor, răspunzând în același timp cerințelor internaționale și nevoilor actuale ale sănătății publice.

4. Analiza impactului de reglementare

4.1. Impactul asupra sectorului public

Proiectul de hotărâre are ca prerogativă optimizarea structurii organizatorice și atribuțiilor funcționale ale ANSP, având multiple impacturi asupra sectorului public:

1. **Cadrul normativ univoc și coerent:** Adoptarea acestui cadru normativ va aduce beneficii semnificative la nivel național și instituțional. Va asigura claritate și coerență în aplicarea regulilor și procedurilor în cadrul ANSP facilitând astfel procesul de implementare și administrare a politicilor și programelor de sănătate publică. Prin eliminarea ambiguităților și a discrepanțelor în interpretarea legilor și reglementărilor, ANSP va putea funcționa într-un mod mai eficient și mai transparent.

2. **Optimizarea structurii și activității ANSP:** Modificările propuse vor contribui la optimizarea activității și structurii ANSP, transformând-o într-o instituție mai eficientă în asigurarea sănătății populației și în gestionarea urgențelor în sănătate publică. Această optimizare va permite ANSP să ofere un răspuns mai rapid și mai eficient la nevoile și provocările din domeniul sănătății publice. Prin simplificarea și clarificarea funcțiilor și responsabilităților subdiviziunilor, ANSP va putea să-și desfășoare activitățile într-un mod mai coerent și mai eficient, cu o distribuție mai echitabilă a resurselor și competențelor.

3. **Consolidarea capacității de monitorizare și evaluare a stării de sănătate a populației:** Prin redistribuirea activităților de analiză, planificare și integrare a serviciilor și resurselor în sănătate, precum și de menținere și gestionare a bazei naționale de date statistice în sănătate, ANSP își va consolida capacitatea de a monitoriza și evalua starea de sănătate a populației. Acest lucru va facilita adoptarea unor politici și strategii mai eficiente în domeniul sănătății publice, contribuind astfel la îmbunătățirea sănătății și bunăstării populației.

4. **Creșterea capacității ANSP de a gestiona urgențele în sănătate publică:** ANSP va deveni mai eficientă în identificarea, monitorizarea și gestionarea situațiilor de urgență în domeniul sănătății publice. Aceasta înseamnă că ANSP va fi mai bine pregătită să facă față unor evenimente precum epidemii, pandemii, dezastre naturale sau alte amenințări la adresa sănătății publice. Consolidarea capacităților de a gestiona urgențele, va face ca ANSP să poată răspunde mai rapid și mai eficient la astfel de situații, asigurând o coordonare mai bună între diferitele subdiviziuni și parteneri implicați. De asemenea, va putea să ofere mai mult sprijin și asistență comunităților afectate, să furnizeze informații relevante și să implementeze măsuri preventive sau de intervenție în mod prompt. Ca rezultat, se va contribui la protejarea și îmbunătățirea sănătății publice în ansamblu, reducând impactul negativ al urgențelor asupra populației și asigurând o gestionare eficientă a situațiilor de criză în domeniul sănătății publice.

4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative

Implementarea proiectului hotărârii de guvern nu necesită alocarea unor mijloace financiare suplimentare din bugetul de stat.

Totodată, în contextul schimbărilor continue din domeniul sănătății publice, modificările propuse în structura organizațională a ANSP sunt esențiale pentru îmbunătățirea eficienței și funcționării adecvate a organizației. Aceste modificări vor consolida funcționarea ANSP și vor contribui la atingerea obiectivelor stabilite în domeniul sănătății publice. Optimizarea resurselor, încurajarea inovării și transferului de cunoștințe și crearea unei structuri organizaționale mai flexibile și adaptabile sunt doar câteva dintre beneficiile pe care le va aduce implementarea acestor modificări. Prin urmare, este imperativ să avansăm cu aceste schimbări pentru a asigura o mai bună gestionare a resurselor umane, o eficiență crescută și o abordare mai eficientă a problemelor de sănătate publică.

