

NOTĂ DE FUNDAMENTARE
la proiectul Hotărârii Guvernului „Cu privire la modificarea Hotărârii Guvernului nr. 875/2022 privind aprobarea Regulamentului de organizare și realizare a studiilor de rezidențiat și abrogarea unei hotărâri a Guvernului”

1. Denumirea sau numele autorului și, după caz, a/al participanților la elaborarea proiectului actului normativ
Proiectul Hotărârii Guvernului „Cu privire la modificarea Hotărârii Guvernului nr.875/2022 privind aprobarea Regulamentului de organizare și realizare a studiilor de rezidențiat și abrogarea unei hotărâri a Guvernului” (în continuare Proiect) a fost elaborat de către Ministerul Sănătății.
2. Condițiile ce au impus elaborarea proiectului actului normativ
2.1. Temeiul legal sau, după caz, sursa proiectului actului normativ
Proiectul Hotărârii de Guvern a fost elaborat în temeiul art. 14 din Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 1995, nr. 34, art. 373), cu modificările ulterioare, al art. 4 ¹ din Legea nr. 264/2005 cu privire la exercitarea profesiei de medic (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2005, nr. 172-175, art. 839), cu modificările ulterioare, și al art. 121 din Codul educației al Republicii Moldova nr. 152/2014 (Monitorul Oficial al Republicii Moldova, 2014, nr. 319-324, art. 634), cu modificările ulterioare și întru executarea acțiunii nr. 486 din Planul de acțiuni al Guvernului pentru anul 2024, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr. 887/2023, precum și în scopul îmbunătățirii managementului în domeniul studiilor de rezidențiat.
2.2. Descrierea situației actuale și a problemelor care impun intervenția, inclusiv a cadrului normativ aplicabil și a deficiențelor/lacunelor normative
Proiectul este argumentat de necesitatea aprobării Contractelor-tip privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor (pe loc/pe post), care vor fi semnate cu persoanele admise la studii de rezidențiat finanțate din bugetul de stat și care urmează să activeze după absolvirea studiilor de rezidențiat un termen nu mai mic de 5 (cinci) ani. Admiterea în rezidențiat pe loc prevede înmatricularea pe locurile vacante prezentate de către prestatorii publici de servicii medicale/farmaceutice, care se stabilesc anual în urma planificării strategice a resurselor umane în sistemul de sănătate de către Ministerul Sănătății, și se rezumă la semnarea cu Ministerul Sănătății a unui contract bilateral cu drepturi și obligații pentru fiecare parte. Admiterea în rezidențiat pe post prevede înmatricularea pe posturile vacante prezentate de către prestatorii publici de servicii medicale/farmaceutice, care se stabilesc anual în urma planificării strategice a resurselor umane în cadrul prestatorii publice de servicii medicale/farmaceutice, care presupune semnarea la admitere a contractului, de către persoana înmatriculată la studii de rezidențiat pe post atât cu Ministerul Sănătății, cât și cu instituția medico-sanitară publică, fiind un contract tripartit, în care toți semnatarii au drepturi și obligații distincte. Având în vedere că, în Codul civil au fost operate modificări iar clauzele contractelor-tip aprobate prin Hotărârea Guvernului nr. 1396/2003 „Cu privire la instruirea medicilor și farmaciștilor rezidenți și plasarea în câmpul muncii a tinerilor specialiști”, nu mai sunt actuale, intervine necesitatea de a elabora și aproba de către Guvern: 1. „Contractul-tip privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor (pe loc)”; 2. „Contractul-tip privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor (pe post)”. Concomitent, dat fiind faptul că, Hotărârea Guvernului nr. 1396/2003 este depășită în termeni, precum și Contractul-tip aprobat prin hotărârea nominalizată necesită ajustare la cadrul legal existent, iar Hotărârea Guvernului nr. 875/2022 „Privind aprobarea Regulamentului de organizare și realizare a studiilor de rezidențiat” stabilește principiile de organizare, realizare a studiilor de rezidențiat, precum și modul de angajare a medicilor/farmaciștilor rezidenți în câmpul muncii în timpul realizării studiilor și plasarea/repartizarea în câmpul muncii a medicilor și