Informația detaliată privind numărul unităților în comparație pe subdiviziuni până la și după modificarea structurii organizatorice, se prezintă în tabelul dat:

Numărul unităților în comparație pe subdiviziuni până la și după modificarea structurii organizatorice

Denumirea subdiviziunii	Până la restructurare	După restructurare
	nr. unități	nr. unități
Sediul Central	428	503
CSP Chișinău	295	246
CSP Bălți	141	129
CSP Edineț	94	91
CSP Soroca	88	85
CSP Ungheni	88	82
CSP Orhei	95	93
CSP Hîncești	91	91
CSP Căușeni	81	84
CSP Comrat	74	77
CSP Cahul	83	81
Direcția cercetare și inovare în domeniul sănătății publice	65	65
Total	1623	1627

Analiza repartizării unităților în structura nouă arată că Agenția Națională pentru Sănătate Publică va implementa modificări semnificative în structura organizațională, având ca scop optimizarea funcționării interne și sprijinirea eficientă a dezvoltării serviciilor de sănătate publică la nivel național.

Repartizarea comparativă a unităților ANSP conform categorii de personal

Categorii de personal	Până la (2023)			După (2024)		
	Total	Sediul central	CSP	Total	Sediul Central	CSP
FDP, FPCNS, FPC	41	19	22	39	17	22
FPE	155	62	93	169	61	108
PS	1182	353	829	1171	443	728
PA	173	41	132	172	38	134
PDT	72	10	62	76	7	69
Total	1623	485	1138	1627	566	1061

Analiza comparativă a distribuției personalului relevă următoarele aspecte:

1. Funcționari publici de conducere (FDP, FPCNS, FPC)

- **2023:** 41 unități (19 la sediul central, 22 la CSP)
- **2024:** 39 unități (17 la sediul central, 22 la CSP)

Beneficii: Reducerea numărului de funcționari publici de conducere la sediul central va permite o mai mare concentrare asupra funcțiilor esențiale și va îmbunătăți eficiența proceselor administrative interne.

2. Funcționari publici de execuție (FPE)

- **2023:** 155 unități (62 la sediul central, 93 la CSP)
- **2024:** 169 unități (61 la sediul central, 108 la CSP)

Beneficii: Creșterea numărului de funcționari publici de execuție va sprijini consolidarea capacităților locale, în special în CSP-uri, îmbunătățind astfel capacitatea de răspuns și gestionare a problemelor de sănătate publică la nivel raional.

3. Personal de specialitate (PS)

- **2023:** 1182 unități (353 la sediul central, 829 la CSP)
- **2024:** 1171 unități (443 la sediul central, 728 la CSP)

Beneficii: Redistribuirea personalului de specialitate va spori capacitatea operativă a sediului central și va asigura o mai bună acoperire a nevoilor de specialitate la nivel local.

4. Personal auxiliar (PA)

- **2023:** 173 unități (41 la sediul central, 132 la CSP)
- **2024:** 172 unități (38 la sediul central, 134 la CSP)

Beneficii: Reducerea personalului auxiliar la sediul central, dar cu o creștere în CSP-uri, va asigura o mai bună gestionare a resurselor și va sprijini eficientizarea activităților administrative locale.

5. Personal de deservire tehnică (PDT)

- **2023:** 72 unități (10 la sediul central, 62 la CSP)
- **2024:** 76 unități (7 la sediul central, 69 la CSP)

Beneficii: Creșterea numărului de personal tehnic va sprijini îmbunătățirea infrastructurii și a echipamentelor, aspect esențial pentru menținerea unui standard ridicat al serviciilor oferite.

6. Total Personal

- **2023:** 1623 unități (485 la sediul central, 1138 la CSP)
- **2024:** 1627 unități (566 la sediul central, 1061 la CSP).

Beneficii: Creșterea totalului de personal, inclusiv redistribuirea funcționarilor publici de execuție către CSP-uri, reflectă angajamentul ANSP de a întări structura locală, îmbunătățind eficiența și capacitatea de răspuns la problemele de sănătate publică. Modificările vor contribui la o structură mai omogenă și la dezvoltarea serviciilor de sănătate publică la nivel raional, asigurând o mai bună coordonare și implementare a politicilor de sănătate publică.

În prezent efectivul-limită al ANSP constituie 1623,00 unități de personal, dintre care – 1558,00 unități din domeniul sănătății publice, cu un volum de mijloace financiare destinate cheltuielilor salariale în sumă de 256.325.6 mii lei aprobate pentru anul 2024.

Pentru a consolida gestionarea datelor și implementarea politicii în domeniul personalului medical, ANSP se reorganizează prin absorbția Cabinetului Instructiv-Metodic Republican. Acesta aduce cu sine 4 unități de personal și un buget de 493,9 mii lei pentru anul 2024, echivalent cu aproximativ 41,1 mii lei lunar.

Cabinetul Instructiv-Metodic Republican a fost instituit în scopul acordării îndrumărilor și monitorizării colegilor de profil medical la care Ministerul Sănătății are calitatea de fondator conform Hotărârii Guvernului nr.148/2021, însă nu a fost înregistrat în modul corespunzător în Registrul de Stat al unităților de drept. Astfel se pune necesitatea de a fi exclus din lista instituțiilor de drept în care Ministerul Sănătății are calitatea de fondator a Cabinetului Instructiv – Metodic Republican.

În cadrul acestei reorganizări, Cabinetul Instructiv-Metodic Republican devine parte a subdiviziunii de Analiza și planificare a resurselor umane în sănătate a ANSP.

În acest context, efectivul-limită a ANSP va constitui 1627,00 unități dintre care 1562,00 unități din domeniul sănătății publice, care se estimează cu volumul de mijloace financiare destinate cheltuielilor de personal în sumă de circa 256 819,5 mii lei, sau echivalentul anului 2024, și nu va necesita mijloace financiare suplimentare întru implementarea proiectului dat.

Categoriea de personal	Până la reorganizare		După reorganizare		Numărul unități modificate
	Unități	Remunerarea muncii, mii lei	Unități	Remunerarea muncii, mii lei	
Funcționari publici de conducere, inclusiv	41	12,601.5	39	11,986.8	-2
director, director adjunct	5	1,878.7	5	1,878.7	0
șef direcție, șef adjunct direcție	29	8,892.4	28	8,513.9	-1
șef secție	5	1,358.0	5	1,358.0	0
șef serviciu	2	472.4	1	236.2	-1
Funcționar publici de execuție	155	27,875.3	169	30,393.1	14
Personal de specialitate	1117	193,610.9	1106	191,435.8	-11
<i>inclusiv personal de conducere:</i>	76	24,695.5	96	30,075.0	20
șef direcție, șef adjunct direcție	11	4,255.2	26	9,165.0	15
șef laborator	5	2,550.1			-5
șef secție	55	17,077.9	60	19,285.4	5
șef serviciu	5	812.3	10	1,624.6	5
Personal de deservire tehnică	72	6,530.5	76	6,893.3	4
<i>inclusiv personal de conducere:</i>	22	3,152.0	21	3,152.0	-1
șef serviciu	22	3,152.0	21	3,152.0	-1
Personal auxiliar	173	15,707.4	172	15,616.6	-1
Total Sănătate Publică	1558	256325.6	1562	256,325.6	4.0
Total Știința și Inovare	65	6,455.6	65	6,455.6	
Total	1623	262,781.2	1627	262,781.2	4.0

În scopul asigurării identificării și protecției personalului ANSP cu drept de control de stat în exercitarea atribuțiilor funcționale, precum și alinierii la personalul altor autorități cu drept de control, care în exercitarea atribuțiilor sunt asigurați cu uniforme de serviciu, proiectul de document transpune inclusiv și prevederile art. 18, alin. (5) din Legea nr. 10/2009 privind supravegherea de stat a sănătății publice, prin care este stabilit că, în exercițiul funcției, personalul abilitat cu funcții de control de stat în sănătate publică (inspectorii) poartă uniformă de serviciu de model stabilit, cu semne de distincție corespunzătoare, care se aprobă de către Guvern.

Totodată menționez că în bugetul ANSP pentru anul 2024 sunt prevăzute mijloace financiare în sumă de 600,0 mii lei pentru achiziționarea uniforme de serviciu pentru funcțiile de control de stat în sănătate publică (inspectorii).

4.3. Impactul asupra sectorului privat

Conform documentului, proiectul de hotărâre are impacturi minime asupra sectorului privat, cu următoarele puncte esențiale:

Prevederile proiectului de hotărâre nu stabilesc costuri suplimentare din partea operatorilor din domeniu sau a persoanelor private. Prin urmare, sectorul privat nu va fi obligat să suporte cheltuieli adiționale pentru conformare.

Totodată, proiectul elimină suprapunerile de competențe între ANSP și alte autorități de control, ceea ce va reduce confuzia și ineficiențele pentru agenții economici. Acest lucru va simplifica procesele administrative și va facilita conformitatea operatorilor economici cu reglementările în vigoare.