farmaciștilor după absolvirea studiilor, astfel intervine necesitatea abrogării Hotărârii Guvernului nr. 1396/2003 „Cu privire la instruirea medicilor și farmaciștilor rezidenți și plasarea în câmpul muncii a tinerilor specialiști”.
3. Obiectivele urmărite și soluțiile propuse
3.1. Principalele prevederi ale proiectului și evidențierea elementelor noi
1) Aprobarea noilor Contracte-tip privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor; Admiterea în rezidențiat se realizează anual în urma planificării strategice a resurselor umane în sănătate și a numărului de posturi vacante în instituțiile medico-sanitare publice cu finanțare de la bugetul de stat pe loc și pe post: - Contractul-tip privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor (pe loc) presupune semnarea unui contract bilateral între Ministerul Sănătății și candidat, în care sunt specificate drepturile și obligațiile fiecărei părți, iar după absolvirea studiilor, fiind obligați să activeze cel puțin 5 ani conform repartizării de către Ministerul Sănătății; - Contractul-tip privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor (pe post) presupune semnarea unui contract tripartit între Ministerul Sănătății, instituția medico-sanitară publică și candidat. Fiecare parte are drepturi și obligații clar definite, iar după absolvirea studiilor, fiind obligați să activeze cel puțin 5 ani în instituția medico-sanitară publică, care este parte la contract, astfel tânărul specialist după finalizarea studiilor este asigurat cu post de muncă conform specialității obținute; 2) Ajustarea perioadei cu privire la obligativitatea de a activa în sistemul de sănătate/instituția selectată pe o perioadă de cel puțin 5 ani după absolvirea rezidențiatului, ca urmare a modificărilor operate la Legea ocrotirii sănătății nr. 411/1995 prin Legea nr. 156/2024 și a cazurilor în care poate fi efectuat transferul la altă specialitate în rezidențiat; 3) Abrogarea Hotărârii Guvernului nr. 1396/2003 „Cu privire la instruirea medicilor și farmaciștilor rezidenți și plasarea în câmpul muncii a tinerilor specialiști” din motiv că contractul aprobat prin această hotărâre nu corespunde prevederilor legale.
3.2. Opțiunile alternative analizate și motivele pentru care acestea nu au fost luate în considerare
La elaborarea proiectului s-a analizat Opțiunea: Menținerea stării actuale și care a fost respinsă, deoarece prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1396/2003 „Cu privire la instruirea medicilor și farmaciștilor rezidenți și plasarea în câmpul muncii a tinerilor specialiști”, nu mai sunt actuale, astfel intervine necesitatea elaborării și aprobării de către Guvern, a: 1. „Contractul-tip privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor (pe loc)”; 2. „Contractul-tip privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor (pe post)”.
4. Analiza impactului de reglementare
4.1. Impactul asupra sectorului public
Ca urmare a semnării Contractul-tip privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor (pe loc/pe post) vor fi asigurate instituțiile medico-sanitare publice cu personal calificat, iar Ministerul Sănătății va avea posibilitatea de a asigura instruirea medicilor rezidenți după necesitățile sistemului. Asigurarea cu lucrători medicali reprezintă una din acțiunile de bază a ministerului prevăzute în Strategia Națională de sănătate „Sănătate 2030”, astfel prin acest proiect se propune de fi fortificat sistemul de sănătate.
4.2. Impactul financiar și argumentarea costurilor estimative
Proiectul Hotărârii Guvernului nu are impact financiar, respectiv nu vor fi necesare mijloace financiare din bugetul de stat.
4.3. Impactul asupra sectorului privat
Nu este aplicabil
4.4. Impactul social
Asigurarea sistemului sănătății cu resurse umane conform necesităților sistemului

4.4.1. Impactul asupra datelor cu caracter personal
În procesul semnării contractelor privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor va fi asigurată protecția datelor cu caracter personal.
4.4.2. Impactul asupra echității și egalității de gen
Estimarea și planificarea resurselor umane respectând principiul egalității de gen.
4.5. Impactul asupra mediului
Nu este aplicabil.
4.6. Alte impacturi și informații relevante
Nu sunt aplicabile alte impacturi economice sau sociale.
5. Compatibilitatea proiectului actului normativ cu legislația UE
5.1. Măsuri normative necesare pentru transpunerea actelor juridice ale UE în legislația națională
Proiectul nu prevede armonizarea la legislația Uniunii Europene.
5.2. Măsuri normative care urmăresc crearea cadrului juridic intern necesar pentru implementarea legislației UE
Nu prevede implementarea legislației UE
6. Avizarea și consultarea publică a proiectului actului normativ
Anunțul de inițiere a elaborării proiectului a fost plasat în ordinea prevederilor Legii nr. 239/2008 privind transparența în procesul decizional, la următorul link: particip.gov.md. https://particip.gov.md/ro/document/stages/*/12547
7. Concluziile expertizelor
Proiectul urmează a fi prezentat expertizei anticorupție de către Centrul Național Anticorupție și expertizei juridice de către Ministerul Justiției.
8. Modul de încorporare a actului în cadrul normativ existent
Proiectul nu prevede introducerea modificărilor în alte acte normative.
9. Măsurile necesare pentru implementarea prevederilor proiectului actului normativ
Aprobarea proiectului actului normativ implică că la repartizarea medicilor/farmaciștilor rezidenți în clinicile universitare de rezidențiat Ministerul Sănătății va asigura semnarea de către rezidenți a contractelor privind instruirea în rezidențiat și plasarea în câmpul muncii a medicilor și farmaciștilor și modificarea actelor departamentale în conformitate cu proiectul abropat.

Ministru

Ala NEMERENCO