Proiectul de hotărâre este conceput pentru a optimiza funcționarea ANSP fără a impune costuri suplimentare sectorului privat. Îmbunătățirile propuse în supravegherea pieței și clarificarea competențelor de control sunt de natură să beneficieze agenții economici prin reducerea birocrăției și a incertitudinilor administrative.

4.4. Impactul social

Implementarea proiectului de hotărâre va aduce beneficii semnificative pentru sănătatea publică, condițiile de muncă ale personalului ANSP și capacitatea instituției de a răspunde eficient la urgențele de sănătate publică. Impactul social este pozitiv, contribuind la îmbunătățirea sănătății și securității muncii, precum și la dezvoltarea profesională a angajaților.

4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal

Impactul asupra datelor cu caracter personal este tratat cu prioritate în cadrul proiectului de hotărâre, prin instituirea unor structuri și proceduri clare de gestionare și protecție a acestor date. Implementarea sistemelor electronice avansate și monitorizarea permanentă vor asigura o protecție adecvată a datelor personale, conform standardelor naționale și internaționale.

4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen

Proiectul de hotărâre contribuie la promovarea echității și egalității de gen prin redistribuirea echitabilă a personalului, acces egal la oportunități, îmbunătățirea sănătății publice și prin asigurarea unui cadru de monitorizare și evaluare transparent. Astfel, se asigură că măsurile luate vor avea un impact pozitiv și nediscriminatoriu asupra tuturor angajaților și beneficiarii serviciilor ANSP.

4.5. Impactul asupra mediului

Proiectul de hotărâre are un impact minim asupra mediului, concentrându-se pe îmbunătățirea eficienței operaționale a ANSP fără a genera efecte negative asupra calității aerului, apei, biodiversității sau resurselor naturale. Măsurile propuse pentru gestionarea deșeurilor și utilizarea eficientă a resurselor contribuie la protecția mediului și promovarea practicilor durabile.

4.6. Alte impacturi și informații relevante

Implementarea proiectului de hotărâre va aduce multiple beneficii instituționale și sociale, fortificând capacitatea ANSP de a răspunde eficient la urgențele de sănătate publică și îmbunătățind funcționalitatea generală a agenției. Consultarea publică și implicarea părților interesate va asigura transparența și acceptabilitatea proiectului.

5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE

5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională

Proiectul nu vizează direct armonizarea legislației naționale cu legislația UE.

5.2. Măsuri normative care urmăresc crearea cadrului juridic intern necesar pentru implementarea legislației UE

Prezentul proiect nu creează cadrul juridic necesar pentru implementarea legislației UE în domeniul sănătății publice.

6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ

În scopul respectării prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional pe pagina oficială a Ministerului Sănătății www.ms.gov.md, la compartimentul Transparența decizională, a fost plasat anunțul privind inițierea procesului de elaborare a prezentului proiect. Deasemenea anunțul a fost plasat și pe platforma www.particip.gov.md și poate fi accesat la linkul: https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/12422

Totodată, pentru a respecta prevederile legislative privind transparența în procesul de consultare publică, a fost plasat pe pagina web oficială a Ministerului Sănătății, compartimentul „Transparență”,

Proiecte supuse consultărilor publice” și pe portalul guvernamental (www.particip.gov.md) și poate fi accesat la linkul:

https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/12998

Proiectul a fost avizat și consultat de către autoritățile interesate, precum Cancelaria de Stat, Ministerul Finanțelor.

7. Concluziile expertizelor

Proiectul urmează a fi supus expertizei anticorupție și juridice în conformitate cu procedura stabilită în Legea nr. 100/2017 cu privire la actele normative.

8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent

Proiectul se încadrează în cadrul normativ în vigoare și nu necesită modificarea altor legi sau elaborarea unor acte legislative noi.

9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ

Implementarea prevederilor proiectului de hotărâre necesită măsuri complexe și bine coordonate, incluzând ajustarea cadrului normativ, reorganizarea internă a ANSP, instituirea mecanismelor de control intern, supravegherea și evaluarea continuă, colaborarea interinstituțională și adaptarea infrastructurii și resurselor. Aceste măsuri sunt esențiale pentru a asigura o implementare eficientă și pentru a îmbunătăți funcționalitatea și eficacitatea ANSP în protejarea sănătății publice.

Prezentul proiect va fi implementat de către Agenția Națională de Sănătate Publică și monitorizat de Ministerul Sănătății.

Ministru

Ala NEMERENCO